

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
**«РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА»**
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)

СОГЛАСОВАНО

Декан факультета подготовки
кадров высшей квалификации
ФГАОУ ВО РНИМУ
им. Н.И. Пирогова Минздрава России

_____ М.В. Хорева

«28» апреля 2022 г.

**ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
«КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА»**

Специальность
31.08.31 Гериатрия

Направленность (профиль) программы
Гериатрия

Уровень высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации

Москва, 2022 г.

Программа производственной практики «Клиническая практика» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.31 Гериатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённым приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 30.06.2021 № 561, педагогическими работниками кафедры болезней старения ФДПО

№	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Ткачёва Ольга Николаевна	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой	кафедра болезней старения ФДПО
2.	Рунихина Надежда Константиновна	д.м.н., доцент	Профессор	кафедра болезней старения ФДПО
3	Наумов Антон Вячеславович	д.м.н., доцент	Профессор	кафедра болезней старения ФДПО
4	Ховасова Наталья Олеговна	к.м.н., доцент	Доцент, зав. учебной частью	кафедра болезней старения ФДПО
5	Мхитарян Элен Араиковна	к.м.н.	Доцент	кафедра болезней старения ФДПО
6	Шарашкина Наталья Викторовна	к.м.н.	Доцент	кафедра болезней старения ФДПО
7	Остапенко Валентина Сергеевна	к.м.н.,	Доцент	кафедра болезней старения ФДПО
8	Чердак Мария Алексеевна	к.м.н.	Доцент	кафедра болезней старения ФДПО
9	Дудинская Екатерина Наильевна	к.м.н.	Ассистент	кафедра болезней старения ФДПО

Программа производственной практики «Клиническая практика» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры болезней старения ФДПО по специальности 31.08.31 Гериатрия

протокол № 4 от «07» апреля 2022 г.

Заведующий кафедрой _____ /Ткачева О.Н./

Оглавление

1. Цель и задачи прохождения практики, требования к результатам освоения.....	4
2. Объем и структура практики, организация проведения практики	24
3. Формы отчетности по практике	31
4. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по практике.....	31
5. Учебно-методическое обеспечение практики	31
6. Материально-техническое обеспечение практики	34
Приложение 1 к программе производственной практики	35

1. Цель и задачи прохождения практики, требования к результатам освоения

Цель прохождения практики

Получение профессиональных навыков и умений работы в реальных условиях путем организации участия обучающихся в медицинской деятельности, в том числе в оказании медицинской помощи лицам пожилого и старческого возраста для достижения результатов освоения программы ординатуры.

Задачи прохождения практики

1. Совершенствование умений и навыков обследования пациента с гериатрическими синдромами и возраст-ассоциированными заболеваниями.

2. Совершенствование умений и навыков по оформлению медицинской документации.

3. Совершенствование навыков в проведении диагностики, лечения, профилактики, медицинской реабилитации, медицинской экспертизы пациентов с гериатрическими синдромами и возраст-ассоциированными заболеваниями.

4. Совершенствование умений и навыков интерпретации лабораторных и инструментальных методов обследования пациентов пожилого и старческого возраста, применяемых при диагностике гериатрических синдромов и возраст-ассоциированных заболеваний.

5. Совершенствование умений и навыков в назначении не- и медикаментозной терапии у пациентов пожилого и старческого возраста с гериатрическими синдромами и возраст-ассоциированными заболеваниями.

6. Совершенствование навыков проведения профилактических осмотров и осуществления диспансерного наблюдения пациентов с гериатрическими синдромами и возраст-ассоциированными заболеваниями.

7. Совершенствование умений и навыков по анализу достижений в области гериатрии, профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками, организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.

Требования к результатам освоения

Формирование универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций у обучающихся в ходе прохождения практической подготовки осуществляется за счет выполнения обучающимися всех видов учебной деятельности соответствующего периода учебного плана, предусматривающих теоретическую подготовку и приобретение практических навыков с использованием средств обучения, основанных на применении симуляционных технологий, в том числе фантомной и симуляционной техники, имитирующей медицинские вмешательства, в объеме, позволяющем выполнять определенные виды работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью.

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
<i>УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте</i>		
УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном	Знать	– Профессиональные источники информации, в т.ч. базы данных; – Современные классификации заболеваний; – Современные методы диагностики заболеваний;

контексте		<ul style="list-style-type: none"> – Методы лечения заболеваний; – Методики сбора, анализа и интерпретации полученных данных;
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Пользоваться профессиональными источниками информации; – Приобретать систематические знания в области гериатрии; – Анализировать и критически оценивать полученную информацию о здоровье населения; – Планировать диагностическую и лечебную деятельность на основе анализа и интерпретации полученных данных;
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыком использования профессиональных источников информации; – Навыком систематизации знаний в области гериатрии; – Технологией сравнительного анализа, дифференциально-диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации; – Навыком планирования диагностической и лечебной деятельности на основе анализа и интерпретации полученных данных;
УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Методы и средства решения профессиональных задач; – Трансляционные подходы в гериатрии;
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Выбирать методы и средства для решения профессиональных задач; – Использовать трансляционные подходы в гериатрии;
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач; – Навыками трансляционных подходов в гериатрии;
<i>УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению</i>		
УК-3.1 Разрабатывает командную стратегию для достижения целей организации	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – основные принципы медицинской этики; – основные принципы деонтологии; – принципы взаимоотношений в системе «врач-врач»; – принципы работы в мультидисциплинарной команде;
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – соблюдать принципы медицинской этики; – соблюдать принципы деонтологии; – решать практические задачи по формированию профессионального общения врача с коллегами и руководством; – реализовывать принципы работы в мультидисциплинарной команде;
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – навыком применения принципов медицинской этики в практической работе; – навыком применения принципов деонтологии в практической работе; – навыком подготовки предложений при работе в профессиональной команде; – навыком работы в мультидисциплинарной команде;
УК-3.2 Организует и руководит работой команды для достижения поставленной цели	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – профессиональные и должностные обязанности врача-гериатра, среднего и младшего медицинского персонала; – информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности;
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, инфекционной и противопожарной безопасности; – брать на себя ответственность за работу подчиненных, за результат выполнения заданий;
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – навыком организации рабочего места с соблюдением требований охраны труда, инфекционной и противопожарной безопасности; – навыком применения информационно-коммуникационных технологий в профессиональной деятельности;
УК-3.3 Демонстрирует	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – основные теории лидерства и стили руководства

лидерские качества в процессе управления командным взаимодействием в решении поставленных целей	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – участвовать в обмене информацией и опытом с другими членами команды знаниями – презентовать результаты работы команды – осуществлять контроль работы подчиненного медицинского персонала
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – навыками руководства работниками медицинской организации – навыками контроля выполнения должностных обязанностей подчиненным персоналом медицинской организации
<i>УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности</i>		
УК-4.1 Выбирает и использует стиль профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – теоретические основы медицинской этики и деонтологии – принципы взаимоотношений в системе «врач-врач» – принципы взаимоотношений в системе «врач-пациент» – источники, причины, виды и способы разрешения конфликтов
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – создавать благоприятный морально-психологический климат в коллективе – находить пути решения противоречий, недовольств и конфликтов между медицинским персоналом и пациентами или их родственниками, возникающих при оказании медицинской помощи – использовать приемы саморегуляции поведения в процессе межличностного общения
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – навыками создания благоприятного климата во взаимоотношениях с коллегами, пациентами и их родственниками – навыками устранения противоречий, недовольств и конфликтов между медицинским персоналом и пациентами или их родственниками, возникающих при оказании медицинской помощи – навыками саморегуляции поведения в процессе межличностного общения
УК-4.3 Представляет свою точку зрения при деловом общении и в публичных выступлениях	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – основные принципы медицинской психологии, этики и деонтологии – функции профессионального общения – правила слушания, ведения беседы, убеждения – признаки манипулирования
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – принимать профессиональные решения и аргументировано отстаивать свою точку зрения с учетом принципов медицинской этики и деонтологии – развивать навыки общения – распознавать манипуляцию и противостоять ей
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – навыком принятия профессионального решения и отстаивания своей точки зрения с учетом принципов медицинской этики и деонтологии – навыками общения – навыками распознавания и противостояния манипуляциям
<i>ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов</i>		
ОПК-4.1 Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов с гериатрическими синдромами и (или) возраст-ассоциированными состояниями	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Закономерности функционирования организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем, а также особенности регуляции функциональных систем при патологических процессах в пожилом и старческом возрасте. – Этиологию, патогенез, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний органов и систем организма человека с учетом возрастных изменений, гериатрических синдромов. – Методику физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе методика измерения артериального давления, способы проведения антропометрических измерений, методику отоскопии – Международную классификацию функционирования,

		ограничений жизнедеятельности и здоровья (далее - МКФ). – Международная классификация болезней (МКБ).
	Уметь	– Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и анализировать полученную информацию от пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход). – Производить физикальное обследование пациентов пожилого и старческого возраста, включая выполнение антропометрических измерений, измерение артериального давления, выполнение глюкометрии экспресс-методом. – Интерпретировать результаты физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста. – Устанавливать закономерности функционирования органов и систем организма человека при различных заболеваниях и патологических состояниях, устанавливать диагноз с учетом МКБ. – Осуществлять диагностику заболеваний внутренних органов и систем организма человека по клиническим синдромам. – Проводить дифференциальную диагностику заболеваний и (или) состояний.
	Владеть	– Навыком сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход). – Навыком проведения физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста с интерпретацией результатов. – Навыком установления диагноза с учетом действующей МКБ. – Навыком выявления хронических заболеваний и (или) состояний и факторов риска их развития у пациентов пожилого и старческого возраста.
ОПК-4.2 Направляет пациентов с гериатрическими синдромами и (или) возраст-ассоциированными состояниями на лабораторные и инструментальные обследования	Знать	– Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований и методы интерпретации результатов.
	Уметь	– Интерпретировать данные, полученные при лабораторном исследовании. – Интерпретировать данные, полученные при инструментальном исследовании.
	Владеть	– Навыком проведения дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний при получении данных лабораторных и инструментальных методов исследования – Навыком направления пациентов пожилого и старческого возраста на лабораторное исследование по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Навыком направления пациентов пожилого и старческого возраста на инструментальное исследование по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
<i>ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность</i>		
ОПК-5.1 Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях	Знать	– Порядок оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия». – Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста. – Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов. – Механизм действия лекарственных препаратов, в том числе

		<p>наркотических и психотропных лекарственных препаратов, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека, медицинские показания и медицинские противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением.</p> <p>– Методы немедикаментозной терапии заболеваний и (или) состояний у пациентов пожилого и старческого возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>– Механизм действия немедикаментозной терапии; медицинские показания и медицинские противопоказания к ее назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные ее применением.</p> <p>– МКБ.</p> <p>– МКФ.</p>
	Уметь	<p>– Применять лекарственные препараты, в том числе наркотические и психотропные лекарственные препараты, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>– Применять немедикаментозную терапию, в том числе физиотерапию, лечебное питание, лечебную физкультуру, психотерапию, трудовую терапию с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>– Применять медицинские изделия с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>
	Владеть	<p>– Навыком назначения лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных лекарственных препаратов, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>– Навыком назначения немедикаментозной терапии, в том числе физиотерапии, лечебного питания, лечебной физкультуры, психотерапии, трудовой терапии, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>– Навыком назначения медицинских изделий с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической</p>

		картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
ОПК-5.2 Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения	Знать	– Основные методы контроля применения лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных лекарственных препаратов.
	Уметь	– Оценивать эффективность и безопасность назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии, психотерапии и неинвазивной респираторной поддержки у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии старческой астении; – Анализировать механизм действия лекарственных препаратов с учетом фармакологических взаимодействий, коморбидной патологии и возраста пациента, наличия нарушений функции органов и систем организма человека; – Осуществлять обучение пациентов пожилого и старческого возраста, их родственников, законных представителей и лиц, осуществляющих уход, навыкам ухода
	Владеть	– Навыком оценки эффективности и безопасности назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии, психотерапии и неинвазивной респираторной поддержки у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии старческой астении. – Навыком анализа механизма действия лекарственных препаратов с учетом фармакологических взаимодействий, коморбидной патологии и возраста пациента, наличия нарушений функции органов и систем организма человека – Навыком обучения пациентов пожилого и старческого возраста, их родственников, законных представителей и лиц, осуществляющих уход, навыкам ухода
<i>ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</i>		
ОПК-6.1 Проводит мероприятия по медицинской реабилитации пациентов с гериатрическими синдромами и (или) возраст-ассоциированными состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	Знать	– Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских реабилитационных мероприятий в соответствии с функциональным статусом, диагнозом и клиническими проявлениями заболевания и (или) состояния, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Основные компетенции специалистов мультидисциплинарной реабилитационной команды
	Уметь	– Совместно с врачом физической и реабилитационной медицины составлять план реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и (или) состояниях с учетом возрастных особенностей, оценивать реабилитационный потенциал и реабилитационный прогноз – Определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
	Владеть	– Навыком маршрутизации пациентов пожилого и старческого возраста, имеющим реабилитационный потенциал согласно оценке по Шкале Реабилитационной Маршрутизации – Навыком составления плана мероприятий медицинской

		<p>реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, а также плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациентов и (или) функциональные возможности пациентов к окружающей среде, в том числе посредством использования средств передвижения, протезирования и ортезирования, коррекции сенсорных дефицитов, с целью сохранения или восстановления их способности к самообслуживанию, физической функциональной активности, независимости от посторонней помощи в повседневной жизни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи совместно с врачом физической и реабилитационной медицины</p> <ul style="list-style-type: none"> – Навыком определения врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий пациентов пожилого и старческого возраста, при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, с учетом функционального статуса, диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
<p>ОПК-6.2 Контролирует эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при гериатрических синдромах и (или) возраст-ассоциированных состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>	<p>Знать</p>	<ul style="list-style-type: none"> – Международную классификацию функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ) – Методологические подходы к определению ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности – Критерии оценки качества медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
	<p>Уметь</p>	<ul style="list-style-type: none"> – Определять функциональные нарушения органов и систем организма человека, приводящие к ограничению жизнедеятельности пациентов пожилого и старческого возраста, направлять к врачам-специалистам, составлять рекомендации по устранению выявленных нарушений – Совместно с врачом физической и реабилитационной медицины оценивать выполнение мероприятий медицинской реабилитации у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний – Совместно с врачом физической и реабилитационной медицины контролировать корректность подобранных средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациентов и (или) функциональные возможности пациентов к окружающей среде, в том числе посредством использования средств передвижения, протезирования и ортезирования, коррекции сенсорных дефицитов
	<p>Владеть</p>	<ul style="list-style-type: none"> – Навыком определения функциональных нарушений органов и систем организма человека, приводящих к ограничению жизнедеятельности пациентов пожилого и старческого возраста, направление к врачам-специалистам, составление рекомендаций по устранению выявленных нарушений – Навыком контроля выполнения мероприятий медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания

		медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи совместно с врачом физической и реабилитационной медицины
ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу		
ОПК-7.1 Направляет пациентов на медицинскую экспертизу	Знать	– Нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы.
	Уметь	– Направлять пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса на медико-социальную экспертизу. – Подготавливать медицинскую документацию для осуществления медико-социальной экспертизы пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса.
	Владеть	– Навыком проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациентов пожилого и старческого возраста, выдача листков нетрудоспособности; – Навыком подготовки медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса.
ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения		
ОПК-8.1 Проводит разъяснительную работу по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Знать	– Порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения. – Принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний у лиц пожилого и старческого возраста. – Принципы социальной гигиены у пациентов пожилого и старческого возраста. – Основы здорового образа жизни, методы его формирования. – Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе реализации программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ.
	Уметь	– Проводить мероприятия по профилактике у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, в том числе у пациентов с высоким риском падений и переломов. – Информировать пациентов пожилого и старческого возраста о влиянии факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста и (или) их коррекции.
	Владеть	– Навыком проведения санитарно-просветительной работы по вопросам профилактики и ранней диагностики гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний у лиц пожилого и старческого возраста и формированию здорового образа жизни. – Навыком формирования программ здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, у пациентов пожилого и старческого возраста
ОПК-8.2 Оценивает и контролирует эффективность профилактической работы с населением	Знать	– Порядок оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия", клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи
	Уметь	– Осуществлять контроль проведения мероприятий по профилактике, включая мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний, у пациентов пожилого и старческого

		возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
	Владеть	– Навыком контроля проведения мероприятий по профилактике, включая мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний, у пациентов пожилого и старческого возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала		
ОПК-9.2 Ведет медицинскую документацию и организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	Знать	– Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "гериатрия", в том числе в форме электронного документа; – Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".
	Уметь	– Составлять план работы и отчет о своей работе; – Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа; – Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"; – Соблюдать конфиденциальность персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.
	Владеть	– Методикой составления плана работы и отчета о своей работе; Методикой заполнения медицинской документации, в том числе в форме электронных документов, и контроля качества ее ведения.
ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства		
ОПК-10.1 Оценивает состояния пациентов	Знать	– Методику сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход). – Методику физикального исследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). – Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания.
	Уметь	– Оценить клинические признаки при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)).
	Владеть	– Навыком оценки состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме; – Навыком распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме.
ОПК-10.2 Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Знать	Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.
	Уметь	– Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации; – Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)).
	Владеть	– Навыком проведения базовой сердечно-легочной реанимации; – Навыком оказания медицинской помощи в экстренной

		форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания))
ПК-1. Способен к оказанию первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам пожилого и старческого возраста по профилю "гериатрия"		
ПК-1.1 Проводит обследование пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Демографические, социально-гигиенические, медико-социологические, социально-психологические проблемы старения и долголетия. – Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний. – Методику проведения комплексной гериатрической оценки у пациентов пожилого и старческого возраста, включающая оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий жизни пациента. – Методику оценки риска венозных тромбозных осложнений у пациентов пожилого и старческого возраста. – Методику оценки когнитивных функций у пациентов пожилого и старческого возраста. – Методику оценки риска развития пролежней и контактного дерматита у пациентов пожилого и старческого возраста. – Методику оценки риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста. – Особенности возрастных изменений психического статуса. – Влияние факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста. – Методику сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход). – Методологические подходы к определению ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности. – Порядок оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия", клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи. – Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам пожилого и старческого возраста. – Медицинские показания для оказания скорой медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста и направления для оказания медицинской помощи в условиях стационара.
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Производить оценку когнитивных функций (оценивать праксис, гнозис, речь, письмо, чтение, счет, ориентировку в пространстве и времени, память, мышление) с определением когнитивного статуса, в том числе осуществлять диагностику деменции и делирия у пациентов пожилого и старческого возраста. – Выявлять факторы риска венозных тромбозных осложнений у пациентов пожилого и старческого возраста. – Выявлять факторы риска развития пролежней и контактного дерматита у пациентов пожилого и старческого возраста. – Выявлять факторы риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста. – Выявлять наличие гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека у пациентов пожилого и старческого возраста. – Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход). – Осуществлять комплексную гериатрическую оценку пациента, включающую оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-

	<p>экономических условий жизни пациента.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Оценивать влияние факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста. – Определять у пациентов пожилого и старческого возраста способность к трудовой деятельности, бытовой активности, самообслуживанию и независимости от окружающих. – Выявлять основные сенсорные нарушения у пациентов пожилого и старческого возраста, включая проведение оценки остроты зрения и проведение отоскопии, и при наличии медицинских показаний направлять пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для коррекции и лечения. – Выявлять нарушения психоповеденческого статуса у пациентов пожилого и старческого возраста и при наличии медицинских показаний направлять пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для коррекции и лечения. – Применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи.
Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыком оценки состояния пациентов пожилого и старческого возраста, требующего оказания скорой медицинской помощи, в том числе при чрезвычайных ситуациях. – Навыком проведения комплексной гериатрической оценки пациента, включающей оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий пациента. – Навыком проведения оценки когнитивных функций с определением когнитивного статуса у пациентов пожилого и старческого возраста (праксиса, гнозиса, речи, письма, чтения, счета, ориентировки в пространстве и времени, памяти, мышления). – Навыком выявления гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека. – Навыком выявления факторов риска венозных тромбозмболических осложнений. – Навыком выявления факторов риска развития пролежней и контактного дерматита. – Навыком выявления факторов риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста. – Навыком направления пациентов пожилого и старческого возраста на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Навыком направления пациентов пожилого и старческого возраста для оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Навыком применения медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

ПК-1.2 Назначает лечение пациентам пожилого и старческого возраста, контролирует его эффективность и безопасность	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Особенности течения заболеваний и (или) состояний в пожилом и старческом возрасте. – Основы лечебного питания в зависимости от возраста, а также заболевания и (или) состояния. – Методы коррекции основных сенсорных нарушений в гериатрии. – Медицинские показания и медицинские противопоказания для направления пациентов пожилого и старческого возраста в организации социального обслуживания для предоставления социальных услуг в стационарной форме. – Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста для оказания паллиативной медицинской помощи.
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Составлять индивидуальный план проведения профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, план социально-психологической адаптации у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, в том числе с включением мер по преодолению полипрагмазии, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Применять неинвазивную респираторную поддержку у пациентов пожилого и старческого возраста с дыхательной недостаточностью по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Осуществлять лечение боли и тягостных для пациентов пожилого и старческого возраста симптомов, в том числе тошноты, рвоты, кахексии, при оказании паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками. – Оказывать медицинскую помощь пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи, при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками.
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыком формирования индивидуального плана проведения профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, а также плана социально-психологической адаптации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, в том числе с включением мер по преодолению полипрагмазии, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Навыком назначения неинвазивной респираторной поддержки у пациентов пожилого и старческого возраста с дыхательной недостаточностью по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Навыком направления пациентов пожилого и старческого возраста для круглосуточного наблюдения и лечения в условиях стационара. – Навыком лечения пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе на дому.

		<ul style="list-style-type: none"> – Навыком оказания паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками.
<p>ПК-1.3 Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разрабатывает план по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста</p>	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Порядок организации медицинской реабилитации – Особенности течения реабилитационного процесса в пожилом и старческом возрасте. – Характер и содержание мероприятий по медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению медицинских реабилитационных мероприятий пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Особенности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Совместно с врачом физической и реабилитационной медицины контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Назначать санаторно-курортное лечение пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Определять медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыком коррекции влияния факторов окружающей среды

		<p>и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациента пожилого и старческого возраста в соответствии с нормативными правовыми актами</p> <ul style="list-style-type: none"> – Навыком назначения санаторно-курортного лечения пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом функционального статуса, диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Навыком оценки эффективности и безопасности реализации медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний совместно с врачом физической и реабилитационной медицины – Навыком оценки медицинских показаний и медицинских противопоказаний к санаторно-курортному лечению пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом функционального статуса, диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
ПК-1.4 Проводит медицинские экспертизы в отношении пациентов пожилого и старческого возраста	Знать	– Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации.
	Уметь	– Формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз в части, касающейся наличия и (или) отсутствия нарушений функционального и когнитивного статуса.
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыком направления пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса на медико-социальную экспертизу. – Навыком определения необходимости ухода за пациентом пожилого и старческого возраста и выдачи листка нетрудоспособности лицу, осуществляющему уход; – Навыком проведения экспертизы временной нетрудоспособности, в том числе в составе врачебной комиссии медицинской организации
ПК-1.5 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по первичной и вторичной профилактике старческой астении, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Принципы диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими неинфекционными заболеваниями и факторами риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Порядок оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия", клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи. – Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста. – МКБ. – МКФ.
	Уметь	– Производить санитарно-просветительную работу по вопросам профилактики и ранней диагностики гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний у лиц пожилого и

		<p>старческого возраста и формированию здорового образа жизни;</p> <ul style="list-style-type: none"> – Составлять программы здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, у пациентов пожилого и старческого возраста.
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыком проведения мероприятий по профилактике у пациентов пожилого и старческого возраста гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, в том числе у пациентов с высоким риском падений и переломов. – Навыком информирования пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) о влиянии факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста и (или) их коррекции.
ПК-1.6 Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме	Знать	– Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания.
	Уметь	– Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
	Владеть	– Навыками применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
ПК-2. Способен к оказанию специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи по профилю "гериатрия"		
ПК-2.1 Проводит обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Демографические, социально-гигиенические, медико-социологические, социально-психологические проблемы старения и долголетия. – Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний. – Медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов лабораторных и инструментальных исследований у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Методику проведения комплексной гериатрической оценки у пациентов пожилого и старческого возраста, включающая оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий жизни пациента. – Методику оценки риска венозных тромбозных осложнений у пациентов пожилого и старческого возраста. – Методику оценки когнитивных функций у пациентов пожилого и старческого возраста. – Методику оценки риска развития пролежней и контактного дерматита у пациентов пожилого и старческого возраста. – Методику оценки риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста. – Особенности возрастных изменений психического статуса. – Влияние факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста. – Методику сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход). – Методологические подходы к определению ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности. – Порядок оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия", клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.

	<p>– Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам пожилого и старческого возраста. Медицинские показания для оказания скорой медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста и направления для оказания медицинской помощи в условиях стационара.</p>
Уметь	<p>– Производить оценку когнитивных функций (оценивать праксис, гнозис, речь, письмо, чтение, счет, ориентировку в пространстве и времени, память, мышление) с определением когнитивного статуса, в том числе осуществлять диагностику деменции и делирия у пациентов пожилого и старческого возраста.</p> <p>– Выявлять факторы риска венозных тромбоэмболических осложнений у пациентов пожилого и старческого возраста.</p> <p>– Выявлять факторы риска развития пролежней и контактного дерматита у пациентов пожилого и старческого возраста.</p> <p>– Выявлять факторы риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста.</p> <p>– Выявлять факторы риска делирия у пациентов пожилого и старческого возраста.</p> <p>– Выявлять наличие гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека у пациентов пожилого и старческого возраста.</p> <p>– Осуществлять динамическое наблюдение за состоянием пациента пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний.</p> <p>– Выявлять у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний основные клинические проявления заболеваний и (или) патологических состояний со стороны нервной, иммунной, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови, в том числе инфекционные и онкологические, способные вызвать тяжелые и (или) угрожающие жизни осложнения.</p> <p>– Распознавать признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, способные вызвать тяжелые и (или) угрожающие жизни осложнения.</p> <p>– Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход).</p> <p>– Осуществлять комплексную гериатрическую оценку пациента, включающую оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий жизни пациента.</p> <p>– Оценивать влияние факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста.</p> <p>– Определять у пациентов пожилого и старческого возраста способность к трудовой деятельности, бытовой активности, самообслуживанию и независимости от окружающих.</p> <p>– Выявлять основные сенсорные нарушения у пациентов пожилого и старческого возраста, включая проведение оценки остроты зрения и проведение отоскопии, и при наличии медицинских показаний направлять пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для коррекции и лечения.</p> <p>– Выявлять нарушения психоповеденческого статуса у пациентов пожилого и старческого возраста и при наличии медицинских показаний направлять пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для коррекции и лечения.</p> <p>– Производить: электрокардиографию; лабораторную</p>

		<p>диагностику экспресс-методами, в том числе анализ глюкозы крови (глюкометр); измерение артериального давления; пульсоксиметрию; спирометрию; отоскопию; оценку остроты зрения; аудиометрию.</p> <p>– Применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи.</p>
	Владеть	<p>– Навыком оценки состояния пациентов пожилого и старческого возраста, требующего оказания скорой медицинской помощи, в том числе при чрезвычайных ситуациях.</p> <p>– Навыком проведения комплексной гериатрической оценки пациента, включающей оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий пациента.</p> <p>– Навыком проведения оценки когнитивных функций с определением когнитивного статуса у пациентов пожилого и старческого возраста (праксиса, гнозиса, речи, письма, чтения, счета, ориентировки в пространстве и времени, памяти, мышления).</p> <p>– Навыком выявления гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека.</p> <p>– Навыком выявления факторов риска венозных тромбозмболических осложнений.</p> <p>– Навыком выявления факторов риска развития пролежней и контактного дерматита.</p> <p>– Навыком выявления факторов риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста.</p> <p>– Навыками выявления факторов риска делирия у пациентов пожилого и старческого возраста.</p> <p>– Навыком оценки динамики состояния пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний.</p> <p>– Навыком применения медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>
ПК-2.2 Назначает лечение пациентам пожилого и старческого возраста, контролирует его эффективность и безопасность	Знать	<p>– Особенности течения заболеваний и (или) состояний в пожилом и старческом возрасте.</p> <p>– Основы лечебного питания в зависимости от возраста и заболевания.</p> <p>– Принципы энтерального питания пациентов пожилого и старческого возраста при наличии старческой астении при лечении заболеваний и (или) состояний и гериатрических синдромов.</p> <p>– Методы коррекции основных сенсорных нарушений в гериатрии.</p> <p>– Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста.</p> <p>– Медицинские показания и медицинские противопоказания для направления пациентов пожилого и старческого возраста в организации социального обслуживания для предоставления социальных услуг в стационарной форме.</p> <p>– Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста для оказания паллиативной медицинской помощи.</p>
	Уметь	<p>– Составлять индивидуальный план проведения профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, план социально-психологической адаптации у пациентов пожилого</p>

	<p>и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, в том числе с включением мер по преодолению полипрагмазии, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Проводить профилактические, лечебные и реабилитационные мероприятия пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, с учетом возрастных особенностей, клинической ситуации, индивидуально-психологических и семейных аспектов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Оказывать медицинскую помощь пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в неотложной форме. – Определять медицинские показания к назначению неинвазивной респираторной поддержки, включая назначение и проведение кислородотерапии. – Оказывать медицинскую помощь пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи, при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками. – Осуществлять контроль боли, интенсивности тягостных симптомов заболевания и приема назначенных лекарственных препаратов у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний. – Осуществлять лечение боли и тягостных для пациентов пожилого и старческого возраста симптомов, в том числе тошноты, рвоты, кахексии, при оказании паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками.
Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыком формирования индивидуального плана проведения профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, а также плана социально-психологической адаптации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, в том числе с включением мер по преодолению полипрагмазии, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Навыком назначения лечебного питания пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Навыком назначения неинвазивной респираторной поддержки у пациентов пожилого и старческого возраста с дыхательной недостаточностью по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Навыком оценки степени достижения клинической эффективности применения лекарственных препаратов и

		<p>немедикаментозной терапии для определения необходимости продолжения лечения пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в стационарных условиях.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Навыком профилактики или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате лечебных и реабилитационных мероприятий, применения лекарственных препаратов и медицинских изделий, немедикаментозной терапии. – Навыком оказания медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в неотложной форме. – Навыком определения медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи пациентам при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний. – Навыком оказания паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками.
<p>ПК-2.3 Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разрабатывает план по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста</p>	<p>Знать</p> <p>Уметь</p>	<ul style="list-style-type: none"> – Порядок организации медицинской реабилитации – Особенности течения реабилитационного процесса в пожилом и старческом возрасте. – Характер и содержание мероприятий по медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению медицинских реабилитационных мероприятий пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Особенности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний <ul style="list-style-type: none"> – Совместно с врачом физической и реабилитационной медицины контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Назначать санаторно-курортное лечение пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических

		<p>синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>– Определять медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	Владеть	<p>– Навыком коррекции влияния факторов окружающей среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациента пожилого и старческого возраста в соответствии с нормативными правовыми актами</p> <p>– Навыком назначения санаторно-курортного лечения пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом функционального статуса, диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>– Навыком оценки эффективности и безопасности реализации медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний совместно с врачом физической и реабилитационной медицины</p> <p>– Навыком оценки медицинских показаний и медицинских противопоказаний к санаторно-курортному лечению пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом функционального статуса, диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
ПК-2.4 Проводит медицинские экспертизы в отношении пациентов пожилого и старческого возраста	Знать	– Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации.
	Уметь	– Формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз в части, касающейся наличия и (или) отсутствия нарушений функционального и когнитивного статуса.
	Владеть	<p>– Навыком определения необходимости ухода за пациентом пожилого и старческого возраста и выдачи листка нетрудоспособности лицу, осуществляющему уход.</p> <p>– Навыком направления пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса на медико-социальную экспертизу.</p> <p>– Навыком проведения экспертизы временной нетрудоспособности, в том числе в составе врачебной комиссии медицинской организации.</p>
ПК-2.5 Оказывает медицинскую помощь в	Знать	– Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания.

экстренной форме	Уметь	– Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
	Владеть	– Навыками применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
ПК-3. Способен к проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала		
ПК-3.2 Осуществляет ведение медицинской документации, контролирует выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала	Знать	– Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка; – Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; – Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "гериатрия"
	Уметь	– Соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требования пожарной безопасности, охраны труда; – Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом
	Владеть	– Навыками контроля выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом – Навыками обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности – Навыками соблюдения правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда

2. Объем и структура практики, организация проведения практики

В соответствии с программой ординатуры объем и продолжительность практики составляет: 69 зачетных единиц, 2484 часа, 46 недель.

Содержание практики по разделам (выполнение работ, соответствующих видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью) приведено в таблице 2.

Таблица 2

Содержание практики (выполнение работ, соответствующие видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью)	Сроки (продолжительность) работ		Код индикатор а
	Нед.	Час.	
Полугодие 2	10	540	-
Раздел 1. Симуляционный курс	0,4	24	ОПК-4.1 ПК-2.1 ПК-2.2
1.1 Плевральная пункция	1 день	6 часов	
1.2 Пункция суставов	1 день	6 часов	
1.3 Лапароцентез	1 день	6 часов	
1.4 Оказание неотложной помощи и проведение сердечно-легочной реанимации	1 день	6 часов	ОПК-10.1 ОПК-10.2
Раздел 2. Стационар	9,6	516	
2.1 Ведение медицинской документации	0,6	30	
- оформление историй болезни, выписка из истории болезни, запросов выписок, форм статистической отчетности - формулировка диагноза согласно МКБ 10			ОПК-7.1 ОПК-9.2

2.2 Методика постановки диагноза	1	54	
- составление плана обследования - интерпретация результатов лабораторных исследований - интерпретация результатов инструментальных исследований - анализ полученных данных и проведение дифференциального диагноза			ОПК-4.1 ОПК-4.2 ПК-1.1 ПК-2.1 ПК-3.2
2.3. Курация пациентов в гериатрическом отделении	4	216	
- сбор жалоб и анамнеза у пациентов пожилого и старческого возраста - проведение физикального осмотра и интерпретация полученных данных с определением клинических симптомов и синдромов - составление плана обследования, подготовка пациента к предстоящему лабораторному и инструментальному обследованию, интерпретация полученных данных - определение показаний для консультации врачей других специальностей - проведение дифференциального диагноза - обоснование клинического диагноза - назначение немедикаментозной и медикаментозной терапии - диагностика неотложных состояний и оказание экстренной и неотложной медицинской помощи - проведение санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни - участие в утренних врачебных конференциях - участие в обходах и консилиумах профессоров и доцентов			УК-1.1 УК-1.2 УК-3.1 УК-3.2 УК-3.3 УК-4.1 УК-4.3 ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-10.1 ОПК-10.2 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-1.6 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4 ПК-2.5 ПК-3.2
1.3. Курация пациентов в отделении гериатрической кардиологии	2	108	
- сбор жалоб и анамнеза у пациентов пожилого и старческого возраста - проведение физикального осмотра и интерпретация полученных данных с определением клинических симптомов и синдромов - составление плана обследования, подготовка пациента к предстоящему лабораторному и инструментальному обследованию, интерпретация полученных данных - определение показаний для консультации врачей других специальностей - проведение дифференциального диагноза - обоснование клинического диагноза - назначение немедикаментозной и медикаментозной терапии - диагностика неотложных состояний и оказание экстренной и неотложной медицинской помощи - проведение санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни - участие в утренних врачебных конференциях - участие в обходах и консилиумах профессоров и доцентов			ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-1.6 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4 ПК-2.5 ПК-3.2
1.4. Курация пациентов в отделении гериатрической неврологии	2	108	
- сбор жалоб и анамнеза у пациентов пожилого и старческого возраста - проведение физикального осмотра и интерпретация полученных данных с определением клинических симптомов и синдромов - составление плана обследования, подготовка пациента к предстоящему лабораторному и инструментальному обследованию, интерпретация полученных данных - определение показаний для консультации врачей других специальностей - проведение дифференциального диагноза - обоснование клинического диагноза - назначение немедикаментозной и медикаментозной терапии - диагностика неотложных состояний и оказание экстренной и неотложной медицинской помощи			

- проведение санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни - участие в утренних врачебных конференциях - участие в обходах и консилиумах профессоров и доцентов			
Полугодие 3	19	1026	-
Раздел 1. Стационар	8	432	
2.3. Курация пациентов в гериатрическом отделении	2	108	УК-1.1 УК-1.2 УК-3.1 УК-3.2 УК-3.3 УК-4.1 УК-4.3 ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-10.1 ОПК-10.2
- сбор жалоб и анамнеза у пациентов пожилого и старческого возраста - проведение физикального осмотра и интерпретация полученных данных с определением клинических симптомов и синдромов - составление плана обследования, подготовка пациента к предстоящему лабораторному и инструментальному обследованию, интерпретация полученных данных - определение показаний для консультации врачей других специальностей - проведение дифференциального диагноза - обоснование клинического диагноза - назначение немедикаментозной и медикаментозной терапии - диагностика неотложных состояний и оказание экстренной и неотложной медицинской помощи - проведение санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни - участие в утренних врачебных конференциях - участие в обходах и консилиумах профессоров и доцентов			ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-1.6 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4 ПК-2.5 ПК-3.2
1.3. Курация пациентов в отделении гериатрической кардиологии	2	108	
- сбор жалоб и анамнеза у пациентов пожилого и старческого возраста - проведение физикального осмотра и интерпретация полученных данных с определением клинических симптомов и синдромов - составление плана обследования, подготовка пациента к предстоящему лабораторному и инструментальному обследованию, интерпретация полученных данных - определение показаний для консультации врачей других специальностей - проведение дифференциального диагноза - обоснование клинического диагноза - назначение немедикаментозной и медикаментозной терапии - диагностика неотложных состояний и оказание экстренной и неотложной медицинской помощи - проведение санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни - участие в утренних врачебных конференциях - участие в обходах и консилиумах профессоров и доцентов			
1.4. Курация пациентов в отделении гериатрической неврологии	2	108	
- сбор жалоб и анамнеза у пациентов пожилого и старческого возраста - проведение физикального осмотра и интерпретация полученных данных с определением клинических симптомов и синдромов - составление плана обследования, подготовка пациента к предстоящему лабораторному и инструментальному обследованию, интерпретация полученных данных - определение показаний для консультации врачей других специальностей - проведение дифференциального диагноза - обоснование клинического диагноза - назначение немедикаментозной и медикаментозной терапии - диагностика неотложных состояний и оказание экстренной и неотложной медицинской помощи			

- проведение санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни - участие в утренних врачебных конференциях - участие в обходах и консилиумах профессоров и доцентов			
1.5. Курация пациентов в отделении гериатрической урологии	1	54	УК-1.1 УК-1.2 УК-3.1 УК-3.2 УК-3.3 УК-4.1 УК-4.3 ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-6.1 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.4 ПК-3.2
- сбор жалоб и анамнеза у пациентов пожилого и старческого возраста - проведение физикального осмотра и интерпретация полученных данных с определением клинических симптомов и синдромов - составление плана обследования, подготовка пациента к предстоящему лабораторному и инструментальному обследованию, интерпретация полученных данных - определение показаний для консультации врачей других специальностей - проведение дифференциального диагноза - обоснование клинического диагноза - назначение немедикаментозной и медикаментозной терапии - проведение санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни - участие в утренних врачебных конференциях - участие в обходах и консилиумах профессоров и доцентов			
1.6. Курация пациентов в отделении гериатрической ортопедии	1	54	
- сбор жалоб и анамнеза у пациентов пожилого и старческого возраста - проведение физикального осмотра и интерпретация полученных данных с определением клинических симптомов и синдромов - составление плана обследования, подготовка пациента к предстоящему лабораторному и инструментальному обследованию, интерпретация полученных данных - определение показаний для консультации врачей других специальностей - проведение дифференциального диагноза - обоснование клинического диагноза - назначение немедикаментозной и медикаментозной терапии - проведение санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни - участие в утренних врачебных конференциях - участие в обходах и консилиумах профессоров и доцентов			
Раздел 2. Поликлиника	11	594	
2.1. Консультативная работа врача-гериатра	2	108	УК-1.1 УК-1.2 УК-3.1 УК-3.2 УК-3.3 УК-4.1 УК-4.3 ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-2.2
В составе многопрофильной гериатрической бригады консультирование пациентов в отделениях хирургии, гинекологии, урологии, кардиохирургии, ортопедии, оценка функционального и когнитивного статуса и определение показаний и противопоказаний к оперативным вмешательствам у пациентов с гериатрическими синдромами			
2.2. Курация пациентов в отделении амбулаторной гериатрии	9	486	УК-1.1 УК-1.2 УК-3.1 УК-3.2
- сбор жалоб и анамнеза у пациентов пожилого и старческого возраста - проведение физикального осмотра и интерпретация полученных данных с определением клинических симптомов и синдромов			

<ul style="list-style-type: none"> - составление плана обследования, подготовка пациента к предстоящему лабораторному и инструментальному обследованию, интерпретация полученных данных - определение показаний для консультации врачей других специальностей - проведение дифференциального диагноза - обоснование клинического диагноза - назначение немедикаментозной и медикаментозной терапии - диагностика неотложных состояний и оказание экстренной и неотложной медицинской помощи - проведение санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни 			<ul style="list-style-type: none"> УК-3.3 УК-4.1 УК-4.3 ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-10.1 ОПК-10.2 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-1.6 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4 ПК-2.5 ПК-3.2
Полугодие 4	17	918	-
Раздел 1. Стационар	9	486	
2.3. Курация пациентов в гериатрическом отделении	3	162	<ul style="list-style-type: none"> УК-1.1 УК-1.2 УК-3.1 УК-3.2 УК-3.3 УК-4.1 УК-4.3 ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-10.1 ОПК-10.2 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-1.6 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4 ПК-2.5 ПК-3.2
<ul style="list-style-type: none"> - сбор жалоб и анамнеза у пациентов пожилого и старческого возраста - проведение физикального осмотра и интерпретация полученных данных с определением клинических симптомов и синдромов - составление плана обследования, подготовка пациента к предстоящему лабораторному и инструментальному обследованию, интерпретация полученных данных - определение показаний для консультации врачей других специальностей - проведение дифференциального диагноза - обоснование клинического диагноза - назначение немедикаментозной и медикаментозной терапии - диагностика неотложных состояний и оказание экстренной и неотложной медицинской помощи - проведение санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни - участие в утренних врачебных конференциях - участие в обходах и консилиумах профессоров и доцентов 			
1.3. Курация пациентов в отделении гериатрической кардиологии	3	162	<ul style="list-style-type: none"> ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-1.6 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4 ПК-2.5 ПК-3.2
<ul style="list-style-type: none"> - сбор жалоб и анамнеза у пациентов пожилого и старческого возраста - проведение физикального осмотра и интерпретация полученных данных с определением клинических симптомов и синдромов - составление плана обследования, подготовка пациента к предстоящему лабораторному и инструментальному обследованию, интерпретация полученных данных - определение показаний для консультации врачей других специальностей - проведение дифференциального диагноза 			

<ul style="list-style-type: none"> - обоснование клинического диагноза - назначение немедикаментозной и медикаментозной терапии - диагностика неотложных состояний и оказание экстренной и неотложной медицинской помощи - проведение санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни - участие в утренних врачебных конференциях - участие в обходах и консилиумах профессоров и доцентов 			
1.4. Курация пациентов в отделении гериатрической неврологии	3	162	
<ul style="list-style-type: none"> - сбор жалоб и анамнеза у пациентов пожилого и старческого возраста - проведение физикального осмотра и интерпретация полученных данных с определением клинических симптомов и синдромов - составление плана обследования, подготовка пациента к предстоящему лабораторному и инструментальному обследованию, интерпретация полученных данных - определение показаний для консультации врачей других специальностей - проведение дифференциального диагноза - обоснование клинического диагноза - назначение немедикаментозной и медикаментозной терапии - диагностика неотложных состояний и оказание экстренной и неотложной медицинской помощи - проведение санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни - участие в утренних врачебных конференциях - участие в обходах и консилиумах профессоров и доцентов 			
Раздел 2. Поликлиника	8	432	
2.2. Курация пациентов в отделении амбулаторной гериатрии	5	270	УК-1.1 УК-1.2 УК-3.1 УК-3.2 УК-3.3 УК-4.1 УК-4.3 ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-10.1 ОПК-10.2 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-1.6 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4 ПК-2.5 ПК-3.2
<ul style="list-style-type: none"> - сбор жалоб и анамнеза у пациентов пожилого и старческого возраста - проведение физикального осмотра и интерпретация полученных данных с определением клинических симптомов и синдромов - составление плана обследования, подготовка пациента к предстоящему лабораторному и инструментальному обследованию, интерпретация полученных данных - определение показаний для консультации врачей других специальностей - проведение дифференциального диагноза - обоснование клинического диагноза - назначение немедикаментозной и медикаментозной терапии - определение показаний для направления пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального статуса на медико-социальную экспертизу. 			
2.3. Курация пациентов в клинике нарушений памяти	1	54	УК-1.1

<ul style="list-style-type: none"> - сбор жалоб и анамнеза у пациентов пожилого и старческого возраста - проведение нейропсихологического обследования - составление плана обследования, подготовка пациента к предстоящему лабораторному и инструментальному обследованию, интерпретация полученных данных - проведение дифференциального диагноза при нарушениях памяти - обоснование клинического диагноза - назначение немедикаментозной и медикаментозной терапии - проведение нейрокогнитивного тренинга - проведение санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни - определение показаний для направления пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями когнитивного статуса на медико-социальную экспертизу. 			<ul style="list-style-type: none"> УК-1.2 УК-3.1 УК-3.2 УК-3.3 УК-4.1 УК-4.3 ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-6.1 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.4 ПК-3.2
2.4. Курация пациентов в клинике двигательных нарушений	1	54	
<ul style="list-style-type: none"> - сбор жалоб и анамнеза у пациентов пожилого и старческого возраста - проведение физикального осмотра и интерпретация полученных данных у пациентов с двигательными нарушениями - составление плана обследования, подготовка пациента к предстоящему лабораторному и инструментальному обследованию, интерпретация полученных данных - определение показаний для консультации врачей других специальностей - проведение дифференциального диагноза - обоснование клинического диагноза - назначение немедикаментозной и медикаментозной терапии - проведение санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни 			
2.5. Курация пациентов в клинике боли	1	54	
<ul style="list-style-type: none"> - сбор жалоб и анамнеза у пациентов пожилого и старческого возраста - проведение физикального осмотра и интерпретация полученных данных с определением клинических симптомов и синдромов - составление плана обследования, подготовка пациента к предстоящему лабораторному и инструментальному обследованию, интерпретация полученных данных - определение показаний для консультации врачей других специальностей - проведение дифференциального диагноза при двигательных нарушениях - обоснование клинического диагноза - назначение немедикаментозной и медикаментозной терапии - проведение санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни 			

Форма проведения практики: концентрированная.

Клиническая практика является разделом программы ординатуры и представляет собой вид учебной работы, непосредственно ориентированной на практическую подготовку обучающихся в соответствии с видом(ами) деятельности, на который направлена программа ординатуры.

Практическая подготовка осуществляется на базе медицинской организации, судебно-экспертного учреждения или иной организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации на основании договора (далее вместе – клиническая база).

Прохождение клинической практики, включает дежурства (суточные, в ночное время, в выходные или праздничные дни в соответствии с правилами внутреннего трудового распорядка и графиком дежурств той клинической базы, в которой ординатор проходит практику).

Обучающиеся в период прохождения практики:

- ведут дневники практики;
- соблюдают правила внутреннего трудового распорядка;
- соблюдают правила охраны труда, техники безопасности, в т.ч. пожарной;
- готовят отчет о прохождении практики.

В процессе прохождения практики обучающийся руководствуется данной программой практики.

3. Формы отчетности по практике

Комплект отчетных документов по практике на каждого обучающегося включает:

- дневник практики;
- характеристика на обучающегося, содержащая сведения об уровне освоения обучающимся профессиональных компетенций в период прохождения практики;
- отчет о прохождении практики.

Оценивание практики осуществляется в ходе:

–текущего контроля успеваемости, который проводится ответственным работником за проведение практической подготовки по итогам выполнения отдельных видов работ или разделов в целом, в виде разбора клинических ситуаций и оценки практических навыков, выполненных в рамках решения конкретной профессиональной задачи, о чем делается соответствующая отметка в дневнике практики;

–промежуточной аттестации, которая проводится руководителем практической подготовки от Университета в период, предусмотренный календарным учебным графиком.

Промежуточная аттестация проводится в форме защиты отчета о прохождении практики. При выставлении оценки учитываются характеристика на обучающегося.

Форма промежуточной аттестации установлена учебным планом.

Оценка о прохождении практики выставляется в аттестационный лист (зачетную ведомость).

4. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по практике

Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по итогам прохождения практики представлены в Приложении 1 и являются неотъемлемой частью настоящей программы.

5. Учебно-методическое обеспечение практики

Таблица 3

№ п/п	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы	Количество экземпляров
1.	Социальная геронтология [Текст] : [учебное пособие для высших учебных заведений] / Г. Б. Хасанова. - Москва : ИНФРА-М, 2017. - (Высшее образование - бакалавриат). -	17

	На обл. загл. сер.: Бакалавриат.	
2.	Руководство по геронтологии и гериатрии [Текст] : в 4 т. / под ред. В. Н. Ярыгина, А. С. Мелентьева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - (в пер.) : Т. 1 : Основы геронтологии; Общая гериатрия / [С. Г. Абрамович, Г. П. Арутюнов, А. И. Арчаков и др.]. - 2010. - 715 с. : ил.	4
3.	Руководство по геронтологии и гериатрии [Текст] : в 4 т. / под ред. В. Н. Ярыгина, А. С. Мелентьева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. -.Т. 2 : Введение в клиническую гериатрию / [М. Х. Абулов, Н. А. Агаджанян, О. В. Александров и др.]. - 2010. - 783 с. : ил. - Библиогр.: с. 779-783.	4
4.	Руководство по геронтологии и гериатрии [Текст] : в 4 т. / под ред. В. Н. Ярыгина, А. С. Мелентьева. – Т. 3 : Клиническая гериатрия / [С. Н. Авдеев, В. В. Аникин, В. Н. Анохин и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010.	4
5.	Руководство по геронтологии и гериатрии [Текст] : в 4 т. / под ред. В. Н. Ярыгина, А. С. Мелентьева. - Т. 4 : Клиническая гериатрия / [В. М. Аксенов, В. Ф. Антонив, Б. Я. Барт и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008.	4
6.	Социальная геронтология [Текст] : учебное пособие / О. А. Нор-Аревян. - Москва : Дашков и К, 2016. - 309 с. : ил. - Библиогр. в конце гл.	5
7.	Социальная работа с пожилыми людьми [Электронный ресурс] : учебник / Е. И. Холостова. – 7-е изд., перераб. и доп. – Москва : Дашков и К, 2014. – 339 с. – (Учебные издания для бакалавров). – Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Удаленный доступ
8.	Геронтология in Silico: становление новой дисциплины [Электронный ресурс]. Математические модели, анализ данных и вычислительные эксперименты : сб. науч. тр. / под ред. Г. И. Марчука [и др.]. – 4-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 538 с. – Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Удаленный доступ
9.	Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : [учеб. для системы послевуз. проф. образования врачей] / О. П. Щепин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011.	1
10.	Технологии социального обслуживания лиц пожилого возраста и инвалидов на дому [Текст] : [учебное пособие для вузов] / Р. И. Ерусланова. – 4-е изд. – Москва : Дашков и К, 2010. – 161 с.	4
11.	Хроническая сердечная недостаточность в практике врача [Текст] : учебное пособие / В. Н. Ларина ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова. - Москва : Изд-во РАМН, 2016. - 89 с.	6
12.	Хроническая сердечная недостаточность в практике врача [Электронный ресурс] : учебное пособие / В. Н. Ларина ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова. - Москва : Изд-во РАМН, 2016. - 89 с. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101	Удаленный доступ
13.	Артериальная гипотензия в практике терапевта поликлиники [Текст] : учебно-методическое пособие для студентов, ординаторов, аспирантов / Е. В. Кудина, В. Н. Ларина. - Москва : Изд-во РАМН, 2016. - 22 с	6
14.	Артериальная гипотензия в практике терапевта поликлиники [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие для студентов, ординаторов, аспирантов / Е. В. Кудина, В. Н. Ларина. - Москва : Изд-во РАМН, 2016. - 22 с. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101	Удаленный доступ
15.	Сахарный диабет в практике терапевта поликлиники [Текст] : учебно-методическое пособие для студентов, интернов, ординаторов, аспирантов / В. Н. Ларина, Е. В. Кудина. - Москва : Изд-во РАМН, 2016. - 38 с.	6

16.	Сахарный диабет в практике терапевта поликлиники [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие для студентов, интернов, ординаторов, аспирантов / В. Н. Ларина, Е. В. Кудина. - Москва : Изд-во РАМН, 2016. - 38 с. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101	Удаленный доступ
17.	Ревматоидный артрит. Подагра. Деформирующий остеоартроз. Клиника, диагностика, лечение [Электронный ресурс] : учебное пособие / [сост. : М. А. Громова, В. В. Цурко, Т. Б. Касатова и др.] ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. факультет. терапии лечеб. фак. - Электрон. текст. дан. - Москва, 2019. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101	Удаленный доступ
18.	Технологии социального обслуживания лиц пожилого возраста и инвалидов на дому [Текст] : [учебное пособие для вузов] / Р.И. Ерусланова. – 4-е изд. – Москва : Дашков и К, 2010. – 161 с.	2
19.	Ишемический инсульт [Текст] / В. А. Парфенов. - Москва : МИА, 2012. - 287 с.	2
20.	Офтальмология [Текст] : [учеб. для мед. вузов] / [В. Н. Алексеев, Ю. С. Астахов, С. Н. Басинский и др.] ; под ред. Е. А. Егорова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010.	10
21.	Офтальмология [Электронный ресурс] : [учеб. для мед. вузов] / [В. Н. Алексеев и др.] ; под ред. Е. А. Егорова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 240 с. – Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Удаленный доступ
22.	Болезнь Паркинсона [Текст] / О. С. Левин. - 2-е изд. - М. : МЕДпресс-форм, 2012. - 351с.	1
23.	Нейропсихология [Электронный ресурс] : [учеб. для вузов] / Е. Д. Хомская. – 4-е изд. – Санкт-Петербург : Питер, 2014.– 496 с. - Режим доступа: http://ibooks.ru .	Удаленный доступ
24.	Клиническая психотерапия в общей врачебной практике [Электронный ресурс] / [В. А. Абабков и др.] ; под ред. Н. Г. Незнанова, Б. Д. Карвасарского. – Санкт-Петербург : Питер, 2008. – 523 с. - Режим доступа: http://ibooks.ru .	Удаленный доступ
25.	Национальное руководство по глаукоме [Электронный ресурс] : для практикующ. врачей / под ред. Е. А. Егорова [и др.]. – 3-е изд., испр. и доп.– Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 456 с. – Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Удаленный доступ
26.	Ведение желчнокаменной болезни в условиях поликлиники [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие для студентов, интернов, ординаторов, аспирантов / М. П. Михайлусова, С. В. Михайлусов, А. С. Николаева. - Москва : Изд-во РАМН, 2016. - 75 с. : ил. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101	Удаленный доступ
27.	Здоровье и долголетие [Текст] : рецепты восточных мудрецов / С. Стурчак. - 3-е изд. - Ростов-на-Дону : Феникс, 2016. - ил. - (Медицина для вас).	5
28.	Алгоритм долголетия [Текст] : (Особенности дыхания, гарантирующего здоровье и долголетие) / В. С. Еремеев. - Санкт-Петербург : [б. и.], 2009.	1
29.	Старение сердечно-сосудистой системы [Текст] : монография / А. Ю. Лазуткина. - Хабаровск : ДВГМУ, 2020. - 297 с. : ил. - Библиогр. : С. 282-297	1
30.	Основы персонализированной медицины: медицина XXI века: омикс-технологии, новые знания, компетенции и инновации [Электронный ресурс] / К. К. Джайн, К. О. Шарипов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020.- Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Удаленный доступ
31.	Принципы оказания амбулаторной помощи маломобильным пациентам [Электронный ресурс] : междисциплинарное учебное пособие / [В. Н. Ларина, Б. Я. Барт, М. Г.	Удаленный доступ

Головки и др.] ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова. - Электрон. текст. дан. - Москва : РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2020. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101 .	
--	--

6. Материально-техническое обеспечение практики

При прохождении практики (части практики) в Университете обучающиеся обеспечиваются материально-техническим оборудованием и библиотечным фондом Университета. Каждый обучающийся имеет доступ к компьютерным технологиям, мультимедийному оборудованию.

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ
«КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА»**

Специальность
31.08.31 Гериатрия

Направленность (профиль) программы
Гериатрия

Уровень высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации

Москва, 2022 г.

1. Перечень компетенций, формируемых в ходе прохождения практики

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте		
УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Профессиональные источники информации, в т.ч. базы данных; – Современные классификации заболеваний; – Современные методы диагностики заболеваний; – Методы лечения заболеваний; – Методики сбора, анализа и интерпретации полученных данных;
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Пользоваться профессиональными источниками информации; – Приобретать систематические знания в области гериатрии; – Анализировать и критически оценивать полученную информацию о здоровье населения; – Планировать диагностическую и лечебную деятельность на основе анализа и интерпретации полученных данных;
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыком использования профессиональных источников информации; – Навыком систематизации знаний в области гериатрии; – Технологией сравнительного анализа, дифференциально-диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации; – Навыком планирования диагностической и лечебной деятельности на основе анализа и интерпретации полученных данных;
УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Методы и средства решения профессиональных задач; – Трансляционные подходы в гериатрии;
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Выбирать методы и средства для решения профессиональных задач; – Использовать трансляционные подходы в гериатрии;
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач; – Навыками трансляционных подходов в гериатрии;
УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению		
УК-3.1 Разрабатывает командную стратегию для достижения целей организации	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – основные принципы медицинской этики; – основные принципы деонтологии; – принципы взаимоотношений в системе «врач-врач»; – принципы работы в мультидисциплинарной команде;
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – соблюдать принципы медицинской этики; – соблюдать принципы деонтологии; – решать практические задачи по формированию профессионального общения врача с коллегами и руководством; – реализовывать принципы работы в мультидисциплинарной команде;
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – навыком применения принципов медицинской этики в практической работе; – навыком применения принципов деонтологии в практической работе; – навыком подготовки предложений при работе в профессиональной команде; – навыком работы в мультидисциплинарной команде;
УК-3.2 Организует и	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – профессиональные и должностные обязанности врача-гериатра,

руководит работой команды для достижения поставленной цели		среднего и младшего медицинского персонала; – информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности;
	Уметь	– организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, инфекционной и противопожарной безопасности; – брать на себя ответственность за работу подчиненных, за результат выполнения заданий;
	Владеть	– навыком организации рабочего места с соблюдением требований охраны труда, инфекционной и противопожарной безопасности; – навыком применения информационно-коммуникационных технологий в профессиональной деятельности;
УК-3.3 Демонстрирует лидерские качества в процессе управления командным взаимодействием в решении поставленных целей	Знать	– основные теории лидерства и стили руководства
	Уметь	– участвовать в обмене информацией и опытом с другими членами команды знаниями – презентовать результаты работы команды – осуществлять контроль работы подчиненного медицинского персонала
	Владеть	– навыками руководства работниками медицинской организации – навыками контроля выполнения должностных обязанностей подчиненным персоналом медицинской организации
УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности		
УК-4.1 Выбирает и использует стиль профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками	Знать	– теоретические основы медицинской этики и деонтологии – принципы взаимоотношений в системе «врач-врач» – принципы взаимоотношений в системе «врач-пациент» – источники, причины, виды и способы разрешения конфликтов
	Уметь	– создавать благоприятный морально-психологический климат в коллективе – находить пути решения противоречий, недовольств и конфликтов между медицинским персоналом и пациентами или их родственниками, возникающих при оказании медицинской помощи – использовать приемы саморегуляции поведения в процессе межличностного общения
	Владеть	– навыками создания благоприятного климата во взаимоотношениях с коллегами, пациентами и их родственниками – навыками устранения противоречий, недовольств и конфликтов между медицинским персоналом и пациентами или их родственниками, возникающих при оказании медицинской помощи – навыками саморегуляции поведения в процессе межличностного общения
УК-4.3 Представляет свою точку зрения при деловом общении и в публичных выступлениях	Знать	– основные принципы медицинской психологии, этики и деонтологии – функции профессионального общения – правила слушания, ведения беседы, убеждения – признаки манипулирования
	Уметь	– принимать профессиональные решения и аргументировано отстаивать свою точку зрения с учетом принципов медицинской этики и деонтологии – развивать навыки общения – распознавать манипуляцию и противостоять ей
	Владеть	– навыком принятия профессионального решения и отстаивания своей точки зрения с учетом принципов медицинской этики и деонтологии – навыками общения – навыками распознавания и противостояния манипуляциям
ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов		
ОПК-4.1 Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов	Знать	– Закономерности функционирования организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем, а также особенности регуляции функциональных систем при патологических процессах в пожилом

с гериатрическими синдромами и (или) возраст-ассоциированными состояниями		и старческом возрасте. – Этиологию, патогенез, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний органов и систем организма человека с учетом возрастных изменений, гериатрических синдромов. – Методику физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе методика измерения артериального давления, способы проведения антропометрических измерений, методику отоскопии – Международную классификацию функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (далее - МКФ). Международная классификация болезней (МКБ).
	Уметь	– Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и анализировать полученную информацию от пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход). – Производить физикальное обследование пациентов пожилого и старческого возраста, включая выполнение антропометрических измерений, измерение артериального давления, выполнение глюкометрии экспресс-методом. – Интерпретировать результаты физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста. – Устанавливать закономерности функционирования органов и систем организма человека при различных заболеваниях и патологических состояниях, устанавливать диагноз с учетом МКБ. – Осуществлять диагностику заболеваний внутренних органов и систем организма человека по клиническим синдромам. – Проводить дифференциальную диагностику заболеваний и (или) состояний.
	Владеть	– Навыком сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход). – Навыком проведения физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста с интерпретацией результатов. – Навыком установления диагноза с учетом действующей МКБ. – Навыком выявления хронических заболеваний и (или) состояний и факторов риска их развития у пациентов пожилого и старческого возраста.
ОПК-4.2 Направляет пациентов с гериатрическими синдромами и (или) возраст-ассоциированными состояниями на лабораторные и инструментальные обследования	Знать	– Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований и методы интерпретации результатов.
	Уметь	– Интерпретировать данные, полученные при лабораторном исследовании. – Интерпретировать данные, полученные при инструментальном исследовании.
	Владеть	– Навыком проведения дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний при получении данных лабораторных и инструментальных методов исследования – Навыком направления пациентов пожилого и старческого возраста на лабораторное исследование по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Навыком направления пациентов пожилого и старческого возраста на инструментальное исследование по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность		

ОПК-5.1 Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Порядок оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия». – Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста. – Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов. – Механизм действия лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных лекарственных препаратов, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека, медицинские показания и медицинские противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением. – Методы немедикаментозной терапии заболеваний и (или) состояний у пациентов пожилого и старческого возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Механизм действия немедикаментозной терапии; медицинские показания и медицинские противопоказания к ее назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные ее применением. – МКБ. – МКФ.
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Применять лекарственные препараты, в том числе наркотические и психотропные лекарственные препараты, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Применять немедикаментозную терапию, в том числе физиотерапию, лечебное питание, лечебную физкультуру, психотерапию, трудовую терапию с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Применять медицинские изделия с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыком назначения лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных лекарственных препаратов, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Навыком назначения немедикаментозной терапии, в том числе физиотерапии, лечебного питания, лечебной физкультуры,

		<p>психотерапии, трудовой терапии, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>– Навыком назначения медицинских изделий с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>
ОПК-5.2 Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения	Знать	– Основные методы контроля применения лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных лекарственных препаратов.
	Уметь	<p>– Оценивать эффективность и безопасность назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии, психотерапии и неинвазивной респираторной поддержки у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии старческой астении;</p> <p>– Анализировать механизм действия лекарственных препаратов с учетом фармакологических взаимодействий, коморбидной патологии и возраста пациента, наличия нарушений функции органов и систем организма человека;</p> <p>– Осуществлять обучение пациентов пожилого и старческого возраста, их родственников, законных представителей и лиц, осуществляющих уход, навыкам ухода</p>
	Владеть	<p>– Навыком оценки эффективности и безопасности назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии, психотерапии и неинвазивной респираторной поддержки у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии старческой астении.</p> <p>– Навыком анализа механизма действия лекарственных препаратов с учетом фармакологических взаимодействий, коморбидной патологии и возраста пациента, наличия нарушений функции органов и систем организма человека</p> <p>– Навыком обучения пациентов пожилого и старческого возраста, их родственников, законных представителей и лиц, осуществляющих уход, навыком ухода</p>
<p><i>ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</i></p>		
ОПК-6.1 Проводит мероприятия по медицинской реабилитации пациентов с гериатрическими синдромами и (или) возраст-ассоциированными состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	Знать	<p>– Методологические подходы к определению ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности</p> <p>– МКФ</p> <p>– Характер и содержание мероприятий по медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний</p> <p>– Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению медицинских реабилитационных мероприятий пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний</p> <p>– Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских реабилитационных мероприятий в соответствии с функциональным статусом, диагнозом и клиническими проявлениями заболевания</p> <p>– Порядок организации медицинской реабилитации</p> <p>– Медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и</p>

	заболеваний – Особенности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний
Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Определять функциональные нарушения органов и систем организма человека, приводящие к ограничению жизнедеятельности пациентов пожилого и старческого возраста, направлять к врачам-специалистам, составлять рекомендации по устранению выявленных нарушений – Составлять план реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и (или) состояниях с учетом возрастных особенностей, оценивать реабилитационный потенциал и реабилитационный прогноз – Оценивать выполнение мероприятий медицинской реабилитации у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний – Определять медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний – Определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний – Назначать санаторно-курортное лечение пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний
Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыком определения функциональных нарушений органов и систем организма человека, приводящих к ограничению жизнедеятельности пациентов пожилого и старческого возраста, направление к врачам-специалистам, составление рекомендаций по устранению выявленных нарушений – Навыком составления плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, а также плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациентов и (или) функциональные возможности пациентов к окружающей среде, в том числе посредством использования средств передвижения, протезирования и ортезирования, коррекции сенсорных дефицитов, с целью сохранения или восстановления их способности к самообслуживанию, физической функциональной активности, независимости от посторонней помощи в повседневной жизни – Навыком коррекции влияния факторов окружающей среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста в соответствии с нормативными правовыми актами – Навыком определения врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий пациентов пожилого и старческого возраста, при наличии гериатрических синдромов и заболеваний – Навыком назначения санаторно-курортного лечения пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний – Навыком оценки медицинских показаний и медицинских противопоказаний к санаторно-курортному лечению пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний – Навыком коррекции влияния факторов окружающей среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациента пожилого и старческого возраста в соответствии с нормативными

		правовыми актами
ОПК-6.2 Контролирует эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при гериатрических синдромах и (или) возраст-ассоциированных состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	Знать	– Критерии оценки качества медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний
	Уметь	– Контролировать корректность подобранных средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациентов и (или) функциональные возможности пациентов к окружающей среде, в том числе посредством использования средств передвижения, протезирования и ортезирования, коррекции сенсорных дефицитов – Контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний
	Владеть	– Навыком контроля выполнения мероприятий медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний – Навыком оценки эффективности и безопасности реализации медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний
<i>ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу</i>		
ОПК-7.1 Направляет пациентов на медицинскую экспертизу	Знать	– Нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы.
	Уметь	– Направлять пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса на медико-социальную экспертизу. – Подготавливать медицинскую документацию для осуществления медико-социальной экспертизы пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса.
	Владеть	– Навыком проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациентов пожилого и старческого возраста, выдача листков нетрудоспособности; – Навыком подготовки медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса.
<i>ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</i>		
ОПК-8.1 Проводит разъяснительную работу по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Знать	– Порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения. – Принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний у лиц пожилого и старческого возраста. – Принципы социальной гигиены у пациентов пожилого и старческого возраста. – Основы здорового образа жизни, методы его формирования. – Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе реализации программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.
	Уметь	– Проводить мероприятия по профилактике у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, в том числе у пациентов с высоким риском падений и переломов. – Информировать пациентов пожилого и старческого возраста о влиянии факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста и (или) их коррекции.

	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыком проведения санитарно-просветительной работы по вопросам профилактики и ранней диагностики гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний у лиц пожилого и старческого возраста и формированию здорового образа жизни. – Навыком формирования программ здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, у пациентов пожилого и старческого возраста
ОПК-8.2 Оценивает и контролирует эффективность профилактической работы с населением	Знать	– Порядок оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия", клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи
	Уметь	– Осуществлять контроль проведения мероприятий по профилактике, включая мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний, у пациентов пожилого и старческого возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
	Владеть	– Навыком контроля проведения мероприятий по профилактике, включая мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний, у пациентов пожилого и старческого возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала		
ОПК-9.2 Ведет медицинскую документацию и организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "гериатрия", в том числе в форме электронного документа; – Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Составлять план работы и отчет о своей работе; – Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа; – Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"; – Соблюдать конфиденциальность персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.
	Владеть	– Методикой составления плана работы и отчета о своей работе; Методикой заполнения медицинской документации, в том числе в форме электронных документов, и контроля качества ее ведения.
ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства		
ОПК-10.1 Оценивает состояния пациентов	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Методику сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход). – Методику физикального исследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). – Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания.
	Уметь	– Оценить клинические признаки при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)).
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыком оценки состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме; – Навыком распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка

		жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме.
ОПК-10.2 Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Знать	Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации; – Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)).
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыком проведения базовой сердечно-легочной реанимации; – Навыком оказания медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)).
<i>ПК-1. Способен к оказанию первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам пожилого и старческого возраста по профилю "гериатрия"</i>		
ПК-1.1 Проводит обследование пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Демографические, социально-гигиенические, медико-социологические, социально-психологические проблемы старения и долголетия. – Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний. – Методику проведения комплексной гериатрической оценки у пациентов пожилого и старческого возраста, включающая оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий жизни пациента. – Методику оценки риска венозных тромбоэмболических осложнений у пациентов пожилого и старческого возраста. – Методику оценки когнитивных функций у пациентов пожилого и старческого возраста. – Методику оценки риска развития пролежней и контактного дерматита у пациентов пожилого и старческого возраста. – Методику оценки риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста. – Особенности возрастных изменений психического статуса. – Влияние факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста. – Методику сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход). – Методологические подходы к определению ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности. – Порядок оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия", клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи. – Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам пожилого и старческого возраста. – Медицинские показания для оказания скорой медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста и направления для оказания медицинской помощи в условиях стационара.
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Производить оценку когнитивных функций (оценивать праксис, гнозис, речь, письмо, чтение, счет, ориентировку в пространстве и времени, память, мышление) с определением когнитивного статуса, в том числе осуществлять диагностику деменции и делирия у пациентов пожилого и старческого возраста. – Выявлять факторы риска венозных тромбоэмболических осложнений у пациентов пожилого и старческого возраста. – Выявлять факторы риска развития пролежней и контактного дерматита у пациентов пожилого и старческого возраста. – Выявлять факторы риска падений у пациентов пожилого и

	<p>старческого возраста.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Выявлять наличие гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека у пациентов пожилого и старческого возраста. – Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход). – Осуществлять комплексную гериатрическую оценку пациента, включающую оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий жизни пациента. – Оценивать влияние факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста. – Определять у пациентов пожилого и старческого возраста способность к трудовой деятельности, бытовой активности, самообслуживанию и независимости от окружающих. – Выявлять основные сенсорные нарушения у пациентов пожилого и старческого возраста, включая проведение оценки остроты зрения и проведение отоскопии, и при наличии медицинских показаний направлять пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для коррекции и лечения. – Выявлять нарушения психоповеденческого статуса у пациентов пожилого и старческого возраста и при наличии медицинских показаний направлять пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для коррекции и лечения. – Применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи.
Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыком оценки состояния пациентов пожилого и старческого возраста, требующего оказания скорой медицинской помощи, в том числе при чрезвычайных ситуациях. – Навыком проведения комплексной гериатрической оценки пациента, включающей оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий пациента. – Навыком проведения оценки когнитивных функций с определением когнитивного статуса у пациентов пожилого и старческого возраста (праксиса, гнозиса, речи, письма, чтения, счета, ориентировки в пространстве и времени, памяти, мышления). – Навыком выявления гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека. – Навыком выявления факторов риска венозных тромбозных осложнений. – Навыком выявления факторов риска развития пролежней и контактного дерматита. – Навыком выявления факторов риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста. – Навыком направления пациентов пожилого и старческого возраста на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Навыком направления пациентов пожилого и старческого возраста для оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии

		<p>медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Навыком применения медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
ПК-1.2 Назначает лечение пациентам пожилого и старческого возраста, контролирует его эффективность и безопасность	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Особенности течения заболеваний и (или) состояний в пожилом и старческом возрасте. – Основы лечебного питания в зависимости от возраста, а также заболеваний и (или) состояний. – Методы коррекции основных сенсорных нарушений в гериатрии. – Медицинские показания и медицинские противопоказания для направления пациентов пожилого и старческого возраста в организации социального обслуживания для предоставления социальных услуг в стационарной форме. – Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста для оказания паллиативной медицинской помощи.
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Составлять индивидуальный план проведения профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, план социально-психологической адаптации у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, в том числе с включением мер по преодолению полипрагмазии, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Применять неинвазивную респираторную поддержку у пациентов пожилого и старческого возраста с дыхательной недостаточностью по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Осуществлять лечение боли и тягостных для пациентов пожилого и старческого возраста симптомов, в том числе тошноты, рвоты, кахексии, при оказании паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками. – Оказывать медицинскую помощь пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи, при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками.
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыком формирования индивидуального плана проведения профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, а также плана социально-психологической адаптации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, в том числе с включением мер по преодолению полипрагмазии, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Навыком назначения неинвазивной респираторной поддержки у пациентов пожилого и старческого возраста с дыхательной недостаточностью по медицинским показаниям в соответствии с

		<p>действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Навыком направления пациентов пожилого и старческого возраста для круглосуточного наблюдения и лечения в условиях стационара. – Навыком лечения пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе на дому. – Навыком оказания паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками.
<p>ПК-1.3 Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разрабатывает план по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста</p>	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Методологические подходы к определению ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности – МКФ – Характер и содержание мероприятий по медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний – Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению медицинских реабилитационных мероприятий пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний – Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских реабилитационных мероприятий в соответствии с функциональным статусом, диагнозом и клиническими проявлениями заболевания – Порядок организации медицинской реабилитации – Медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний – Особенности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Определять функциональные нарушения органов и систем организма человека, приводящие к ограничению жизнедеятельности пациентов пожилого и старческого возраста, направлять к врачам-специалистам, составлять рекомендации по устранению выявленных нарушений – Составлять план реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и (или) состояниях с учетом возрастных особенностей, оценивать реабилитационный потенциал и реабилитационный прогноз – Оценивать выполнение мероприятий медицинской реабилитации у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний – Определять медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний – Определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний – Назначать санаторно-курортное лечение пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыком определения функциональных нарушений органов и систем организма человека, приводящих к ограничению жизнедеятельности пациентов пожилого и старческого возраста, направление к врачам-специалистам, составление рекомендаций по

		<p>устранению выявленных нарушений</p> <ul style="list-style-type: none"> – Навыком составления плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, а также плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациентов и (или) функциональные возможности пациентов к окружающей среде, в том числе посредством использования средств передвижения, протезирования и ортезирования, коррекции сенсорных дефицитов, с целью сохранения или восстановления их способности к самообслуживанию, физической функциональной активности, независимости от посторонней помощи в повседневной жизни – Навыком коррекции влияния факторов окружающей среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста в соответствии с нормативными правовыми актами – Навыком определения врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий пациентов пожилого и старческого возраста, при наличии гериатрических синдромов и заболеваний – Навыком назначения санаторно-курортного лечения пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний – Навыком оценки медицинских показаний и медицинских противопоказаний к санаторно-курортному лечению пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний – Навыком коррекции влияния факторов окружающей среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациента пожилого и старческого возраста в соответствии с нормативными правовыми актами
ПК-1.4 Проводит медицинские экспертизы в отношении пациентов пожилого и старческого возраста	Знать	– Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации.
	Уметь	– Формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз в части, касающейся наличия и (или) отсутствия нарушений функционального и когнитивного статуса.
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыком направления пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса на медико-социальную экспертизу. – Навыком определения необходимости ухода за пациентом пожилого и старческого возраста и выдачи листка нетрудоспособности лицу, осуществляющему уход; – Навыком проведения экспертизы временной нетрудоспособности, в том числе в составе врачебной комиссии медицинской организации
ПК-1.5 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по первичной и вторичной профилактике старческой астении, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Принципы диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими неинфекционными заболеваниями и факторами риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Порядок оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия", клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи. – Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста. – МКБ.

		– МКФ.
	Уметь	– Производить санитарно-просветительную работу по вопросам профилактики и ранней диагностики гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний у лиц пожилого и старческого возраста и формированию здорового образа жизни; – Составлять программы здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, у пациентов пожилого и старческого возраста.
	Владеть	– Навыком проведения мероприятий по профилактике у пациентов пожилого и старческого возраста гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, в том числе у пациентов с высоким риском падений и переломов. – Навыком информирования пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) о влиянии факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста и (или) их коррекции.
ПК-1.6 Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме	Знать	– Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания.
	Уметь	– Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
	Владеть	– Навыками применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
ПК-2. Способен к оказанию специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи по профилю "гериатрия"		
ПК-2.1 Проводит обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса	Знать	– Демографические, социально-гигиенические, медико-социологические, социально-психологические проблемы старения и долголетия. – Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний. – Медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов лабораторных и инструментальных исследований у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Методику проведения комплексной гериатрической оценки у пациентов пожилого и старческого возраста, включающая оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий жизни пациента. – Методику оценки риска венозных тромбоэмболических осложнений у пациентов пожилого и старческого возраста. – Методику оценки когнитивных функций у пациентов пожилого и старческого возраста. – Методику оценки риска развития пролежней и контактного дерматита у пациентов пожилого и старческого возраста. – Методику оценки риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста. – Особенности возрастных изменений психического статуса. – Влияние факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста. – Методику сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход). – Методологические подходы к определению ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности.

	<ul style="list-style-type: none"> – Порядок оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия", клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи. – Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам пожилого и старческого возраста. <p>Медицинские показания для оказания скорой медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста и направления для оказания медицинской помощи в условиях стационара.</p>
Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Производить оценку когнитивных функций (оценивать праксис, гнозис, речь, письмо, чтение, счет, ориентировку в пространстве и времени, память, мышление) с определением когнитивного статуса, в том числе осуществлять диагностику деменции и делирия у пациентов пожилого и старческого возраста. – Выявлять факторы риска венозных тромбозных осложнений у пациентов пожилого и старческого возраста. – Выявлять факторы риска развития пролежней и контактного дерматита у пациентов пожилого и старческого возраста. – Выявлять факторы риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста. – Выявлять факторы риска делирия у пациентов пожилого и старческого возраста. – Выявлять наличие гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека у пациентов пожилого и старческого возраста. – Осуществлять динамическое наблюдение за состоянием пациента пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний. – Выявлять у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний основные клинические проявления заболеваний и (или) патологических состояний со стороны нервной, иммунной, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови, в том числе инфекционные и онкологические, способные вызвать тяжелые и (или) угрожающие жизни осложнения. – Распознавать признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, способные вызвать тяжелые и (или) угрожающие жизни осложнения. – Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход). – Осуществлять комплексную гериатрическую оценку пациента, включающую оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий жизни пациента. – Оценивать влияние факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста. – Определять у пациентов пожилого и старческого возраста способность к трудовой деятельности, бытовой активности, самообслуживанию и независимости от окружающих. – Выявлять основные сенсорные нарушения у пациентов пожилого и старческого возраста, включая проведение оценки остроты зрения и проведение отоскопии, и при наличии медицинских показаний направлять пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для коррекции и лечения. – Выявлять нарушения поведенческого статуса у пациентов пожилого и старческого возраста и при наличии медицинских показаний направлять пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для коррекции и лечения. – Производить: электрокардиографию; лабораторную диагностику экспресс-методами, в том числе анализ глюкозы крови

		<p>(глюкометр); измерение артериального давления; пульсоксиметрию; спирометрию; отоскопию; оценку остроты зрения; аудиометрию.</p> <p>– Применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи.</p>
	Владеть	<p>– Навыком оценки состояния пациентов пожилого и старческого возраста, требующего оказания скорой медицинской помощи, в том числе при чрезвычайных ситуациях.</p> <p>– Навыком проведения комплексной гериатрической оценки пациента, включающей оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий пациента.</p> <p>– Навыком проведения оценки когнитивных функций с определением когнитивного статуса у пациентов пожилого и старческого возраста (праксиса, гнозиса, речи, письма, чтения, счета, ориентировки в пространстве и времени, памяти, мышления).</p> <p>– Навыком выявления гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека.</p> <p>– Навыком выявления факторов риска венозных тромбозмоболических осложнений.</p> <p>– Навыком выявления факторов риска развития пролежней и контактного дерматита.</p> <p>– Навыком выявления факторов риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста.</p> <p>– Навыками выявления факторов риска делирия у пациентов пожилого и старческого возраста.</p> <p>– Навыком оценки динамики состояния пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний.</p> <p>– Навыком применения медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>
ПК-2.2 Назначает лечение пациентам пожилого и старческого возраста, контролирует его эффективность и безопасность	Знать	<p>– Особенности течения заболеваний и (или) состояний в пожилом и старческом возрасте.</p> <p>– Основы лечебного питания в зависимости от возраста и заболевания.</p> <p>– Принципы энтерального питания пациентов пожилого и старческого возраста при наличии старческой астении при лечении заболеваний и (или) состояний и гериатрических синдромов.</p> <p>– Методы коррекции основных сенсорных нарушений в гериатрии.</p> <p>– Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста.</p> <p>– Медицинские показания и медицинские противопоказания для направления пациентов пожилого и старческого возраста в организации социального обслуживания для предоставления социальных услуг в стационарной форме.</p> <p>– Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста для оказания паллиативной медицинской помощи.</p>
	Уметь	<p>– Составлять индивидуальный план проведения профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, план социально-психологической адаптации у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и</p>

	<p>заболеваний и (или) состояний, в том числе с включением мер по преодолению полипрагмазии, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Проводить профилактические, лечебные и реабилитационные мероприятия пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, с учетом возрастных особенностей, клинической ситуации, индивидуально-психологических и семейных аспектов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Оказывать медицинскую помощь пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в неотложной форме. – Определять медицинские показания к назначению неинвазивной респираторной поддержки, включая назначение и проведение кислородотерапии. – Оказывать медицинскую помощь пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи, при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками. – Осуществлять контроль боли, интенсивности тягостных симптомов заболевания и приема назначенных лекарственных препаратов у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний. – Осуществлять лечение боли и тягостных для пациентов пожилого и старческого возраста симптомов, в том числе тошноты, рвоты, кахексии, при оказании паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками.
Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыком формирования индивидуального плана проведения профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, а также плана социально-психологической адаптации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, в том числе с включением мер по преодолению полипрагмазии, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Навыком назначения лечебного питания пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Навыком назначения неинвазивной респираторной поддержки у пациентов пожилого и старческого возраста с дыхательной недостаточностью по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Навыком оценки степени достижения клинической эффективности применения лекарственных препаратов и немедикаментозной терапии для определения необходимости продолжения лечения пациентов пожилого и старческого возраста

		<p>при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в стационарных условиях.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Навыком профилактики или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате лечебных и реабилитационных мероприятий, применения лекарственных препаратов и медицинских изделий, немедикаментозной терапии. – Навыком оказания медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в неотложной форме. – Навыком определения медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи пациентам при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний. – Навыком оказания паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками.
<p>ПК-2.3 Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разрабатывает план по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста</p>	<p>Знать</p>	<ul style="list-style-type: none"> – Методологические подходы к определению ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности – МКФ – Характер и содержание мероприятий по медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний – Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению медицинских реабилитационных мероприятий пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний – Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских реабилитационных мероприятий в соответствии с функциональным статусом, диагнозом и клиническими проявлениями заболевания – Порядок организации медицинской реабилитации – Медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний – Особенности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний
	<p>Уметь</p>	<ul style="list-style-type: none"> – Определять функциональные нарушения органов и систем организма человека, приводящие к ограничению жизнедеятельности пациентов пожилого и старческого возраста, направлять к врачам-специалистам, составлять рекомендации по устранению выявленных нарушений – Составлять план реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и (или) состояниях с учетом возрастных особенностей, оценивать реабилитационный потенциал и реабилитационный прогноз – Оценивать выполнение мероприятий медицинской реабилитации у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний – Определять медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний – Определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний – Назначать санаторно-курортное лечение пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний

	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыком определения функциональных нарушений органов и систем организма человека, приводящих к ограничению жизнедеятельности пациентов пожилого и старческого возраста, направление к врачам-специалистам, составление рекомендаций по устранению выявленных нарушений – Навыком составления плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, а также плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациентов и (или) функциональные возможности пациентов к окружающей среде, в том числе посредством использования средств передвижения, протезирования и ортезирования, коррекции сенсорных дефицитов, с целью сохранения или восстановления их способности к самообслуживанию, физической функциональной активности, независимости от посторонней помощи в повседневной жизни – Навыком коррекции влияния факторов окружающей среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста в соответствии с нормативными правовыми актами – Навыком определения врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий пациентов пожилого и старческого возраста, при наличии гериатрических синдромов и заболеваний – Навыком назначения санаторно-курортного лечения пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний – Навыком оценки медицинских показаний и медицинских противопоказаний к санаторно-курортному лечению пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний – Навыком коррекции влияния факторов окружающей среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациента пожилого и старческого возраста в соответствии с нормативными правовыми актами
ПК-2.4 Проводит медицинские экспертизы в отношении пациентов пожилого и старческого возраста	Знать	– Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации.
	Уметь	– Формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз в части, касающейся наличия и (или) отсутствия нарушений функционального и когнитивного статуса.
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыком определения необходимости ухода за пациентом пожилого и старческого возраста и выдачи листка нетрудоспособности лицу, осуществляющему уход. – Навыком направления пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса на медико-социальную экспертизу. – Навыком проведения экспертизы временной нетрудоспособности, в том числе в составе врачебной комиссии медицинской организации.
ПК-2.5 Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме	Знать	– Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания.
	Уметь	– Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
	Владеть	– Навыками применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
<i>ПК-3. Способен к проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</i>		
ПК-3.2 Осуществляет	Знать	– Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы

ведение медицинской документации, контролирует выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала		личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка; – Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; – Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "гериатрия"
	Уметь	– Соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требования пожарной безопасности, охраны труда; – Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом
	Владеть	– Навыками контроля выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом – Навыками обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности – Навыками соблюдения правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда

2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости оценивается выполнение работ, соответствующие видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью, предусмотренных программой производственной практики. Текущий контроль успеваемости осуществляется ответственным работником за проведение практической подготовки, о чем делается отметка (подпись) в соответствующем столбце дневника практики.

Промежуточная аттестация проводится в период, предусмотренный календарным учебным графиком. Оценивание уровня сформированности компетенций осуществляется в ходе защиты отчета о прохождении практики и ответов на вопросы. При выставлении оценки также учитывается характеристика на обучающегося, содержащая сведения об уровне освоения обучающимся профессиональных компетенций в период прохождения практики.

Обучающиеся оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно», если учебным планом предусмотрен зачет с оценкой.

Оценка «отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его изложил в отчете о прохождении практики и на его защите, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «хорошо» – выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу изложил его в отчете о прохождении практики и на его защите, не допускает существенных неточностей в ответе на вопросы, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «удовлетворительно» – выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает

неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала как в отчете о прохождении практики, так и на его защите, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов руководителя практической подготовкой, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки как в отчете о прохождении практики, так и на его защите, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

Обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале: «зачтено», «не зачтено», если учебным планом предусмотрен зачет.

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его изложил в отчете о прохождении практики и на его защите, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий. Если допускает незначительные ошибки, то может устранить их самостоятельно, либо при помощи наводящих вопросов экзаменатора.

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки как в отчете о прохождении практики, так и на его защите, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

Ординатору, не сдавшему отчет о прохождении практики в установленный календарным учебным графиком период, выставляется оценка «неудовлетворительно» или «не зачтено».

3. Типовые контрольные задания

Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

Таблица 2

Раздел	Наименование раздела	Оценочное задание	Код индикатора
	Полугодие 2		
Раздел 1	Раздел 1. Симуляционный курс	Контрольное задание: 1. Перечислите показания для плевральной пункции, лапароцентеза, пункции суставов 2. Опишите технику выполнения диагностической и лечебной плевральной пункции 3. Перечислите осложнения, которые могут развиваться после плевральной пункции 4. Опишите технику выполнения лапароцентеза	ОПК-4.1 ПК-2.1 ПК-2.2 ОПК-10.1 ОПК-10.2

		<p>5. Перечислите осложнения, которые могут развиваться после лапароцентеза</p> <p>6. Опишите технику выполнения пункции коленного, плечевого сустава</p> <p>7. Перечислите осложнения, которые могут развиваться после пункции суставов</p> <p>8. Опишите технику выполнения сердечно-легочной реанимации</p>	
Раздел 2	Стационар	<p>Контрольное задание:</p> <p>1. Перечислите локальные нормативные акты, изданные в организации по месту прохождения практики, какова цель их издания.</p> <p>2. Охарактеризуйте внутреннюю структуру организации – места прохождения практики.</p> <p>3. Перечислите и охарактеризуйте основные направления деятельности медицинского персонала в организации по месту прохождения практики.</p> <p>4. Какие медицинские документы Вы заполняли при прохождении практики? Каковы требования к их содержанию?</p> <p>5. Какие принципы медицинской этики и деонтологии реализовались в организации – месте прохождения практики?</p> <p>6. Перечислите гериатрические синдромы, которые вы диагностировали во время прохождения практики.</p> <p>7. Какие особенности ведения заболеваний сердечно-сосудистой системы имеются у пациентов пожилого возраста?</p> <p>8. Каковы особенности обследования и лечения пациентов с когнитивными нарушениями?</p> <p>9. Какие неотложные состояния вы диагностировали у курируемых пациентов во время прохождения практики?</p> <p>10. Перечислите показания для перевода пациентов пожилого и старческого возраста в отделение реанимации и интенсивной терапии</p>	<p>ОПК-9.2</p> <p>УК-1.1</p> <p>УК-1.2</p> <p>УК-3.1</p> <p>УК-3.2</p> <p>УК-3.3</p> <p>УК-4.1</p> <p>УК-4.3</p> <p>ОПК-4.1</p> <p>ОПК-4.2</p> <p>ОПК-5.1</p> <p>ОПК-5.2</p> <p>ОПК-6.1</p> <p>ОПК-6.2</p> <p>ОПК-7.1</p> <p>ОПК-8.1</p> <p>ОПК-8.2</p> <p>ОПК-10.1</p> <p>ОПК-10.2</p> <p>ПК-1.1</p> <p>ПК-1.2</p> <p>ПК-1.3</p> <p>ПК-1.4</p> <p>ПК-1.5</p> <p>ПК-1.6</p> <p>ПК-2.1</p> <p>ПК-2.2</p> <p>ПК-2.3</p> <p>ПК-2.4</p> <p>ПК-2.5</p> <p>ПК-3.2</p>
	Полугодие 3		
Раздел 1	Стационар	<p>Контрольное задание:</p> <p>1. Какие лекарственные препараты согласно STOPP-критериям вы отменяли пациентам во время прохождения практики</p> <p>2. Какие лекарственные препараты согласно START-критериям вы назначали пациентам во время прохождения практики</p> <p>3. В каких консилиумах по разбору сложных пациентов вы участвовали во время прохождения практики?</p> <p>4. Какова роль гериатра в оказании медицинской помощи пожилым пациентам с урологическими заболеваниями?</p> <p>5. Перечислите принципы работы в мультидисциплинарной команде на примере ортогериатрии</p> <p>6. В чем заключается роль гериатра в ведении пациентов с переломом шейки бедра?</p> <p>7. В чем состоит реабилитация пациентов, перенесших эндопротезирование тазобедренного сустава?</p> <p>8. Назовите показания для проведения КГО при</p>	<p>УК-1.1</p> <p>УК-1.2</p> <p>УК-3.1</p> <p>УК-3.2</p> <p>УК-3.3</p> <p>УК-4.1</p> <p>УК-4.3</p> <p>ОПК-4.1</p> <p>ОПК-4.2</p> <p>ОПК-5.1</p> <p>ОПК-5.2</p> <p>ОПК-6.1</p> <p>ОПК-6.2</p> <p>ОПК-7.1</p> <p>ОПК-8.1</p> <p>ОПК-8.2</p> <p>ОПК-10.1</p> <p>ОПК-10.2</p> <p>ПК-1.1</p> <p>ПК-1.2</p>

		планируемых оперативных вмешательствах пожилым людям.	ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-1.6 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4 ПК-2.5 ПК-3.2
Раздел 2	Поликлиника	Контрольное задание: 1. Перечислите показания для консультации гериатра у пациентов, готовящихся к оперативным вмешательствам 2. Назовите факторы риска осложнений и неблагоприятных оперативных исходов у пациентов пожилого возраста 3. Определите план диагностических и лечебных мероприятий у пациентов с плановыми или экстренными оперативным вмешательствам 4. Опишите особенности техники проведения амбулаторного приема пациентов с гериатрическими синдромами 5. Каким пациентам с гериатрическими синдромами показано проведение медико-социальной экспертизы? 6. Какие программы профилактики вы использовали во время прохождения практики. 7. Какие особенности реабилитации пожилых людей вы узнали во время прохождения практики? 8. Перечислите мероприятия по профилактике делирия в послеоперационном периоде 9. Опишите алгоритм нутритивной поддержки у пациентов в послеоперационном периоде	УК-1.1 УК-1.2 УК-3.1 УК-3.2 УК-3.3 УК-4.1 УК-4.3 ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-10.1 ОПК-10.2 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-1.6 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4 ПК-2.5 ПК-3.2
	Полугодие 4		
Раздел 1	Стационар	Контрольное задание: 1. Перечислите клинические рекомендации, которыми вы пользовались во время прохождения клинической практики 2. Назовите наиболее частые коморбидные заболевания, которые встречались у пациентов с гериатрическими синдромами 3. Укажите особенности проведения комплексной гериатрической оценки у пациентов с сенсорными дефицитами 4. Укажите особенности проведения комплексной гериатрической оценки у пациентов с когнитивными нарушениями 5. Укажите особенности проведения комплексной гериатрической оценки у пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой патологии 6. Укажите особенности проведения комплексной гериатрической оценки у пациентов с патологией костно-мышечных заболеваний 7. Как часто во время прохождения практики вы	УК-1.1 УК-1.2 УК-3.1 УК-3.2 УК-3.3 УК-4.1 УК-4.3 ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-10.1 ОПК-10.2 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3

		диагностировали полипрагмазию? Назовите методики коррекции полипрагмазии у пациентов, госпитализированных в стационар 8. Перечислите какие риски возникают у пожилого человека при госпитализации его в стационар	ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-1.6 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4 ПК-2.5 ПК-3.2
Раздел 2	Поликлиника	Контрольное задание: 1. Опишите технологию проведения нейропсихологического обследования 2. Опишите условия и оборудование кабинета для проведения нейропсихологического тестирования 3. Перечислите показания для проведения нейропсихологического тестирования 4. Как проводится дифференциальный диагноз при двигательных нарушениях у пациентов пожилого возраста 5. Опишите методику диагностики нарушений равновесия у лиц пожилого возраста 6. Опишите методику диагностики нарушений походки у лиц пожилого возраста 7. Выделите особенности ведения пациентов пожилого возраста с хроническим болевым синдромом 8. Опишите алгоритм купирования боли у пациентов пожилого возраста	УК-1.1 УК-1.2 УК-3.1 УК-3.2 УК-3.3 УК-4.1 УК-4.3 ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-10.1 ОПК-10.2 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-1.6 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4 ПК-2.5 ПК-3.2

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов прохождения практики

По результатам прохождения практики обучающийся обязан подготовить отчет о прохождении практики, свидетельствующий о закреплении знаний, умений, приобретении практических навыков и опыта, сформированности компетенций и защитить его.

Если обучающийся без уважительной причины своевременно не сдал отчет по итогам прохождения практики, то у него возникает академическая задолженность. Обучающиеся, имеющие академическую задолженность по практике, вправе предоставить отчет о прохождении практики и защитить его в течение одного месяца с момента образования академической задолженности.

Обучающиеся, не ликвидировавшие в установленные сроки академической задолженности, отчисляются из Университета как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы.

Примерная структура отчета о прохождении практики:

1. Введение;

2. Два-три раздела;
3. Заключение;
4. Список использованных источников;
5. Приложения (при необходимости).

Основными требованиями, предъявляемыми к содержанию отчета о прохождении практики, являются следующие:

– во введении указываются: цель, место, дата начала и продолжительность практики, краткий перечень основных работ и заданий, выполненных в процессе практики;

– в основной части отчета дается описание основных достигнутых результатов в период прохождения практики в соответствии с программой практики. В случае невыполнения (неполного выполнения) программы практики в отчете отразить причины невыполнения.

– в заключении описываются навыки и умения, приобретенные за время практики; делаются индивидуальные выводы о практической значимости для себя пройденной практики.

Основными требованиями, предъявляемыми к оформлению отчета о прохождении практики, являются следующие:

– отчет должен быть отпечатан на компьютере через 1,5 интервала, номер шрифта - 14 Times New Roman, объемом 15-30 страниц машинописного текста;

– в отчет могут входить приложения (таблицы, графики, заполненные бланки и т.п.) объемом не более 20 страниц (приложения (иллюстрационный материал) в общее количество страниц отчета не входят);

– качество напечатанного текста и оформление иллюстраций, таблиц должно удовлетворять требованию их четкого воспроизведения;

– фамилии, названия учреждений, организаций, фирм и другие имена собственные приводят на языке оригинала;

– страницы отчета нумеруют;

– схемы, рисунки, таблицы и другой иллюстративный материал, расположенный на отдельных листах, включаются в общую нумерацию страниц, но не засчитываются в объем работы;

– титульный лист включается в общую нумерацию страниц, однако номер страницы на титульном листе не проставляется;

– расчетный материал должен оформляться в виде таблиц, таблицу следует располагать в отчете непосредственно после текста, в котором она упоминается впервые, или на следующей странице, на все приводимые таблицы должны быть ссылки в тексте отчета. Рисунки (графики, схемы, диаграммы и т.п.) следует располагать в работе непосредственно после текста, в котором они упоминаются впервые, или на следующей странице, иллюстрации могут быть в компьютерном исполнении, в том числе и цветные, на все рисунки должны быть даны ссылки в работе.

Наиболее общими недостатками при составлении отчета о прохождении практики являются:

– нарушение правил оформления отчета о прохождении практики;

– отсутствие вспомогательных документальных материалов, подтверждающих проведение (выполнение) в ходе практики различных задач;

– невыполнение программы практики;

- расплывчатость заключений обучающегося в отчете о прохождении практики;
- отсутствие списка использованных источников.