

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Зудин Александр Борисович  
Должность: Директор  
Дата подписания: 13.09.2021 14:39:35  
Уникальный программный ключ:  
0e1d6fe4fcfd800eb2c45df9ab36751df3579e2c

**Министерство науки и высшего образования Российской Федерации**  
**Федеральное государственное бюджетное научное учреждение**  
**«Национальный научно-исследовательский институт**  
**общественного здоровья имени Н.А. Семашко»**  
**(ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко»)**

ПРИНЯТО

на заседании Ученого Совета  
ФГБНУ «Национальный НИИ  
общественного здоровья  
имени Н.А. Семашко»

Протокол от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021г. № \_\_\_\_

УТВЕРЖДАЮ

Директор ФГБНУ «Национальный НИИ  
общественного здоровья  
имени Н.А. Семашко»

\_\_\_\_\_ А.Б. Зудин

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021г.

**ОСНОВНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО**  
**ОБРАЗОВАНИЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**  
**31.08.31 «Гериатрия»**  
**Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре**

**Форма обучения: очная**  
**Присваиваемая квалификация:**  
**«Врач - гериатр»**

СОГЛАСОВАНО

Заместитель директора  
ФГБНУ «Национальный НИИ  
общественного здоровья имени  
Н.А. Семашко» по научной работе  
и образованию

\_\_\_\_\_ О.Ю. Александрова  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021г.

Москва 2021

ПРИНЯТА  
Ученым советом ФГБНУ «Национальный НИИ  
общественного здоровья имени Н.А. Семашко»  
«25» марта 2021 г. протокол № 2

При разработке основной образовательной программы высшего образования по специальности 31.08.31 «Гериатрия» в основу положены:

1. Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 30.12.2015) «Об образовании в Российской Федерации».
2. Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 № 1073 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.31 Гериатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)».
3. Приказ Минобрнауки России от 19.11.2013 №1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры».
4. Постановление Правительства РФ от 18.11.2013 № 1039 «О государственной аккредитации образовательной деятельности»;
5. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 03.09.2013 № 620н «Порядок организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования»

## СОДЕРЖАНИЕ

Состав рабочей группы и консультантов по разработке основной образовательной программы высшего образования по специальности «Гериятрия» (ординатура)	
Пояснительная записка	
1. Общая характеристика программы ординатуры по специальности 31.08.31 Гериятрия	
1.1 Цель программы ординатуры	
1.2 Задачи программы ординатуры	
2. Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры	
2.1. Область профессиональной деятельности	
2.2. Объекты профессиональной деятельности	
2.3. Виды профессиональной деятельности	
2.4. Профессиональные задачи	
3. Результаты освоения программы ординатуры по специальности «Гериятрия»	
3.1 Требования к уровню подготовки врача-гериятраса, успешно освоившего программу высшего образования по специальности «Гериятрия» (ординатура)	
3.1.1 Универсальные компетенции	
3.1.2 Профессиональные компетенции	
3.1.3 Профессиональные компетенции врача-гериятраса	
3.1.4 Перечень знаний, умений и владений врача-гериятраса по завершению обучения по программе высшего образования по специальности «гериятрия»	
4. Требования к государственной итоговой аттестации обучающихся	
5. Структура программы ординатуры	
Содержание рабочей программы дисциплины основной образовательной программы высшего образования по специальности «Гериятрия» (ординатура)	
<b>Б1.Б</b>	<b>Базовая часть</b>
Б1.Б.1	Общественное здоровье и здравоохранение
Б1.Б.2	Педагогика
Б1.Б.3	Медицина чрезвычайных ситуаций
Б1.Б.4	Патология
Б1.Б.5	Гериятрия
<b>Б1.В</b>	<b>Вариативная часть</b>
<b>Б1.В.ОД.</b>	<b>Обязательные дисциплины</b>
Б1.В.ОД.1	Онкология
Б1.В.ОД.2	Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний
Б1.В.ОД.3	Инфекционные болезни, в том числе, туберкулез
<b>Б1.В.ДВ</b>	<b>Дисциплины по выбору</b>
Б1.В.ДВ.1	Когнитивные расстройства и деменции
Б1.В.ДВ.2	Нейрогериятрия
Б1.В.ДВ.3	Дистанционный мониторинг и коррекция системной гемодинамики (адаптационный модуль)
<b>ФТД</b>	<b>Факультативы.</b>
ФТД. 1	Функциональная диагностика
ФТД. 2	Основы лечебной физкультуры
ФТД. 3	Врачебная этика и пациентоориентированность
<b>Б2. Программы практики основной образовательной программы высшего образования по специальности «Гериятрия» (ординатура)</b>	
<b>Б3.</b>	<b>Государственная итоговая аттестация</b>
Б3.Б1	Государственный экзамен

6. Рабочие документы программы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса
6.1. Учебный план
6.2. Календарный учебный график
6.3. Программа практики Приложение № 15
6.4. Рабочие программы дисциплин Приложения № 1- 14.
7. Оценочные средства
7.1 Фонд оценочных средств
8. Условия реализации программы ординатуры по специальности 31.08.31- Гериатрия
8.1. Материально-техническое обеспечение программы ординатуры
8.2. Кадровое обеспечение программы ординатуры.
8.3. Учебно-методическое и информационное обеспечение программы ординатуры.
8.4. Финансовое обеспечение программы ординатуры.
9. Документы, подтверждающие освоение программы ординатуры
Учебный план и календарный учебный график
Программа практики. Приложение № 15
Программа государственной итоговой аттестации Приложение № 16.
Рабочие программы дисциплин Приложения № 1- 14.

**СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ И КОНСУЛЬТАНТОВ  
по разработке образовательной программы высшего образования по  
специальности «Гериатрия» (ординатура):**

Рабочая программа дисциплины «Гериатрия» разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.31 «Гериатрия», подготовка кадров высшей квалификации, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 г. № 1073.,

Рабочая программа разработана под руководством заместителя директора ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко», д.м.н., профессора Александровой О.Ю.

## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

### 1 ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ по специальности 31.08.31 «Гериатрия»

Программа ординатуры представляет собой комплекс основных характеристик образования (объем, содержание, планируемые результаты), организационно-педагогических условий, форм аттестации, который представлен в виде: общей характеристики программы ординатуры, учебного плана, календарного учебного графика, рабочих программ дисциплин (модулей), программ практик, оценочных средств, методических материалов и иных компонентов, включенных в состав программы ординатуры по решению организации.

Программа ординатуры разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.31 Гериатрия (подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре) и утверждена Ученым советом института. Программа ординатуры определяет правила организации и осуществления образовательной деятельности и регламентирует цели, задачи, ожидаемые результаты, содержание, условия и технологии реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки ординатора.

Программа ординатуры представляет собой комплект документов, который обновляют с учетом развития науки, техники, технологий и социальной сферы.

Выбор методов и средств обучения, образовательных технологий и учебно-методического обеспечения реализации программы ординатуры кафедра осуществляет самостоятельно, исходя из необходимости достижения ординаторами планируемых результатов освоения программы, а также с учетом индивидуальных возможностей ординаторов из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья осуществляется институтом с учетом индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся по адаптированным при необходимости программам ординатуры.

Порядок разработки и утверждения программ ординатуры устанавливает институт.

Обучение по программе ординатуры ведется в очной форме с отрывом от основного места работы.

Объем программы ординатуры определяется как трудоемкость учебной нагрузки при освоении всех видов учебной деятельности, предусмотренных учебным планом для достижения планируемых результатов обучения. В качестве унифицированной единицы измерения трудоемкости учебной нагрузки используется зачетная единица. Зачетная единица для программ ординатуры эквивалентна 36 академическим часам (при продолжительности академического часа 45 минут) или 27 астрономическим часам. Объем программы ординатуры составляет 120 зачетных единиц, вне зависимости от применяемых образовательных технологий.

Срок получения образования по программе ординатуры составляет 2 года. При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья по индивидуальному учебному плану, организация вправе продлить срок не более чем на один год по сравнению с установленным сроком.

Образовательный процесс по программе ординатуры разделяется на учебные годы (курсы). В каждом учебном году устанавливаются каникулы общей продолжительностью не менее 6 недель.

К освоению программы ординатуры допускаются лица, имеющие высшее медицинское образование по специальностям «Лечебное дело» или «Педиатрия».

**1.1. Цель программы ординатуры** - создание условий для приобретения ординаторами необходимого уровня знаний, умений, навыков и профессиональных компетенций для осуществления профессиональной деятельности в условиях: первичной медико-санитарной помощи; скорой и неотложной медицинской помощи; специализированной и

высокотехнологичной медицинской помощи, а также приобретение квалификации, позволяющей занимать определенные должности медицинских работников.

### **1.2. Задачи программы ординатуры:**

–Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

–Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-специалиста, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующимся в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.

–Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.

–Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно – диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально- диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению зрительных функций во все возрастные периоды жизни пациентов, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

–Подготовить врача-специалиста, владеющего практическими навыками и врачебными манипуляциями, применяемыми у пациентов пожилого и старческого возраста.

–Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

## **2 ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВЫПУСКНИКОВ, ОСВОИВШИХ ПРОГРАММУ ОРДИНАТУРЫ**

**2.1.** Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

**2.2.** Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются:

– физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые);

– население;

– совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

**2.3.** Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры:

– профилактическая;

– диагностическая;

– лечебная;

– реабилитационная;

– психолого-педагогическая;

– организационно-управленческая.

Программа ординатуры включает в себя все виды профессиональной деятельности, к которым готовится ординатор.

**2.4.** Выпускник, освоивший программу ординатуры, готов решать следующие профессиональные задачи:

**профилактическая деятельность:**

– предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения

профилактических мероприятий;

- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

**диагностическая деятельность:**

- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

- диагностика неотложных состояний;

- диагностика беременности;

- проведение медицинской экспертизы;

**лечебная деятельность:**

- оказание специализированной медицинской помощи;

- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

**реабилитационная деятельность:**

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

**психолого-педагогическая деятельность:**

- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

**организационно-управленческая деятельность:**

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

- организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

- организация проведения медицинской экспертизы;

- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;

- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

- соблюдение основных требований информационной безопасности.

### **3 РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ по специальности «Гериатрия»**

Программа ординатуры включает два уровня планируемых результатов:

- результаты освоения программы ординатуры - компетенции, регламентируемые федеральным государственным образовательным стандартом, и дополнительные профессиональные компетенции, установленные кафедрой;

- результаты обучения по каждой дисциплине и по практике - знания, умения, навыки и формируемые компетенции.

#### **3.1 Требования к уровню подготовки врача-гериатра, успешно освоившего программу высшего образования по специальности «Гериатрия» (ординатура).**

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



**3.1.1. Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими универсальными компетенциями:**

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

**3.1.2. Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими профессиональными компетенциями.**

***Профилактическая деятельность:***

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4).

***Диагностическая деятельность:***

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

***Лечебная деятельность:***

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании неврологической медицинской помощи лицам пожилого и старческого возраста (ПК-6);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7).

***Реабилитационная деятельность:***

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

***Психолого-педагогическая деятельность:***

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

***Организационно-управленческая деятельность:***

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);
- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

**3.1.3. Знания, умения и владения врача-гериатра**

### **Врач-гериатр должен знать:**

- Общие вопросы организации медицинской помощи населению;
- Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний;
- Порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста;
- Общие принципы организации гериатрической помощи в РФ.
- Основы функционирования и морфологические особенности системы кроветворения.
- Современные методы исследования в гериатрии.
- Сущность и основные закономерности развития общепатологических процессов в гериатрии.
- Понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, клинико-лабораторных особенностей, лечения, профилактики патоморфоза болезней.
- Характерные изменения внутренних органов при различных заболеваниях, при реанимационной патологии в гериатрии.
- Основы дифференциальной диагностики, принципы постановки клинического оформления врачебного свидетельства о смерти в соответствии с требованиями Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.
- Основы действующего законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения, директивные, нормативные, методические документы по своей специальности.
- Формы и методы санитарного просвещения.
- Строение оболочек и сосудов мозга, строение опорно-двигательного аппарата;
- Основные физикальные методы обследования нервной системы
- Основы топической и синдромологической диагностики неврологических заболеваний;
- Признаки центрального и периферического пареза;
- Типы расстройств чувствительности
- Современные методы клинической, лабораторной, инструментальной, нейрофизиологической диагностики заболеваний лиц пожилого и старческого возраста
- Порядок оказания медицинской помощи и показания к госпитализации для пациентов пожилого и старческого возраста;
- Классификацию МКБ-10;
- Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов пожилого и старческого возраста;
- Стандарты медицинской помощи;
- Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста;
- Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в неврологии; показания и противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные;
- Методы немедикаментозного лечения больных пожилого и старческого возраста; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные;
- Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов пожилого и старческого возраста;
- Основы и методы медицинской реабилитации;
- Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы;

- Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы;
- Требования к оформлению медицинской документации;
- Нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов пожилого и старческого возраста;
- Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни;
- Медицинские показания и противопоказания к применению методов профилактики заболеваний нервной системы у пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников, в том числе в сфере назначения, выписывания и хранения наркотических средств и психотропных веществ;
- У пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи знать:
  - Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи;
  - Клинические рекомендации по ведению хронического болевого синдрома;
  - Порядок оказания паллиативной медицинской помощи;
  - Основы паллиативной медицинской помощи;
  - Медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской помощи
  - Механизм действия опиоидных анальгетиков и психотропных веществ, способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций при их применении;
  - Показания к применению методов физиотерапии и лечебной физкультуры, лечения пролежней, появления контрактур;
  - Основы рационального питания, принципы диетотерапии и энтерального питания;
  - Особенности коммуникации и основные навыки общения с пациентами и их родственниками;
  - Критерии временной и стойкой нетрудоспособности;
  - Принципы организации и проведения медико-социальной экспертизы;
- Правила оформления медицинской документации;
- Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях;
- Методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей);
- Методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
- Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания;
- Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации

#### **Врач- гериатр должен уметь:**

- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов пожилого и старческого возраст;
- Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей);
- Оценивать соматический статус пациентов (внешний осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, пульса, температуры);
- Исследовать и интерпретировать неврологический статус, в том числе:
  - - оценивать уровень сознания (ясное, оглушение, сопор, кома, делирий);

- оценивать общемозговые симптомы (уровень контакта с пациентом, ориентировка в месте, времени, собственной личности);
  - оценивать менингеальные симптомы (ригидность мышц шеи, симптомы Кернига, Брудзинского, Бехтерева);
  - оценивать функции черепных нервов (выявлять нарушения обоняния, оценивать изменения остроты зрения и полей зрения, оценивать фотореакции, исследовать объем движений глазных яблок, выявлять анизокорию, диплопию, страбизм, ограничение взора, корковый и стволовой парез взора, выявлять признаки нарушения чувствительности на лице - периферический (ядерное поражение, поражение корешка, ветви нерва) и (или) центральный тип, нарушения жевания,
  - оценивать функции мимических мышц и выявлять центральный и периферический тип поражения мимических мышц, оценивать функции слезной железы, выявлять гиперакузию, нарушение вкуса на передней 2/3 языка,
  - выявлять признаки поражения вестибуло-кохлеарного нерва, оценивать нистагм,
  - вестибулярное и невестибулярное головокружение, снижение слуха, оценивать функции каудальной группы черепных нервов, оценивать подвижность мягкого неба, глоточного рефлекса, глотания, фонацию, вкусовую функцию на задней 1/3 языка);
  - выявлять наличие вегетативных нарушений;
  - оценивать силу мышц, которые участвуют в поднимании плеч, повороте головы в стороны;
  - оценивать четкость речи пациента, выявлять нарушения артикуляции, атрофии мышц языка и нарушение движений языка;
  - выявлять альтернирующие синдромы, бульбарный и псевдобульбарный синдром;
  - выявлять и оценивать симптомы орального автоматизма;
  - исследовать произвольные движения, оценивать объем и силу движений;
  - выявлять нарушения мышечного тонуса;
  - вызывать и оценивать глубокие и поверхностные рефлексy;
  - вызывать патологические пирамидные рефлексy, защитные спинальные рефлексy, клонусы, синкинезии;
  - оценивать мышечные атрофии, фибрилляции и фасцикуляции;
  - исследовать чувствительность (поверхностную, глубокую);
  - выявлять невральные, корешковые, сегментарные, спинальные, проводниковые (спинальные или церебральные) и корковые расстройства чувствительности;
  - выявлять симптомы натяжения нервных стволов и корешков;
  - оценивать координацию движений;
  - оценивать выполнение координаторных проб;
  - оценивать ходьбу;
  - исследовать равновесие в покое;
  - выявлять основные симптомы атаксии;
  - оценивать высшие корковые функции (речь, гнозис, праксис, чтение, письмо, счет, память, внимание, интеллект) и их расстройства;
  - выявлять вегетативные нарушения, нарушения терморегуляции, потоотделения, трофические расстройства, нарушения тазовых функций;
- Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов пожилого и старческого возраста;
  - Обосновывать и составлять план обследования;
  - Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими

рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

- Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов пожилого и старческого возраста
- Обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов;
- Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы;
- Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы;
- Использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ;
- Производить дифференциальную диагностику пациентам;
- Применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы;
- Разрабатывать план лечения 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;
- Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов;
- Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания; ь
- Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения;
- Производить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения;
- Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом
- Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности. Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания;
- Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.

### **Врач-геронтолог должен владеть:**

- Методикой сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) пожилого и старческого возраста ;
- Методикой осмотра пациентов пожилого и старческого возраста;
- Формулированием предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов пожилого и старческого возраста;
- Знанием клинических рекомендаций (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Умением устанавливать диагноз с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10)
- Умением разработки плана лечения пациентов пожилого и старческого возраста с учетом диагноза и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Принципами назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Методикой оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов пожилого и старческого возраста
- Методикой назначения физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, лечебной физкультуры, массажа, мануальной терапии пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Методами оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов,
- медицинских изделий и лечебного питания у пациентов при заболеваниях и (или)
- состояниях нервной системы;
- Способами профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания
- Составлением плана мероприятий медицинской реабилитации 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
- Методиками проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста ;
- Оценкой эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста;
- Методами оценки эмоциональных расстройств и их коррекция у пациентов пожилого и старческого возраста;
- Умением пропаганды здорового образа жизни;
- Методикой проведения медицинских осмотров, диспансерного наблюдения за пациентами
- с хроническими заболеваниями нервной системы в соответствии с нормативными правовыми актами;
- Умением проведения диспансерного наблюдения за пациентами пожилого и старческого возраста;

- Проведением профилактических мероприятий по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний и (или) состояний в гериатрии:
  - проведение первичной и вторичной профилактики сосудистых заболеваний головного мозга;
  - профилактика прогрессирования когнитивных нарушений;
  - проведение профилактики болевых синдромов в спине;
- При работе с пациентами нуждающимися в палиативной медицинской помощи владеть методами:
  - динамического наблюдения,
  - оценки интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал
  - оценки боли;
  - обезболивания и коррекция неврологических симптомов,
  - разработки и проведение мероприятий по улучшению качества жизни,
  - направления в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь
  - рекомендации (протоколами лечения) с учетом стандартов медицинской помощи,
  - консультирования родственников пациента по навыкам и организации индивидуального ухода за пациентом
  - решения этических вопросов, помощь в решении юридических вопросов, возникающих в связи с тяжелой болезнью и приближением смерти;
- Умением подготовки необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы пациентов пожилого и старческого возраста
- системы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы
- Ведением медицинской документации, в том числе в форме электронного документа;
- Оценкой состояния пациентов, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;
- Навыками распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;
- Навыками оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)
- Навыками применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
- Навыками специального обследования гериатрических больных.
- Диагностическими приемами клинико-лабораторных сопоставлений при диагностике заболеваний.
- Навыками клинического мышления для формирования алгоритмов дифференциальной диагностики и алгоритмов современного лечения гериатрических больных

#### **4 ТРЕБОВАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

**Цель** государственной итоговой аттестации по программам ординатуры - установить:

- уровень освоения ординатором программы ординатуры;
- уровень подготовки ординатора к выполнению профессиональных задач;
- соответствие профессиональной подготовки квалификационной характеристике конкретной специальности.

Государственная итоговая аттестация (ГИА) ординаторов проводится в форме государственного экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку врача-специалиста.

Объем государственной итоговой аттестации составляет 3 зачетные единицы, в которые входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

**Программа ГИА** включает программу государственного экзамена по каждой специальности и критерии оценки результатов сдачи государственного экзамена.

Государственный экзамен проводят по одной или нескольким дисциплинам образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников. Государственный экзамен проводят устно или письменно.

Государственный экзамен проводят по утвержденной программе, содержащей перечень вопросов и рекомендации ординаторам по подготовке к государственному экзамену, в том числе, перечень рекомендуемой литературы.

Ординатор допускается к ГИА после успешного освоения рабочих программ дисциплин и после выполнения программы практики в объеме, предусмотренном учебным планом.

Для проведения государственной итоговой аттестации ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко» создает государственную экзаменационную комиссию.

Государственная экзаменационная комиссия в протоколе своего заседания указывает: перечень заданных ординатору вопросов и ответы на них, а также мнение членов государственной экзаменационной комиссии о выявленном уровне подготовленности ординатора к решению профессиональных задач и о выявленных недостатках в теоретической и практической подготовке ординатора.

Государственная итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения программы ординатуры по специальности гериатрия проводится в три этапа и оценивает теоретическую и практическую подготовку врача-гериатра в соответствии с формируемыми компетенциями:

**1 этап - Компьютерное тестирование.** Предлагаются 1 вариант тестов из 100 вопросов по основным разделам изучаемых дисциплин. Результаты считаются положительными при правильном решении более 70% вопросов.

**2 этап - Оценка практических умений и навыков.** Практические навыки оцениваются по умению ординатора собрать жалобы, анамнез, провести комплексное офтальмологическое обследование больного. Ординатор выставляет предварительный диагноз, составляет план лабораторного и инструментального обследования, назначает лечение. Кроме этого, ординатору предлагается оценить данные лабораторного и инструментального обследования (общие анализы крови, биохимическое исследование крови, ДСБЦА, данных КТ, МРТ и др.). Результаты оценки практических навыков и умений оцениваются как "зачтено" или "не зачтено". Зачет практических навыков оценивается при их выполнении с оценками «отлично», «хорошо» и «удовлетворительно». При оценке неудовлетворительно - практические навыки не зачитываются.

Критерии оценки:

«Отлично» - ординатор правильно выполняет все предложенные навыки и правильно их интерпретирует.

«Хорошо» - ординатор в основном правильно выполняет предложенные навыки, интерпретирует их и самостоятельно может исправить выявленные преподавателем отдельные ошибки.

«Удовлетворительно» - обучающийся ориентируется в основном задании по практическим навыкам, но допускает ряд существенных ошибок, которые исправляет с помощью преподавателя.

«Неудовлетворительно» - обучающийся не справился с предложенным заданием, не может правильно интерпретировать свои действия и не справляется с дополнительным заданием.

**3 этап - Собеседование.** Проводится по билетам. Оцениваются знания по основным разделам гериатрии, уделяется внимание неотложной помощи в гериатрии. По результатам трех этапов экзамена выставляется итоговая оценка по квалификационному экзамену по



специальности — «гериатрия». В зависимости от результатов квалификационного экзамена комиссия открытым голосованием принимает решение в присвоении звания (квалификации) специалиста —врач-гериатра или — Отказать в присвоении звания (квалификации) специалиста —врача-гериатра. Результаты экзамена фиксируются в протоколе.

Государственная итоговая аттестация завершается присвоением квалификации "Врач - гериатр".

## **5 СТРУКТУРА ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ**

**5.1.** Структура программы ординатуры включает обязательную часть (базовую) и вариативную часть, формируемую кафедрой.

Вариативная часть программы направлена на расширение и углубление компетенций, регламентированных федеральным государственным образовательным стандартом, а также на формирование дополнительных компетенций, установленных кафедрой.

**5.2.** Программа ординатуры состоит из следующих блоков:

Блок 1 "Дисциплины ", который включает дисциплины, относящиеся к базовой части программы, и дисциплины, относящиеся к ее вариативной части.

Количество часов, отведенных на занятия лекционного типа в целом по Блоку 1 "Дисциплины" должно составлять не более 10 процентов от общего количества часов аудиторных занятий, отведенных на реализацию данного Блока.

Блок 2 "Практики" относится к базовой части программы и к ее вариативной части.

Блок 3 "Государственная итоговая аттестация" относится к базовой части программы и завершается присвоением квалификации "Врач-гериатр".

ФТД "Факультативы" который включает дисциплину "Доказательная медицина"

### **Содержание рабочей программы дисциплины основной образовательной программы высшего образования по специальности «Гериатрия» (ординатура)**

<b>Структура программы</b>		<b>Объем (з.е.)</b>
<b>Б1</b>	<b>Дисциплины (модули)</b>	<b>45</b>
<b>Б1.Б</b>	<b>Базовая часть</b>	<b>36</b>
Б1.Б.1	Общественное здоровье и здравоохранение	2
Б1.Б.2	Педагогика	2
Б1.Б.3	Медицина чрезвычайных ситуаций	2
Б1.Б.4	Патология	2
Б1.Б.5	Гериатрия	28
<b>Б1.В</b>	<b>Вариативная часть</b>	<b>9</b>
<b>Б1.В.ОД</b>	<b>Обязательные дисциплины</b>	<b>6</b>
Б1.В.ОД.1	Онкология	2
Б1.В.ОД.2	Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний	2
Б1.В.ОД.3	Инфекционные болезни, в том числе туберкулез	2
<b>Б1.В.ДВ</b>	<b>Дисциплины по выбору</b>	<b>10</b>
Б1.В.ДВ.1	Когнитивные расстройства и деменции	<b>3</b>
Б1.В.ДВ.2	Нейрогериатрия	4
Б1.В.ДВ.3	Дистанционный мониторинг и коррекция системной гемодинамики	3
<b>Б2</b>	<b>Практики</b>	<b>72</b>
<b>Б.3</b>	<b>Государственная итоговая аттестация</b>	<b>3</b>
<b>ФТД</b>	<b>Факультативы</b>	<b>15</b>

<b>ФТД.1</b>	Функциональная диагностика	3
<b>ФТД.2</b>	Основы лечебной физкультуры	3
<b>ФТД.2</b>	Врачебная этика и пациентоориентированность	3

**5.3.** Дисциплины, относящиеся к базовой части программы ординатуры, являются обязательными для освоения ординаторами. Набор дисциплин базовой части программы ординатуры, кафедра определяет самостоятельно в объеме, установленном настоящим ФГОС ВО. Базовая часть дисциплин включает специальные, смежные и фундаментальные дисциплины.

**5.4.** Дисциплины по общественному здоровью и здравоохранению, педагогике, медицине чрезвычайных ситуаций, патологии реализуют в рамках базовой части Блока 1 "Дисциплины" программы ординатуры. Объем, содержание и порядок реализации указанных дисциплин кафедра определяет самостоятельно.

**5.5.** Дисциплины, относящиеся к вариативной части программы ординатуры, и практики обеспечивают освоение ординатором профессиональных компетенций.

Набор дисциплин вариативной части кафедры определяет самостоятельно в объеме, установленном настоящим ФГОС ВО. Вариативная часть включает дисциплины по выбору и факультативные дисциплины.

После выбора ординатором дисциплин и практик вариативной части они становятся обязательными для освоения.

**5.6.** В Блок 2 "Практики" входит производственная (клиническая) практика.

Практики могут проводиться в структурных подразделениях института.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик должен учитывать состояние здоровья и требования по доступности.

**5.7.** В Блок 3 "Государственная итоговая аттестация" входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

## **6 РАБОЧИЕ ДОКУМЕНТЫ ПРОГРАММЫ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЕ СОДЕРЖАНИЕ И ОРГАНИЗАЦИЮ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА**

Содержание и организацию образовательного процесса при реализации программы ординатуры регламентируют следующие рабочие документы: учебный план, календарный учебный график, рабочие программы дисциплин, материалы, контролирующие качество подготовки ординаторов, программы практик, методические материалы.

### **6.1. Учебный план (Приложение 1).**

Учебный план отражает последовательность и сроки освоения дисциплин и практик, которые обеспечивают формирование универсальных и профессиональных компетенций, а также определяет трудоемкость в зачетных единицах, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений ординаторов (промежуточная аттестация, государственная итоговая аттестация).

### **6.2. Календарный учебный график (Приложение 2)**

Календарный учебный график устанавливает последовательность и продолжительность теоретического обучения, практик, промежуточной и итоговой аттестации, каникул. Календарный учебный график включен в учебный план подготовки в ординатуре.

### **6.3. Рабочие программы дисциплин (Приложение 3).**

Рабочие программы дисциплин включают содержание, цели, задачи, формируемые универсальные и профессиональные компетенции, а также результаты освоения дисциплины. Результаты освоения отдельных дисциплин организация устанавливает самостоятельно с учетом требования по формированию заявленных компетенций.

Учебные занятия по дисциплинам проводят в форме лекций, семинаров, консультаций, практических занятий

В конце рабочей программы приводится общий список рекомендованной литературы и перечень законодательных, нормативно-инструктивных документов. После каждого модуля рабочей программы даны ссылки на номера из общего списка литературы, относящиеся к тематике данного модуля.

#### **6.4. Программа практики (Приложение 4)**

Производственная (клиническая) практика является важной частью подготовки высококвалифицированных специалистов с высшим образованием и направлена на совершенствование практических умений и навыков, закрепление знаний, полученных при изучении клинических и теоретических дисциплин, на освоение основ избранной профессии путем формирования компетенций, на знакомство с организацией, с условиями работы соответствующих специалистов, с основами организации здравоохранения и профилактической медицины.

Программу производственной практики самостоятельно разрабатывает кафедра, осуществляющая образовательную деятельность по программе ординатуры. Программа практики определяет общую продолжительность, виды практики и компетенции, формируемые при выполнении практики.

Участие ординаторов в оказании медицинской помощи гражданам во время прохождения производственной практики осуществляется в порядке, установленном Минздравом России.

Производственную практику по избранной специальности проводят на соответствующей клинической базе. Программа практики включает:

- работу в поликлинике;
- работу в стационаре.

**Цель практики:** закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения и формирование профессиональных компетенций врача-гериатра, т.е. приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

#### **Задачи практического обучения.**

1. Уметь поставить диагноз у курируемых больных на основании проведенных исследований, в том числе должен обладать умением выбрать рациональный план обследования включая специальные и высокотехнологичные методы. Уметь интерпретировать результаты;

2. Уметь выполнять диагностические мероприятия и проводить дифференциальную диагностику у больных с неврологической патологией и наличием сопутствующей патологии: заболеваниями сердечно-сосудистой системы, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочевыводящей, иммунной систем и системы кроветворения и др.;

3. Уметь анализировать функциональные особенности нервной системы на основании проведенных обследований;

4. Уметь правильно сформулировать диагноз с выделением основного заболевания, его осложнений и сопутствующих заболеваний;

5. Уметь назначить немедикаментозное и медикаментозное лечение в соответствии с диагнозом и имеющихся сопутствующих заболеваниях и уметь оценить его эффективность;

6. Уметь оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению в том числе в электронном виде (ведение электронной истории болезни);

7. Уметь самостоятельно проводить диагностические процедуры и интерпретировать полученные данные;

8. Уметь диагностировать и оценить тяжесть острых и неотложных состояний при патологии нервной системы принять меры для оказания помощи при необходимости провести реанимационные мероприятия;

9. Уметь диагностировать и оказать помощь при сосудистых, дегенеративных, инфекционных, аутоиммунных, генетических, травматических и других заболеваниях нервной системы;

10. Уметь провести реабилитационные и профилактические мероприятия у больных пожилого и старческого возраста;

11. Уметь провести обследование, дифференциальную диагностику и назначить лечение, реабилитационные и профилактические мероприятия в амбулаторных условиях;
12. Уметь интерпретировать полученные данные.

Результаты освоения практики кафедра устанавливает самостоятельно с учетом требований по формированию заявленных компетенций.

Контроль прохождения практики проводят в форме зачета при промежуточной аттестации.

Итоговый контроль практических умений ординаторов проводят в форме собеседования по отчету и демонстрации навыков у постели больного. К зачету допускаются ординаторы, выполнившие всю программу практики.

Основными обязательными документами прохождения практики являются дневник и отчет ординатора.

Прохождение практики регламентирует Положение о порядке проведения производственной практики в ординатуре ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко».

## **7 ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА**

**Проведение текущего, промежуточного и итогового контроля успеваемости ординаторов**

**7.1. Фонд оценочных средств (Приложение 5)** – это комплект контрольных измерительных и методических материалов, предназначенных для оценивания компетенций на разных стадиях обучения и соответствия уровня подготовки в ординатуре требованиям федерального государственного образовательного стандарта.

Фонд оценочных средств (ФОС) является составной частью учебно-методических документов, обеспечивающих реализацию программы ординатуры. ФОС разрабатывают для каждой дисциплины, входящей в программу, в соответствии с учебным планом.

Структурными элементами ФОС являются:

- совокупность контрольно-измерительных средств оценки уровня компетенций на разных этапах обучения, включая итоговые оценочные процедуры, завершающие освоения дисциплины;
- методические материалы, определяющие процедуру и критерии оценки каждого контрольного мероприятия;

Основными задачами ФОС являются:

- оценка достижений ординаторов в процессе изучения дисциплины в соответствии с принятыми критериями по каждому виду контроля;
- управление процессом приобретения необходимых знаний, умений, навыков и формирования компетенций по специальности подготовки;
- контроль достижения целей программы ординатуры, определенных в виде набора универсальных и профессиональных компетенций выпускников;
- обеспечение соответствия результатов обучения задачам будущей профессиональной деятельности;
- оценка способностей ординаторов к творческой деятельности, обеспечивающей самостоятельное решение новых задач в профессиональной области.

Контроль освоения программы ординатуры включает текущий контроль успеваемости, промежуточную аттестацию и итоговую государственную аттестацию.

Текущий контроль успеваемости обеспечивает проверку усвоения учебного материала и оценивание хода освоения дисциплины и прохождения практики.

Промежуточная аттестация оценивает совокупность знаний и умений, а также формирование определенных компетенций, т.е. оценивает результаты обучения по дисциплине и по проведению практики.

Используют различные формы контроля: решение ситуационных задач, тестовый контроль, дифференцированный зачет.

Текущая и промежуточная аттестации служат основным средством обеспечения обратной связи между преподавателем и обучающимся, необходимой для стимулирования работы ординаторов и совершенствования методики преподавания дисциплины.

Фонды оценочных средств текущего контроля успеваемости, промежуточной и итоговой аттестации ординаторов разрабатывает и утверждает кафедра.

Содержание материалов оценочных средств должно соответствовать:

- направлению подготовки (специальности) программы ординатуры;
- основной профессиональной образовательной программе и учебному плану направления подготовки (специальности);
- рабочей программе дисциплины;
- образовательным технологиям, используемым в преподавании дисциплины, и отраженным в рабочей программе.

Функции эксперта по проверке этих соответствий выполняет заведующий кафедрой.

Формы и порядок проведения, система оценивания, а также периодичность проведения промежуточной аттестации ординаторов установлены Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации ординаторов в ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко».

## **8 УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ по специальности 31.08.31- Гериатрия**

### **8.1. Материально-техническое обеспечение программы ординатуры.**

Кафедра располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов учебной деятельности и практической работы, предусмотренных учебным планом.

Минимально необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

– аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

– аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем ординаторам индивидуально осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью;

– анатомический зал и (или) помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями;

– помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат электрохирургический высокочастотный и др. и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

– помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет".

### **8.2. Кадровое обеспечение программы ординатуры.**

Реализация программы ординатуры обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками организации, а также лицами, привлекаемыми к реализации программы ординатуры на условиях гражданско-правового договора.

### **8.3. Учебно-методическое и информационное обеспечение программы ординатуры.**

Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) обеспечивают доступ обучающихся по программе ординатуры.

Библиотечный фонд института укомплектован печатными изданиями основной литературы, перечисленной в рабочих программах дисциплин и практик.

Организация обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения, состав которого определяется в рабочих программах дисциплин.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

### **8.4. Финансовое обеспечение программы ординатуры.**

Финансовое обеспечение реализации программы ординатуры должно осуществляться в объеме не ниже установленных Министерством образования и науки Российской Федерации базовых нормативных затрат на оказание государственной услуги в сфере образования для данного уровня образования и специальности с учетом корректирующих коэффициентов, учитывающих специфику образовательных программ в соответствии с Методикой определения нормативных затрат на оказание государственных услуг по реализации имеющих государственную аккредитацию образовательных программ высшего образования по специальностям и направлениям подготовки, утвержденной приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 2 августа 2013 г. N 638 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 сентября 2013 г., регистрационный N 29967).

## **9 ДОКУМЕНТЫ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИЕ ОСВОЕНИЕ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ**

Лицам, успешно прошедшим итоговую аттестацию, выдается документ об образовании и о квалификации.

Лицам, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию, выдается диплом об окончании ординатуры, подтверждающий получение высшего образования по программе ординатуры по выбранной специальности.

Лицам, не прошедшим государственной итоговой аттестации или получившим на государственной итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть программы ординатуры или отчисленным из организации, выдается справка об обучении или о периоде обучения по образцу, самостоятельно устанавливаемому организацией.