

**АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ
«ГЕРИАТРИЯ»
по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)
профиль «Медицинский»**

1. Цели и задачи освоения дисциплины

Целью дисциплины является изучение особенностей процесса старения, развития и характера течения, морфологических проявлений и осложнений внутренних болезней у лиц пожилого и старческого возраста.

Задачи освоения дисциплины: 1. Закрепление и совершенствование навыков обследования геронтологических пациентов.

2. Подготовка специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

3. Формирование клинического мышления и познание основных принципов, особенностей профилактики и лечения заболеваний внутренних органов у лиц данной возрастной группы.

4. Подготовить врача-специалиста, владеющего компетенциями по профильной специальности и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи данной категории пациентов.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

Дисциплина «Гериатрия» относится к вариативной части Блока Б1.В.ДВ.2 «Дисциплины по выбору» учебного плана по специальности 31.08.54 – Общая врачебная практика (семейная медицина). Курс 2.

Изучение данной учебной дисциплины базируется на знаниях, умениях и компетенциях, полученных при изучении дисциплин Общая врачебная практика, Симуляционный курс.

Данная дисциплина является предшествующей для дисциплины Производственная клиническая практика (базовая и вариативная части).

3. Требования к результатам освоения дисциплины

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций в соответствии с ФГОС ВО:

Код и наименование реализуемой компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с индикаторами достижения компетенций
ПК-1. Способен к проведению обследования пациентов с целью установления диагноза.	<p>Знать:- принципы сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя)</p> <p>Уметь: -проводить объективное клиническое обследование пациентов, в том числе пожилого и старческого возраста по системам и органам (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), выявление физиологических и патологических симптомов и синдромов</p> <p>- формулировать предварительный диагноз и составлять плана лабораторных, инструментальных и дополнительных методов обследований пациентов.</p> <p>- применять медицинских изделий, специального инструментария, оборудования, диагностических тестов для диагностики заболеваний и (или) состояний</p> <p>- направлять пациентов, в том числе пожилого и старческого возраста в медицинскую организацию для проведения дополнительных обследований и (или) лечения.</p> <p>Владеть: -установление окончательного диагноза с учетом действующей междуна-</p>

	родной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее МКБ).
ПК-2. Способен к лечению пациентов и контроль его эффективности и безопасности.	<p>Знать: - принципы лечения пациентов с учетом генетических, эпигенетических, метаболомных методов персонализированной медицины</p> <p>Уметь: - назначать пациентам лекарственные средства, медицинские изделия и лечебное питание при острых и хронических распространенных заболеваниях и (или) состояниях с учетом конкретной клинической ситуации, индивидуально-психологических и семейных аспектов.</p> <ul style="list-style-type: none"> - назначать немедикаментозное лечение. - направлять пациентов к врачам-специалистам - направлять пациентов в медицинскую организацию для проведения лечения, в том числе в стационарных условиях. - осуществлять лечение пациентов в амбулаторных условиях, на дому и в условиях дневного стационара. - оказывать медицинскую помощь в неотложной форме. <p>Владеть: - разработкой плана лечения пациентов и индивидуализированный подход к лечению пациентов с учетом диагноза, пола, возраста конкретной клинической ситуации, индивидуально-психологических и семейных аспектов пациентов, у пациентов пожилого и старческого возраста с учетом рекомендаций врача-гериатра.</p>
ПК-6 Способен к оказанию паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях	<p>Знать: - принцип выявления пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной помощи и осуществление за ними динамического наблюдения в амбулаторных условиях.</p> <p>Уметь: - проводить оценку интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли.</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить обезболивание пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной помощи. - осуществлять направление пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной помощи, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь - решать этических вопросов, помощь в решении юридических вопросов, возникающих в связи с тяжелой болезнью и приближением смерти. - оказывать родственникам психологической поддержки в период переживания горя и утраты <p>Владеть: - проведением консультирования родственников пациентов и лиц, осуществляющих уход, по навыкам и организации индивидуального ухода за пациентами, получающими паллиативную медицинскую помощь.</p>

4.Общая трудоемкость дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетную единицу (36 часов).

5.Образовательные технологии

В ходе освоения дисциплины при проведении аудиторных занятий и организации самостоятельной работы используются следующие образовательные технологии: лекции-презентации, практические занятия. Удельный вес занятий, проводимых с использованием активных и интерактивных форм, составляет не менее 50%.

6.Контроль успеваемости

Рабочей программой дисциплины предусмотрена промежуточная аттестация в форме зачета. Текущий контроль предполагает: тестирование, опрос.