

Аннотация рабочей программы дисциплины

УТВЕРЖДАЮ:

Директор

Медицинского института

Л.В.Коваленко

«23»

06

2015 г.



Аннотация рабочей программы дисциплины «Гериатрия»

Направление подготовки: **31.08.31 Гериатрия**

Квалификация: Врач – гериатр

Форма обучения: очная

Составитель программы:

к.м.н., доцент кафедры кардиологии Корнеева Е.В..

«23»

06

2015 г.

Заведующий кафедрой кардиологии,

к.м.н., доцент Урванцева И.А.

«27»

06

2015 г.

Общая трудоемкость изучения дисциплины составляет 25 зачетных единиц (900 часов)

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ подготовка квалифицированного врача - специалиста гериатра обладающего системой профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях амбулаторно-поликлинической, стационарной медицинской помощи.

1. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП ВПО

Дисциплина «Гериатрия» включена в базовую часть профессионального цикла (Б1.Б.01). Изучение гериатрии базируется на следующих основных дисциплинах: фармакология, терапия, эндокринология, нормальная и патологическая физиология, анатомия, хирургия, онкология. Гериатрия является одной из базовых при изучении клинических дисциплин. Обучение проводится на первом году обучения, 1 и 2 семестр. Данная дисциплина тесно связана с другими дисциплинами обязательной и вариативной части первого блока ООП. Знания, умения и навыки, полученные за период изучения дисциплины будут закреплены при освоении второго блока (практики).

2. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать **профессиональными компетенциями:**

профилактическая деятельность:

готовностью 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 (ПК-1);

готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);

готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

лечебная деятельность:

готовность к ведению и лечению пациентов пожилого и старческого возраста (ПК-6);

реабилитационная деятельность:

готовностью к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

Врач-специалист по гериатрии должен знать:

- нормативно-правовую базу по вопросам организации геронтологической геронтопсихиатрической помощи;
- принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья, болезни и старения;
- основы развития здравоохранения и основные руководящие документы Правительства в области охраны здоровья населения в России;
- историю геронтологии и гериатрии;
- демографические, социально-гигиенические, социологические, социально-психологические проблемы старения и долголетия;
- государственную политику и Законодательство в области социального обеспечения старости;
- особенности здоровья населения пожилого и старческого возраста и методы его изучения;
- влияние на здоровье и продолжительность жизни населения социально-экономических и социально-гигиенических факторов;
- общие вопросы и принципы организации гериатрической помощи;
- взаимодействие лечебно-профилактических учреждений с органами социального обеспечения и другими общественными организациями;
- роль врача общей практики (семейного врача) в гериатрической службе;
- учреждения медико-социального профиля: гериатрические больницы, отделения, дома-интернаты, гериатрические центры, группы дневного пребывания, негосударственные структуры хосписы;
- социально-гигиенические аспекты инвалидности лиц пожилого возраста;
- медико-социальную характеристику контингента инвалидов пожилого возраста;
- новые методические подходы к определению ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности; Международную классификацию нарушений жизнедеятельности и социальной недостаточности, критерии определения инвалидности в пожилом возрасте;
- организационно-правовые аспекты медико-социальной экспертизы лиц пожилого возраста;
- особенности медико-социальной экспертизы лиц пожилого возраста, процедуру и порядок освидетельствования граждан пожилого возраста в бюро медико-социальной экспертизы;
- организационно-методические, теоретические основы реабилитации лиц пожилого возраста;
- виды медико-социальной реабилитации лиц пожилого возраста: медицинскую реабилитацию, профессиональную реабилитацию, социальную, психологическую реабилитацию;
- особенности реабилитации лиц пожилого возраста при различных заболеваниях (системы кровообращения, болезнях органов дыхания, болезнях органов пищеварения, заболеваниях мочевыделительной системы и др.);
- пути формирования в отечественном естествознании представлений о сущности старения, современные геронтологические концепции, теории старения;
- роль возрастных изменений энергетического обмена, углеводного обмена и его регуляции у пожилых пациентов, в развитии сахарного диабета и атеросклероза;

- клинику паркинсонизма, этиологию и патогенез;
- клинику эпилепсии, общую характеристику, этиологию, патогенез, этиологическую классификацию;
- коматозные состояния; клинику комы, диагностику и дифференциальную диагностику ком;
- мероприятия неотложной первой врачебной помощи при нарушении мозгового кровообращения, при травмах головного мозга, при токсических комах;
- основы общей соматопсихопатологии в работе врача-гериатра;
- психические расстройства при сосудистых заболеваниях головного мозга;
- психические нарушения при атрофических процессах головного мозга;
- принципы выявления и профилактики туберкулеза в пожилом и старческом возрасте;
- особенности инфекционных заболеваний в пожилом и старческом возрасте;
- особенности заболеваний ЛОР-органов в пожилом и старческом возрасте;
- гериатрическую офтальмологию: заболевания роговицы, заболевания хрусталика, глаукому;
- гериатрическую дерматовенерологию;
- неотложную терапию у больных пожилого и старческого возраста.

Врач-специалист по гериатрии должен уметь:

- организовывать работу по оказанию геронтологической помощи на вверенной территории;
- собирать жалобы и анамнез заболевания и жизни больного по всем системам организма;
- проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
- сформулировать предварительный диагноз и составлять план лабораторного и инструментального обследования;
- интерпретировать результаты обследования;
- определять функциональное состояние пораженных органов и систем клинически и с помощью дополнительных лабораторно-инструментальных методов исследования;
- проводить дифференциальный диагноз;
- сформулировать окончательный диагноз в соответствии с современными руководствами по диагностике и лечению заболеваний и международной классификаций болезней (МКБ 10);
- оценивать тяжесть состояния больного, учитывая атипичность клинической картины и полиморбидность, характерную для пожилых пациентов;
- составлять план проведения терапии (медикаментозной и немедикаментозной) при различных заболеваниях с учетом особенностей этиопатогенеза заболевания, особенностей фармакодинамики и фармакокинетики у пожилого человека;
- определять минимальное количество препаратов для получения максимального клинического эффекта, исключить полипрагмазию в связи с возможностью побочных и токсических эффектов при назначении большого количества препаратов;
- использовать правило «малых доз»;
- проводить дифференциальную диагностику коматозных состояний и оказывать первую врачебную помощь, определять учреждение для дальнейшей транспортировки пациента;
- диагностировать неотложные состояния при заболеваниях сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой и др. систем организма;
- оказывать врачебную помощь, подготовить больного для транспортировки в соответствующее лечебное учреждение;

- возрастные особенности обмена липидов и его регуляцию;
- особенности синтеза белков при старении;
- возрастные особенности иммунной системы, ее роль в сохранении структурной и функциональной целостности организма;
- закономерности изменений системы иммунитета при старении; связь возрастных изменений иммунитета с патологическими процессами в старости: инфекционными болезнями, опухолями и др. заболеваниями;
- особенности структурно-функциональных изменений органов и систем в пожилом и старческом возрасте;
- гипоксию в пожилом и старческом возрасте, механизмы ее развития, средства и методы борьбы с гипоксическими состояниями в старости;
- возрастные изменения нервной системы и нервной регуляции при старении;
- возрастные изменения микроциркуляции, мозгового и спинального кровотока;
- личностные особенности стареющего организма;
- особенности возрастных изменений органа зрения, слуха, кожи;
- атрофические и гиперпластические изменения костной ткани, остеопороз;
- значение алиментарного фактора в развитии геронтологической патологии (атеросклероза, сахарного диабета, остеопороза, развитии анемии);
- герофармакологию; особенности клинической фармакологии и тактики применения лекарств у пожилых пациентов с учетом полиморбидности, лекарственных взаимодействий, нежелательных эффектов лекарственных средств;
- фармакокинетику и фармакодинамику различных групп лекарственных препаратов (гиполипидемических, гипотензивных, диуретиков сердечных гликозидов, бронхолитиков, антибиотиков и др. средств);
- показания и противопоказания к назначению различных групп препаратов;
- основы профилактической геронтологии и гериатрии;
- диетотерапию в пожилом и старческом возрасте при различных заболеваниях;
- основные принципы немедикаментозных методов лечения и лечебной физкультуры у геронтологических больных;
- показания и противопоказания к назначению различных методов физиотерапии (электролечение, гальванизация и лекарственный электрофорез, динамические токи, синусовые и модульные токи, магнитотерапия) у пожилых пациентов;
- геропротекторную терапию;
- особенности течения заболеваний бронхолегочной системы в пожилом и старческом возрасте;
- особенности болезней сердечно-сосудистой системы в пожилом и старческом возрасте;
- особенности ревматических заболеваний в пожилом и старческом возрасте;
- особенности болезней органов пищеварения в пожилом и старческом возрасте;
- болезни почек в пожилом и старческом возрасте, особенности течения;
- болезни органов кроветворения в пожилом и старческом возрасте;
- болезни эндокринной системы в пожилом и старческом возрасте;
- тромботические состояния у пожилых пациентов;
- хирургические болезни в пожилом и старческом возрасте;
- основы теоретической и клинической онкологии в гериатрической практике;
- предраковые заболевания, особенности клинического течения, диагностики, лечения;
- общие принципы, методы клинической диагностики заболеваний нервной системы у лиц пожилого и старческого возраста;
- клинические проявления острого нарушения мозгового кровообращения;
- общую характеристику методов лечения неврологических больных старших возрастных групп: фармакотерапевтические, физиотерапевтические методы, лечебную физкультуру и механотерапию, лечебный массаж, санаторно-курортное лечение;
- клинику опухоли головного мозга;

- составлять план реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях с учетом возрастных особенностей, оценить реабилитационный потенциал и реабилитационный прогноз;
- составлять индивидуальную программу реабилитации пожилому пациенту, имеющему инвалидность, организовать контроль за выполнением;
- оценивать тяжесть психических нарушений при различных соматических и инфекционных заболеваниях;
- оказывать первую врачебную помощь при ДТП, различных катастрофах и массовых поражениях.

Врач–специалист по гериатрии должен владеть:

- методикой расчета клиренса лекарственных препаратов;
- методами составления рациональной диеты для пожилого пациента;
- методом регистрации и расшифровки ЭКГ;
- методами исследования функции внешнего дыхания (пикфлоуметрия, спирография, пульсоксиметрия);
- умением интерпретировать методы обследований при заболеваниях сердечно-сосудистой системы: эхокардиографического, холтеровского мониторирования электрокардиограмм, холтеровского мониторирования артериального давления, велоэргометрии;
- основными принципами и особенностями клинической диагностики, дифференциальной диагностики и лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы у пожилых;
- умением интерпретировать методы обследований при заболеваниях легких: рентгено- и томография легких, функция внешнего дыхания, оксигенация крови, давление в легочной артерии;
- основными принципами клинической диагностики, лечения бронхолегочных заболеваний;
- умением интерпретировать методы обследования при заболеваниях желудочно-кишечного тракта: гастроскопия (ФГДС); R-графия желудка, РН-метрия, анализ крови, мочи, биохимических исследований у гастроэнтерологических больных;
- умением интерпретировать методы обследований при заболеваниях почек: R-графия, ультразвуковая, клинические и биохимические исследования крови, исследования общего анализа мочи, пробы Зимницкого, Нечипоренко, Реберга;
- основными принципами диагностики, тактики лечения, профилактики болезней почек;
- умением интерпретировать методы обследования при заболеваниях крови: изменения периферической крови, результаты стерильной пункции;
- основными принципами лечения болезней крови с особенностями лечебной тактики при различных гематологических заболеваниях у пожилых;
- основными навыками оценки комплексного обследования и лечебной тактики при заболеваниях костно-мышечной системы, ЛОР патологии, туберкулезе, глазных болезнях, неврологических болезнях, ревматических болезнях в практике врача гериатра.

Врач- специалист гериатр должен владеть практическими навыками:

- записи и расшифровки ЭКГ;
- записи и расшифровки спирограммы;
- проведения дефибрилляции;
- удаления инородного тела из дыхательных путей;
- оказания экстренной помощи на догоспитальном этапе при остром коронарном синдроме (нестабильной стенокардии); остром инфаркте миокарда и его осложнениях;
- купирования приступов пароксизмальной тахикардии (предсердной, наджелудочковой и желудочковой форм), трепетании предсердий, мерцательной аритмии;
- оказания экстренной помощи при: атриовентрикулярной блокаде, синоаурикулярной блокаде, синдроме слабости синусового узла;
- проведения плевральной пункции.

Аннотация рабочей программы дисциплины

УТВЕРЖДАЮ

Директор

Медицинского института

Л. В. Коваленко

2015 г.



Аннотация рабочей программы дисциплины «**Общественное здоровье и здравоохранение**»

Направление подготовки: **31.08.31 Гериатрия**

Квалификация: Врач - гериатр

Форма обучения: очная

Составитель программы:

Д.м.н., профессор Коваленко Л.В. – зав. кафедрой патофизиологии и общей патологии, медицинского института БУ ВО ХМАО – Югры «Сургутский государственный университет» Л.В. Коваленко

Д.м.н., профессор Мещеряков В.В. – зав. кафедрой детских болезней медицинского института БУ ВО ХМАО – Югры «Сургутский государственный университет» В.В. Мещеряков

« _____ » _____ 2015 г.

Заведующий кафедрой патофизиологии и общей патологии

профессор, д.м.н. МИ СурГУ Коваленко Л.В.

Л.В. Коваленко

« _____ »

2015г.

Общая трудоемкость изучения дисциплины составляет 2 зачетных единиц (72 час.)

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Целью настоящего курса является подготовка клинических ординаторов по специальности 31.08.31 - Гериатрия, способных эффективно осуществлять свои функции в оказании медицинской помощи населению и сохранении его здоровья путем применения в необходимом для повседневной клинической работы врача объеме знаний, умений и навыков в области общественного здоровья и здравоохранения.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОП ВО

Б1.Б02.ОД – обязательные дисциплины

Дисциплина «Общественное здоровье и здравоохранение» базируется на знаниях и умениях, полученных в высшем образовательном медицинском учреждении по специальности «лечебное дело» (квалификация «врач») или по специальности «педиатрия» (квалификация «врач-педиатр»), и предусматривает преемственность и интеграцию ее преподавания не только с другими дисциплинами, относящимися к административно-управленческому направлению (медицинское право, медицинская информатика, экономика здравоохранения и др.), но и с клиническими и гигиеническими дисциплинами. «Общественное здоровье и здравоохранение» по сути является интегрирующей медико-социальной наукой, поэтому ее изучение тесно связано с профессиональной подготовкой врача.

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

3.1. Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими универсальными компетенциями (УК):

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- 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 по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

3.2. Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями (ПК):

- готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков (ПК-4);

- готовностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11).

3. Основные дидактические единицы (разделы):

Разделы дисциплины "Общественное здоровье и здравоохранение"	
Общественное здоровье и его роль в социально-экономическом развитии общества. Концепция развития современного здравоохранения.	
Здоровье населения. Критерии здоровья населения. Анализ и оценка состояния здоровья населения	
Система охраны здоровья населения. Организация различных видов медицинской помощи.	
Законодательное регулирование системы здравоохранения. Нормативно-правовая база здравоохранения.	
Управление и планирование, экономические проблемы здравоохранения	
Организация обязательного медицинского страхования в Российской Федерации	
Методологические подходы к проблемам обеспечения качества медицинской помощи	
Экспертиза временной и стойкой утраты трудоспособности.	
Медицинская статистика	

4. В результате изучения дисциплины ординатор должен

Знать:

- Сущность основных концепций здоровья и здравоохранения.

- Принципы клинической эпидемиологии/медицины, основанной на доказательствах, области применения эпидемиологических методов и подходов в медицине и здравоохранении.

- Методики исследования здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления;

- Методологию, планирование и организацию проведения статистического наблюдения (формы, виды, способы и этапы статистического наблюдения);

- Современные методики вычисления и анализа основных статистических показателей общественного здоровья.

- Критерии медико-социальной значимости важнейших болезней и их характеристику (болезней системы кровообращения, злокачественных

новообразований, болезней органов дыхания, алкоголизма, наркоманий, нервно-психических заболеваний, травматизма, туберкулеза, ЗППП, СПИД и др.).

- Вопросы организации профилактической деятельности в России и в развитых странах, уровни профилактики и их содержание.
- Вопросы политики и политического процесса в области здравоохранения, конечный и промежуточные результаты деятельности здравоохранения, сущность процесса диагностики результативности здравоохранения.
- Конституцию Российской Федерации, законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
- Историю становления здравоохранения как системы, структуру и функции системы здравоохранения в России, структуру и функции отдельных подсистем системы здравоохранения.
- Принципы и общие подходы к организации амбулаторно-поликлинической помощи в России; принципы и общие подходы к обеспечению первичной помощи; современные проблемы и направления развития амбулаторно-поликлинической помощи в России.
- Систему организации здравоохранения в масштабе региона, структуру регионального здравоохранения и функции на каждом уровне; современные проблемы и перспективы развития государственной системы управления здравоохранением на федеральном и региональном уровне в России.
- Основы экономики, маркетинга, планирования и финансирования учреждений здравоохранения, органов и организаций Роспотребнадзора, менеджмента, инновационных процессов в здравоохранении, правовых и этических аспектов медицинской деятельности и деятельности по надзору в области защиты прав потребителей и благополучия человека.

Уметь:

- Формулировать цели и задачи исследования, планировать, организовывать и проводить статистическое наблюдение в соответствии с поставленными задачами, оценивать степень (уровень) доказательности результатов эпидемиологических исследований, формулировать выводы, вытекающие из результатов статистического наблюдения, и давать по ним обобщающее заключение, проводить критический анализ и аргументированную интерпретацию результатов собственного и аналогичных статистических наблюдений.
- Применять методики анализа деятельности (организации, качества и эффективности) лечебно-профилактических учреждений, органов и организаций Роспотребнадзора.
- Планировать эпидемиологические исследования, необходимые для получения доказательств эффективности вмешательств, при организации и проведении мероприятий в области охраны здоровья, снижения негативного воздействия окружающей среды или условий производства, применять целостное представление о процессах и явлениях, определяющих состояние здоровья индивидуума, семьи, населения или его отдельных групп, для разработки управленческих решений в здравоохранении.
- Организовать учет и сбор информации о факторах риска и факторах здоровья, выявлять приоритеты и предлагать программы профилактики и укрепления здоровья для данной популяции и для данного медико-профилактического

учреждения. Предложить программы совершенствования профилактики на всех её уровнях для отдельных заболеваний и для специальных разделов профилактики, оценить эффективность предложенных программ укрепления здоровья и профилактики болезней.

- Определять приоритеты и устанавливать причины недостаточной результативности здравоохранения. Объяснять зависимость результатов деятельности здравоохранения от применения различных форм организации деятельности здравоохранения.
- Формулировать и обосновывать цели деятельности и основные принципы построения систем здравоохранения в соответствии с социально-экономическим состоянием и приоритетами развития общества, объяснить цели, структуру.
- Формировать группу с учетом факторов, влияющих на эффективность ее работы (создавать команду для достижения поставленной цели), разрабатывать мероприятия по формированию, укреплению и изменению организационной культуры в конкретных ситуациях.
- Выбирать средства коммуникации в соответствии с поставленными задачами, формулировать миссию, цели и задачи организации (учреждения) здравоохранения, находить систематические подходы к корректировке планов в соответствии с результатами контроля.
- Применять знания по нормативному, финансовому, ресурсному, методическому обеспечению качества медицинской помощи при решении ситуационных задач.
- Проводить анализ рынка медицинских, фармацевтических услуг, выбор целевого сегмента на рынке, определять основные направления маркетинговой активности медицинской и фармацевтической организации (учреждения).
- На основе знаний об эффективном использовании материальных, трудовых и финансовых ресурсов здравоохранения находить управленческие решения по снижению затрат, определять наиболее эффективные формы оплаты труда в зависимости от экономических результатов.
- Оценивать социально-экономическую эффективность лечебно-оздоровительных, профилактических мероприятий, планировать оптимальные варианты структурных преобразований с целью достижения максимальной социально-экономической эффективности системы здравоохранения (для конкретного ЛПУ, отделения).
- Осуществлять стратегическое и текущее планирование деятельности организации здравоохранения в соответствии с изменяющейся нормативно-правовой базой здравоохранения.
- Давать оценку и предвидеть юридические последствия профессиональных правонарушений медицинского персонала, определять возможные правовые пути профилактики профессиональных правонарушений, использовать юридические механизмы защиты прав и законных интересов как медицинских работников, так и пациентов.

Владеть:

- Навыками составления плана и программы медико-статистических исследований, навыками графического анализа для оценки здоровья населения, планирования и оценки работы ЛПУ и органов и организаций Роспотребнадзора;
- Методами оценки разнообразия степени вариационных признаков, репрезентативности выборочных, методами вычисления достоверных различий

средних и относительных величин, методами оценки взаимосвязи между изучаемыми признаками;

- Методами расчета и анализа основных демографических показателей, используемых учреждениями здравоохранения на практике для оценки здоровья населения, планирования деятельности медицинских учреждений и обоснования различных целевых программ по охране общественного здоровья;
- Методами вычисления и анализа основных показателей здоровья населения на индивидуальном и групповом уровнях, по данным заболеваемости, инвалидности, по показателям физического развития, состояния окружающей среды;
- Методами анализа и оценки деятельности амбулаторно-поликлинических, стационарных медицинских учреждений, органов и организаций Роспотребнадзора;
- Методами оценки качества оказания медицинской помощи в ЛПУ различных типов, функционирующих в системе медицинского страхования;
- Основами организации и проведения социально-гигиенического мониторинга и анализа здоровья населения и окружающей среды;
- Навыками разработки комплексных планов оздоровительных мероприятий;
- Приемами выявления факторов риска важнейших заболеваний;
- Навыками проведения экспертизы трудоспособности в конкретных условиях;
- Принципами медико-социального обследования населения, осуществляя сбор социального анамнеза, анамнеза жизни, заболевания для оценки активности семьи, состояния здоровья каждого ее члена и выявления факторов риска;
- Основанием планирования и организации санитарно-просветительной работы, гигиенического воспитания населения, активной пропаганды здорового образа жизни.
- Методами расчета экономической, медицинской и социальной эффективности различных методов лечения, а также профилактических мероприятий и программ;
- Навыками экономического анализа, маркетинга и менеджмента в условиях бюджетно-страховой медицины;
- Навыками оформления официальных медицинских документов, ведения первичной медицинской документации, формированием документации, необходимой для реализации права на занятие медицинской деятельностью;
- Навыками работы с законами, подзаконными нормативными актами, нормативно-методической литературой, регулирующими правоотношения в сфере охраны здоровья.

Аннотация рабочей программы дисциплины



Аннотация рабочей программы дисциплины:
«Педагогика»

Направление подготовки: 31.08.31 Гериатрия
Квалификация выпускника: Врач-гериатр
Форма обучения: Очная

Составители программы:
д.п.н., профессор

преподаватель

Рассказов Ф.Д.

Коваленко Е.И.

« 23 »

06

2015 г.

Заведующий кафедрой
патофизиологии и общей патологии
д.м.н., профессор

Коваленко Л. В.

« 23 »

06

2015 г.

Общая трудоемкость изучения дисциплины составляет 1 зачетных единиц (36 часов).

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель дисциплины «Педагогика» - заложить теоретические основы для освоения закономерностей становления специалиста в образовательном процессе высшей школы и построения педагогического процесса в системе личностного и профессионального самоопределения ординатора, способствовать отработке профессиональных умений преподавателя высшей школы с учетом формирования и развития универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОП ВО

В структуре ОП ВО ординатуры дисциплина «Педагогика» относится к блоку 1, часть базовая, обязательные дисциплины (Б1.Б.03). Преподавание осуществляется на 1 году обучения.

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Формируемые компетенции:

УК – универсальные компетенции:

УК-1 - готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

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 по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

знать:

- теоретические концепции современного высшего образования, стандарты современной высшей школы;
- взаимосвязь личностного и профессионального компонента в образовательном процессе в высшей школе;
- организационно-педагогические условия образования и воспитания в высшей школе;

уметь:

- анализировать имеющиеся международные документы по проблемам образования;
- выделять актуальные социально-педагогические проблемы современного высшего образования;
- на основе анализа психолого-педагогических теорий составлять таблицу возможных подходов к разработке проектов обучения в высшей школе;
- характеризовать инновационные модели обучения;
- составлять аннотированный список литературы по инновациям в практике образования, реализуемых в высшей школе;
- писать статьи по проблемам индивидуализации обучения в высшей школе;
- анализировать имеющиеся в психологии и дидактике подходы к диагностике учебных достижений;
- разрабатывать вариант оценки достижений студентов в учебном процессе.

владеть:

- навыками самовоспитания, самообразования, определения темперамента;
- использования психологии общения в межличностных отношениях;
- навыками самостоятельной работы с научно-психологической литературой и навыками устного изложения и анализа информации.

Основные дидактические единицы:

1. Теоретические концепции современного высшего медицинского образования, стандарты современной высшей школы.
2. Образовательная среда высшей медицинской школы.
3. Взаимосвязь личностного и профессионального компонента в образовательном процессе в высшей школе.
4. Активизация обучения и научно исследовательской работы студентов в высшей школе на основе использования современных психологических теорий и концептуальных педагогических подходов.
5. Организационно-педагогические условия образования и воспитания в высшей школе.
6. Формы и технологии обучения и управления научно-исследовательской деятельностью студентов.
7. Психодиагностика и диагностика учебных достижений, аттестация студентов.
8. Профессиональная деятельность преподавателя высшей школы.

УТВЕРЖДАЮ:

Директор

Медицинского института

Л.В.Коваленко

«23/» 06 2015 г.

Аннотация рабочей программы дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций»

Направление подготовки: **31.08.31 Гериатрия**

Квалификация: Врач - гериатр

Форма обучения: очная

Составитель программы:

к.м.н., доцент кафедры факультетской хирургии Зорькин А.А. _____

« 23 » 06 2015 г.

Заведующий кафедрой кардиологии,

к.м.н., доцент Урванцева И.А.

« *ds* »

06

2015 г.

Общая трудоемкость изучения дисциплины составляет 2 зачетных единиц (72 часов)

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Программа обучения должна формировать у обучающихся специалистов систему теоретических знаний, практических умений и навыков по важнейшим разделам и направлениям дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций».

Основными задачами учебной дисциплины являются:

приобретение:

- понимания рисков, обусловленных воздействием поражающих факторов различных видов чрезвычайных ситуаций;
- теоретических знаний о сущности и развитии чрезвычайных ситуаций, катастроф, аварий, а также структурных составляющих Российской системы предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций (РСЧС);
- знаний системы медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях и способности организовать оказание медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях.

формирование:

- готовности к участию в проведении мероприятий защиты населения и медицинского персонала в чрезвычайных ситуациях;
- способности и готовности к организации медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций;
- способностей для аргументированного обоснования принимаемых решений с точки зрения безопасности;
- мотивации и способности самостоятельного принятия решений специалиста по организации медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайной ситуации.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОП ВО

Дисциплина «Медицина чрезвычайных ситуаций» по специальности «Гериатрия» относится к циклу фундаментальных дисциплин, входит в состав базовой части Блока 1 дисциплин, освоение разделов которой необходимо для эффективной работы в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Формируемые компетенции:

Изучение дисциплины направлено на формирование следующих профессиональных компетенций:

профилактическая деятельность:

готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

диагностическая деятельность:

готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

готовностью к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

организационно-управленческая деятельность:

готовностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10); готовностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

В результате освоения дисциплины обучающийся должен знать:

- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации, действующие в сфере здравоохранения;
- общие вопросы организации хирургической помощи в Российской Федерации;
- организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому населению и детям;
- топографическую анатомию основных областей тела (головы, шеи, грудной клетки, передней брюшной стенки и брюшной полости, нижних конечностей);
- анатомические особенности детского возраста; основные вопросы нормальной и патологической физиологии при хирургической патологии; взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции;
- причины возникновения патологических процессов в организме, механизмы их развития и клинические проявления; основы водно-электролитного обмена;
- кислотно-щелочной баланс; возможные типы их нарушений и принципы лечения в детском возрасте и у взрослых;
- патофизиологию травмы и кровопотери, профилактику и терапию шока и кровопотери, патофизиологию раневого процесса;
- физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови, показания и противопоказания к переливанию крови и ее компонентов;
- основы организации обеспечения формирований и учреждений медицинским имуществом в подготовительный период и в чрезвычайных ситуациях;
- задачи и организацию единой государственной системы по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций в мирное и военное время;
- особенности организации оказания медицинской помощи, проведения реанимационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях, при катастрофах в мирное и военное время;
- деонтологические и правовые основы работы при оказании помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.
- риски, связанные с применением современных средств вооруженной борьбы;
- основные понятия, определение и классификацию чрезвычайных ситуаций;

- поражающие факторы чрезвычайных ситуаций природного характера: землетрясения, наводнения, другие стихийные бедствия;
- медицинские и медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций;
- задачи и основы организации Российской системы предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций (РСЧС);
- основы организации, мероприятия и методы защиты населения от вредных и опасных факторов природного и техногенного происхождения;
- определение и виды медицинской помощи, организация медицинской сортировки на этапах медицинской эвакуации;
- особенности организации медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях;
- особенности организации лечебно-эвакуационных мероприятий в случае применения современных видов оружия;
- основы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической и радиационной природы;
- организацию медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера, техногенного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера;
- основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени;
- задачи и организационную структуру Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК);
- основные положения нормативных правовых документов по организации медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях природного, техногенного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера;
- порядок взаимодействия медицинских формирований и учреждений при ликвидации последствий в очагах поражения;

УМЕТЬ:

- диагностировать жизнеопасные нарушения и оказывать при неотложных состояниях первую помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях;
- идентифицировать основные опасности окружающей среды, оценивать риск их реализации;
- оценивать медицинскую обстановку при чрезвычайных ситуациях;
- выбирать методы защиты от вредных и опасных факторов;
- применять методы защиты от опасностей в процессе деятельности врача;
- осуществлять мероприятия по защите пациентов, медицинского персонала и медицинского имущества в чрезвычайных ситуациях;
- определять объем и вид медицинской помощи в зависимости от медицинской обстановки;
- оказывать первую, доврачебную и первую врачебную помощь при неотложных состояниях пораженному населению в чрезвычайных ситуациях различного характера;

ВЛАДЕТЬ:

- понятийно-терминологическим аппаратом в области безопасности жизнедеятельности человека и медицины катастроф;
- приемами медицинской сортировки в чрезвычайных ситуациях;
- способами оказания первой, доврачебной и первой врачебной помощи при неотложных состояниях пострадавшим в чрезвычайных ситуациях;
- приемами и способами эвакуации пострадавших в чрезвычайных ситуациях;
- приемами и способами использования индивидуальных средств защиты;
- способами применения антидотных и радиозащитных средств в объеме первой врачебной помощи;

- навыками оказания первой медицинской помощи при огнестрельных ранениях.
- выполнением этапов хирургической обработки огнестрельной раны.
- осуществление временной остановки наружного кровотечения с помощью:
 - временная остановка наружного кровотечения при повреждении сосудов шеи, верхних и нижних конечностей с помощью пальцевого прижатия, давящей повязки, кровоостанавливающего жгута.
- выполнение противошоковых мероприятий при ранениях груди, живота, таза, конечностей при оказании первой медицинской помощи.
- выполнения неотложных мероприятий первой медицинской помощи при комбинированных поражениях.
- выполнение неотложных мероприятий первой медицинской помощи при термических поражениях различной локализации.
- выполнение неотложных мероприятий первой медицинской помощи при синдроме длительного сдавления.
- выполнения неотложных мероприятий первой медицинской помощи при ранениях и травмах груди.
- выполнения неотложных мероприятий первой медицинской помощи при травмах живота.

Перечень практических навыков

1. Провести сортировку пострадавших при массовом поступлении.
2. Оказать помощь пострадавшим с угрожающими жизни состояниями на этапах медицинской эвакуации.
3. Проводить комплекс сердечно – легочной реанимации.
4. Провести временную остановку наружного кровотечения.
5. Поддерживать свободную проходимость верхних дыхательных путей.
6. Провести инфузионную терапию.
7. Провести переливание крови.
8. Определить показания к проведению обезболивания на этапах медицинской эвакуации.
9. Провести первичную хирургическую обработку раны.
10. Оказать помощь пострадавшим при синдроме длительного сдавливания на этапах медицинской эвакуации.
11. Определить достоверные вероятные признаки повреждения грудной клетки.
12. Провести плевральную пункцию.
13. Определить достоверные признаки повреждения живота.
14. Наложить повязку при ранениях живота с эвентрацией внутренних органов.
15. Определить площадь глубины ожогов.
16. Наложить контурную повязку при ожогах.
17. Провести транспортную иммобилизацию.

Аннотация рабочей программы дисциплины



Аннотация рабочей программы дисциплины «Патология»

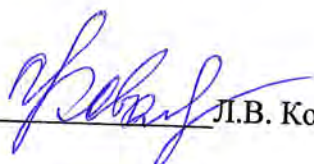
Направление подготовки: **31.08.31 Гериатрия**

Квалификация: Врач - гериатр

Форма обучения: очная

Составитель программы:

заведующий кафедрой патофизиологии
и общей патологии,
д.м.н. профессор МИ СурГУ


Л.В. Коваленко

д.м.н. профессор кафедры
МИ СурГУ


Л.А. Наумова

к.м.н. доцент кафедры
МИ СурГУ


Е.В. Бубович

старший преподаватель кафедры
МИ СурГУ


В.Г. Шаталов

Заведующий кафедрой патофизиологии и общей патологии
профессор д.м.н. МИ СурГУ


Л.В. Коваленко
« 23 » 06 2015 г.

Общая трудоемкость изучения дисциплины составляет 2 зачетных единиц (72 часов)

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Целью курса «Патология» является изучение структурных основ и патогенетических механизмов развития болезней, также их этиологии и клинических проявлений. Сопоставление морфологических, патогенетических и клинических проявлений болезней на всех этапах их развития позволяет привить обучающимся навыки клинко-патологического анализа.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОП ВО

«Патология» относится к дисциплинам базовой части, изучение дисциплины необходимо для получения знаний, навыков и умений, необходимых для исполнения диагностической, экспертной и информационно-аналитической функций врача, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности. Служит фундаментом для понимания патологических процессов и отдельных заболеваний, их структурных и клинических проявлений и обоснования патогенетических подходов к лечению. Изучение дисциплины «Патология» подразумевает знание дисциплин гуманитарного, социального, естественнонаучного и профессионального циклов. Дисциплина «Патология» необходима для дальнейшего изучения клинических дисциплин, для формирования основ клинического мышления. Дисциплина «Патология» находится в логической и содержательно-методической взаимосвязи с другими дисциплинами, такими как: «Химия», «Биохимия», «Биология», «Анатомия», «Топографическая анатомия и оперативная хирургия», «Гистология, эмбриология, цитология», «Патологическая физиология», «Клиническая патологическая физиология».

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Формируемые компетенции:

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;

ПК-5 - готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Знать:

- сущность и основные закономерности общепатологических процессов;
- понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза, учении о болезни, нозологии, принципы классификации болезней, основные понятия общей патологии;
- структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем;
- основы клинко-анатомического анализа, учения о диагнозе и принципы построения патологоанатомического диагноза.

Уметь:

- пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью интернет для профессиональной деятельности;
- оценивать изменения в органах и обосновать характер процесса и его проявления;
- на основе полученных описаний высказать мнение о патогенезе патологического процесса и его клинических проявлениях;
- дать заключение причине смерти и сформулировать заключительный диагноз;
- проанализировать результаты гистологического исследования;
- обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний.

Владеть:

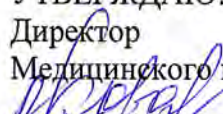
- базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет.

Аннотация рабочей программы дисциплины

УТВЕРЖДАЮ:

Директор

Медицинского института

 Л.В.Коваленко

«23» 06 2015 г.

Аннотация рабочей программы дисциплины «Клиническая фармакология»

Направление подготовки: **31.08.31 Гериатрия**

Квалификация: Врач - гериатр

Форма обучения: очная

Составитель программы:

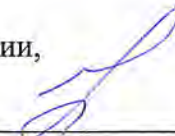
к.м.н., доцент кафедры кардиологии Юрченко Н.В.

«23» 06 2015 г.



Заведующий кафедрой кардиологии,

к.м.н., доцент Урванцева И.А.

 «23» 06 2015 г.

Общая трудоемкость изучения дисциплины составляет 2 зачетных единиц (72 часов)

1. ЦЕЛЬ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ - сформировать у обучающихся умения грамотного подбора наиболее эффективных и безопасных лекарственных средств по их фармакодинамическим и фармакокинетическим характеристикам, взаимодействию лекарственных средств; настороженности к нежелательным лекарственным реакциям при заданной патологии и устранению последствий этих реакций и обучить основам рецептурного документооборота и правилам выписывания рецептов на лекарственные средства, хранения и использования лекарственных препаратов.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОП ВО

Дисциплина «Клиническая фармакология» включена в базовую часть профессионального цикла ОП (Б1.Б.06). Изучение клинической фармакологии базируется на следующих основных дисциплинах: фармакология, биоорганическая химия, микробиология, нормальная физиология, иммунология, кардиология, инфекционные болезни, кожные и венерические болезни, фтизиатрия, психоневрология. Клиническая фармакология является одной из базовых при изучении клинических дисциплин. Основные положения клинической фармакологии используются в дальнейшем при изучении клинических дисциплин, использующих фармакотерапевтические методы.

Освоение дисциплины осуществляется через теоретический и практический курс обучения. Теоретический курс базируется на изучении и знании фрагментов фундаментальных дисциплин, представляемых на лекциях, семинарских занятиях, при самоподготовке. Практический курс обучения включает лекции, семинарские занятия, курацию больных и клинические разборы больных с уделением основного внимания особенностям фармакотерапии больных разных возрастных групп и изучению клинικο-фармакологических характеристик лекарственных средств.

Преподавание ведется по модульному принципу с использованием активных форм преподавания (учебно – реферативная конференция, семинар – конференция, семинар – дискуссия, семинар – обмен опытом работы).

Контроль и руководство за ходом обучения осуществляет заведующий кафедрой. Проведение практических занятий предусматривает наличие специально оборудованных кабинетов, оснащенных аппаратурой, где врачи должны получать практические навыки:

- изучать фармакодинамику при остром и хроническом применении лекарственных средств с использованием современной функциональной, биохимической, микробиологической, иммунологической, ультразвуковой и радиоизотопной аппаратуры;

- изучать фармакокинетику лекарственных средств с определением концентрации их при разовом и курсовом назначении;

- уметь проводить анализ историй болезни по рациональному использованию лекарственных средств;

- уметь работать с различными информационными источниками по вопросам клинической фармакологии;

Практические навыки и умения в соответствии с программой отрабатываются и проверяются каждым преподавателем в период работы с ординатором.

Самостоятельная работа предусматривает участие в диспутах, конференциях, клинических разборах, написание рефератов, проведение анализа архивного материала, решение ситуационных задач различной направленности, составление фармацевтического формуляра.

К освоению программ ординатуры допускаются лица, имеющие высшее медицинское образование по специальности “Лечебное дело” и “Педиатрия”.

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Формируемые компетенции:

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать компетенциями в лечебной деятельности:

готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

готовностью к ведению и лечению пациентов пожилого и старческого возраста (ПК-6).

Уметь:

Определить группу ЛС для лечения определенного заболевания, исходя из механизма действия препарата и состояния функции организма;

осуществлять выбор конкретного эффективного и безопасного ЛС в группе аналогов для лечения основных симптомов;

определять оптимальный режим дозирования, выбирать лекарственную форму препарата, дозу, кратность и длительность введения ЛС;

разъяснять больным способ и время приема ЛС или их комбинаций;

выбирать методы контроля за эффективностью и безопасностью приема ЛС и предсказать риск развития их побочных действий;

дать рекомендации по профилактике побочных действий ЛС;

соблюдать правила этики и деонтологии во взаимоотношениях с больными и их родственниками.

Владеть:

Навыками выбора лекарственного средства;

навыками выбора лекарственной формы, дозы, пути введения лекарственного средства (кратность, зависимость от приема пищи и других лекарственных средств);

прогнозированием риска развития побочных эффектов ЛС;

Врач-специалист должен владеть следующими практическими навыками:

- уметь проводить поиск по вопросам клинической фармакологии с использованием информационных систем;

- прогнозировать возможность развития побочных эффектов, уметь их предупреждать, а при развитии их купировать;

- прогнозировать возможность развития синдрома отмены, обкрадывания;

- уметь оказать помощь при выборе комбинированной терапии с целью исключения нежелательного взаимодействия, усиления побочного действия, снижение эффективности базового лекарственного средства;

- уметь оказать помощь в случае развития побочных эффектов к применяемому лекарственному средству;

- контролировать правильность, своевременность введения лекарственного средства больному, их регистрацию, особенно лекарственных средств списка А;

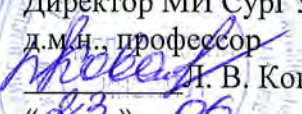
- контролировать правильность внутривенного введения лекарственных средств, оказывающих выраженный, быстрый фармакологический эффект.

**Аннотация рабочей программы дисциплины
«Социально-психологические основы профессиональной деятельности»**

УТВЕРЖДАЮ:

Директор МИ СурГУ

д.м.н., профессор

 Л. В. Коваленко

«23» 06 2015 г.

Аннотация рабочей программы дисциплины: **«Социально-психологические основы профессиональной деятельности»**

Направление подготовки: 31.08.31 Гериатрия

Квалификация выпускника: Врач-гериатр

Форма обучения: Очная

Составители программы:

к.псх.н., доцент

преподаватель



Коваленко Л.А.



Коваленко Е.И.

«23» 06 2015 г.

Заведующий кафедрой

патофизиологии и общей патологии

д.м.н., профессор



Коваленко Л. В.

«23» 06 2015 г.

Общая трудоемкость изучения дисциплины составляет 1 зачетных единиц (36 часов).

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Дисциплина «Социально-психологические основы профессиональной деятельности» имеет своей целью повышение общей и психологической культуры, формирование целостного представления о социально-психологических особенностях межличностного и группового общения. Основными задачами дисциплины являются формирование понимания закономерностей функционирования человека в различных группах и представление о социально-психологических особенностях различных видов социальных групп; а также дать основы знаний социально-психологических закономерностей поведения, что необходимо для эффективной профессиональной деятельности.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОП ВО

В структуре ОП ВО ординатуры дисциплина «Социально-психологические основы профессиональной деятельности» относится к блоку 1, часть: базовая, обязательные дисциплины (Б1.Б.06). Преподавание осуществляется на 2 году обучения.

Дисциплина «Социально-психологические основы профессиональной деятельности» базируется на знаниях и умениях, полученных в результате освоения дисциплин «Психология», «Педагогика и психология высшей школы».

Для освоения этой дисциплины ординатор должен иметь широкий профессиональный кругозор, наличие практического опыта, способность к теоретическому и практическому мышлению, самостоятельной работе, знание предмета социальной психологии.

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Формируемые компетенции:

УК – универсальные компетенции:

УК-2 - готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;

ПК – профессиональные компетенции:

ПК-9 - готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Знать:

- базовые и профессионально-профилированные теоретические основы социальной психологии;

- социально-психологические закономерности межличностного и межгруппового восприятия и взаимодействия, типичные психологические процессы в социальных группах

Уметь:

- использовать социально-психологические знания для решения научно-исследовательских и практических задач;

- учитывать в деятельности социально-психологические и кросс-культурные факторы, влияющие на межличностное и групповое общение и взаимодействие

Владеть

- умением толерантного восприятия групповых и культурных различий;

- понятийным аппаратом, описывающим различные социально-психологические феномены;

- навыками самостоятельной работы с научно-психологической литературой и навыками устного изложения и анализа информации.

Основные дидактические единицы:

1. Взаимоотношения врача и пациента
2. Человек в группе
3. Семья как малая социальная группа
4. Половозрастные характеристики групп
5. Общение как самостоятельная форма активности человека
6. Наблюдательность как профессионально важное качество врача
7. Вербальная коммуникация и взаимное влияние людей в процессе межличностного общения
8. Конфликты

Аннотация рабочей программы дисциплины

УТВЕРЖДАЮ:

Директор

Медицинского института

Л.В.Коваленко

«23»

2015 г.

Аннотация рабочей программы дисциплины **«Хирургические болезни в пожилом и старческом возрасте»**

Направление подготовки: **31.08.31 Гериатрия**

Квалификация: Врач – гериатр

Форма обучения: очная

Составитель программы:

к.м.н., доцент кафедры госпитальной хирургии В.В.Ждановский

«23»

06

2015 г.

Заведующий кафедрой кардиологии,

к.м.н., доцент Урванцева И.А.

«23»

06

2015 г.

Общая трудоемкость изучения дисциплины составляет 2 зачетных единиц (72 часов)

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ подготовка квалифицированного врача-специалиста гериатра, обладающего системой профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях амбулаторно-поликлинической, стационарной медицинской помощи.

1. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП ВПО

Дисциплина «Хирургические болезни в пожилом и старческом возрасте» включена в вариативную часть профессионального цикла (Б1.В.01). Изучение хирургических болезней в пожилом и старческом возрасте базируется на следующих основных дисциплинах: хирургия, фармакология, терапия, нормальная и патологическая анатомия, анатомия, онкология. Обучение проводится на первом году обучения, 1 и 2 семестр. Данная дисциплина тесно связана с другими дисциплинами обязательной и вариативной части первого блока ООП. Знания, умения и навыки, полученные за период изучения дисциплины будут закреплены при освоении второго блока (практики).

2. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать **профессиональными компетенциями:**

диагностическая деятельность:

готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

готовность к ведению и лечению пациентов пожилого и старческого возраста (ПК-6);

реабилитационная деятельность:

готовностью к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

Врач-специалист по гериатрии должен знать:

- закономерности изменений системы иммунитета при старении; связь возрастных изменений иммунитета с патологическими процессами в старости: инфекционными болезнями, опухолями и др. заболеваниями;
- особенности структурно-функциональных изменений органов и систем в пожилом и старческом возрасте;
- возрастные изменения микроциркуляции, мозгового и спинального кровотока;
- личностные особенности стареющего организма;

- хирургические болезни в пожилом и старческом возрасте;
- основы теоретической и клинической онкологии в гериатрической практике;
- предраковые заболевания, особенности клинического течения, диагностики, лечения;
- клинику опухоли головного мозга;
- неотложную терапию у больных пожилого и старческого возраста.

Врач-специалист по гериатрии должен уметь:

- собирать жалобы и анамнез заболевания и жизни больного по всем системам организма;
- проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
- сформулировать предварительный диагноз и составлять план лабораторного и инструментального обследования;
- интерпретировать результаты обследования;
- определять функциональное состояние пораженных органов и систем клинически и с помощью дополнительных лабораторно-инструментальных методов исследования;
- проводить дифференциальный диагноз;
- сформулировать окончательный диагноз в соответствии с современными руководствами по диагностике и лечению заболеваний и международной классификаций болезней (МКБ 10);
- оценивать тяжесть состояния больного, учитывая атипичность клинической картины и полиморбидность, характерную для пожилых пациентов;
- проводить дифференциальную диагностику коматозных состояний и оказывать первую врачебную помощь, определять учреждение для дальнейшей транспортировки пациента;
- диагностировать неотложные состояния при заболеваниях сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой и др. систем организма;
- оказывать врачебную помощь, подготовить больного для транспортировки в соответствующее лечебное учреждение;
- составлять план реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях с учетом возрастных особенностей, оценить реабилитационный потенциал и реабилитационный прогноз;
- составлять индивидуальную программу реабилитации пожилому пациенту, имеющему инвалидность, организовать контроль за выполнением;
- оказывать первую врачебную помощь при ДТП, различных катастрофах и массовых поражениях.

Врач-специалист по гериатрии должен владеть:

- умением интерпретировать методы обследований при хирургических заболеваниях различных органов;
- умением интерпретировать методы обследования при хирургических заболеваниях;
- основными принципами тактики лечения хирургических заболеваний;

Аннотация рабочей программы дисциплины

УТВЕРЖДАЮ:

Директор

Медицинского института

 Л.В.Коваленко

«23» _____ 2015 г.

Аннотация рабочей программы дисциплины «Заболевания нервной системы в пожилом и старческом возрасте»

Направление подготовки: **31.08.31 Гериатрия**

Квалификация: Врач – гериатр

Форма обучения: очная

Составитель программы:

к.м.н., доцент кафедры кардиологии Смертина Л.П.



«23» 06 _____ 2015 г.

Заведующий кафедрой кардиологии,

к.м.н., доцент Урванцева И.А. 

«23» 06 _____ 2015 г.

Общая трудоемкость изучения дисциплины составляет 2 зачетных единиц (72 часов)

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ подготовка квалифицированного врача-специалиста гериатра, обладающего системой профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях амбулаторно-поликлинической, стационарной медицинской помощи.

1. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП ВПО

Дисциплина «Заболевания нервной системы в пожилом и старческом возрасте» включена в вариативную часть профессионального цикла (Б1.В.02). Изучение нервных болезней в пожилом и старческом возрасте базируется на следующих основных дисциплинах: фармакология, терапия, нормальная и патологическая физиология, анатомия, биохимия. Освоение дисциплины осуществляется через теоретический и практический курс обучения. Обучение проводится на первом году обучения, 1 и 2 семестр. Данная дисциплина тесно связана с другими дисциплинами обязательной и вариативной части первого блока ООП. Знания, умения и навыки, полученные за период изучения дисциплины будут закреплены при освоении второго блока (практики).

2. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать **профессиональными компетенциями:**

диагностическая деятельность:

готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

готовность к ведению и лечению пациентов пожилого и старческого возраста (ПК-6);

реабилитационная деятельность:

готовностью к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

Врач-специалист по гериатрии должен знать:

- закономерности изменений системы иммунитета при старении; связь возрастных изменений иммунитета с патологическими процессами в старости: инфекционными болезнями, опухолями и др. заболеваниями;
- особенности структурно-функциональных изменений органов и систем в пожилом и старческом возрасте;
- возрастные изменения микроциркуляции, мозгового и спинального кровотока;

- личностные особенности стареющего организма;
- виды медико-социальной реабилитации лиц пожилого возраста: медицинскую реабилитацию, профессиональную реабилитацию, социальную, психологическую реабилитацию;
- возрастные изменения нервной системы и нервной регуляции при старении;
- герофармакологию; особенности клинической фармакологии и тактики применения лекарств у пожилых пациентов с учетом полиморбидности, лекарственных взаимодействий, нежелательных эффектов лекарственных средств;
- диетотерапию в пожилом и старческом возрасте при различных заболеваниях;
- основные принципы немедикаментозных методов лечения и лечебной физкультуры у геронтологических больных;
- показания и противопоказания к назначению различных методов физиотерапии (электролечение, гальванизация и лекарственный электрофорез, динамические токи, синусовые и модульные токи, магнитотерапия) у пожилых пациентов;
- геропротекторную терапию;
- общие принципы, методы клинической диагностики заболеваний нервной системы у лиц пожилого и старческого возраста;
- клинические проявления острого нарушения мозгового кровообращения;
- общую характеристику методов лечения неврологических больных старших возрастных групп: фармакотерапевтические, физиотерапевтические методы, лечебную физкультуру и механотерапию, лечебный массаж, санаторно-курортное лечение;
- клинику опухоли головного мозга;
- клинику паркинсонизма, этиологию и патогенез;
- клинику эпилепсии, общую характеристику, этиологию, патогенез, этиологическую классификацию;
- мероприятия неотложной первой врачебной помощи при нарушении мозгового кровообращения;
- неотложную терапию у больных пожилого и старческого возраста.

Врач-специалист по гериатрии должен уметь:

- собирать жалобы и анамнез заболевания и жизни больного по всем системам организма;
- проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
- сформулировать предварительный диагноз и составлять план лабораторного и инструментального обследования;
- интерпретировать результаты обследования;
- определять функциональное состояние пораженных органов и систем клинически и с помощью дополнительных лабораторно-инструментальных методов исследования;
- проводить дифференциальный диагноз;
- сформулировать окончательный диагноз в соответствии с современными руководствами по диагностике и лечению заболеваний и международной классификаций болезней (МКБ 10);
- оценивать тяжесть состояния больного, учитывая атипичность клинической картины и полиморбидность, характерную для пожилых пациентов;
- проводить дифференциальную диагностику коматозных состояний и оказывать первую врачебную помощь, определять учреждение для дальнейшей транспортировки пациента;
- диагностировать неотложные состояния при заболеваниях сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой и др. систем организма;
- оказывать врачебную помощь, подготовить больного для транспортировки в соответствующее лечебное учреждение;

- составлять план реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях с учетом возрастных особенностей, оценить реабилитационный потенциал и реабилитационный прогноз;
- составлять индивидуальную программу реабилитации пожилому пациенту, имеющему инвалидность, организовать контроль за выполнением;
- оказывать первую врачебную помощь при ДТП, различных катастрофах и массовых поражениях.

Врач-специалист по гериатрии должен владеть:

- основными навыками оценки комплексного обследования и лечебной тактики при неврологических болезнях в практике врача гериатра.

Аннотация рабочей программы дисциплины



УТВЕРЖДАЮ:
Директор
Медицинского института
Л.В.Коваленко
«23» 06 2015 г.

Аннотация рабочей программы дисциплины «Особенности инфекционных заболеваний в пожилом и старческом возрасте»

Направление подготовки: **31.08.31 Гериатрия**

Квалификация: Врач – гериатр

Форма обучения: очная

Составитель программы:

к.м.н., доцент кафедры детских болезней Л.Л.Катанасова

«23» 06 2015 г. *Металлохов*

Заведующий кафедрой кардиологии,

к.м.н., доцент Урванцева И.А. *L*

«23» 06 2015 г.

Общая трудоемкость изучения дисциплины составляет 3 зачетных единиц (108 часов)

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ подготовка квалифицированного врача-специалиста гериатра, обладающего системой профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях амбулаторно-поликлинической, стационарной медицинской помощи.

1. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП ВПО

Дисциплина «Особенности инфекционных заболеваний в пожилом и старческом возрасте» включена в вариативную часть профессионального цикла (Б1.В.03). Изучение инфекционных болезней в пожилом и старческом возрасте базируется на следующих основных дисциплинах: фармакология, терапия, нормальная и патологическая физиология, микробиология. Обучение проводится на первом году обучения, 1 и 2 семестр. Данная дисциплина тесно связана с другими дисциплинами обязательной и вариативной части первого блока ООП. Знания, умения и навыки, полученные за период изучения дисциплины будут закреплены при освоении второго блока (практики).

2. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать **профессиональными компетенциями: диагностическая деятельность:**

готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность: готовность к ведению и лечению пациентов пожилого и старческого возраста (ПК-6);

реабилитационная деятельность: готовностью к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

Врач-специалист по гериатрии должен знать:

- закономерности изменений системы иммунитета при старении; связь возрастных изменений иммунитета с патологическими процессами в старости: инфекционными болезнями, опухолями и др. заболеваниями;
- особенности структурно-функциональных изменений органов и систем в пожилом и старческом возрасте;
- возрастные изменения микроциркуляции, мозгового и спинального кровотока;
- личностные особенности стареющего организма;
- виды медико-социальной реабилитации лиц пожилого возраста: медицинскую реабилитацию, профессиональную реабилитацию, социальную, психологическую реабилитацию;

- герофармакологию; особенности клинической фармакологии и тактики применения лекарств у пожилых пациентов с учетом полиморбидности, лекарственных взаимодействий, нежелательных эффектов лекарственных средств;
- диетотерапию в пожилом и старческом возрасте при различных заболеваниях;
- основные принципы немедикаментозных методов лечения и лечебной физкультуры у геронтологических больных;
- показания и противопоказания к назначению различных методов физиотерапии (электролечение, гальванизация и лекарственный электрофорез, динамические токи, синусовые и модульные токи, магнитотерапия) у пожилых пациентов;
- геропротекторную терапию;
- общие принципы, методы клинической диагностики инфекционных заболеваний у лиц пожилого и старческого возраста;
- общую характеристику методов лечения инфекционных больных старших возрастных групп: фармакотерапевтические, физиотерапевтические методы, лечебную физкультуру и механотерапию, лечебный массаж, санаторно-курортное лечение;
- неотложную терапию у больных пожилого и старческого возраста.

Врач-специалист по гериатрии должен уметь:

- собирать жалобы и анамнез заболевания и жизни больного по всем системам организма;
- проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
- сформулировать предварительный диагноз и составлять план лабораторного и инструментального обследования;
- интерпретировать результаты обследования;
- определять функциональное состояние пораженных органов и систем клинически и с помощью дополнительных лабораторно-инструментальных методов исследования;
- проводить дифференциальный диагноз;
- сформулировать окончательный диагноз в соответствии с современными руководствами по диагностике и лечению заболеваний и международной классификаций болезней (МКБ 10);
- оценивать тяжесть состояния больного, учитывая атипичность клинической картины и полиморбидность, характерную для пожилых пациентов;
- проводить дифференциальную диагностику коматозных состояний и оказывать первую врачебную помощь, определять учреждение для дальнейшей транспортировки пациента;
- диагностировать неотложные состояния при заболеваниях сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой и др. систем организма;
- оказывать врачебную помощь, подготовить больного для транспортировки в соответствующее лечебное учреждение;
- составлять план реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях с учетом возрастных особенностей, оценить реабилитационный потенциал и реабилитационный прогноз;
- составлять индивидуальную программу реабилитации пожилому пациенту, имеющему инвалидность, организовать контроль за выполнением;
- оказывать первую врачебную помощь при ДТП, различных катастрофах и массовых поражениях.

Врач-специалист по гериатрии должен владеть:

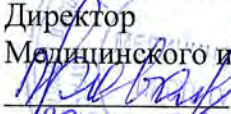
- основными навыками оценки комплексного обследования и лечебной тактики при инфекционных болезнях в практике врача гериатра.

Аннотация рабочей программы дисциплины

УТВЕРЖДАЮ:

Директор

Медицинского института

 Л.В.Коваленко

«23» 06 2015 г.

Аннотация рабочей программы дисциплины **«Неотложные состояния при заболеваниях мочеполовых органов в пожилом и старческом возрасте»**

Направление подготовки: **31.08.31 Гериатрия**

Квалификация: Врач – гериатр

Форма обучения: очная

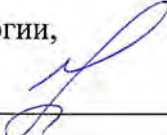
Составитель программы:

к.м.н., доцент кафедры кардиологии Корнеева Е.В.

 «23» 06 2015 г.

Заведующий кафедрой кардиологии,

к.м.н., доцент Урванцева И.А.



«23» 06 2015 г.

Общая трудоемкость изучения дисциплины составляет 3 зачетных единиц (108 часов)

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ подготовка квалифицированного врача-специалиста гериатра обладающего системой профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях амбулаторно-поликлинической, стационарной медицинской помощи.

1. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП ВПО

Дисциплина «Неотложные состояния при заболеваниях мочеполовых органов в пожилом и старческом возрасте» является дисциплиной по выбору (Б1.В.ДВ.01.01). Изучение неотложных состояний при заболеваниях мочеполовых органов в пожилом и старческом возрасте базируется на следующих основных дисциплинах: фармакология, терапия, нормальная и патологическая физиология, анатомия, хирургия. Обучение проводится на первом году обучения, 1 и 2 семестр. Данная дисциплина тесно связана с другими дисциплинами обязательной и вариативной части первого блока ООП. Знания, умения и навыки, полученные за период изучения дисциплины будут закреплены при освоении второго блока (практики).

2. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать **профессиональными компетенциями:**

диагностическая деятельность:

готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность: готовность к ведению и лечению пациентов пожилого и старческого возраста (ПК-6);

реабилитационная деятельность: готовностью к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

Врач-специалист по гериатрии должен знать:

- закономерности изменений системы иммунитета при старении; связь возрастных изменений иммунитета с патологическими процессами в старости: инфекционными болезнями, опухолями и др. заболеваниями;
- особенности структурно-функциональных изменений органов и систем в пожилом и старческом возрасте;
- возрастные изменения микроциркуляции, мозгового и спинального кровотока;
- личностные особенности стареющего организма;

- виды медико-социальной реабилитации лиц пожилого возраста: медицинскую реабилитацию, профессиональную реабилитацию, социальную, психологическую реабилитацию;
- герофармакологию; особенности клинической фармакологии и тактики применения лекарств у пожилых пациентов с учетом полиморбидности, лекарственных взаимодействий, нежелательных эффектов лекарственных средств;
- диетотерапию в пожилом и старческом возрасте при различных заболеваниях;
- основные принципы немедикаментозных методов лечения и лечебной физкультуры у геронтологических больных;
- показания и противопоказания к назначению различных методов физиотерапии (электролечение, гальванизация и лекарственный электрофорез, динамические токи, синусовые и модульные токи, магнитотерапия) у пожилых пациентов;
- геропротекторную терапию;
- общие принципы, методы клинической диагностики заболеваний мочеполовых органов у лиц пожилого и старческого возраста;
- общую характеристику методов лечения больных старших возрастных групп: фармакотерапевтические, физиотерапевтические методы, лечебную физкультуру и механотерапию, лечебный массаж, санаторно-курортное лечение;
- неотложную терапию у больных пожилого и старческого возраста.

Врач-специалист по гериатрии должен уметь:

- собирать жалобы и анамнез заболевания и жизни больного по всем системам организма;
- проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
- сформулировать предварительный диагноз и составлять план лабораторного и инструментального обследования;
- интерпретировать результаты обследования;
- определять функциональное состояние пораженных органов и систем клинически и с помощью дополнительных лабораторно-инструментальных методов исследования;
- проводить дифференциальный диагноз;
- сформулировать окончательный диагноз в соответствии с современными руководствами по диагностике и лечению заболеваний и международной классификаций болезней (МКБ 10);
- оценивать тяжесть состояния больного, учитывая атипичность клинической картины и полиморбидность, характерную для пожилых пациентов;
- проводить дифференциальную диагностику коматозных состояний и оказывать первую врачебную помощь, определять учреждение для дальнейшей транспортировки пациента;
- диагностировать неотложные состояния при заболеваниях мочеполовой и др. систем организма;
- оказывать врачебную помощь, подготовить больного для транспортировки в соответствующее лечебное учреждение;
- составлять план реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях с учетом возрастных особенностей, оценить реабилитационный потенциал и реабилитационный прогноз;
- составлять индивидуальную программу реабилитации пожилому пациенту, имеющему инвалидность, организовать контроль за выполнением;

Врач-специалист по гериатрии должен владеть:

- основными навыками оценки комплексного обследования и лечебной тактики при неотложных состояниях мочеполовых органов в практике врача гериатра.

Аннотация рабочей программы дисциплины

УТВЕРЖДАЮ:
Директор
Медицинского института
Д.В. Коваленко
2015 г.



Аннотация рабочей программы дисциплины «Онкология»

Направление подготовки: **31.08.31 Гериатрия**

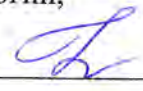
Квалификация: Врач – гериатр

Форма обучения: очная

Составитель программы:

д.м.н., профессор кафедры факультетской хирургии А.М.Парсаданян 
« 23 » 06 2015 г.

Заведующий кафедрой кардиологии,

к.м.н., доцент Урванцева И.А. 

« 23 » 06 2015 г.

Общая трудоемкость изучения дисциплины составляет 3 зачетных единиц (108 часов)

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ подготовка квалифицированного врача-специалиста гериатра, обладающего системой профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях амбулаторно-поликлинической, стационарной медицинской помощи.

1. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП ВПО

Дисциплина «Онкология» является дисциплиной по выбору (Б1.В.ДВ.01.02). Изучение онкологии в пожилом и старческом возрасте базируется на следующих основных дисциплинах: фармакология, терапия, нормальная и патологическая физиология, анатомия, хирургия. Освоение дисциплины осуществляется через теоретический и практический курс обучения. Обучение проводится на первом году обучения, 1 и 2 семестр. Данная дисциплина тесно связана с другими дисциплинами обязательной и вариативной части первого блока ООП. Знания, умения и навыки, полученные за период изучения дисциплины будут закреплены при освоении второго блока (практики).

2. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать **профессиональными компетенциями**:

диагностическая деятельность:

готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10);

лечебная деятельность:

готовность к ведению и лечению пациентов пожилого и старческого возраста (МКБ-10);

реабилитационная деятельность:

готовностью к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (МКБ-10);

Врач-специалист по гериатрии должен знать:

- закономерности изменений системы иммунитета при старении; связь возрастных изменений иммунитета с патологическими процессами в старости: инфекционными болезнями, опухолями и др. заболеваниями;
- особенности структурно-функциональных изменений органов и систем в пожилом и старческом возрасте;
- возрастные изменения микроциркуляции, мозгового и спинального кровотока;
- личностные особенности стареющего организма;

- виды медико-социальной реабилитации лиц пожилого возраста: медицинскую реабилитацию, профессиональную реабилитацию, социальную, психологическую реабилитацию;
- герофармакологию; особенности клинической фармакологии и тактики применения лекарств у пожилых пациентов с учетом полиморбидности, лекарственных взаимодействий, нежелательных эффектов лекарственных средств;
- диетотерапию в пожилом и старческом возрасте при различных заболеваниях;
- основные принципы немедикаментозных методов лечения и лечебной физкультуры у геронтологических больных;
- показания и противопоказания к назначению различных методов физиотерапии (электролечение, гальванизация и лекарственный электрофорез, динамические токи, синусовые и модульные токи, магнитотерапия) у пожилых пациентов;
- геропротекторную терапию;
- общие принципы, методы клинической диагностики онкологических заболеваний у лиц пожилого и старческого возраста;
- общую характеристику методов лечения больных старших возрастных групп;
- неотложную терапию у больных пожилого и старческого возраста.

Врач-специалист по гериатрии должен уметь:

- собирать жалобы и анамнез заболевания и жизни больного по всем системам организма;
- проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
- сформулировать предварительный диагноз и составлять план лабораторного и инструментального обследования;
- интерпретировать результаты обследования;
- определять функциональное состояние пораженных органов и систем клинически и с помощью дополнительных лабораторно-инструментальных методов исследования;
- проводить дифференциальный диагноз;
- сформулировать окончательный диагноз в соответствии с современными руководствами по диагностике и лечению заболеваний и международной классификаций болезней (МКБ 10);
- оценивать тяжесть состояния больного, учитывая атипичность клинической картины и полиморбидность, характерную для пожилых пациентов;
- проводить дифференциальную диагностику коматозных состояний и оказывать первую врачебную помощь, определять учреждение для дальнейшей транспортировки пациента;
- диагностировать неотложные состояния систем организма;
- оказывать врачебную помощь, подготовить больного для транспортировки в соответствующее лечебное учреждение;
- составлять план реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях с учетом возрастных особенностей, оценить реабилитационный потенциал и реабилитационный прогноз;
- составлять индивидуальную программу реабилитации пожилому пациенту, имеющему инвалидность, организовать контроль за выполнением;

Врач-специалист по гериатрии должен владеть:

- основными навыками оценки комплексного обследования и лечебной тактики при онкологических заболеваниях в практике врача гериатра.

Аннотация рабочей программы дисциплины

УТВЕРЖДАЮ
Директор
Медицинского института
Л.В. Коваленко
«23» 06 2015 г.



Аннотация рабочей программы дисциплины «Физиотерапия (адаптационная программа)»

Направление подготовки: 31.08.31 Гериатрия

Квалификация: Врач - гериатр

Форма обучения: очная

Автор программы:

д.мед.н., профессор, профессор кафедры
госпитальной терапии Медицинского института

Попова М.А.

Заведующий кафедрой кардиологии,

к.м.н., доцент Урванцева И.А.

«23»

06

2015 г.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единицы, 108 часов.

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Программа дисциплины Б1.В.ДВ.01.03 «Физиотерапия (адаптационная программа)» построена на основе современных требований к уровню подготовки кадров высшей квалификации по программе ординатуры.

Цель дисциплины подготовка квалифицированного врача-специалиста, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; неотложной; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОП ВО

Дисциплина специальности Б1.В.ДВ.01.03 «Физиотерапия (адаптационная программа)» изучается на 1 году обучения в ординатуре и соответствует федеральным государственным требованиям к структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программ подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре, утвержденных приказом Минобрнауки РФ от «25» августа 2014 г. N 1073.

Для освоения этой дисциплины ординатор должен иметь высшее профессиональное образование по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия» и обладать компетенциями по охране здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Формируемые компетенции:

УК – универсальные компетенции (УК-1);

ПК – профессиональные компетенции (ПК-6; ПК – 8).

В результате освоения программы ординатуры у выпускника должны быть сформированы универсальные и профессиональные компетенции.

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими универсальными компетенциями:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

Выпускник, освоивший дисциплину, должен обладать профессиональными компетенциями:

- готовностью к ведению и лечению пациентов пожилого и старческого возраста (ПК-6);
- готовностью к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в
- медицинской реабилитации (ПК-8).

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Знать:

- Теоретические основы нервной деятельности, механизмы абстрактного мышления;
- порядок оказания помощи пациентам с заболеваниями пожилого и старческого возраста;
- современные рекомендации и стандарты лечения заболеваний внутренних органов;
- клиническую фармакологию основных лекарственных препаратов, используемых в гериатрии;

- основные схемы этиотропной, патогенетической терапии и симптоматической терапии, используемых в гериатрии;
- механизм действия естественных и искусственных лечебных физических факторов на организм здорового и больного человека;
- общие показания и противопоказания к физиотерапии;
- основные способы и методы контроля и оценки эффективности проводимых реабилитационных мероприятий;

Уметь:

- организовать самостоятельный умственный труд (мышление) и работы с информацией (синтез);
- назначить адекватную этиотропную, патогенетическую и симптоматическую терапию, используемую в гериатрии;
- оценивать эффективность терапии, побочные эффекты назначенного лечения, проводить коррекцию терапии;
- выявить клинические признаки основного заболевания, изменения и нарушения в органах, ограничивающие физическую работоспособность и двигательную активность больных, дать медицинское заключение и наметить план коррекции нарушений в физическом развитии с помощью средств физической реабилитации, включающей физиотерапию.

Владеть:

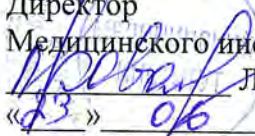
- навыками назначения адекватной терапии заболеваний в гериатрии;
- навыками оценки эффективности терапии, побочных эффектов назначенного лечения, проведения коррекции терапии;
- методами оценки эффективности применения физиотерапии в реабилитации больных.

Аннотация рабочей программы дисциплины

УТВЕРЖДАЮ:

Директор

Медицинского института

 Л.В.Коваленко

«23» 06 2015 г.

Аннотация рабочей программы дисциплины «Организация медико-социального обслуживания людей пожилого и старческого возраста»

Направление подготовки: 31.08.31 Гериатрия

Квалификация: Врач – гериатр

Форма обучения: очная

Составитель программы:

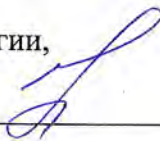
к.м.н., доцент кафедры кардиологии Корнеева Е.В.



«23» 06 2015 г.

Заведующий кафедрой кардиологии,

к.м.н., доцент Урванцева И.А.



«23» 06 2015 г.

Общая трудоемкость изучения дисциплины составляет 2 зачетных единиц (72 часов)

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ подготовка квалифицированного врача-специалиста гериатра, обладающего системой профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях амбулаторно-поликлинической, стационарной медицинской помощи.

1. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП ВПО

Дисциплина «Организация медико-социального обслуживания людей пожилого и старческого возраста» является факультативной дисциплиной по выбору (ФТД.В.01). Изучение онкологии в пожилом и старческом возрасте базируется на следующих основных дисциплинах: фармакология, терапия, организация здравоохранения и общественное здоровье. Обучение проводится на первом году обучения, 1 и 2 семестр. Данная дисциплина тесно связана с другими дисциплинами обязательной и вариативной части первого блока ООП. Знания, умения и навыки, полученные за период изучения дисциплины будут закреплены при освоении второго блока (практики).

2. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать **профессиональными компетенциями:**

диагностическая деятельность:

готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5);

лечебная деятельность:

готовность к ведению и лечению пациентов пожилого и старческого возраста (МК-6);

реабилитационная деятельность:

готовностью к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (МК-8);

Врач-специалист по гериатрии должен знать:

- закономерности изменений системы иммунитета при старении; связь возрастных изменений иммунитета с патологическими процессами в старости: инфекционными болезнями, опухолями и др. заболеваниями;
- особенности структурно-функциональных изменений органов и систем в пожилом и старческом возрасте;
- возрастные изменения микроциркуляции, мозгового и спинального кровотока;
- личностные особенности стареющего организма;

- виды медико-социальной реабилитации лиц пожилого возраста: медицинскую реабилитацию, профессиональную реабилитацию, социальную, психологическую реабилитацию;
- герофармакологию; особенности клинической фармакологии и тактики применения лекарств у пожилых пациентов с учетом полиморбидности, лекарственных взаимодействий, нежелательных эффектов лекарственных средств;
- диетотерапию в пожилом и старческом возрасте при различных заболеваниях;
- основные принципы немедикаментозных методов лечения и лечебной физкультуры у геронтологических больных;
- показания и противопоказания к назначению различных методов физиотерапии (электролечение, гальванизация и лекарственный электрофорез, динамические токи, синусовые и модульные токи, магнитотерапия) у пожилых пациентов;
- геропротекторную терапию;

Врач-специалист по гериатрии должен уметь:

- собирать жалобы и анамнез заболевания и жизни больного по всем системам организма;
- проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
- сформулировать предварительный диагноз и составлять план лабораторного и инструментального обследования;
- интерпретировать результаты обследования;
- определять функциональное состояние пораженных органов и систем клинически и с помощью дополнительных лабораторно-инструментальных методов исследования;
- проводить дифференциальный диагноз;
- сформулировать окончательный диагноз в соответствии с современными руководствами по диагностике и лечению заболеваний и международной классификаций болезней (МКБ 10);
- оценивать тяжесть состояния больного, учитывая атипичность клинической картины и полиморбидность, характерную для пожилых пациентов;
- проводить дифференциальную диагностику коматозных состояний и оказывать первую врачебную помощь, определять учреждение для дальнейшей транспортировки пациента;
- диагностировать неотложные состояния систем организма;
- оказывать врачебную помощь, подготовить больного для транспортировки в соответствующее лечебное учреждение;
- составлять план реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях с учетом возрастных особенностей, оценить реабилитационный потенциал и реабилитационный прогноз;
- составлять индивидуальную программу реабилитации пожилому пациенту, имеющему инвалидность, организовать контроль за выполнением;

Врач-специалист по гериатрии должен владеть:

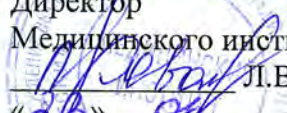
- основными навыками оценки комплексного обследования и лечебной тактики в практике врача гериатра.

Аннотация рабочей программы дисциплины

УТВЕРЖДАЮ:

Директор

Медицинского института

 Л.В.Коваленко

«26» 06 2015 г.

Аннотация рабочей программы дисциплины «Диетотерапия в гериатрии»

Направление подготовки: **31.08.31 Гериатрия**

Квалификация: Врач – гериатр

Форма обучения: очная

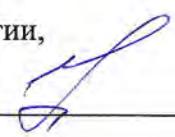
Составитель программы:

к.м.н., доцент кафедры кардиологии Корнеева Е.В.

 «23» 06

2015 г.

Заведующий кафедрой кардиологии,

к.м.н., доцент Урванцева И.А. 

«23» 06

2015 г.

Общая трудоемкость изучения дисциплины составляет 2 зачетных единиц (72 часов)

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ подготовка квалифицированного врача-специалиста гериатра, обладающего системой профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях амбулаторно-поликлинической, стационарной медицинской помощи.

1. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП ВПО

Дисциплина «Диетотерапия в гериатрии» является факультативной дисциплиной по выбору (ФТД.В.02). Изучение онкологии в пожилом и старческом возрасте базируется на следующих основных дисциплинах: терапия, организация здравоохранения и общественное здоровье. Освоение дисциплины осуществляется через теоретический и практический курс обучения. Обучение проводится на первом году обучения, 1 и 2 семестр. Данная дисциплина тесно связана с другими дисциплинами обязательной и вариативной части первого блока ООП. Знания, умения и навыки, полученные за период изучения дисциплины будут закреплены при освоении второго блока (практики).

2. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать **профессиональными компетенциями:**

диагностическая деятельность:

готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

готовность к ведению и лечению пациентов пожилого и старческого возраста (ПК-6);

реабилитационная деятельность:

готовностью к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

Врач-специалист по гериатрии должен знать:

- закономерности изменений системы иммунитета при старении; связь возрастных изменений иммунитета с патологическими процессами в старости: инфекционными болезнями, опухолями и др. заболеваниями;
- особенности структурно-функциональных изменений органов и систем в пожилом и старческом возрасте;
- возрастные изменения микроциркуляции, мозгового и спинального кровотока;
- личностные особенности стареющего организма;

- виды медико-социальной реабилитации лиц пожилого возраста: медицинскую реабилитацию, профессиональную реабилитацию, социальную, психологическую реабилитацию;
- диетотерапию в пожилом и старческом возрасте при различных заболеваниях;
- методы диагностики нарушений пищевого статуса пациента, включающие:
 - оценку фактического питания в домашних условиях (сбор диетанамнеза, расчет и анализ химического состава рациона питания в домашних условиях)
 - проведение антропометрических измерений (росто-весовые параметры с расчетом индекса массы тела, определение объема талии, бедер, их соотношения, измерение толщины кожных складок в стандартных точках, методом калиперометрии)
 - оценку пищевого поведения
 - определение биохимических показателей крови
- методы стратификации риска развития основных алиментарно-зависимых заболеваний;
- современные методы диагностики алиментарно-зависимых заболеваний;
- принципы лечения нарушений пищевого статуса и алиментарно-зависимых заболеваний методом диетотерапии, включая применение диетических, функциональных и специализированных продуктов питания, смесей для энтерального питания, биологически активных добавок к пище.
- правила разработки, внедрения и проведения образовательных программ для больных с целью профилактики осложнений алиментарно-зависимых заболеваний;
- виды санитарно-просветительной работы с больными;

Врач-специалист по гериатрии должен уметь:

- собирать жалобы и анамнез заболевания и жизни больного по всем системам организма;
- проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
- сформулировать предварительный диагноз и составлять план лабораторного и инструментального обследования;
- интерпретировать результаты обследования;
- определять функциональное состояние пораженных органов и систем клинически и с помощью дополнительных лабораторно-инструментальных методов исследования;
- проводить дифференциальный диагноз;
- сформулировать окончательный диагноз в соответствии с современными руководствами по диагностике и лечению заболеваний и международной классификаций болезней (МКБ 10);
- оценивать тяжесть состояния больного, учитывая атипичность клинической картины и полиморбидность, характерную для пожилых пациентов;
- проводить дифференциальную диагностику коматозных состояний и оказывать первую врачебную помощь, определять учреждение для дальнейшей транспортировки пациента;
- диагностировать неотложные состояния систем организма;
- оказывать врачебную помощь, подготовить больного для транспортировки в соответствующее лечебное учреждение;

- составлять план реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях с учетом возрастных особенностей, оценить реабилитационный потенциал и реабилитационный прогноз;
- составлять индивидуальную программу реабилитации пожилому пациенту, имеющему инвалидность, организовать контроль за выполнением;

Врач-специалист по гериатрии должен владеть:

- основными навыками оценки комплексного обследования и лечебной тактики в практике врача гериатра.