

Аннотация по дисциплине
«Основы работы с медицинской документацией»

1. Трудоёмкость дисциплины

№	Виды образовательной деятельности	Часы
1	Лекции	6,00
2	Практические занятия	32,00
3	Контроль самостоятельной работы	2,00
4	Самостоятельная работа	30,00
5	Контактная работа в период промежуточной аттестации (зачеты)	2,00
Общая трудоёмкость (в часах)		72,00

Форма промежуточной аттестации: зачёт.

2. Цели и задачи дисциплины

Цель

Формирование навыков заполнения медицинской карты больного на русском языке

Задачи

- 1 Познакомить студентов со структурой медицинской карты больного
- 2 Научить заполнять разделы медицинской карты ("Паспортные данные", "Жалобы больного", "Анамнез заболевания", "Анамнез жизни", "Общий осмотр")
- 3 Актуализировать терминологию лексико-тематических групп, называющих заболевания дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, мочеполовой, эндокринной, нервной систем организма
- 4 Сформировать навык использования официально-делового стиля речи в медицинской сфере

3. Требования к результатам освоения дисциплины

№	Индекс	Компетенция	Уровень сформированности	Дескриптор	Описания	Формы контроля
10	ОПК-2	готовностью к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности	Базовый	Знать	Знать правила и нормы русского языка; культуру страны изучаемого языка, а также модель речевого поведения; основы делового общения, особенности коммуникаций в устной и письменной форме для сбора анамнеза	устный опрос

					и оформления истории болезни; специальную медицинскую терминологию на иностранном языке.	
				Уметь	Использовать лексический и грамматический материал для сбора анам-неза и оформления истории болезни: уметь применять правила и нормы русского языка в письменной и устной речи; использовать терминологические единицы в рамках устной и письменной коммуникации; понимать устную и письменную речь на иностранном языке на профессионально ориентированные темы; осуществлять обмен информацией при устных и письменных контактах в ситуациях профессионально ориентированного общения;	решение проблемно-ситуационных задач
				Владеть	Необходимым объемом терминологических единиц и терминологических элементов в рамках устной и письменной профессионально ориентированной коммуникации; навыками оформления медицинской документации на русском языке	решение проблемно-ситуационных задач
14	ОПК-6	готовностью к ведению медицинской документации	Базовый	Знать	Основы работы с медицинской документацией; правила оформления медицинской карты амбулаторного и стационарного больного	устный опрос
				Уметь	Оформлять медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного: - оформить титульный лист медицинской карты стационарного больного; оформить жалобы больного; - оформить историю настоящего	контрольная работа

					заболевания; - оформить историю жизни больного; - оформить результаты физикального осмотра.	
				Владеть	навыками оформления медицинской документации амбулаторного и стационарного больного	решение проблемно-ситуационных задач
24	ПК-5	готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	Базовый	Знать	Методику опроса, осмотра пациента, порядок оформления карты амбулаторного больного. Особенности жалоб, анамнеза, клинические проявления, данные результатов лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	письменный опрос; устный опрос
				Уметь	Собрать и провести анализ жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов клинического обследования, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований и оформить основную медицинскую документацию (карту амбулаторного больного)	контрольная работа
				Владеть	Навыками получения исчерпывающей информации от больного, анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, применения объективных методов клинического обследования, выявлением общих и специфических признаков заболевания. Методикой физикального обследования и оформления амбулаторной карты пациента.	решение проблемно-ситуационных задач

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов

учебных занятий

№ п/п	Наименование модуля дисциплины	Трудоемкость модуля		Содержание модуля
		з.е.	часы	
1	Модуль 1. Особенности оформления записи в медкарту паспортных данных и жалоб больного	1,50	54,00	1 Особенности оформления записи в медкарту паспортных данных пациента.
				2 Особенности оформления записи в медкарту жалоб больного.
				3 Оформление записи в медкарту жалоб больного с патологией органов дыхательной системы.
				4 Оформление записи в медкарту жалоб больного с патологией органов кровообращения.
				5 Оформление записи в медкарту жалоб больного с патологией органов пищеварительной системы.
				6 Оформление записи в медкарту жалоб больного с патологией мочевыделительной системы.
				7 Оформление записи в медкарту жалоб больного с патологией эндокринной системы.
				8 Оформление записи в медкарту жалоб больного с патологией опорно-двигательного аппарата.
				9 Оформление записи в медкарту жалоб больного с патологией нервной системы.
2	Особенности оформления записи в медкарту анамнеза заболевания и истории жизни больного	0,50	18,00	1 Правила оформления записи в медкарту анамнеза заболевания и истории жизни больного.
				2 Оформление записи истории острого и хронического заболевания в медкарту.
				3 Оформление записи истории жизни в медкарту.
				4 Оформление записи результатов осмотра пациента в медкарту.