

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава РФ)

Кафедра поликлинической терапии с курсом «Общая врачебная
практика (семейная медицина)» ФПК и ППС

Согласовано:
Декан ФПК и ППС

«23» мар 2019 г.

Утверждаю:
Проректор по ЛР и ППС
В.А. Крутова

«23» мар 2019 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Производственная (клиническая) практика «ОВП»

По дисциплине «Практика с использованием симуляционных технологий»

Для специальности 31.08.54. «Общая врачебная практика (семейная медицина)»

Факультет повышения квалификации и профессиональной
переподготовки специалистов

Кафедра поликлинической терапии с курсом ОВП (семейная
медицина) ФПК и ППС

Форма обучения - ординатура

Общая трудоемкость дисциплины - 3 /108 (зачетных единиц, всего часов)


Итоговый контроль - зачет

2019

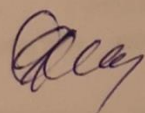
Рабочая программа учебной дисциплины «Практика с использованием симуляционных технологий» для специальности 31.08.54. «Общая врачебная практика (семейная медицина)» составлена на основании ФГОС ВО по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)», утверждённому приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. N 1097.

Разработчики рабочей программы:

Зав. кафедрой поликлинической терапии с курсом общей врачебной практики (семейной медицины) ФПК и ППС ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, д.м.н.

 Горбань В.В.

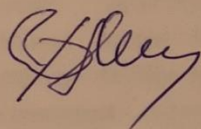
Доцент кафедры поликлинической терапии с курсом общей врачебной практики (семейной медицины) ФПК и ППС ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, к.м.н.

 Филипченко Е.М.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры поликлинической терапии с курсом ОВП (семейная медицина) ФПК и ППС

« 8 » апреля 2019 г., протокол заседания №8


Заведующий кафедрой поликлинической терапии с курсом «ОВП (семейная медицина)» ФПК и ППС д.м.н.

 Горбань В.В.

Рецензент: зав. кафедрой факультетской терапии ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, д.м.н., профессор Елисеева Л.Н.

Согласовано на заседании методической комиссии ФПК и ППС

Протокол № 13 от «23» 05 2019 г



2. Вводная часть

2.1. Цель освоения дисциплины «Практика с использованием симуляционных технологий» - совершенствование профессионального уровня ординаторов в вопросах диагностики и лечения распространённых заболеваний в общеврачебной практике.

Задачи дисциплины:

- сформировать глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих универсальные и профессиональные компетенции врача, способного успешно решать профессиональные задачи;
- формирование у ординаторов профессиональных компетенций по диагностике и лечению распространённых заболеваний и их осложнений в общеврачебной практике, способствующих успешному решению профессиональных задач;
- формирование у ординатора навыков диагностики распространённых заболеваний у взрослых и детей в общеврачебной практике;
- сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов;
- отработка практического алгоритма действий ординаторов при проведении сбора жалоб и анамнеза на первичном приеме у врача общей практики;
- отработка практического алгоритма действий ординаторов при проведении физикального обследования сердечно-сосудистой системы у детей и взрослых;
- отработка практического алгоритма действий ординаторов при проведении физикального обследования нервной системы у детей и взрослых;
- отработка практического алгоритма действий ординаторов при проведении физикального обследования молочных желез у женщин.

2.2. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП по специальности подготовки

2.2.1. Учебная дисциплина «Симуляционный курс» относится к специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)» и является обязательной базовой дисциплиной практики.

2.3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины

2.3.1. Виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной дисциплины:

1. Профилактическая;
2. Диагностическая;
3. Лечебная;
4. Реабилитационная;
5. Психолого-педагогическая;
6. Организационно-управленческая.

2.3.2. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:

п / №	Но-мер/ индекс компетенции	Содержание компетенции (или её части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	2	2	3	4	5	6
1	УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.	Понятия абстрактного мышления, анализа, синтеза.	Применять абстрактное мышление, анализ, синтез при осуществлении диагностики и лечения распространенных заболеваний и их осложнений в ОВП.	Методологией абстрактного мышления, анализа, синтеза при осуществлении диагностики и лечения распространенных заболеваний и их осложнений в ОВП.	Контрольные вопросы
2	УК-2	Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.	Принципы управления коллективом, психологию лидерства в команде, проблемы взаимоотношения руководителя-подчиненный в медицинском коллективе. Актуальные этические и деонтологические проблемы современной медицины; Принципы толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных	Управлять коллективом; Решать этические и деонтологические проблемы. Толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия при проведении диагностики и лечения распространенных заболеваний и их осложнений в ОВП.	Методологией оценки психологической характеристики личности. Методологией управления коллективом. Методологией решения этических и деонтологических проблем, толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий при осуществлении диагностики и лечения распространенных заболеваний и их осложнений в ОВП.	Контрольные вопросы

			льных и культурных различий при проведении диагностики и лечения распространённых заболеваний и их осложнений в ОВП.			
3	УК-3	Готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции	Общие принципы организации службы общей врачебной практики (семейной медицины); оснащение отделений Нормативные правовые акты, регулирующие деятельность врача общей практики (семейной медицины). Основы трудового законодательства.	Передать в доступной и полной форме имеющиеся знания по дисциплине.	Навыками педагогической деятельности.	Контрольные вопросы

		по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения				
4	ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.	Раннюю диагностику распространённых заболеваний у взрослых, детей и подростков. Факторы риска развития распространённых заболеваний и их осложнений и способы их устранения на амбулаторном этапе.	Применять методы ранней диагностики распространённых заболеваний у взрослых, детей и подростков. Выявлять факторы риска распространённых заболеваний в ОВП и их осложнений; применять способы их устранения.	Методологией предупреждения распространённых заболеваний в ОВП и их осложнений у взрослых, детей и подростков. Методикой выявления факторов риска распространённых заболеваний в ОВП и их осложнений у взрослых, детей и подростков; способами их устранения на амбулаторном этапе.	Контрольные вопросы
5	ПК-2	Готовность к проведению профилактических	Принципы проведения профилактических меди-	Осуществлять профилактические медицинские осмотры, дис-	Методологией проведения профилактических медицин-	Контрольные вопросы

		медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.	цинских осмотров. Порядок диспансеризации и диспансерного наблюдения в условиях ОВП за здоровыми и больными с распространенными заболеваниями и их осложнениями независимо от пола и возраста.	пансеризацию и диспансерное наблюдение в условиях общей врачебной практики за здоровыми и больными с распространенными заболеваниями и их осложнениями независимо от пола и возраста.	ских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения в условиях общей врачебной практики за здоровыми и больными с распространенными заболеваниями и их осложнениями независимо от пола и возраста.	
6	ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов, заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	Клинические особенности и принципы диагностики распространенных заболеваний и их осложнений, у взрослых, детей на основе владения пропедевтическими, лабораторными и инструментальными методами исследования на амбулаторно-поликлиническом этапе.	Проводить диагностику, в т.ч. дифференциальную при распространённых заболеваниях и их осложнениях у взрослых и детей на основе владения пропедевтическими, лабораторными и инструментальными методами исследования на амбулаторно-поликлиническом этапе.	Методологией постановки диагноза (с учетом МКБ) при распространённых заболеваниях и их осложнениях у взрослых и детей на основе владения пропедевтическими, лабораторными и инструментальными методами исследования на амбулаторно-поликлиническом этапе.	Контрольные вопросы
7	ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской	Тактику ведения больных с распространенными заболеваниями и их	Определять тактику динамического наблюдения больных с распространенными заболева-	Тактикой динамического наблюдения больных разных возрастных групп с распространёнными	Контрольные вопросы

		помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины).	осложнениями независимо от пола и возраста.	ниями и их осложнениями независимо от пола и возраста в амбулаторно-поликлинических условиях и на дому.	ыми заболеваниями и их осложнениями в амбулаторно-поликлинических условиях и на дому.	
8	ПК-7	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации.	Принципы оказания медицинской помощи при распространённых заболеваниях и их осложнениях, в т.ч. при чрезвычайных ситуациях в рамках общей врачебной практики.	Осуществлять амбулаторную помощь при распространённых заболеваниях и их осложнениях, в т.ч. при чрезвычайных ситуациях.	Тактикой оказания амбулаторной помощи при распространённых заболеваниях и их осложнениях, в т.ч. при чрезвычайных ситуациях.	Контрольные вопросы
9	ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	Показания, противопоказания к назначению лекарственной терапии при распространённых заболеваниях и их осложнениях у взрослых, детей, подростков и лиц пожилого возраста в рамках ОВП.	Осуществлять лечение распространённых заболеваний и их осложнений у взрослых, детей, подростков и лиц пожилого возраста в рамках ОВП.	Методологией проведения лечения распространённых заболеваний и их осложнений у взрослых, детей, подростков и лиц пожилого возраста в рамках ОВП.	Контрольные вопросы
10	ПК-9	Готовность к формированию у	Методы формирования у	На амбулаторно-поликлиническо	Методологией формирования у населения,	Контрольные вопросы

		населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.	населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	м этапе формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивацию, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.	пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	
1 1	ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.	Основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан. Организацию первичной медико-санитарной помощи населению по принципу врача общей практики. Учетно-отчетную документацию в ОВП.	Применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан при оказании первичной медико-санитарной помощи населению по принципу ВОП. Применять учетно-отчетную документацию в общей врачебной практике.	Методикой организации и управления в сфере охраны здоровья граждан при оказании первичной медико-санитарной помощи населению по принципу ВОП. Методологией ведения учетно-отчетной документации в ВОП.	Контрольные вопросы
1 2	ПК-11	Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.	Понятие качества медицинской помощи и методы его оценки с использованием основных медико-статистических показателей при проведении диагностики	Участвовать в оценке качества медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей при проведении диагностики и профилактики распространённых заболеваний в ОВП.	Методологией оценки качества медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей при проведении диагностики и профилактики распространённых заболеваний в ОВП.	Контрольные вопросы

			и профилактик и распространённых заболеваний в ОВП.			
--	--	--	---	--	--	--

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объём учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы.

Вид учебной работы	Всего часов/ зачётных единиц	
1	2	
Аудиторные занятия (всего), в том числе:	72/2	
Лекции (Л)	-	
Семинары (С)	-	
Практические занятия (ПЗ)	72/2	
Самостоятельная работа (СР), в том числе	36/1	
История болезни (ИБ)	-	
Курсовая работа (КР)	-	
Реферат (Реф)	-	
Расчётно-графические работы (РГР)	-	
Подготовка к занятиям (Подг)	36/1	
Подготовка к текущему контролю (ПТК)	-	
Подготовка к промежуточному контролю (ППК)	-	
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	-
	экзамен (Э)	
ИТОГО: Общая трудоёмкость	час. ЗЕТ	108 3

3.2. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

3.2.1. Содержание разделов (модулей) дисциплины

Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении.

п/№	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов, модульные единицы)
1.	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6,	Сбор жалоб и анамнеза на первичном приеме врача	1. Значение коммуникативного общения с пациентом для правильной диагностики заболеваний. Модель пациент - ориентированного общения с пациентом. 2. Осуществление пациент - ориентированного общения с детьми разного возраста с распространёнными соматическими заболеваниями с целью установления предварительного диагноза.

	ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11		<p>3. Осуществление пациент - ориентированного общения с взрослыми пациентами с распространёнными соматическими заболеваниями с целью установления предварительного диагноза.</p> <p>4. Осуществление пациент - ориентированного общения с пациентами пожилого и старческого возраста с распространёнными соматическими заболеваниями с целью установления предварительного диагноза.</p> <p>5. Оформление медицинской документации.</p>
2.	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6	Физикальное обследование (сердечно-сосудистая система)	<p>1. Необходимое оснащение кабинета для проведения физикального обследования сердечно-сосудистой системы.</p> <p>2. Пропедевтика сердечно - сосудистой патологии. Синдромы в кардиологии.</p> <p>3. Проведение объективного обследования и оценка состояния пациентов по органам и системам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>4. Клиническое значение проведения полного физикального обследования пациента и обоснованной интерпретации полученных результатов обследования. Правила измерения артериального давления.</p> <p>5. Правила проведения физикального обследования сердечно-сосудистой системы у взрослых пациентов; интерпретация результатов полученного обследования. Особенности интерпретации полученных результатов с учетом сопутствующих заболеваний или состояний (беременность).</p> <p>6. Правила проведения физикального обследования сердечно-сосудистой системы у детей; особенности интерпретации полученных результатов с учетом возраста ребенка и сопутствующих заболеваний.</p> <p>6. Умение пользоваться медицинской аппаратурой, которая входит в стандарт оснащения кабинета ВОП участкового в соответствии с порядком оказания медицинской помощи.</p> <p>7. Оформление медицинской карты пациента; формулирование обоснованного заключения по результатам проведенного исследования.</p>
3.	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6	Физикальное обследование (оценка неврологического статуса)	<p>1. Необходимое оснащение кабинета для оценки неврологического статуса.</p> <p>2. Пропедевтика в неврологии. Симптомы и синдромы.</p> <p>3. Правила проведения неврологического осмотра.</p> <p>4. Исследование психического статуса пациента (ориентированность, краткосрочная память, долгосрочная память, счет, словарный запас, внимание и концентрация, название предметов, выполнение</p>

			<p>инструкций, письмо, ориентированность в пространстве, абстрактное мышление, способность к умозаключениям).</p> <p>4. Правила обследования черепно-мозговых нервов.</p> <p>5. Правила исследования двигательной системы (атрофия, гипертрофия, асимметричное развитие, фасцикуляция, миотония, тремор, другие непроизвольные движения: хорей, атетоз и миоклонус).</p> <p>6. Правила оценки мышечной силы (шкала MRC).</p> <p>7. Правила оценки походки, статики и координации движений.</p> <p>8. Правила оценки чувствительности.</p> <p>9. Рефлексы сухожильные (бицепс (иннервация С5 и С6); радиальный плечевой (С6); трицепс (С7); дистальные сгибатели пальцев (С8); коленный рефлекс четырехглавой мышцы (L4); ахиллов рефлекс (S1); челюстной рефлекс (5-й черепно-мозговой нерв) и патологические (рефлексы Бабинского, Чеддока и Оппенгейма, хоботковый, сосательный, хватательный, ладонно-подбородочный, Хоффмана, Тромнера, межбровный); другие рефлексы (клонус, сфинктерные, кремастерный и др.).</p> <p>10. Исследование вегетативной нервной системы.</p> <p>11. Оформление медицинской карты пациента; формулирование обоснованного заключения по результатам проведенного неврологического обследования.</p>
4.	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6	Физикальное исследование молочной железы.	<p>1. Необходимое оснащение кабинета врача общей практики для проведения исследования молочной железы. Классификация заболеваний молочной железы.</p> <p>2. Анамнез и факторы риска заболеваний молочной железы у женщин.</p> <p>3. Физикальное обследование молочных желез у женщин (правила осмотра молочных желез и сосковоареолярных областей, проведения пальпации молочных желез и регионарных лимфатических узлов).</p> <p>6. Особенности описания полученных характеристик.</p> <p>7. Особенности проведения осмотра пациенток с онкологическими заболеваниями или подозрением на онкологические заболевания.</p> <p>8. Алгоритм обследования молочных желез у женщин на амбулаторном приеме.</p> <p>8. Оформление графического протокола обследования молочных желез и регионарных лимфатических узлов; оформление медицинской карты пациента; формулирование обоснованного заключения по результатам проведенного исследования.</p> <p>8. Организация диспансерного наблюдения женщин с патологией молочных желез. Группы риска. Показания для направления к онкологу. Особенности обследования</p>

			молочных желез женщин в рамках диспансеризации (приказ Министерства здравоохранения РФ от 13 марта 2019 г. № 124н "Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения").
--	--	--	---

3.2.2. Разделы дисциплины «Практика с использованием симуляционных технологий» и виды занятий

п/№	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
		Л	С	Пз	СР	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Сбор жалоб и анамнеза на первичном приеме врача			9	4,5		Опрос, выполнение
2.	Физикальное обследование (сердечно-сосудистая система)			21	10,5		Опрос, выполнение
3.	Физикальное обследование (оценка неврологического статуса)			21	10,5		
4.	Физикальное исследование молочной железы			21	10,5		
	Итого:			72	36	108	Отчет о практике

3.2.3. Названия тем лекций и количество часов изучения учебной дисциплины

п/№	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Всего часов	
		1 год	2 год
1	2	3	4
	-	-	-

3.2.4. Названия тем практических занятий и количество часов учебной дисциплины (модуля)

п/№	Название тем практических занятий учебной дисциплины	Всего часов	
		1 год	2 год
1	2	3	4
	Пациент - ориентированная модель оказания медицинской	3	-

1.	помощи в общеврачебной практике.		
2.	Особенности проведения семейным врачом сбора жалоб и анамнеза с учетом возраста пациентов, их психологических особенностей и возможных нозологических форм.	6	-
3.	Физикальное исследование при врожденных и приобретённых пороках сердца у детей и взрослых.	10,5	-
4.	Физикальное исследование при распространённых заболеваниях сердечно-сосудистой системы; при острой и хронической сердечной недостаточности у детей и взрослых.	10,5	-
5.	Оценка неврологического статуса у взрослого пациента в условиях общеврачебной практики.	10,5	-
6.	Оценка неврологического статуса у ребенка в условиях общеврачебной практики.	10,5	-
7.	Особенности обследования женщин по выявлению заболеваний молочных желез. Клинические методы обследования. Лучевые методы диагностики. Сроки проведения маммографии. Лабораторные методы исследования. Морфологические методы исследования.	10,5	-
8.	Алгоритм обследования женщин при отсутствии жалоб. Организация диспансерного наблюдения женщин с патологией молочных желез.	10,5	
Итого:		72	-

3.2.5. Названия тем семинарских занятий и количество часов учебной дисциплины (модуля)

п/№	Название тем семинарских занятий учебной дисциплины	Всего часов
1	2	3
Итого:		-

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

3.3.1. Виды СР

п/№	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СР	Всего часов
1	2	3	4
1.	Сбор жалоб и анамнеза на первичном приеме врача	<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>	4,5
2	Физикальное обследование (сердечно-сосудистая система)	<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>	10,5
3.	Физикальное обследование (оценка неврологического статуса)	<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>	10,5
4.	Физикальное исследование молочной железы	<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>	10,5
ИТОГО			36

3.3.2. Примерная тематика рефератов, курсовых работ, контрольных вопросов

Примерные темы контрольных вопросов

1. Что входит в обязательный объём физикального обследования пациента с заболеваниями сердечно-сосудистой системы?
2. Какие физикальные признаки свидетельствуют о признаках активации симпатической нервной системы?
3. Какие физикальные признаки свидетельствуют о признаках активации парасимпатической нервной системы?
4. Перечислите симптомы и признаки, типичные для сердечной недостаточности?
5. При каких анамнестических данных маловероятно наличие сердечной недостаточности?
6. Как правильно проводить измерение артериального давления?
7. Как правильно проводить оценку параметров пульса на лучевых артериях?
8. Как правильно проводить оценку параметров пульса на бедренных артериях?
9. Как правильно проводить оценку параметров пульса на сонных артериях?
10. Перечислите жалобы, характерные для острых инфекционных заболеваний органов мочевого выделения.
11. Перечислите жалобы, характерные для хронических инфекционных заболеваний органов мочевого выделения.
12. Перечислите жалобы, характерные для декомпенсации хронической сердечной недостаточности.
13. Перечислите жалобы, характерные для инфекционного эндокардита.
14. Перечислите жалобы, характерные для обострения ХОБЛ.
15. Перечислите жалобы, характерные для астмы.
16. Перечислите жалобы, характерные для тяжёлого течения гриппа.
17. Перечислите жалобы, характерные для болезни Крона.
18. Перечислите жалобы, характерные для сахарного диабета.
19. Перечислите жалобы, характерные для тиреотоксикоза и гипотиреоза.
20. Перечислите жалобы, характерные для злокачественного заболевания.
21. Перечислите жалобы, характерные для рассеянного склероза.
22. Перечислите жалобы, характерные для острого приступа глаукомы.
23. Как правильно проводить аускультацию митрального клапана?
24. Как правильно проводить аускультацию в точке трикуспидального клапана?
25. Перечислите физикальные данные, свидетельствующие о наличии у взрослого пациента дефекта межпредсердной перегородки.
26. Перечислите физикальные данные, свидетельствующие о наличии у взрослого пациента дефекта межжелудочковой перегородки.
27. Перечислите физикальные данные, свидетельствующие о наличии у взрослого пациента открытого артериального протока.
28. Перечислите физикальные данные, свидетельствующие о наличии у взрослого пациента недостаточности митрального клапана.
29. Перечислите физикальные данные, свидетельствующие о наличии у взрослого пациента стеноза аортального клапана.
30. Перечислите физикальные данные, свидетельствующие о наличии у взрослого пациента острой недостаточности аортального клапана.
31. Перечислите физикальные данные, свидетельствующие о наличии у взрослого пациента стеноза и недостаточности митрального клапана.
32. Перечислите физикальные данные, свидетельствующие о наличии у ребенка пролапса митрального клапана.
33. Перечислите физикальные данные, свидетельствующие о наличии у ребенка легочной гипертензии.
34. Перечислите физикальные данные, свидетельствующие о наличии у ребенка коарктации аорты.

35. Перечислите физикальные данные, свидетельствующие о наличии у ребенка тетрады Фалло.
36. Перечислите физикальные данные, свидетельствующие о наличии у ребенка
37. Какие вопросы необходимо задать пациенту о факторах, которые способны изменять его артериальное давление?
38. Чем должен быть оснащен кабинет врача невропатолога для оценки неврологического статуса?
39. Как проводится оценка уровня сознания и ориентировки?
40. Как проводить оценку функции I пары черепных нервов?
41. Как проводить оценку функции II пары черепных нервов?
42. Как проводить оценку функции III, IV, VI пар черепных нервов?
43. Как проводить оценку функции V пары черепных нервов?
44. Как проводить оценку функции VII пары черепных нервов?
45. Как проводить оценку функции VIII пары черепных нервов?
46. Как проводить оценку функции IX и X пар черепных нервов?
47. Как проводить оценку функции XI пары черепных нервов?
48. Как проводить оценку функции XII пары черепных нервов?
49. Как проводится оценка менингеальных симптомов?
50. Особенности оценки координации движений и вестибулярной функции?
51. Особенности оценки произвольных движений в верхних конечностях.
52. Особенности оценки рефлексов в верхних конечностях.
53. Особенности оценки чувствительности в нижних конечностях.
54. Особенности оценки рефлексов в нижних конечностях.
55. Рефлекс Маринеску-Родовичи.
56. Рефлекс Бабинского.
57. Рефлекс Оппенгейма.
58. Рефлекс Чеддока.
59. Симптомы Брудзинского (средний и нижний).
60. Проба на диадохокинез.
61. Признаки синдрома Горнера.
62. Как оценить мышечный тонус в сгибателях и разгибателях локтевого сустава?
63. Проба на наличие скрытого пареза.
64. Определение вибрационной чувствительности на лучевой и локтевой костях.
65. Алгоритм обследования молочных желез у женщин на амбулаторном приеме.
66. Правила пальпации молочных желез.
67. Какие характеристики необходимо оценить при пальпации молочных желез?
68. Какие характеристики необходимо оценить при наличии узловых образований в молочной железе/железах?
69. Как надо проводить оценку выделений из сосков?
70. Правила пальпации лимфатических узлов.
71. Составить план дальнейшего обследования пациентки после осмотра молочных желез и регионарных лимфатических узлов.
72. Каковы особенности инструментального исследования после проведения у женщин осмотра молочных желез и пальпации регионарных лимфатических узлов?
73. Какова тактика врача общей практики при подозрении на онкологическую патологию молочной железы ?
74. Какова методика приготовления мазка-отпечатка выделений из молочной железы?
75. Каковы особенности обследования молочных желез у женщин в зависимости от их возраста в смотровом кабинете фельдшерско-акушерского пункта?
76. Составьте план наблюдения женщины 45 лет с диффузной мастопатией?

77. Какова кратность врачебных осмотров женщин в возрасте от 20 до 40 лет, отнесённых к 2-й группе риска развития заболеваний молочной железы.
78. Как часто следует проводить маммографию у здоровых женщин в возрасте от 41 года и старше?
79. Перечислите факторы риска заболеваний молочной железы у женщин в возрасте 20-40 лет.
80. Перечислите показания для проведения УЗИ - молочных желез.
81. Какие существуют недостатки УЗИ - исследования молочных желез?

3.4. Практики.

Режим занятий: 9 учебных часов в день (из них 3 часа самостоятельной работы)

3.4.1. Базовая часть

№ №	Виды профессиональной деятельности врача-ординатора	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Формы контроля
Первый год обучения					
Симуляционно-тренинговый центр		Мультипрофильный аккредитационно-симуляционный центр ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России			
1	Овладение: Современными методами профилактики, диагностики и диспансерного наблюдения при распространенных заболеваниях в общеврачебной практике. Современными методами диагностики распространённых заболеваний сердечно-сосудистой системы у взрослых и детей. Современными методами диагностики распространённых заболеваний нервной системы у взрослых и детей. Современными	Симуляционно-тренинговый центр общеврачебного профиля	108 учебных часов (в т.ч. 36 часов самостоятельной работы) 2 недели	УК-1, УК-2, УК-3; ПК-1, ПК-2; ПК-5, ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11.	Зачет

методами профилактики, диагностики и диспансерного наблюдения при заболеваниях молочных желез у женщин с учетом их возраста и анамнестических особенностей.					
---	--	--	--	--	--

3.5. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

3.5.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Наименование раздела учебной дисциплины	Оценочные средства		
			Форма	Кол-во вопросов в задании	К-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6
1.	Текущий контроль (ТК)	Сбор жалоб и анамнеза на первичном приеме врача	Опрос, выполнение	1-2	10-15
2.	Текущий контроль (ТК)	Физикальное обследование (сердечно-сосудистая система)	Опрос, выполнение	1-2	10-15
3.	Текущий контроль (ТК)	Физикальное обследование (оценка неврологического статуса)	Опрос, выполнение	1-2	10-15
4.	Текущий контроль (ТК)	Физикальное исследование молочной железы	Опрос, выполнение	1-2	10-15
5.	Промежуточный контроль (ПК)	Обучающий симуляционный курс	Зачет	8	10-15

3.5.2. Примеры оценочных средств

Для текущего контроля (ТК)	<p>Задача №1. К вам на врачебный прием впервые явился пациент А. Вы заинтересованы в эффективном общении с этим пациентом для установления «верной» диагностической гипотезы. Какой же должна быть модель медицинской консультации?</p> <p><u>Ответ:</u> Должна быть модель пациент – ориентированная.</p> <p>Что означает пациент - ориентированная модель медицинской</p>
----------------------------	---

консультации?

Ответ: В такой, пациент - ориентированной модели, врач, уважая право пациента самостоятельно принимать решения в отношении своего здоровья, выступает как консультант, предлагающий, а не предписывающий варианты вмешательств и согласовывающий их с пациентом.

Каковы профессиональные навыки эффективного пациент-ориентированного общения врача общей практики?

Ответ: Профессиональными навыками эффективного пациент-ориентированного общения врача являются выстраивание с пациентом доверительных отношений, слушание и структурирование информации при расспросе, совместное принятие решения для достижения комплаенса и др.

Как правильно устанавливать контакт с пациентом при проведении консультации?

Ответ: Необходимо приветствовать пациента (поздороваться с ним), позаботиться о его комфорте (сообщить, где можно расположиться, куда положить вещи), провести самопрезентацию (представить себя по ФИО, назвать свою роль, обозначить характер консультации /цель встречи/), идентифицировать личность пациента (попросить назвать ФИО пациента, возраст), взять согласие на расспрос (проинформировать пациента о необходимости опроса, спросив его согласие).

Какие уточняющие вопросы необходимо задать больному по анамнезу жизни, социальному и семейному анамнезу?

Ответ: Анамнез жизни - задать вопросы о перенесенных заболеваниях, госпитализациях, травмах, операциях и др., задать вопросы об акушерско-гинекологическом анамнезе (у женщин); социальный анамнез - вопросы о бытовых условиях, характере работы, вредных привычках и др. ; семейный анамнез - вопросы о наличии заболеваний у ближайших родственников, в том числе генетических и др.

Задача №2: К врачу общей практики обратился пациент Н. 72 лет, с многочисленными жалобами. Как правильно выстраивать отношения в процессе общения с пациентом?

Ответ: Важны следующие необходимые составляющие общения:

1. зрительный контакт (регулярно /не менее половины от всего времени взаимодействия/ поддерживать зрительный контакт на протяжении консультации);
2. полное выслушивание (не перебивать пациента, т.е. задавать любые вопросы до завершения речи пациента);
3. обращение к пациенту (обращаться по имени (имени и отчеству) не менее 3-х раз в ходе консультации);
4. комментарии и оценка поведения пациента (например, не высказывать сожаление о позднем обращении, не давать рекомендации об успокоении, не обращать внимание на нежелательность подобной реакции и т.п.);
5. выдерживание пауз (когда пациент ненадолго замолкает, предоставлять ему возможность продолжить рассказ; не начинать в этот момент задавать вопросы);
6. поза (выслушивать пациента, отрываясь от записей);

	<p>7. результат коммуникации (сформулировать наиболее вероятную/«верную» диагностическую гипотезу).</p>
	<p>Задача №3. Перечислите все исследования, которые необходимо проводить при физикальном обследовании сердечно-сосудистой системы.</p> <p><u>Ответ:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Последовательно провести общий осмотр, в том числе кожных покровов, слизистых, подкожно-жировой клетчатки, выявляя цианоз, периферические отеки; 2. Выявить признаки активации симпатической нервной системы (увеличение ЧСС); 3. Определить сердечный ритм; 4. Измерить частоту дыхательных движений; 5. Измерить артериальное давление; 6. Осмотреть центральные вены; 7. Провести пальпацию артерий; 8. Провести исследование области сердца: осмотр - деформации, послеоперационные рубцы и пр., пальпацию - верхушечный толчок, перкуссию - границы сердца; 9. Исключить признаки сердечной недостаточности (СН) или определить стадию сердечной недостаточности (осмотр, перкуссия, аускультация). <p>Задача №4 Врач должен оформить пациентке П. направление на цитологическое исследование (у пациентки выявлены выделения из соска молочной железы). Какую информацию включает направление на цитологическое исследование?</p> <p><u>Ответ:</u> Фамилию, имя и отчество пациента; указание пола, возраста, дату последней менструации, сколько лет длится менопауза (при ее наличии), беременность (сколько недель) – при ее наличии. Методику получения материала – необходимо подчеркнуть нужное (пункция, соскоб, мазок, мазок-отпечаток). Характер материала (откуда был взят) – отделяемое из соска правой/левой молочной железы.</p>
	<p>Задача №5</p> <p>Врачу необходимо провести оценку когнитивных функций пациента М. Что для этого надо выполнить? И каким образом оценить когнитивные функции больного?</p> <p><u>Ответ:</u> 1. Необходимо исследовать когнитивные функции: внимание, память, счет и речь.</p> <p>Для оценки внимания пациента необходимо - попросить его: повторить серию цифр (от 4 до 7 знаков); посчитать от 1 до 10 в прямом и обратном порядке; расположить буквы (например, в слове «ручка») в алфавитном порядке.</p> <p>Для оценки памяти - попросить пациента перечислить: что он ел на завтрак; назвать дату рождения; назвать учебное заведение, в котором он учился.</p> <p>Для оценки счета - попросить пациента выполнить серийное вычитание из 100 по 7 (3-4 раза).</p> <p>Речь - оценивается при общении с пациентом во время осмотра; анализируется понимание обращенной речи (сенсорная часть речи); анализируется воспроизведение речи (моторная часть речи).</p>

<p>Для промежуточного контроля (ПК)</p>	<p>Задача №6. После проведенного обследования пациентка Р. 36 лет была отнесена к 1-й группе риска развития заболеваний молочной железы. Что это означает?</p> <p><u>Ответ:</u> Пациентка Р. – здорова, она не имеет факторов риска и изменений в молочной железе.</p> <p>Выделяют 4 группы риска развития заболеваний молочной железы у женщин 20-40 лет: группа 1 – здоровые лица, не имеющие факторов риска и изменений в молочной железе; группа 2 – лица, имеющие анамнестические факторы риска без изменений в молочной железе; группа 3 – лица, имеющие анамнестические факторы риска и изменения в молочной железе; группа 4 – лица, имеющие изменения в молочной железе без наличия анамнестических факторов риска.</p>
	<p>Задача №7 Вы – ВОП и должны произвести обследование пациента 67 лет и выявить у него наличие или отсутствие сердечной недостаточности. 1. Какие физикальные признаки свидетельствуют о наличии/отсутствии у пациента сердечной недостаточности? 2. Какие признаки сердечной недостаточности являются специфичными и менее специфичными?</p> <p><u>Ответ:</u> 1.</p> <ul style="list-style-type: none"> - наличие/отсутствие застойных явлений в легких (ослабление дыхания, влажные хрипы в нижних отделах легких); - увеличение размеров печени; - наличие/отсутствие свободной жидкости в брюшной полости (асцит), - увеличение размеров сердца, - наличие латерально смещенного верхушечного толчка и пр. <p>2. Специфичные признаки: набухание шейных вен, гепатоюгулярный рефлюкс, третий тон сердца (ритм галопа), смещение верхушечного толчка влево, систолический шум.</p> <p>Менее специфичные признаки: периферические отёки (лодыжек, крестца, мошонки), хрипы в легких (крепитация), притупление в нижних отделах лёгких (плевральный выпот), тахикардия, нерегулярный пульс, тахипноэ (>16 дых. движ./мин), увеличение печени, асцит, кахексия.</p>
	<p>Задача №8. Врач проводит осмотр молочных желез у пациентки Г. 27 л. А. Что необходимо оценить специалисту при проведении осмотра молочных желез?</p> <p><u>Ответ:</u> Следующие параметры:</p> <ul style="list-style-type: none"> - окраску и структуру кожи молочных желез и ареолы (наличие деформации кожи, отёка кожи и кожных элементов), при необходимости используя лупу; - наличие следов отделяемого из сосков на коже и на внутренней поверхности белья пациентки; - симметричность размера, формы и расположения желёз; - характер сосудистого рисунка и его симметричность; - форму сосков (сформированный, плоский или втянутый) и их симметричность. <p>Б. Какие факторы риска повышают вероятность возникновения рака молочной железы?</p> <p><u>Ответ:</u> - избыточный вес; - повышенное (>2) соотношение метаболитов эстрогена: 2-гидроксиэстрогена и 16α-гидроксиэстрогена (2-</p>

<p>ОНЕ1/16а-ОНЕ1); - нарушение менструальной функции; - сопутствующие гинекологические заболевания; - ограничение естественных репродуктивных функций (снижение числа родов, отказ от грудного вскармливания); - стрессовые ситуации; - травмы и операции на молочной железе; - онкологические заболевания молочной железы в семье по материнской линии.</p>

Контроль практики и отчетность ординатора

В период прохождения практики ординаторы обязаны подчиняться правилам внутреннего трудового распорядка лечебно-профилактических учреждений, строго соблюдать технику безопасности и санитарно-противоэпидемический режим. Контроль за выполнением программы практики ординаторов осуществляют: руководитель практики и непосредственные руководители практики – представители лечебно-профилактических учреждений.

Дневник ординатора

Во время прохождения практики ординатор должен вести дневник. Общий контроль за ведением дневников осуществляют руководители практики, текущий контроль – непосредственные руководители практики – представители лечебно-профилактических учреждений, что позволяет обеспечить текущий контроль и управление качеством организации и содержания практики.

Отчет о практике

По окончании практики непосредственный руководитель практики совместно с руководителем практики составляет характеристику на каждого ординатора, где отражаются результаты его работы в лечебно-профилактическом учреждении, что учитывается во время проведения зачета.

Зачет сдаётся по окончании практики. Основным условием для допуска ординатора к зачету является полное выполнение программы практики, наличие оформленного и заверенного отчета. При проведении зачета проверяются знания ординатора в объеме программы практики.

Для допуска к зачету ординаторы должны представить аттестационной комиссии, состоящей из заведующего кафедрой, руководителя практики и непосредственного руководителя, следующие документы:

- отчет о прохождении практики;
- дневник ординатора.

3.6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

3.6.1. Основная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Общая врачебная практика : национальное руководство. В 2-х томах. Т. 1 .	Гл. ред. И. Н. Денисов	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 976 с.	6	-

2.	Общая врачебная практика : национальное руководство. В 2-х томах. Т. 2 .	Гл. ред. И. Н. Денисов	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 888 с.	6	-
3.	Кардиология : национальное руководство	Под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп.	Москва : ИГ. ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 800 с.	4	-
4.	Электрокардиография : учебное пособие	В. В. Мурашко, А. В. Стругинский	Москва : МЕДпресс-информ, 2019. - 360 с.	1	-
5.	Лучевая диагностика. Грудная клетка / - 2-е изд.	М. Галански [и др.].	пер. с англ. - Москва : МЕДпресс-информ, 2019. - 384 с.	5	-
6.	Маммология : национальное руководство	Под ред. А. Д. Каприна	Москва : ИГ. ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 496 с.	5	-
7.	Рак молочной железы -	Под ред. А. Д. Каприна	Москва : ИГ. ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 456 с.	5	-
8.	Доброкачественные заболевания молочной железы	Под ред. А. Д. Каприна, Н. И. Рожковой	М. : ГЭОТАР, 2018. - 272 с	10	-
9.	Внутренние болезни : учебник. В 2-х т. Т.1	Под ред. В. С. Моисеева, А. И. Мартынова, Н. А. Мухина	М. : ИГ ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 960 с	101	-
10.	Внутренние болезни : учебник. В 2-х т. Т. 2	Под ред. В. С. Моисеева, А. И. Мартынова, Н. А. Мухина	М. : ИГ ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 896 с	102	-
11.	Сердечная недостаточность : учебное пособие	В. В. Калюжин, А. Т. Тепляков, О. В. Калюжин	Москва : МИА, 2018. - 376 с.	5	-
12.	Неврология. Т. 1 : национальное руководство	Под ред. Е.И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой	М. : ГЕОТАР-Медиа, 2018. - 880с.	3	-
13.	Топический диагноз в неврологии по Петеру Дуусу : анатомия, физиология, клиника / пер. с англ.	Под ред. М. Бера, М. Фротшера	М. : Практ.медицина, 2018. - 608 с.	40	-
14.	Неврологический статус и его интерпретация :	А. А. Скоромец; А.П. Скоромец,	М. : МЕДпресс-	150	-

	учебное рук-во для врачей + DVD	Т.А. Скоромец	информ, 2017. - 256 с.		
15.	Внутренние болезни. Сердечно-сосудистая система : учебное пособие	Г. Е. Ройтберг; А.В. Струтынский	М. : МЕДпресс-информ, 2017. - 896 с.	3	-
16.	Клапанные пороки сердца	В. И. Новиков, Т. Н. Новикова	М.: МЕДпресс-информ, 2017. - 144 с.	10	-
17.	Основы семиотики заболеваний внутренних органов : учебное пособие	А.В.Струтынский и др	М. : МЕДпресс-информ, 2017. - 304 с.	203	-
18.	Детская неврология : учебное пособие	Бадалян, Л. О.	М. : МЕДпресс-информ, 2016. - 608	71	-
19.	Электрокардиографическая дифференциальная диагностика	Дощицин, В. Л.	М : МЕДпресс-информ, 2016. - 232 с.	2	-
20.	Пропедевтика внутренних болезней с элементами лучевой диагностики	И. А. Шамов	М. : ИГ ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 512 с.	1	-
21.	Психология взаимоотношений врача и пациента : учебное пособие	Л. И. Ларенцова; Н.Б. Смирнова	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 152 с.	3	-
22.	Пропедевтика внутренних болезней: учеб. для студентов мед. вузов.	Гребенев А.Л.	М.: Медицина , 2013. -655 с.	21	-
23.	Внутренние болезни : учебник - 6-е изд., перераб. и доп.	/ В. И. Маколкин ; С. И. Овчаренко, В. А. Сулимов.	М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2013. - 768 с.	2	-
24.	Внутренние болезни: учебник– 3-е изд., испр. и доп.	Под ред. В.С. Моисеева, А.И. Мартынова, Н.А. Мухина.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – Т.1.- 960 с.	2	-
25.	Внутренние болезни: учебник– 3-е изд., испр. и доп.	Под ред. В.С. Моисеева, А.И. Мартынова, Н.А. Мухина.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – Т.2.- 896 с.	2	-

3.6.2. Дополнительная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Классификация BI-RADS в ультразвуковой диагностике новообразований молочной железы : методическое пособие для врачей ультразвуковой диагностики. -	Е. П. Фисенко, Н. А. Постнова, Н. Н. Ветшева	Москва : ООО "Фирма Стром", 2018. - 36 с.	2	-
2.	Рак молочной железы : практическое руководство для врачей	Ю.Ю. Андреева и др ; под ред. Г.А. Франка и др	М. : Практическая медицина, 2014. - 176 с.	Эл. вар.	-
3.	Амбулаторно-поликлиническая онкология.	Ганцев Ш.Х., Старинский В.В., Рахматуллина И.Р. и др.	М.: ГЭОТАР-Медиа. 2014. — 440 с.	2	-
4.	Инфекционные эндокардиты	В. П. Тюрин; под ред. Ю. Л. Шевченко	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 360 с.	2	-
5.	Внутренние болезни. Сердечно-сосудистая система: учеб. пособие – 3-е изд.	Г.Е.Ройтберг, А.В.Струтынский.	М. : МЕДпресс-информ, 2013. – 896 с.	2	-
6.	Онкология. Национальное руководство.	Под ред. В.И. Чиссова., М.И. Давыдова.	М.: ГЭОТАР-Медиа. 2013. — 574 с.	1	-
7.	Клиническая неврология. Семиотика и топическая диагностика. Учебное пособие. — Изд. 2-е, переработ. и доп.	Михайленко А.А.	СПб.: Фолиант, 2012. — 432 с.	2	-
8.	Классификации и симптомы внутренних болезней: учебное пособие.	А.Н. Кузнецов, Р.Г. Дёшин.	Н. Новгород: НГМА. 2011.-130 с.	3	-

3.6.3. Программное обеспечение, базы данных, информационно-справочные и поисковые системы

Программное обеспечение

1. Программа статистической обработки результатов эксперимента «StatSoft Statistica».
2. Комплексная система автоматизации деятельности лечебных учреждений «КМИС».

Информационно-справочные и поисковые системы, Базы данных, Интернет – ресурсы

1. Браузер «Интернет Explorer»
2. Поисковая система «Yandex»
3. Поисковая система «MedLine»
4. Информационно-поисковая система «Справочник лекарственных средств».
5. Система тестирования знаний «ELLEКТА»
6. Ресурс Интернет-тестирования знаний «Disttest»
7. Другие поисковые системы

<http://fdpro.ru/monitor-ad/statia-ad>

<http://www.neur-ol.narod.ru/>

<http://www.jfd.ru/>

<http://www.twirpx.com/files/medicine/neurology/>

<http://med-lib.ru/>

www.bibliomed.ru

www.consilium-medicum.com

<http://med-lib.ru>

<http://elibrary.ru>

www.ilizarov.ru

www.cito.ru

BooksMed.com

<http://www.neurology.ru/>

http://www.rmj.ru/articles_theme_6.htm

<https://www.sciencedirect.com/journal/journal-of-clinical-gerontology-and-geriatrics>

<https://www.sciencedirect.com/journal/journal-of-dermatology-and-dermatologic-surgery>

<https://www.sciencedirect.com/journal/new-microbes-and-new-infections>

<https://www.sciencedirect.com/journal/the-lancet-public-health>

<https://www.sciencedirect.com/journal/journal-of-oncological-sciences>

3.7. Материально-техническое и дидактическое обеспечение учебной дисциплины

Используются площади и оснащение мультипрофильного аккредитационно-симуляционного центра ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России (ул. Седина, 4), включая дебрифинговые аудитории и специализированные кабинеты и тематические площадки-модули «Общая врачебная практика», оснащенные интерактивным компьютеризированным оборудованием, манекенами, фантомами. Используются учебные комнаты.

В учебном процессе используются следующие технические средства: мультимедийный проектор 1, ноутбук 4, экран. Наглядные пособия. Учебные доски. Видеофильмы. Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам.

Для закрепления знаний, полученных в процессе практики, ординаторам предлагаются учебно-методические рекомендации по отдельным вопросам семейной медицины, разработанные сотрудниками кафедры и материалы для ксерокопирования Российских рекомендаций и стандартов по диагностике и лечению различных нозологических форм, в том числе Национальных клинических рекомендаций.

3.8. Образовательные технологии

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины:

Имитационные технологии:

ролевые и деловые игры

компьютерная симуляция

разбор клинических случаев (ситуация-кейс)

Неимитационные технологии:

дискуссия

100 % имитационных практических занятий на тренажерах и манекенах от объема аудиторных занятий

Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий:

1. Проводится отработка навыков аускультации звуков сердца и выявление патологии сердца «К-плюс». Все звуки записаны с реальных пациентов и воспроизводятся с помощью высококачественной аудиосистемы. Особенности модуля аускультации звуков сердца: 52 случая ЭКГ аритмии, 36 случаев общего кардиологического осмотра; исследование яремной вены; пальпация артерий; пальпация сердечных толчков; аускультация тонов и шумов сердца. Создаются определённые плейлисты клинических случаев. Во всех клинических случаях аускультация может быть выполнена во всех четырех основных точках аускультации. Результаты аускультации первого и второго тона ординаторами могут быть сопоставлены с ЭКГ, пульсом, прощупанным на артериях и графиком пульса яремных вен.
2. Проводится отработка навыков установки 15 отведений ЭКГ на торсе для отработки навыков. Благодаря наличию визуальной обратной связи, ординатор может оценить правильность размещения электродов. Используя анатомические ориентиры, в т.ч. межреберные промежутки, среднеключичную линию, переднюю подмышечную линию, среднюю подмышечную линию и лопатку, ординаторы учатся правильно размещать отведения ЭКГ от V1 до V9 на всех четырех конечностях: на правой руке, левой руке, правой ноге и левой ноге, с правой и левой стороны корпуса фантома.
3. Проводится отработка навыков обследования с использованием интерактивной системы обучения клиническому мышлению «Виртуальный пациент БодиИнтеракт». Интерактивная система представляет собой горизонтальный сенсорный стол-экран, на котором изображен виртуальный пациент и на который выводятся запрошенные в ходе проведения диагностики данные физиологических параметров, ЭКГ, а также рентгеновские снимки, результаты назначенных лабораторных исследований. Используются сценарии по различным областям семейной медицины, включая терапию, кардиологию, неврологию. Сценарии разработаны с учетом различной степени сложности. По окончании учебной сессии на экран выводится объективная оценка действий ординатора по заданным критериям.
4. Проводится отработка навыков физикального обследования молочных желез на тренажере для диагностики заболеваний молочной железы (включая регионарные лимфатические узлы) с набором патологий. Разработаны следующие ситуации: пациентка с отягощенным семейным анамнезом по раку молочной железы; пациентка с узловым образованием молочной железы; пациентка с выделениями из соска и патологией молочной железы.

4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины

Обучение складывается из практики (108 час., включая самостоятельную работу 36 час).

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «Практика с использованием симуляционных технологий» и выполняется в пределах часов, отводимых на нее.

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры.

Исходный уровень знаний (входной контроль) не проводится. Текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий при решении типовых ситуационных задач и демонстрацией практических навыков на манекенах и симуляторах.

В конце изучения учебной дисциплины по результатам текущего контроля знаний (решения ситуационных задач и демонстрации полученных навыков на манекенах и симуляторах), составляющего не менее 80% усвоения материала, выставляется зачет (промежуточный контроль).

В конце изучения учебной дисциплины (модуля) проводится промежуточный контроль знаний с использованием опроса, решением ситуационных задач.

Вопросы по учебной дисциплине включаются в государственную итоговую аттестацию.

5. МЕЖКАФЕДРАЛЬНЫЙ ПРОТОКОЛ СОГЛАСОВАНИЯ


Рабочей программы дисциплины «Практика с использованием симуляционных технологий»

Кафедра поликлинической терапии с курсом ОВП (семейная медицина) ФПК и ППС

Специальность Общая врачебная практика (семейная медицина)

Специальность, изучение которой опирается на учебный материал данной дисциплины	Кафедра	Вопросы согласования	Дата согласования протокол № _____
1. Терапия.	Терапии №2 ФПК и ППС.	Современные принципы проведения сердечно-лёгочной реанимации.	«22» 04 2019г. Протокол № _____
2. Неврология.	Нервных болезней и нейрохирургии с курсом нервных болезней и нейрохирургии ФПК и ППС.	Особенности проведения физикального обследования при распространенных заболеваниях нервной системы.	«23» 04 2019г. Протокол № _____
3. Хирургия.	Кафедра хирургии №2 ФПК и ППС	Диагностика заболеваний молочной железы у женщин в амбулаторной практике.	«23» 04 2019г. Протокол № _____

Зав. кафедрой поликлинической терапии с курсом общей врачебной практики (семейной медицины) ФПК и ППС
ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России,
д.м.н.




Горбань В.В.

Зав. кафедрой терапии №2 ФПК и ППС
Ф ГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России;
д.м.н., профессор



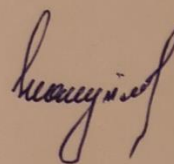
Канорский С.Г.

Зав. кафедрой нервных болезней и нейрохирургии
с курсом нервных болезней и нейрохирургии
ФПК и ППС ФГБОУ ВО КубГМУ
Минздрава России,
д.м.н., профессор



Музлаев Г.Г

Зав. кафедрой хирургии №2 ФПК и ППС
ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России;
д.м.н., профессор



Мануйлов А.М.