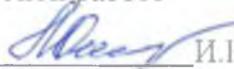


МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«АМУРСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»

СОГЛАСОВАНО

Проректор по последипломному образованию
и лечебной работе

 И.О. Макаров

Решение ЦКМС
Протокол № 9
от «20 июня » 2018г.

УТВЕРЖДАЮ



И.В. Заболотских
Решение ученого совета
протокол № 18
от «26 июня » 2018г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ДИСЦИПЛИНЫ ПО ВЫБОРУ «ГЕРИАТРИЯ»
ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ
ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.49
ТЕРАПИЯ

Форма обучения: очная

Продолжительность: 216 часов

Трудоемкость в зачетных единицах 6 з. е.

Благовещенск, 2018г.

Рабочая программа дисциплины «Гериатрия» основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации по специальности 31.08.49 «Терапия» (ординатура) разработана на основании федерального государственного образовательного стандарта, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 года № 1092 сотрудниками кафедры внутренних болезней ФПДО

Авторы: Заведующий кафедрой внутренних болезней ФПДО, к.м.н., доц. Третьякова Н.А.

Доцент кафедры внутренних болезней ФПДО, к.м.н. Батаева В.В.

Ассистент кафедры внутренних болезней ФПДО, Собко А.Н.

Рецензенты:

Заведующий кафедрой госпитальной терапии с курсом фармакологии
д.м.н В.В. Войцеховский

Заместитель главного врача по медицинской части ГАУЗ АО Амурская
областная клиническая больница Л.Е.Остапенко

УТВЕРЖДЕНА на заседании кафедры кафедры внутренних болезней ФПДО
протокол №8
от « 15 » мая 2018г.

Заведующий кафедрой внутренних болезней ФПДО,
к.м.н., доцент Третьякова Н.А.

УТВЕРЖДЕНА на заседании ЦМК № 9: протокол № 9
от « 20 » июня 2018 г.

Председатель ЦМК № 9, к.м.н. С.В. Медведева

СОГЛАСОВАНО

Декан ФПДО С.В. Медведева

СОДЕРЖАНИЕ

1	ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА	4
1.1.	Краткая характеристика дисциплины	4
1.2.	Требования к результатам освоения дисциплины (компетенции)	4
1.3.	Перечень планируемых результатов обучения	7
1.4.	Формы организации обучения ординаторов	10
1.5.	Виды контроля	10
2	СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ	10
2.1	Объём дисциплины по выбору	10
2.2	Тематический план лекций	15
2.3	Тематический план клинических практических занятий	15
2.4	Критерии оценивания результатов обучения	16
2.5	Самостоятельная работа ординаторов	18
3	УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	20
3.1	Перечень основной и дополнительной учебной литературы	20
3.2	Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы ординаторов, в том числе подготовленного кафедрой	20
3.2.1	Учебно-методические материалы	20
3.3	Описание материально-технической базы	22
3.3.1	Перечень программного обеспечения	23
3.4	Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» для освоения дисциплины	23
4	ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ	26
4.1	Примеры тестовых заданий текущего и рубежного контроля (с эталонами ответов)	26
4.2	Примеры ситуационных задач	27
4.3	Перечень практических навыков обязательных для освоения	29
5	ПЕРЕЧЕНЬ КОМПЕТЕНЦИЙ, ЭТАПОВ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ	29

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа дисциплины по выбору «Гериатрия» основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «Терапия» является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно методические формы обучения по направлению «Терапия».

Общая трудоемкость дисциплины составляет 216 часа (6 з. е.) Из них, аудиторных 144 часов, 72 часа выделено на самостоятельную работу ординаторов. Вид контроля - зачет.

Актуальность: В настоящее время в Российской Федерации, как и в большинстве экономически развитых стран, в составе населения увеличилась абсолютная численность и доля лиц пожилого и старческого возраста.

Население старших возрастов страдает множественными тяжелыми хроническими заболеваниями, протекающими на фоне сниженных компенсаторных возможностей. Создание гериатрической службы позволит улучшить качество медицинской помощи лицам старших возрастных групп.

Целенаправленные меры по созданию системы гериатрической помощи требуют повышения знаний по гериатрии врачей общей лечебной сети.

Цель изучения дисциплины: подготовка высококвалифицированного врача-специалиста терапевта, обладающего более высоким уровнем организации лечебно-профилактической и медико - социальной помощи лицам пожилого и старческого возраста.

Задачи дисциплины:

- углубление теоретических знаний по специальности;
- формирование навыков общения с гериатрическим больным с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов;
- овладение современными методами обследования и диагностики больных пожилого и старческого возраста;
- овладение современными методами лечения больных пожилого и старческого возраста;

1.2. Требования к результатам освоения дисциплины (компетенции).

процесс изучения дисциплины «Гериатрия » направлен на формирование следующих универсальных компетенций (УК-1,2) и профессиональных компетенций (ПК 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12).

Квалификационная характеристика по должности «Врач терапевт»¹

¹ Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел

По окончании обучения врач-терапевт должен знать:

- нормативно-правовую базу по вопросам организации геронтологической геронтопсихиатрической помощи;
- клиническую симптоматику и патогенез основных гериатрических заболеваний, их профилактику, диагностику и лечение, клиническую симптоматику пограничных состояний в гериатрии;
- основы фармакотерапии в гериатрической практике, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции;
- основные принципы организации первичной медико-санитарной, в том числе, гериатрической, специализированной, скорой и неотложной помощи
- алгоритм оказания неотложной и скорой помощи при угрожающих жизни состояниях у лиц старших возрастных групп;
- основы немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению гериатрических пациентов;
- методы профилактики соматических заболеваний у лиц пожилого и старческого возраста.
- методы медицинской реабилитации. Показания, противопоказания к санаторно-курортному лечению пациентов пожилого и старческого возраста.

По окончании обучения врач-терапевт должен уметь:

- оказывать квалифицированную медицинскую помощь терапевтическим больным пожилого возраста, используя современные методы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, разрешенные для применения в медицинской практике, определять тактику ведения больного пожилого возраста в соответствии с установленными правилами и стандартами.
- **По окончании обучения врач-терапевт должен владеть навыками:**
- проведением клинического обследования терапевтической патологии у пожилых;
- интерпретацией результатов обследования пожилых;
- дифференциальной диагностикой терапевтической патологии у пожилых;
- формулировки диагноза в соответствии с современными рекомендациями классификации.
- назначения адекватной терапии при патологии внутренних болезней у пожилых;
- оценки эффективности терапии, побочных эффектов назначенного лечения, проведения коррекции терапии.
- диспансеризации пожилых пациентов с патологией внутренних болезней.
- методологией проведения медицинской реабилитации пожилых пациентов.

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

Выпускник, освоивший программу ординатуры по специальности «Терапия», должен обладать следующими универсальными компетенциями:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

Выпускник, освоивший программу ординатуры по специальности «Терапия», должен обладать **профессиональными компетенциями**:

- 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-1);
- способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков (ПК-4);
- *диагностическая деятельность*:
- способность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ) (ПК-5);

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи (ПК-6);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

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

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

- готовность 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);

- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

1.3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине «Гериатрия»

Перечень знаний, умений и владений выпускника, освоившего программу ординатуры.

По окончании обучения врач-терапевт должен знать:

- законодательство Российской Федерации по вопросам организации геронтологической, геронтопсихиатрической помощи;
- принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья, болезни и старения;
- законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан;
- историю геронтологии и гериатрии;
- особенности здоровья населения пожилого и старческого возраста и методы его изучения;
- влияние на здоровье и продолжительность жизни населения социальноэкономических и социально-гигиенических факторов;
- общие вопросы и принципы организации гериатрической помощи;
- роль врача общей практики (семейного врача) в гериатрической службе;
- медико-социальную характеристику контингента инвалидов пожилого возраста;
- 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 реабилитации лиц пожилого возраста: медицинскую, профессиональную, социальную, психологическую;
- особенности реабилитации лиц пожилого возраста при различных заболеваниях системы кровообращения, желудочно-кишечного тракта, почек и др. систем;
- роль возрастных изменений энергетического обмена, углеводного обмена и его регуляции у пожилых пациентов, в развитии сахарного диабета и атеросклероза;
- возрастные особенности обмена липидов и его регуляцию;
- особенности синтеза белков при старении;
- возрастные особенности иммунной системы, ее роль в сохранении
- 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;
- фармакокинетику и фармакодинамику различных групп лекарственных препаратов (гиполипидемических, гипотензивных, диуретиков, сердечных гликозидов и других);
- показания и противопоказания к назначению различных групп препаратов;
- диетотерапию в пожилом и старческом возрасте при различных заболеваниях;
- основные принципы немедикаментозных методов лечения и лечебной физкультуры у геронтологических больных;
- особенности течения болезней сердечно-сосудистой системы в пожилом и старческом возрасте;
- тромботические состояния у пожилых пациентов;

По окончании обучения врач-терапевт 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, аусcultация);
 - сформулировать предварительный диагноз и составить 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 МКБ;
 - оценивать тяжесть состояния больного, учитывая атипичность клинической картины и полиморбидность, характерную для пожилых пациентов;
 - составлять план проведения лечения (медикаментозного и немедикаментозного) 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;
 - диагностировать неотложные состояния при заболеваниях сердечно сосудистой системы, желудочно-кишечного тракта, почек, кроветворения и др. систем;
 - составлять индивидуальную программу реабилитации пожилому пациенту, имеющему инвалидность и организовать контроль за его выполнением;
- По окончании обучения врач-терапевт должен владеть навыками:**
- составления рациональной диеты для пожилого пациента;
 - регистрации и расшифровки электрокардиограммы (далее - ЭКГ);
 - интерпретации методов обследования при заболеваниях сердечно-сосудистой системы, желудочно-кишечного тракта, почек, кроветворения и др. систем: эхокардиографического (далее - ЭХОКГ), холтеровского мониторирования

- электрокардиограмм, суточного мониторирования артериального давления (далее - СМАД), велоэргометрии, ФГДС и др;
- диагностики, дифференциальной диагностики и лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы, желудочно-кишечного тракта, почек, кроветворения и др. систем у пожилых;
 - проведения дефибрилляции;
 - оказания экстренной медицинской помощи на догоспитальном этапе при остром коронарном синдроме (不稳定ной стенокардии);
остром инфаркте миокарда и его осложнениях;
 - купирования приступов пароксизмальной тахикардии (предсердной, наджелудочковой и желудочковой форм), трепетании предсердий, фибрилляции предсердий;
 - оказания экстренной медицинской помощи при: атриовентрикулярной блокаде, синоаурикулярной блокаде, синдроме слабости синусового узла;

1.4 Формы организации обучения ординаторов по программе дисциплины «Гериатрия»

Освоение программы дисциплины «Гериатрия» основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «Терапия» проводится в виде лекционных и клинических практических занятий, а также самостоятельной работы ординатора. При реализации программы дисциплины по выбору «Гериатрия» основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «Терапия» могут применяться электронное обучение с использованием интерактивных форм (мультимедийные презентации, интерактивные симуляции, просмотр видеофильмов, использование интерактивного тестирования) и дистанционные образовательные технологии. При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья электронное обучение и дистанционные образовательные технологии предусматривают возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

1.5 Виды контроля

Текущий контроль проводится в виде решения тестовых заданий, клинических задач, сдачи зачета. Промежуточный контроль представляет собой сдачу зачета (тестирование, оценка практических умений, собеседование).

2. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ГЕРИАТРИЯ»

2.1. Объем дисциплины по выбору «Гериатрия»

основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «Терапия» и виды учебной работы

Виды учебной работы	Всего часов	Году обучения	
		1-й год	2-й год
Лекции	6	3	3
Клинические практические занятия	138	69	69
Самостоятельная работа	72	36	36
Общая трудоемкость (часы)	216	108	108
Общая трудоемкость (зачетные единицы)	6	3	3

2.2 Тематический план лекций

№ п/п	Индекс темы	Тема лекции	Кол-во часов
1.	Б1.В.ДВ.1.1	Организации гериатрической службы в России. Принципы диспансеризации в пожилом возрасте.	1
2.	Б1.В.ДВ.1.2	Основы медицинской психологии, медицинской этики и деонтологии в гериатрии.	1
3.	Б1. В. ДВ.1.3	Особенности изменений суставного синдрома в пожилом и старческом возрасте.	1
4.	Б1. В. ДВ.1.4	Особенности изменений сердечно-сосудистой системы в пожилом и старческом возрасте.	2
5.	Б1.В.ДВ.1.5	Особенности патологии желудочно-кишечного тракта в пожилом и старческом возрасте.	1
	Всего часов		6

2.3. Тематический план практических занятий

№	Индекс темы	Наименование и содержание темы	К-во часов
1.	Б1.В.ДВ.1.1	Организации гериатрической службы в России. Принципы диспансеризации в пожилом возрасте.	12
	Б1.В.ДВ.1.2	Основы медицинской психологии, медицинской этики и деонтологии в гериатрии.	6
	Б1. В. ДВ.1.3	Особенности изменений суставного синдрома в пожилом и старческом возрасте.	12
	Б1. В. ДВ.1.4	Особенности изменений сердечно-сосудистой системы в пожилом и старческом возрасте.	12
	Б1.В.ДВ.1.5	Особенности патологии желудочно-кишечного тракта в пожилом и старческом возрасте.	6
	Б1.В.ДВ.1.6	Особенности патологии эндокринной системы в пожилом и старческом возрасте.	12
	Б1.В.ДВ.1.7	Особенности патологии органов кроветворения в пожилом и старческом возрасте.	6
	Б1.В.ДВ.1.8	Неотложные состояния при заболеваниях сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной,	12

		мочеполовой и др. систем организма	
	Б1.В.ДВ.1.9	Особенности обследования лиц пожилого и старческого возраста.	6
	Б1.В.ДВ.1.10	Особенности фармакокинетики и фармакодинамики различных групп лекарственных препаратов (гиполипидемических, гипотензивных, диуретиков сердечных гликозидов, антиангинальных и антиаритмических средств);	6
	Б1.В.ДВ.1.11	Особенности фармакокинетики и фармакодинамики различных групп лекарственных препаратов (бронхолитиков, антибиотиков и др. средств)	6
	Б1.В.ДВ.1.12	Особенности клинической фармакологии и тактики применения лекарств у пожилых пациентов с учетом полиморбидности, лекарственных взаимодействий, нежелательных эффектов лекарственных средств	6
	Б1.В.ДВ.1.13	Немедикаментозные методы и средства в профилактике преждевременного старения и продления жизни Лечебная физкультура в гериатрии	12
	Б1.В.ДВ.1.14	Основы профилактической геронтологии и гериатрии. Определение понятия	6
	Б1.В.ДВ.1.15	Особенности реабилитации лиц пожилого возраста при различных заболеваниях (системы кровообращения, болезнях	6
	Б1.В.ДВ.1.16	Физиотерапия и санаторно-курортное лечение в пожилом и старческом возрасте	6
	Б1.В.ДВ.1.17	Традиционные методы профилактики и лечения в гериатрии при сердечно сосудистых заболеваниях.	6
	Всего		138

При реализации программы дисциплины по выбору «Гериатрия» основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «Терапия» могут применяться электронное обучение с использованием интерактивных форм (мультимедийные презентации, интерактивные симуляции, просмотр видеофильмов, использование интерактивного тестирования) и дистанционные образовательные технологии. При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья электронное обучение и дистанционные образовательные технологии предусматривают возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

2.4. Критерии оценивания результатов обучения

Текущий и рубежный контроль проводится в виде решения тестовых заданий, клинических задач, сдачи зачета. Промежуточный контроль представляет собой сдачу зачета с оценкой.

Оценка полученных знаний по дисциплине проводится согласно Положения о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации ординаторов в Федеральном государственном бюджетном образовательном

учреждении высшего образования «Амурская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации по программам высшего образования по специальностям ординатуры (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (от 22.05.2018 г.).

Основой для определения уровня знаний, умений, навыков являются критерии оценивания - полнота и правильность:

- Правильный, точный ответ;
- Правильный, но не точный ответ;
- Неправильный ответ;
- Нет ответа.

При выставлении отметок необходимо учитывать классификации ошибок и их качество:

- Грубые ошибки;
- Однотипные ошибки;
- Негрубые ошибки;
- Недочеты

Успешность усвоения обучающимся дисциплины оценивается по 5-ти бальной системе: «5» - отлично, «4» - хорошо, «3» - удовлетворительно, «2» - неудовлетворительно, «зачтено», «не зачтено». Перевод отметки в бальную шкалу осуществляется по следующей схеме:

Качество освоения	Уровень успеваемости	Отметка по 5-ти бальной системе	Отметка по бинарной системе
90-100%	Программный/повышенный	«5»	зачтено
80-89%	Программный	«4»	
50-70%	Необходимый/базовый	«3»	
Менее 50%	Ниже необходимого	«2»	зачтено

Характеристика цифровой оценки:

- Отметку «5» - получает обучающийся если он демонстрирует глубокое и полное овладение содержанием учебного материала, грамотно, логично излагает ответ, умеет связывать теорию с практикой, высказывать и обосновывать свои суждения, при ответе формулирует самостоятельные выводы и обобщения. Освоил все практические навыки и умения, предусмотренные рабочей программой дисциплины/практики.
- Отметку «4» - получает обучающийся, если он вполне освоил учебный материал, ориентируется в изученном материале осознанно, применяет знания для решения практических задач, грамотно излагает ответ, но содержание и форма ответа имеют отдельные неточности или ответ неполный. Освоил все практические навыки и умения, предусмотренные программой, однако допускает некоторые неточности.
- Отметку «3» - получает обучающийся, если он обнаруживает знание и

понимание основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности, не умеет доказательно обосновать свои суждения. Владеет лишь некоторыми практическими навыками и умениями, предусмотренными программой.

- Отметку «2» - получает обучающийся, если он имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, беспорядочно и неуверенно излагает материал, не может применять знания для решения практических задач. Практические навыки и умения выполняет с грубыми ошибками или не было попытки продемонстрировать свои теоретические знания и практические умения.

2.5. Самостоятельная работа ординатора

Самостоятельная работа ординатора предполагает выполнение следующих видов самостоятельной деятельности:

- самостоятельное выполнение заданий для клинических практических занятий;
- самостоятельная проработка учебного и научного материала по печатным, электронным и другим источникам;
- написание докладов, обзора литературы и других видов письменных работ;
- подготовка к экзамену, зачету.

2.5.1. Аудиторная самостоятельная работа ординатора составляет от 20 до 25% учебного времени. Заключается в изучении методического материала, наглядных пособий, прохождения интерактивных симуляций, клинических обходах и курации пациентов в терапевтических отделениях ГАУЗ АО АОКБ.

2.5.2. Внеаудиторная самостоятельная работа ординаторов

Тематический план внеаудиторной самостоятельной работы

№	Индекс темы	Тема	К-во часов
1	Б1.В.ДВ.1.1	Организации гериатрической службы в России. Принципы диспансеризации в пожилом возрасте.	6
3	Б1. В. ДВ.1.3	Особенности изменений суставного синдрома в пожилом и старческом возрасте.	6
4	Б1. В. ДВ.1.4	Особенности изменений сердечно-сосудистой системы в пожилом и старческом возрасте.	6
5	Б1.В.ДВ.1.5	Особенности патологии желудочно-кишечного тракта в пожилом и старческом возрасте.	6
	Б1.В.ДВ.1.7	Особенности патологии органов кроветворения в пожилом и старческом возрасте.	6
	Б1.В.ДВ.1.8	Неотложные состояния при заболеваниях сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной,	6

		мочеполовой и др. систем организма	
	Б1.В.ДВ.1.9	Особенности обследования лиц пожилого и старческого возраста.	6
	Б1.В.ДВ.1.10	Особенности фармакокинетики и фармакодинамики различных групп лекарственных препаратов (гиполипидемических, гипотензивных, диуретиков сердечных гликозидов, антиангинальных и антиаритмических средств);	6
	Б1.В.ДВ.1.12	Особенности клинической фармакологии и тактики применения лекарств у пожилых пациентов с учетом полиморбидности, лекарственных взаимодействий, нежелательных эффектов лекарственных средств	6
	Б1.В.ДВ.1.13	Немедикаментозные методы и средства в профилактике преждевременного старения и продления жизни Лечебная физкультура в гериатрии	6
	Б1.В.ДВ.1.15	Особенности реабилитации лиц пожилого возраста при различных заболеваниях (системы кровообращения, болезнях	6
	Б1.В.ДВ.1.16	Физиотерапия и санаторно-курортное лечение в пожилом и старческом возрасте	6
	Всего		72

3. УЧЕБНО - МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

3.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы.

Основная литература:

1. Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4-х томах. Под редакцией Ярыгина В.Н. Москва. Изд. группа ГЭОТАР - Медия, 2010. - 784 с.
2. Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4-х томах. Под редакцией Ярыгина В.Н., Мелентьева А.С. Москва. Изд. группа ГЭОТАР - Медия, 2010. - 784 с. Электронный ресурс.
3. Яковлев В.М., Хайт Г.Я. Основы гериатрической кардиологии. Руководство для практических врачей. ООО "Издательский дом Видар - М", 2011. - с.

Дополнительная литература.

1. Далущин И.В., Яхно Н.Н. Справочник по диагностике и лечению пожилых. М. Новая волна. НДОННКС, 2000 - с. 104-119.
2. Болезни сердца и сосудов. Руководство Европейского общества кардиологов. - М.: ГЭОТАР - Медия. 2011. - 450 с.
3. Кардиология: Национальное руководство - М.: ГЭОТАР - Медия, 2010.

4. Справочник по медико-социальной экспертизе и реабилитации. Под редакцией Коробова М.В., Поляникова В.Г. СПб. Гиппократ, 2010.-1032 с.
5. Мущкамбаров Н.Н. Геронтология in polemic. М. ООО «МИА», 2011.-472 стр ил.

3.2.Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы ординаторов, в том числе подготовленного кафедрой

3.2.1. Учебно-методические материалы:

Нормативно- правовые документы

1. Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
2. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 30 декабря 2009 г. N 1044н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, требующими диагностики или лечения с применением хирургических и/или рентгенэндоваскулярных методов»;
3. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16 апреля 210 г. N 243н «Об организации Порядка оказания специализированной медицинской помощи»;
4. Приказ Министерства здравоохранения N 187н от 14 апреля 2015 года «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению».
5. Приказ Министерства здравоохранения N 38н от 29января 2016 года «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю гериатрия»;
6. Приказ № 561 от 30.05.2016 30.05.2016 «О совершенствовании гериатрической помощи населению Амурской области»
7. Постановление Правительства Российской Федерации от 30.06.1998 № 681 «Об утверждении перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации».
8. Приказ Минздравсоцразвития Российской Федерации от 12.11.1997 № 330 «О мерах по улучшению учета, хранения, выписывания и использования наркотических средств и психотропных веществ.
9. Приказ Минздравсоцразвития Российской Федерации от 14.12.2005 №785 «О порядке отпуска лекарственных средств».
10. Приказ Минздравсоцразвития Российской Федерации от 16.05.2011 № 397н «Об утверждении специальных требований к условиям хранения наркотических средств и психотропных веществ, зарегистрированных в установленном порядке в Российской Федерации в качестве лекарственных средств, предназначенных для медицинского применения, в аптечных, лечебно-профилактических учреждениях, научно-исследовательских, учебных организациях и организациях оптовой торговли лекарственными средствами».

11. Письмо Минздравсоцразвития России от 08.02.2011 № 25-1/10/2-1208 «О хранении лекарственных средств».
12. Приказ Минздрава России от 20.12.2012 № 1175н «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения».
13. Приказ Минздрава России от 15.11.2012 № 915н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «онкология».
14. Приказ Минздрава России от 01.08.2012 № 54н «Об утверждении формы бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также правил оформления».
15. Приказ Минздравсоцразвития России от 17.05.2012 № 562н «Об утверждении Порядка отпуска физическим лицам лекарственных препаратов для медицинского применения, содержащих кроме малых количеств наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров другие фармакологические активные вещества».
16. Постановление Правительства Российской Федерации от 26.04.2012 № 403 «О порядке ведения Федерального регистра лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, и его регионального сегмента».
17. Письмо Минздрава России от 27.02.2014 № 26-4/10/2-1277 «О совершенствовании оказания обезболивающей терапии».
18. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 8 октября 2015 г. № 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки").
19. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 7 июля 2015 г. N 422ан "Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи".
20. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 февраля 2015 г. № 36ан "Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения".

3.3. Описание материально-технической базы для образовательного процесса

На кафедре имеются аудитории, оснащенные стационарными компьютерами, проекторами и проекционными экранами для возможности демонстрации мультимедийных презентаций, видеофильмов, фотоматериала, выхода в сеть «интернет». Кроме того, в процессе обучения используются дисплейные классы Академии и лаборатория тестирования Симуляционно-аттестационного центра.

3.3.1. Перечень программного обеспечения

Перечень программного обеспечения (коммерческие программные продукты).

№ п/ п	Перечень программного обеспечения (коммерческие программные продукты)	Реквизиты подтверждающих документов
1.	Операционная система MS Windows 7 Pro, Операционная система MS Windows XP SP3	Номер лицензии 48381779
2.	MS Office	Номер лицензии: 43234783, 67810502, 67580703, 64399692, 62795141,
3.	Kaspersky Endpoint Security для бизнеса	Номер лицензии:
	Расширенный	13C81711240629571131381
4.	1С:Университет ПРОФ	Регистрационный номер: 10920090

Перечень свободно распространяемого программного обеспечения.

№ п/ п	Перечень свободно распространяемого программного обеспечения	Ссылки на лицензионное соглашение
1.	Google Chrome	Бесплатно распространяемое Условия распространения: https://www.google.com/intl/ru_ALL/chrome/privacy/eula_text.html
2.	OpenOffice	Бесплатно распространяемое Лицензия: http://www.gnu.org/copyleft/lesser.html
3.	LibreOffice	Бесплатно распространяемое Лицензия: https://ru.libreoffice.org/about-us/license/

3.4. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети

№	Название	Описание ресурса	Доступ	Адрес ресурса
Электронно-библиотечные системы				
1	Консультант врача Электронная медицинская библиотека	Для обучающихся по программам высшего образования - программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре и преподавателей медицинских и	библиотека, индивидуальный доступ	http://www.rosmedlib.ru/

2	Министерство науки и высшего образования Российской Федерации	Официальный ресурс Министерства науки и высшего образования Российской Федерации. Сайт содержит новости, информационные бюллетени, доклады, публикации и многое другое.	библиотека, свободный доступ	https://www.minobrnauki.gov.ru/
3	PubMed	Бесплатная система поиска в крупнейшей медицинской библиографической базе данных MedLine. Документирует медицинские и биологические статьи	библиотека, свободный доступ	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
4	Oxford Medicine Online	Коллекция публикаций Оксфордского издательства по медицинской тематике, объединяющая свыше 350 изданий в общий ресурс с возможностью перекрестного поиска. Публикации включают The Oxford Handbook of	библиотека, свободный доступ	http://www.oxfordmedicine.com

Информационные системы

5	Российская медицинская ассоциация	Профессиональный интернетресурс. Цель: содействие осуществлению эффективной профессиональной деятельности врачебного персонала. Содержит устав, персоналии,	библиотека, свободный доступ	http://www.rmass.ru/
6	Web-Медицина	Сайт представляет каталог профессиональных медицинских ресурсов, включающий ссылки на наиболее авторитетные тематические сайты, журналы, общества, а также полезные документы и программы.	библиотека, свободный доступ	http://webmed.irkutsk.ru/

Базы данных

7	Всемирная организация здравоохранения	Сайт содержит новости, статистические данные по странам, входящим во всемирную организацию здравоохранения, информационные бюллетени, доклады, публикации ВОЗ и многое	библиотека, свободный доступ	http://www.who.int/ru/
---	--	--	-------------------------------------	---

8	Федеральный портал «Российское образование»	Единое окно доступа к образовательным ресурсам. На данном портале предоставляется доступ к учебникам по всем отраслям медицины и здравоохранения	библиотека, свободный доступ	http://www.edu.rosminzdrav.ru/
---	--	---	-------------------------------------	---

Библиографические базы данных

9	БД «Российская медицина»	Создается в ЦНМБ, охватывает весь фонд, начиная с 1988 года. База содержит библиографические описания статей из отечественных журналов и сборников, диссертаций и их авторефератов, а также отечественных и иностранных книг, сборников трудов институтов, материалы конференций и т.д. Тематическая база данных охватывает все области медицины и связанные с ней области биологии, биофизики, биохимии, психологии и т.д.	библиотека, свободный доступ	http://www.scsml.rssi./
10	eLIBRARYRU	Российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 1 000 000 научных публикаций.	библиотека, свободный доступ	http://elibrary.ru/defaultx.asp/
11	Портал Электронная библиотека диссертаций	В настоящее время Электронная библиотека диссертаций РГБ содержит более 919 000 полных текстов диссертаций и авторефератов	библиотека, свободный доступ	http://diss.rsl.ru/?menu=disscatalog/

4. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

4.1. Примеры тестовых заданий текущего (входного, выходного) и рубежного контроля

Выберете один правильный вариант ответа

- 1. ХАРАКТЕРНЫЕ ПРИЗНАКИ СИСТОЛИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ, В ПОЖИЛОМ И СТАРЧЕСКОМ ВОЗРАСТЕ:**
 - 1) гипертрофия миокарда левого желудочка.
 - 2) дилатация полости левого желудочка.
 - 3) фракция выброса левого желудочка более 50%.
 - 4) фракция выброса левого желудочка менее 45%.
- 2. ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ОСТРОГО ПРИСТУПА БОЛИ В ЭПИГАСТРАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ И ЗА ГРУДИНОЙ У МУЖЧИНЫ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА ОБСЛЕДОВАНИЕ СЛЕДУЕТ НАЧАТЬ:**
 - 1) с зондирования желудка
 - 2) с рентгеноскопии желудочно-кишечного тракта
 - 3) с ЭКГ
 - 4) с гастродуоденоскопии
 - 5) с исследования мочи на уропепсин
- 3. НЕ ХАРАКТЕРНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ КРОВИ ДЛЯ ОСТРОЙ СТАДИИ ИНФАРКТА МИОКАРДА:**
 - 1) увеличение уровня гемоглобина;
 - 2) увеличение активности АСТ;
 - 3) появление С-реактивного белка;
 - 4) увеличение активности щелочной фосфотазы;
 - 5) увеличение МВ-фракции КФК;
- 4. БОЛЬНЫМ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА ДОВОЛЬНО ЧАСТО НАЗНАЧАЮТ ОДНОВРЕМЕННО НЕСКОЛЬКО (БОЛЕЕ 5-6) ПРЕПАРАТОВ, ЧТО ПРИВОДИТ:**
 - 1) положительному действию препаратов.
 - 2) к неэффективному лечению.
 - 3) к риску нежелательных эффектов вследствие взаимодействия лекарств.
- 5. У БОЛЬНЫХ С СИСТОЛИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ ЗАСТОЙНАЯ ПНЕВМОНИЯ, НАРУШЕНИЕ РИТМА СЕРДЦА, СЕРДЕЧНАЯ ПОЧКА:**
 - 1) в пожилом и старческом возрасте
 - 2) при дефиците веса.
 - 3) у лиц моложе 60 лет.
 - 4) при избыточном весе.

правильный ответ - 1)

Тестирование проводится в системе дистанционного обучения
входной -<http://194.186.41.210/mod/quiz/view.php?id=4793>

текущий -<http://194.186.41.210/mod/quiz/view.php?id=4794>, путем случайного формирования индивидуального варианта (содержащего 20 вопросов входного контроля, 60 вопросов для промежуточной аттестации из банка вопросов.

4.2. Примеры ситуационных задач.

Задача 1 Пациентка 68 лет страдает ИБС, хронической сердечной недостаточностью, сахарным диабетом, железодефицитной анемией. Принимает верапамил, гипотиазид, нитросорбит, сорбифер. Последние 3 месяца отмечает появление запоров.

Вопросы:

1. Какие лекарства из принимаемых больной могут быть причиной запоров?
2. Какие заболевания из имеющихся у больной могут быть причиной запоров?

3. Каким должно быть лечение запоров?

Ответ:

1. Все, кроме ИБС.
2. Все.
3. Отмена лекарств, вызывающих запоры, при невозможности – уменьшение их дозировок; лечение заболеваний приводящих к запорам, назначение пищевых волокон, лактулозы.

Задача 2: Больная 67 лет страдает артериальной гипертензией паркинсонизмом, сахарным диабетом и гипотиреозом. В течение последних 7 месяцев частота стула составляет 2 дефекации в неделю, отмечает чувство неполного опорожнения кишечника.

Вопросы:

1. Можно ли диагностировать хронический запор у больной?
2. Какие заболевания из имеющихся у пациентки могут быть причиной запоров?
3. Какой должна быть программа лечения запоров?
4. Какое слабительное является предпочтительным?

Ответ:

1. Да.,
2. Все, кроме АГ.,
3. Лечение причинных заболеваний, немедикаментозное лечение - включение в рацион питания продуктов богатых клетчаткой, отрубей, адекватный питьевой режим, достаточная физическая активность, при неэффективности этих мероприятий – назначение слабительного.
4. Лактулоза. Высокая эффективность, безопасность применения, не развивается снижения эффективности при длительном приеме, наличие ряда дополнительных полезных свойств.

Задача:3 Больная А.Н., 78 лет, поступила с жалобами на слабость, головокружение, носовые кровотечения, геморрагии на коже ног, живота; периодические боли в области сердца колющего характера, сердцебиение, одышку при ходьбе, перебои в работе сердца.

Из анамнеза: известно, что в течение полугода у больной отмечались довольно частые носовые кровотечения, появились кровоизлияния на коже нижних конечностей после незначительных травм. Последнее ухудшение состояния связать ни с чем не может. Носовые кровотечения возникают спонтанно.

При осмотре: общее состояние средней степени тяжести. Температура тела 37,2С. Кожа бледная. На коже бёдер, живота – крупные кровоизлияния в виде пятен различной величины и формы, имеющих различную окраску – багрово-красную, синюю, зелёную, жёлтую.

В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. ЧД 18 в минуту. При аусcultации тоны сердца тихие, ритм правильный. Систолический шум на верхушке сердца. ЧСС 70 в минуту. АД 110 и 60 мм рт. ст. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Печень не выступает из-под края рёберной дуги. Размеры печени по Курлову 9*8*7 см. Пальпируется нижний полюс селезенки.

Общий анализ крови: Эр.- 2,1*1012/л; Нв-70г/л; ЦП-1,0; ретикулоциты-2%; Le.-

2,5*109/л, лейкоформула: п/я-1%, с/я-52%, л-40%, м-7%; Тr.-50*106/л. СОЭ-47 мм/час.

Вопросы:

1. Дайте характеристику картины крови данной больной.
2. О каких заболеваниях следует думать в первую очередь?
3. Какое исследование необходимо провести в первую очередь для уточнения диагноза?
4. Какое лечение показано больной?
5. Дайте заключение по ЭКГ больной.

Ответ:

1. У больного имеет место панцитопения.
2. Необходимо в первую очередь думать: а) апластической анемии; б) гемобластозах; в) В12-дефицитной анемии; г) метастазах рака в костный мозг (т.е. метапластической анемии).
3. Для уточнения диагноза необходимо провести стернальную пункцию.
4. Показано лечение: а) трансфузия ЭМОЛТ; б) стероидные гормоны; в) эпилонаминокапроновая кислота.
5. Ритм синусовый (ЧСС 70 в минуту). Предвозбуждение желудочков (WPW). Укорочение интервала P – R в сочетании с волной Δ, расширение комплекса QRS, распространенные изменения ST-T.

Перечень практических навыков обязательных для освоения.

После изучения дисциплины «Гериатрия» ординатор должен владеть следующими практическими навыками:

1. физикального обследования и диагностики пациентов пожилого и старческого возраста (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
2. проведения лечения (медикаментозного и немедикаментозного) при различных заболеваниях с учетом особенностей этиопатогенеза заболевания, особенностей фармакодинамики и фармакокинетики у пожилого человека.
3. оказания экстренной помощи на догоспитальном этапе при остром коронарном синдроме (不稳定ной стенокардии);
4. оказания экстренной помощи при остром инфаркте миокарда и его осложнениях;
5. купирования приступов пароксизмальной тахикардии (предсердной, наджелудочковой и желудочковой форм), трепетании предсердий, мерцательной аритмии;
6. оказания экстренной помощи при: атриовентрикулярной блокаде, синоаурикулярной блокаде, синдроме слабости синусового узла;
7. анализировать данные рентгеноскопии и рентгенографии, томографии;
8. анализировать данные эхокардиографии, реографии, ФКГ;
9. анализировать данные радиоизотопных методов исследования;
10. анализировать данные ангиографии, коронарографии,
11. проводить ЭКГ, велоэргометрию

12. реабилитации лиц пожилого возраста при различных заболеваниях системы кровообращения, желудочно-кишечного тракта, почек и др. систем

4. ПЕРЕЧЕНЬ КОМПЕТЕНЦИЙ, ЭТАПОВ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ.

Компетенция	Содержание компетенции (или ее части)	Виды занятий	Оценочные средства
УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Лекции, клинические практические занятия	Тесты, ситуационные задачи, опрос
УК-2	готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Лекции, клинические практические занятия	Тесты, ситуационные задачи, опрос
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	Лекции, клинические практические занятия	Тесты, ситуационные задачи, опрос
ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Лекции, клинические практические занятия	Тесты, ситуационные задачи, опрос
ПК-3	способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Лекции, клинические практические занятия	Тесты, ситуационные задачи, опрос
ПК-4	Готовность к применению социальногигиенических методик сбора и медикостатистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Лекции, клинические практические занятия	Тесты, ситуационные задачи, опрос
ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Лекции, клинические практические занятия	Тесты, ситуационные задачи, опрос
ПК-6	Готовность к применению комплекса анестезиологических и (или) реанимационных мероприятий	Лекции, клинические практические занятия	Тесты, ситуационные задачи, опрос
ПК-7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	Лекции, клинические практические занятия	Тесты, ситуационные задачи, опрос

ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	Лекции, клинические практические занятия	Тесты, ситуационные задачи, опрос
ПК-9	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.	Лекции, клинические практические занятия	Тесты, ситуационные задачи, опрос
ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Лекции, клинические практические занятия	Тесты, ситуационные задачи, опрос
ПК-11	Готовность к оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Лекции, клинические практические занятия	Тесты, ситуационные задачи, опрос
ПК-12	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	Лекции, клинические практические занятия	Тесты, ситуационные задачи, опрос

