

“Утверждаю”



Декан лечебного факультета

Б.Ю.Маматов

“ 25 ” 08 2023 год

КОМПЕТЕНЦИИ ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА

Основная компетенция семейного врача - это управление процессом оказания первичной медицинской помощи. Она включает в себя умение управлять процессом установки первого контакта с пациентом, при этом разделять и классифицировать его проблемы. Также оказывать первичную медицинскую помощь по всем заболеваниям независимо от тяжести его состояния, пола, возраста и других особенностей пациента, координировать медицинскую помощь с другими специалистами, обеспечивать защиту интересов пациента и доступность необходимой медицинской помощи.

Эти навыки формируются посредством мультимедийных интерактивных лекций с обратной связью между субъектами преподавания, семинаров в малых группах, самоподготовки с изучением литературы, создания тематических презентаций, сообщений, проведение мини-конференций, ролевых игр, взаимный аудит.

Большую роль в становлении компетенций играет самообучение. Самообучение - эффективный подход в непрерывном медицинском образовании, так как его основным элементом становится инициатива обучающегося. Он самостоятельно определяет проблемы и потребности, формулирует цели, осуществляет действия, имеющимися ресурсами, и оценивает свои результаты. Посещение симпозиумов, коллоквиумов, дней специалиста, виртуальные и реальные консультации преподавателей по интересующим вопросам являются неотъемлемой частью системы самообразования. При самообучении больше значение имеют такие методы, как чтение, разбор случаев из практики, разработка проектов, составление отчетов и другие.

Таким образом, становление системы непрерывного образования врачей в современных условиях должно широко опираться на использование инновационных технологий обучения, позволяющих достичь высокого уровня их профессиональной компетентности.

№	Основные компетенции
1.	Особую роль в процессе непрерывного образования призвано сыграть дистанционное образование, составляющими которого являются гибкость (проявляется в отсутствии регулярных занятий в виде лекций, семинаров и свободном выборе времени, необходимого для освоения курса), модульность (каждая отдельная дисциплина или ряд дисциплин, которые освоены слушателями, создают целостное представление об определенной предметной области), параллельность (обучение может происходить при совмещении с основной профессиональной деятельностью), асинхронность (возможность реализации технологий обучения и учения независимо от времени)
2.	Внедрение дистанционных технологий позволяет интенсифицировать и развивать творческие и интеллектуальные способности врача посредством открытого доступа ко всем <u>информационным модулям программы</u>
3.	Крайне важно научить будущих врачей личностно-ориентированному подходу с формированием умения определять предпочтения пациента, консультировать его без ущемления права на независимость и самостоятельность, обеспечит длительное и непрерывное наблюдение за ним. Для развития этой компетенции используются подходы, позволяющие обучающемуся при назначении обследования, методов лечения пациента освоить определенный стиль общения, направленный на достижение партнерских отношений.
4.	Этой цели служат занятия по анализу различных видов консультирования, используемых в общей врачебной практике, наблюдение или анализ видеозаписи реального врачебного приема, ролевые игры, коммуникативные тренинги, решение ситуационных задач, врачебные конференции по проблемам стилям общения в медицинской практике, работа в команде, в том числе и междисциплинарной. В результате освоения данного раздела обучающийся должен продемонстрировать способность решать проблему пациента в соответствии с личностно-ориентированным подходом, устанавливать партнерские отношения с пациентом, оказывать длительную медицинскую помощь с анализом личности пациента и его семьи.
5.	Следующей основной компетенцией является осуществление комплексного подхода при оказании первичной медицинской помощи: умение координировать и проводить мероприятия по профилактике, лечению, включая паллиативную и медико-социальную помощь, реабилитацию. Развитие указанной компетенции происходит постепенно в ходе работы в отделении общей врачебной практики, участия в ролевых играх, моделирования клинических ситуаций, практических занятий, обмена опытом с коллегами, организации

	проведении школ <u>здоровья</u> для населения.
6.	Предусматривает способность использования территориальной принципа для обеспечения населения первичной медицинской помощью в соответствии с региональными ресурсами. Приобретению соответствующих навыков способствуют занятия и лекции, посещение учреждений здравоохранения и социальной помощи, разработка исследовательских проектов по эпидемиологии, экономическим и экологическим особенностям территорий, анализ этих данных, проведение аудита.
7.	Осуществляется через освоение интегрального подхода к оценке состояния здоровья пациента и его семьи с изучением медицинских, психологических и социальных аспектов его состояния, паспортов здоровья, паспортов семьи, амбулаторных карт, проведение симпозиумов, конференций, посвященных психосоматическим и медико-социальным проблемам населения.