Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Касаткин Евгений Николаевич
Должность: Проректор по учебной работе
Дата подписания: 01.04.2026 13:20:20
Уникальный программный ключ:
9b3f8e0cff23e9884d694a62d683e68f7ad01d4e

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Институт непрерывного дополнительного образования
Центр непрерывного медицинского образования

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор по учебной работе
ФГБОУ ВО Кировский ГМУ
Минздрава России
Е.Н. Касаткин
20.04.2022 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПРОФЕССОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ «ГЕРИАТРИЯ»

(СРОК ОБУЧЕНИЯ 576 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

ФОРМА ОСВОЕНИЯ: очная, с применением дистанционных образовательных технологий

Киров
2022 г.

2. ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТА

по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки «Гериатрия»
(срок обучения 576 академических часов)

№ п/п	Наименование документа	№ стр.
1.	Титульный лист	*1*
2.	Опись комплекта документа	*2*
3.	Лист согласования программы	*3*
4.	Состав членов рабочей группы	*4*
5.	Пояснительная записка	*4*
6.	Планируемые результаты обучения	*4*
7.	Учебный план	*8*
8.	Календарный учебный график	*23*
9.	Рабочие программы учебных модулей	*23*
9.1.	Раздел «Фундаментальные дисциплины»	*23*
9.1.1.	Учебный модуль 1. «Организация и современное состояние гериатрической медицинской помощи в Российской Федерации. Теоретические основы геронтологии и гериатрии»	*23*
9.2.	Раздел «Специальные дисциплины»	*25*
9.2.1.	Учебный модуль 1. «Гериатрические синдромы. Возраст-ассоциированные заболевания: профилактика, диагностика, лечение и реабилитация»	*25*
9.3.	Раздел «Смежные дисциплины»	*34*
9.3.1.	Учебный модуль 1. «Геронтоневрология. Геронтопсихиатрия»	*34*
10.	Организационно-педагогические условия реализации программы	*38*
11.	Требования к итоговой аттестации	*42*
12.	Формы и методы промежуточной аттестации	*42*
13.	Кадровое обеспечение	*42*
14.	Оценочные материалы	*43*
	Приложение №1 «Учебный план»	*44*
	Приложение №2 «Календарный учебный график»	*54*
	Приложение №3 «Оценочные материалы»	*55*

3. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки «Гериатрия»
(срок обучения 576 академических часов)

СОГЛАСОВАНО:

Кафедрой семейной медицины и поликлинической терапии

Протокол № 4А от «10» марта 2022 г.
Заведующий кафедрой семейной медицины и поликлинической терапии, д.м.н. доцент Григорович М.С.

Советом института непрерывного дополнительного образования Кировского ГМУ
Протокол № 2 от «02» апреля 2022 г.

Директор ИНДО Ситников С.В.

Рецензенты
Профессор кафедры семейной медицины
Санкт-Петербургской государственной
медицинской академии имени И.И. Мечникова.
Главный специалист - гериатр Северо-Западного
федерального округа Е.В. Фролова

Профессор кафедры госпитальной терапии
ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор Ж.Г. Симонова

4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

дополнительной профессиональной программы
профессиональной переподготовки
«Гериатрия»
(срок обучения 576 академических часов)

№	ФИО	Ученая степень, звание	Должность	Место работы
1.	Григорович Марина Сергеевна	д.м.н., доцент	Заведующий кафедрой семейной медицины и поликлинической терапии	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России
2.	Вычугжанина Елена Юрьевна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры семейной медицины и поликлинической терапии	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России
по методическим вопросам				
3.	Кузнецова Наталья Сергеевна	-	Специалист по учебно-методической работе Центра непрерывного медицинского образования	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России

5. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

5.1. Общие положения

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки «Гериатрия» со сроком освоения 576 академических часов (далее – Программа), реализуемая в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России (далее – Университет) является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоёмкость обучения.

КРАТКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Вид программы	Наименование программы	Наименование выбранного профессионального стандарта	Уровень квалификации ОТФ и (или) ТФ
1	2	3	4
Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки	Гериатрия	Приказ Минтруда России от 17.06.2019 N 413н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-гериатр" (Зарегистрировано в Минюсте России 11.07.2019 N 55209)	8

Программа разработана на основании:

- Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Правил разработки, утверждения и применения профессиональных стандартов, утверждёнными постановлением Правительства Российской Федерации от 22 января 2013 г. № 23;
- Приказа Минтруда России от 17.06.2019 N 413н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-гериатр" (Зарегистрировано в Минюсте России 11.07.2019 N 55209);
- Приказа Министерства здравоохранения РФ от 29 января 2016 г. N 38н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия" Зарегистрирован Минюстом России 14 марта 2016 г.;
- Приказа Минтруда России от 12 апреля 2013 г. № 148н «Об утверждении уровней квалификаций в целях разработки проектов профессиональных стандартов»;
- Приказа Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
- Приказа Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 N 541н (ред. от 09.04.2018) "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (Зарегистрировано в Минюсте России 25.08.2010 N 18247).
- Приказа Министерства образования и науки РФ от 23.08.2017 года № 816 «Об утверждении Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ»
- Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утверждённых приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н.

Программа реализуется на основании лицензии Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности от 26 декабря 2016 г. № 2511.

5.2. Актуальность программы и сфера применения слушателями полученных компетенций (профессиональных компетенций)

В связи с увеличением продолжительности жизни и продолжающимся старением населения утверждена «Стратегия действий в интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации до 2025 года» (Постановление Правительства РФ N 164-р от 05.02.2016), определена необходимость совершенствования системы оказания медицинской помощи людям пожилого и старческого возраста и разработан порядок оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия" (утв. приказом Министерства здравоохранения РФ от 29 января 2016 г. N 38н).

Медицинская помощь по профилю "гериатрия" представляет собой систему мер по оказанию медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста при наличии старческой астении с целью сохранения или восстановления их способности к самообслуживанию, физической и функциональной активности, независимости от посторонней помощи в повседневной жизни. Организация современной гериатрической службы в форме единой системы долговременной медико-социальной помощи за счет

преемственности ведения пациента между различными уровнями системы здравоохранения, а также между службами здравоохранения и социальной защиты требует единой системы профессиональной подготовки специалистов по гериатрии, способных осуществлять комплексный подход к проблемам пациента.

5.3. Цель и задачи дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки «Гериатрия» (далее – Программа)

Задачи:

1. Сформировать обширный и глубокий объём базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача гериатра, способного успешно решать свои профессиональные задачи;
2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача гериатра, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующимся в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин;
3. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере гериатрии;
4. Подготовить врача гериатра к самостоятельной профессиональной диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь при ургентных состояниях во все возрастные периоды жизни пациентов, способного успешно решать свои профессиональные задачи;
5. Подготовить врача гериатра, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по функциональной диагностике и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи;
6. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

5.4. Категории обучающихся: профессиональная переподготовка по специальности "Гериатрия" при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Терапия".

5.5. Трудоемкость программы: 576 ауд. часов трудоемкости, в том числе 576 зач. ед.

5.6. Формы освоения программы очная с применением дистанционных образовательных технологий.

5.7. Документ, выдаваемый после завершения обучения - диплом о профессиональной переподготовке.

5.8. Вид профессиональной деятельности: Врачебная практика в области гериатрии. Уровень квалификации: 8.

5.9. Связь Программы с Профессиональным стандартом

Профессиональный стандарт: Врач-гериатр		
ОТФ (наименование)	**Трудовые функции**	
	Код ТФ	**Наименование ТФ**
А: Оказание первичной специализированной медико-санитарной	A/01.8	Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса

помощи пациентам пожилого и старческого возраста по профилю "гериатрия"	A/02.8	Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контроль его эффективности и безопасности
	A/03.8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработка плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста
	A/04.8	Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов пожилого и старческого возраста
	A/05.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по первичной и вторичной профилактике старческой астении, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
	A/06.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
	A/07.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме
B: Оказание специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи по профилю "гериатрия"	B/01.8	Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса
	B/02.8	Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контроль его эффективности и безопасности
	B/03.8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработка плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста
	B/04.8	Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов пожилого и старческого возраста
	B/05.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
	B/06.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме

6. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

В результате освоения программы обучающийся осваивает следующие новые ПК:

Вид деятельности	ПК	Описание профессиональной компетенции	Код ТФ профстандарта
Диагностическая	ПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	*должен знать:* демографические, социально-гигиенические, медико-социологические, социально-психологические проблемы старения и долголетия 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 Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований и методы интерпретации результатов Этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний органов и систем организма человека с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека, гериатрических синдромов 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) Методику физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе методика измерения артериального давления, способы проведения антропометрических измерений, методика отоскопии	A/01.8, B/01.8 Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса

		Методологические подходы к определению ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности Международную классификацию функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (далее - МКФ) 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 МКБ	
		должен 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 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 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 Устанавливать закономерности функционирования органов и систем организма человека при различных заболеваниях и патологических состояниях, устанавливать диагноз с учетом МКБ Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) Интерпретировать данные, полученные при лабораторном исследовании	

		Интерпретировать данные, полученные при инструментальном исследовании Осуществлять диагностику заболеваний внутренних органов и систем организма человека по клиническим синдромам 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 Проводить дифференциальную диагностику заболеваний и (или) состояний Применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи	
		должен владеть: методикой сбора жалоб, анамнеза жизни от пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) методами проведения физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста с интерпретацией результатов алгоритмом оценки состояния пациентов пожилого и старческого возраста, требующего оказания скорой медицинской помощи, в том числе при чрезвычайных ситуациях схемой 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 схемой 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 методикой выявления хронических заболеваний и (или) состояний и факторов риска их развития у пациентов пожилого и старческого возраста	

		методикой проведения комплексной гериатрической оценки пациента, включающей оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий пациента алгоритмом 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) методом выявления гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека алгоритмом выявления факторов риска венозных тромбоэмболических осложнений, пролежней и контактного дерматита, факторов риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста схемой 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 схемой 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 методикой 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 методом установлениея диагноза с учетом действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)	
Лечебная	ПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	*должен 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 Особенности течения заболеваний и (или) состояний в пожилом и старческом возрасте 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	A/02.8, B/02.8 Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контроль его эффективности и безопасности

		систем организма человека, медицинские показания и медицинские противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением Основные методы контроля применения лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных лекарственных препаратов 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 Основы лечебного питания в зависимости от возраста, а также заболевания и (или) состояния Методы коррекции основных сенсорных нарушений в гериатрии МКБ МКФ 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	
		должен уметь: Составлять индивидуальный план проведения профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, а также плана 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 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 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 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 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 Осуществлять обучение пациентов пожилого и старческого возраста, их родственников, законных представителей и лиц, осуществляющих уход, навыкам ухода	
		должен владеть: методикой 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 схемой 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 методикой 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 методикой 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 алгоритмом назначениея 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 схемой направления пациентов пожилого и старческого возраста для круглосуточного наблюдения и лечения в условиях стационара методикой подхода к лечению пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе на дому методикой 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 алгоритмом оказания паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками	
Реабилитационная	ПК-6. Способен проводить и контролировать	*должен знать*: Методологические подходы к определению ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности МКФ	A/03.8, B/03.8 Проведение и контроль

	эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	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 и санаторно-курортного лечения, 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 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 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 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 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 Особенности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний	эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработка плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста
		должен уметь: 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 и (или) состояний 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 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 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 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 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 и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	

		должен владеть: методикой 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 схемой 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 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 методикой 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 методами коррекции влияния факторов окружающей среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста в соответствии с нормативными правовыми актами определением 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 реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи схемой 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	

		методом оценки эффективности и безопасности реализации медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, 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 алгоритмом коррекции влияния факторов окружающей среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациента пожилого и старческого возраста в соответствии с нормативными правовыми актами	
Профилактическая	ПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	*должен знать:* Нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы Порядок выдачи листков нетрудоспособности Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации	A/04.8, B/04.8 Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов пожилого и старческого возраста
		должен 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 Оформлять листок нетрудоспособности Формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз в части, касающейся наличия и (или) отсутствия нарушений функционального и когнитивного статуса	
		должен владеть: методикой проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациентов пожилого и старческого возраста, выдача листков нетрудоспособности алгоритмом определения необходимости ухода за пациентом пожилого и старческого возраста и выдачи листка нетрудоспособности лицу, осуществляющему уход правилами подготовки медицинской документации для проведения медико-социальной экспертизы пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса схемой направления пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса на медико-социальную экспертизу	

		алгоритмом проведения экспертизы временной нетрудоспособности, в том числе в составе врачебной комиссии медицинской организации	
	ПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	*должен 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 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	A/05.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по первичной и вторичной профилактике старческой астении, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
		должен 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 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 Проводить мероприятия 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 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 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	

		должен владеть: методом 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 методами проведения санитарно-просветительной работы среди населения по вопросам профилактики и ранней диагностики гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний у лиц пожилого и старческого возраста и формированию здорового образа жизни алгоритмом 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 правилами 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 методикой 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	
Организационно-управленческая	ПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	*должен 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" 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"	A/06.8, B/05.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
		должен уметь: Составлять план работы и отчет о своей работе Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронных документов, и контролировать качество ее ведения Производить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья пациентов пожилого и старческого возраста	

		Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" Соблюдать конфиденциальность персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну Соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требования пожарной безопасности, охраны труда Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	
		должен владеть: схемой составления плана работы и отчета о своей работе методикой ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа алгоритмом контроля выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом методами обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности контролем соблюдения правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда	
Лечебная	ПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	*должен 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 Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации	A/07.8, B/06.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме
		должен уметь: 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 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) Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме	
		должен владеть: алгоритмом оценки состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме методикой распознавания состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека	

		(кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме методами 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) схемой применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме	

7. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Учебный план дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки «Гериатрия» (срок обучения 576 академических часов) представлен в Приложении №1.

8. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Календарный учебный план дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки «Гериатрия» (срок обучения 576 академических часов) в представлен в Положении №2.

9. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

9.1. Раздел «Фундаментальные дисциплины»

9.1.1. Рабочая программа учебного модуля 1. «Организация и современное состояние гериатрической медицинской помощи в Российской Федерации. Теоретические основы геронтологии и гериатрии»

Трудоемкость освоения: 48 акад. час. или 48 зач. ед.

Задачи:
1. Совершенствовать систему теоретических знаний по организации гериатрической помощи в РФ.
2. Сформировать умения организовывать работу врача-гериатра и медицинской сестры, оказывающей помощь пожилым пациентам.
3. Отработать умения ведения медицинской документации врачом-гериатром.

Формируемые компетенции: ПК-9

Паспорт компетенций:

Код трудовой функции	Индекс компетенции	Индикаторы (показатели) достижения планируемых результатов
A/06.8, B/05.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	ПК-9 Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	Составлять план работы и отчет о своей работе
		Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронных документов, и контролировать качество ее ведения
		Производить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья пациентов пожилого и старческого возраста
		Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"
		Соблюдать конфиденциальность персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну
		Соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требования пожарной безопасности, охраны труда
		Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом

Содержание рабочей программы учебного модуля 1. «Организация и современное состояние гериатрической медицинской помощи в Российской Федерации. Теоретические основы геронтологии и гериатрии»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.	Индекс компетенции
1.1.	**Основы социальной гигиены и организации гериатрической службы в Российской Федерации**	**ПК-9**
1.2.	**Организация медико-социального обслуживания людей пожилого и старческого возраста**	**ПК-9**
1.3.	**Пути формирования в отечественном естествознании представлений о сущности старения. Современные геронтологические концепции**	**ПК-9**
1.4.	**Медицинская психология, этика и деонтология в гериатрии**	**ПК-9**
1.4.1.	Психологические особенности лиц старшего возраста	
1.4.2.	Навыки эффективного общения и основы конфликтологии в гериатрии	

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 1. «Организация и современное состояние гериатрической медицинской помощи в Российской Федерации. Теоретические основы геронтологии и гериатрии».

Тематика и содержание самостоятельной работы обучающихся:

1. работа с приказами федерального и регионального значения, регламентирующими тактику оказания геронтологической помощи;
2. тренировочное тестирование;
3. разбор ситуаций по навыкам эффективного общения.

Формы и методы контроля: *(текущий)* тестирование

Литература к учебному модулю 1. **«Организация и современное состояние гериатрической медицинской помощи в Российской Федерации. Теоретические основы геронтологии и гериатрии»**

Основная:

1. Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации. Принят Первым национальным съездом врачей РФ (г. Москва, 5 октября 2012 г.).
2. Стратегия действий в интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации до 2025года (Утверждена Распоряжением Правительства Российской Федерации от 05.02.2016 N 164-р).
3. Геронтология. В кн.: Общая врачебная практика (семейная медицина). Практическое руководство в 2-х т. / Под ред. И.Н Денисова, О.М. Лесняк. М.: ГОЭТАР-медиа, 2013. Т. 2., с. 452–501.
4. Старение. Профессиональный врачебный подход / Л.Б. Лазебник, А.Л. Верткин, Ю.Ё. Конев, Е.Д. Ли, А.С. Скотников – М.: Эксмо, 2014. — 320 с — (Национальное руководство).

Дополнительная:

1. Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4-х томах. Основы геронтологии. Общая гериатрия [Электронный ресурс] / Под ред. В.Н. Ярыгина, А.С. Мелентьева – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.
2. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 29 января 2016 г. N 38н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия" Зарегистрирован Минюстом России 14 марта 2016 г. Регистрационный N 41405.

Интернет-ресурсы:

1. Сайт Российского геронтологического научно-клинического центра (РГНКЦ) Минздрава России http://rgnkc.ru/.
2. Сайт Научно-клинического центра геронтологии –URL: http://www.niigeront.org.
3. Сайт Института биорегуляции и геронтологии РАМН –URL: http://gerontology.ru
4. Сайт Государственного научно-исследовательского центра профилактической медицины http://www.gnicpm.ru/.

9.2. Раздел «Специальные дисциплины»

9.2.1. Рабочая программа учебного модуля 2 «Гериатрические синдромы. Возраст-ассоциированные заболевания: профилактика, диагностика, лечение, реабилитация»

Трудоемкость освоения:458 акад. час. или 458 зач. ед.

Задачи:
1. сформировать систему теоретических знаний по основным гериатрическим синдромам и возраст-ассоциированным заболеваниям;
2. сформировать умения проводить комплексную гериатрическую оценку у пациентов пожилого и старческого возраста;
3. сформировать навыки ведения пациентов старших возрастных групп врачом-гериатром при основных гериатрических синдромах и возраст-ассоциированных заболеваниях.

Формируемые компетенции: ПК-4, 5, 6, 7, 10

Паспорт компетенций:

Код трудовой функции	**Индекс компетенции**	**Индикаторы (показатели) достижения планируемых результатов**
A/01.8, B/01.8 Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса	ПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	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
		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 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

		Устанавливать закономерности функционирования органов и систем организма человека при различных заболеваниях и патологических состояниях, устанавливать диагноз с учетом МКБ
		Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход)
		Интерпретировать данные, полученные при лабораторном исследовании
		Интерпретировать данные, полученные при инструментальном исследовании
		Осуществлять диагностику заболеваний внутренних органов и систем организма человека по клиническим синдромам
		Осуществлять комплексную гериатрическую оценку пациента, включающую оценку физического состояния, функционального статуса 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
		Проводить дифференциальную диагностику заболеваний и (или) состояний
		Применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи
A/02.8, B/02.8 Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контроль его эффективности и безопасности	ПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	Составлять индивидуальный план проведения профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, а также плана 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 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
		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
		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 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
		Осуществлять обучение пациентов пожилого и старческого возраста, их родственников, законных представителей и лиц, осуществляющих уход, навыкам ухода
A/03.8, B/03.8 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработка плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста	ПК-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	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 и (или) состояний
		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
		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
		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
		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
		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 и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
А/04.8, В/04.8 Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов пожилого и старческого возраста	ПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	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
		Оформлять листок нетрудоспособности
		Формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз в части, касающейся наличия и (или) отсутствия нарушений функционального и когнитивного статуса
А/05.8, В/05.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по первичной и вторичной профилактике старческой	ПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и	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
		Осуществлять контроль проведения мероприятий по профилактике, включая мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний, у пациентов пожилого и старческого возраста в

астении, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	санитарно-гигиеническому просвещению населения	соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
		Проводить мероприятия 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
		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
		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
A/07.8, B/06.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме	ПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	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
		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)
		Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации
		Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме

Содержание рабочей программы учебного модуля 2. «Гериатрические синдромы. Возраст-ассоциированные заболевания: профилактика, диагностика, лечение, реабилитация»

Код	**Наименование тем, элементов и т. д.**	**Индекс компетенции (ПК №)**
2.1.	**Медико-социальная экспертиза и реабилитация лиц пожилого возраста**	**ПК-7 ПК-6 ПК-5**
2.1.1	Медико-социальная экспертиза и реабилитация лиц пожилого возраста	ПК-7
2.1.2	Реабилитационный потенциал и реабилитационный прогноз у лиц пожилого возраста. Понятие, содержание, оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза	ПК-6

Код	Наименование тем, элементов и т. д.	Индекс компетенции (ПК №)
2.1.3	Реабилитация лиц пожилого возраста при различных заболеваниях	ПК-6
2.1.4	Лечебная физкультура в гериатрии	ПК-5
2.1.5	Физиотерапия и санаторно-курортное лечение в пожилом и старческом возрасте	ПК-5
2.2.	**Основные гериатрические синдромы**	**ПК-4,5**
2.2.1	Синдром старческой астении. Введение в гериатрию	ПК-4,5
2.2.2	Особенности и оценка физического статуса у пациентов с синдромом старческой астении	ПК-4
2.2.3	Ведение пациентов со снижением веса	ПК-4,5
2.2.4	Особенности и оценка функционального статуса у пациентов с синдромом старческой астении	ПК-4
2.2.5	Ведение пациентов с падениями	ПК-4,5
2.2.6	Ведение пациентов со снижением функциональной активности, с трудностями при ходьбе, перемещения	ПК-4,5
2.2.7	Оценка социального статуса у пациентов с синдромом старческой астении	ПК-4
2.2.8	Особенности и оценка нейропсихологического статуса у пациентов с синдромом старческой астении	ПК-4
2.2.9	Ведение пациентов со снижением настроения/депрессией и когнитивными нарушениями	ПК-4,5
2.3.	**Заболевания органов и систем в пожилом возрасте**	**ПК-4,5**
2.3.1	**Особенности течения болезней органов дыхания в пожилом и старческом возрасте**	**ПК-4,5**
2.3.1.1	Особенности бронхолегочной системы в пожилом и старческом возрасте. Дыхательная недостаточность. Легочное сердце	ПК-4,5
2.3.1.2	Бронхит и ХОБЛ. Эмфизема легких	ПК-4,5
2.3.1.3	Пневмония. Нагноительные заболевания легких. Болезни плевры	ПК-4,5
2.3.1.4	Бронхиальная астма	ПК-4,5
2.3.2	**Особенности течения болезней ССС в пожилом и старческом возрасте**	**ПК-4,5**
2.3.2.1	Обследование пожилых больных с заболеваниями ССС	ПК-4
2.3.2.2	ИБС	ПК-4,5
2.3.2.3	АГ и симптоматические гипертонии. Профилактика падений	ПК-4,5
2.3.2.4	Болезни миокарда. Болезни перикарда. Инфекционный эндокардит	ПК-4,5
2.3.2.5	ТЭЛА. Неотложные состояния в кардиологии	ПК-4,5
2.3.2.6	Профилактика тромбозов. Антитромботическая терапия	ПК-4,5
2.3.2.7	Нарушения ритма сердца и проводимости	ПК-4,5
2.3.2.8	Недостаточность кровообращения. ХСН	ПК-4,5
2.3.2.9	ЭКГ у пожилых	ПК-4,5
2.3.2.10	СЛ-реанимация	ПК-4,5,10
2.3.3	**Особенности течения ревматических болезней в пожилом и старческом возрасте**	**ПК-4,5**
2.3.3.1	Общие вопросы ревматических болезней. Саркопения.	ПК-4,5
2.3.3.2	Методы обследования больных с ревматическими болезнями и саркопенией	ПК-4
2.3.3.3	СЗСТ в пожилом и старческом возрасте. Особенности клинического течения и эволюция пороков у лиц пожилого возраста	ПК-4,5
2.3.3.4	Остеопороз	ПК-4,5

Код	Наименование тем, элементов и т. д.	Индекс компетенции (ПК №)
2.3.3.5	Заболевания опорно-двигательного аппарата	ПК-4,5
2.3.4	**Особенности течения болезней органов пищеварения в пожилом и старческом возрасте**	**ПК-4,5**
2.3.4.1	Методы обследования пожилых больных и диагностика заболеваний органов пищеварения	ПК-4
2.3.4.2	Болезни пищевода	ПК-4,5
2.3.4.3	Болезни желудка	ПК-4,5
2.3.4.4	Болезни кишечника	ПК-4,5
2.3.4.5	Болезни печени и желчных путей	ПК-4,5
2.3.4.6	Болезни поджелудочной железы	ПК-4,5
2.3.4.7	Болезни полости рта	ПК-4,5
2.3.5	**Особенности течения болезней почек в пожилом и старческом возрасте**	**ПК-4,5**
2.3.5.1	Клиническое обследование больного	ПК-4
2.3.5.2	Гломерулонефриты (острые и хронические)	ПК-4,5
2.3.5.3	Пиелонефриты. ИМП	ПК-4,5
2.3.5.4	Нефротический синдром. Амилоидоз	ПК-4,5
2.3.5.5	Поражения почек при различных заболеваниях внутренних органов. ХБП. Поражение почек при сахарном диабете. Поражения почек при диффузных заболеваниях соединительной ткани и системных васкулит	ПК-4,5
2.3.5.6	Хроническая почечная недостаточность	ПК-4,5
2.3.6	**Особенности течения болезней органов кроветворения в пожилом и старческом возрасте**	**ПК-4,5**
2.3.6.1	Исследование больных с заболеваниями органов кроветворения	ПК-4
2.3.6.2	Гемобластозы. Лейкемоидные реакции	ПК-4,5
2.3.6.3	Анемии. Геморрагические диатезы	ПК-4,5
2.3.6.4	Гематосаркомы. Лимфогрануломатоз	ПК-4,5
2.3.7	**Особенности течения болезней эндокринной системы в пожилом и старческом возрасте**	**ПК-4,5**
2.3.7.1	Сахарный диабет. Ожирение	ПК-4,5
2.3.7.2	Болезни щитовидной железы	ПК-4,5
2.3.7.3	Болезни системы гипоталамус-гипофиз-надпочечники	ПК-4,5
2.3.7.4	Климактерий и связанные с ним болезни	ПК-4,5
2.3.7.5	Недержание мочи у женщин	ПК-4,5
2.3.8	**Особенности течения глазных болезней в пожилом и старческом возрасте**	**ПК-4,5**
2.3.8.1	Гериатрическая офтальмология. Нарушения зрения в старческом возрасте	ПК-4,5
2.3.9	**Особенности течения заболеваний Лор-органов в пожилом и старческом возрасте**	**ПК-4,5**
2.3.9.1	Воспалительные заболевания уха, носа и его придаточных пазух	ПК-4,5
2.3.9.2	Тугоухость. Нарушения слуха в старческом возрасте	ПК-4,5
2.3.9.3	Аспирация инородных тел	ПК-4,5
2.3.10	**Особенности течения хирургических/урологических болезней в пожилом и старческом возрасте**	**ПК-4,5**
2.3.10.1	Особенности течения хирургических заболеваний в пожилом и старческом возрасте, клиника, диагностика, лечение	ПК-4,5
2.3.10.2	Заболевания венозной и артериальной системы	ПК-4,5

Код	Наименование тем, элементов и т. д.	Индекс компетенции (ПК №)
2.3.10.3	Заболевание прямой кишки и заднего прохода	ПК-4,5
2.3.10.4	Урологические болезни в пожилом и старческом возрасте	ПК-4,5
2.3.10.5	Урологические болезни. Недержание мочи.	ПК-4,5
2.3.11	**Гериатрическая онкология**	**ПК-4,5**
2.3.11.1	Онкоскрининг	ПК-4
2.3.11.2	Рак легкого у пожилых и старых людей	ПК-4,5
2.3.11.3	Предопухолевые и онкологические заболевания пищеварительной системы у пожилых пациентов	ПК-4,5
2.3.11.4	Злокачественные новообразования мочеполовой сферы у пожилых пациентов	ПК-4,5
2.3.11.5	ЗНО визуальных локализаций	ПК-4,5
2.3.12	**Профилактическая геронтология и гериатрия - профилактика преждевременного старения**	**ПК-8**
2.3.12.1	Основы профилактической геронтологии и гериатрии. Определение понятия. Геропротекторная терапия	ПК-8
2.3.12.2	Немедикаментозные методы и средства в профилактике преждевременного старения и продления жизни. Когнитивный тренинг. Безопасный быт	ПК-8
2.3.12.3	Диетотерапия в пожилом и старческом возрасте при заболеваниях. Рекомендации пациентам старше 60 лет	ПК-8
2.3.12.4	Физическая активность. Рекомендации пациентам старше 60 лет.	ПК-8
2.3.12.5	Правила приема лекарственных препаратов. Рекомендации пациентам старше 60 лет	ПК-8
2.3.12.6	Традиционные методы профилактики и лечения в гериатрии	ПК-8
2.4.	**Гериатрическая фармакотерапия**	**ПК-5**
2.4.1	Особенности фармакотерапии в пожилом и старческом возрасте	ПК-5
2.4.2	Особенности фармакотерапии в пожилом возрасте	ПК-5
2.4.3	Особенности фармакотерапии в старческом возрасте	ПК-5
2.4.4	Выявление полипрагмазии и оценка риска НЛР	ПК-5
2.4.5	Фармакотерапия полиморбидности	ПК-5
2.5.	**Паллиативная помощь**	**ПК-4, 5**
2.5.1	Организация паллиативной помощи.	ПК-5
2.5.2	Контролируемые симптомы	ПК-4,5
2.5.3	Терапия боли	ПК-4,5
2.5.4	Постельный режим и его последствия	ПК-5

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 2. «Гериатрические синдромы. Возраст-ассоциированные заболевания: профилактика, диагностика, лечение, реабилитация».

Тематика и содержание самостоятельной работы обучающихся:

1. работа с актуальными порядками, стандартами, а также с клиническими рекомендациями по разделам модуля,
2. проведение комплексной гериатрической оценки пациентов пожилого и старческого возраста с занесением в учебную карту.

Формы и методы контроля (*текущий*) тестирование

Основная:

1. Ведение пациентов со старческой астенией в первичном звене здравоохранения: учебное пособие / О.Н. Ткачева, Н.К. Рунихина, Ю.В. Котовская и др. М.: ФГБОУ ВО РНИМУ имени Н.И. Пирогова МЗ РФ, 2016. – 56 с.
2. Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4-х томах. Основы геронтологии. Общая гериатрия [Электронный ресурс] / Под ред. В.Н. Ярыгина, А.С. Мелентьева – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.
3. Полипрагмазия в клинической практике: проблема и решения / под общ. ред. Д.А. Сычева; науч. ред. В. А. Отделенов. — СПб.: ЦОП «Профессия», 2016. — 224 с., ил.
4. Контроль симптомов в паллиативной медицине [Электронный ресурс] : руководство / Под ред. Г.А. Новикова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431481.html

Дополнительная литература:

1. Геронтология. В кн.: Общая врачебная практика (семейная медицина). Практическое руководство в 2-х т. / Под ред. И.Н Денисова, О.М. Лесняк. М.: ГОЭТАР-медиа, 2013. Т. 2., с. 452–501.
2. Старение. Профессиональный врачебный подход / Л.Б. Лазебник, А.Л. Верткин, Ю.Ё. Конев, Е.Д. Ли, А.С. Скотников – М.: Эксмо, 2014. — 320 с — (Национальное руководство).

9.3. Раздел «Смежные дисциплины»

9.3.1. Рабочая программа учебного модуля 3. «Геронтоневрология. Геронтопсихиатрия»

Трудоемкость освоения: 64 акад. час. или 64 зач. ед.

Задачи:

1. сформировать систему теоретических знаний по нарушениям когнитивного, психического статуса у пациентов пожилого и старческого возраста;
2. сформировать умения оценивать когнитивный статус и выявлять признаки делирия у пациентов пожилого и старческого возраста;
3. сформировать навыки ведения пациентов с деменцией и делирием врачом-гериатром.

Формируемые компетенции: ПК-4, 5, 6, 7

Паспорт компетенций:

Код трудовой функции	Индекс компетенции	Индикаторы (показатели) достижения планируемых результатов
A/01.8, B/01.8 Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса	ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	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
		Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход)
		Интерпретировать данные, полученные при лабораторном исследовании
		Интерпретировать данные, полученные при

		инструментальном исследовании
		Осуществлять комплексную гериатрическую оценку пациента, включающую оценку психического здоровья 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
		Проводить дифференциальную диагностику заболеваний и (или) состояний
		Применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи
A/02.8, B/02.8 Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контроль его эффективности и безопасности	ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	Составлять индивидуальный план проведения профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, а также плана 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 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
		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
A/03.8, B/03.8 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработка плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста	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	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 и (или) состояний
		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
		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
		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
		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 и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
A/04.8, B/04.8 Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов пожилого и старческого возраста	ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	Направлять пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями когнитивного статуса на медико-социальную экспертизу
		Подготавливать медицинскую документацию для осуществления медико-социальной экспертизы пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями когнитивного статуса
		Формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз в части, касающейся наличия и (или) отсутствия нарушений когнитивного статуса

Содержание рабочей программы учебного модуля 3. «Геронтоневрология. Геронтопсихиатрия»

Код	**Наименование тем, элементов и т. д.**	**Индекс компетенции (ПК №)**
3.1	**Геронтоневрология**	**ПК-4,5,6,7**
3.1.1.	Особенности обследования нервной системы в пожилом и старческом возрасте	ПК-4
3.1.2.	Нарушения высшей нервной деятельности	ПК-4,5,6
3.1.3.	Болезни периферической нервной системы	ПК-4,5,6
3.1.4.	Острое и хроническое нарушение мозгового кровообращения	ПК-4,5,6,7
3.1.5.	Паркинсонизм. Тремор у пожилых	ПК-4,5,6
3.1.6.	Неотложные состояния в невропатологии	ПК-4,5
3.2	**Геронтопсихиатрия**	**ПК-4,5,6,7**
3.2.1.	Психиатрические синдромы. Особенности обследования пожилых и старческого возраста	ПК-4,5,6
3.2.2.	Функциональные психозы позднего возраста	ПК-4,5,6
3.2.3.	Нарушение памяти и деменция у пожилых	ПК-4,5,6
3.2.4.	Психические нарушения при сосудистых заболеваниях	ПК-4,5,6,7

Код	Наименование тем, элементов и т. д.	Индекс компетенции (ПК №)
	головного мозга	
3.2.5.	Неотложные состояния в геронтопсихиатрии	ПК-4,5

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 3. «Геронтоневрология. Геронтопсихиатрия».

Тематика и содержание самостоятельной работы обучающихся:

1. работа с актуальными клиническими рекомендациями по разделам модуля,
2. проведение комплексной гериатрической оценки пациентов пожилого и старческого возраста с занесением в учебную карту.

Формы и методы контроля *(текущий)* тестирование

Литература к учебному модулю 3. «**Геронтоневрология. Геронтопсихиатрия**»

Основная:

1. Геронтология. В кн.: Общая врачебная практика (семейная медицина). Практическое руководство в 2-х т. / Под ред. И.Н Денисова, О.М. Лесняк. М.: ГОЭТАР-медиа, 2013. Т. 2., с. 452–501.
2. Полипрагмазия в клинической практике: проблема и решения / под общ. ред. Д.А. Сычева; науч. ред. В. А. Отделенов. — СПб.: ЦОП «Профессия», 2016. — 224 с., ил.
3. Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4-х томах. Основы геронтологии. Общая гериатрия [Электронный ресурс] / Под ред. В.Н. Ярыгина, А.С. Мелентьева – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.

Дополнительная:

1. Старение. Профессиональный врачебный подход / Л.Б. Лазебник, А.Л. Верткин, Ю.Ё. Конев, Е.Д. Ли, А.С. Скотников – М.: Эксмо, 2014. — 320 с — (Национальное руководство).
2. Ведение пациентов со старческой астенией в первичном звене здравоохранения: учебное пособие / О.Н. Ткачева, Н.К. Рунихина, Ю.В. Котовская и др. М.: ФГБОУ ВО РНИМУ имени Н.И. Пирогова МЗ РФ, 2016. – 56 с.

Интернет-ресурсы:

1. Сайт Российского геронтологического научно-клинического центра (РГНКЦ) Минздрава России http://rgnkc.ru/
2. Сайт Государственного научно-исследовательского центра профилактической медицины http://www.gnicpm.ru/

10. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

10.1. Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности:

10.1.1. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 29 января 2016 г. N 38н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия" Зарегистрирован Минюстом России 14 марта 2016 г. Регистрационный N 41405;

10.1.2. Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации. Принят Первым национальным съездом врачей РФ (г. Москва, 5 октября 2012 г.);

10.1.3. Стратегия действий в интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации до 2025 года (Утверждена Распоряжением Правительства Российской Федерации от 05.02.2016 N 164-р)

10.2. Учебно-методическая документация и материалы по всем рабочим программам учебных модулей:

Основная литература:

10.2.1. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 29 января 2016 г. N 38н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия" Зарегистрирован Минюстом России 14 марта 2016 г. Регистрационный N 41405

10.2.2. Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации. Принят Первым национальным съездом врачей РФ (г. Москва, 5 октября 2012 г.)

10.2.3. Стратегия действий в интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации до 2025года (Утверждена Распоряжением Правительства Российской Федерации от 05.02.2016 N 164-р)

Дополнительная литература:

10.2.4. Ведение пациентов со старческой астенией в первичном звене здравоохранения: учебное пособие / О.Н. Ткачева, Н.К. Рунихина, Ю.В. Котовская и др. М.: ФГБОУ ВО РНИМУ имени Н.И. Пирогова МЗ РФ, 2016. – 56 с.

10.2.5. Геронтология. В кн.: Общая врачебная практика (семейная медицина). Практическое руководство в 2-х т. / Под ред. И.Н Денисова, О.М. Лесняк. М.: ГОЭТАР-медиа, 2013. Т. 2., с. 452–501.

10.2.6. Полипрагмазия в клинической практике: проблема и решения / под общ. ред. Д.А. Сычева; науч. ред. В. А. Отделенов. — СПб.: ЦОП «Профессия», 2016. — 224 с., ил.

10.2.7. Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4-х томах. Основы геронтологии. Общая гериатрия [Электронный ресурс] / Под ред. В.Н. Ярыгина, А.С. Мелентьева – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.

10.2.8. Старение. Профессиональный врачебный подход / Л.Б. Лазебник, А.Л. Верткин, Ю.Ё. Конев, Е.Д. Ли, А.С. Скотников – М.: Эксмо, 2014. — 320 с — (Национальное руководство).

10.2.9. Контроль симптомов в паллиативной медицине [Электронный ресурс]: руководство / Под ред. Г.А. Новикова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431481.html

10.3. Интернет-ресурсы:

10.3.1. Сайт ГБОУ ДПО РМАПО МЗ РФ http://www.rmapo.ru/.

10.3.2. Сайт Научно-клинического центра геронтологии –URL: http://www.niigeront.org.

10.3.3. Сайт Института биорегуляции и геронтологии РАМН –URL: http://gerontology.ru

10.3.4. Сайт Российского онкологического научного центра им. Н. Н. Блохина" РАМН http://www.ronc.ru/.

10.4. Интернет-ресурсы открытого доступа:

10.4.1. Сайт Российского геронтологического научно-клинического центра (РГНКЦ) Минзрава России http://rgnkc.ru/

10.4.2. Сайт Государственного научно-исследовательского центра профилактической медицины http://www.gnicpm.ru/

10.5. Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки.

10.5.1. Перечень помещений медицинской организации, предоставленных образовательной организации в совместное пользование:

№ п/п	Наименование учреждения здравоохранения, адрес	Этаж, кабинет	Площадь, кв. м
1.	Клиника Кировского ГМУ – ул. Щорса, 64		
2.	КОГБУЗ №9, г. Киров, ул. Дерендяева, 97		
3.	КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации», г. Киров, ул. К.Маркса, 90		
ИТОГО:			

10.5.2. Перечень используемого для реализации Программы медицинского оборудования и техники:

№ п/п	Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения, наглядных пособий
1.	Динамометры
2.	ЛОР-, офтальмоскопы
3.	Неврологические молоточки

10.5.3. Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи:
10.5.3.1. *Муляжи на кафедре*: муляж уха, глаза. Муляж пожилого человека, подавившегося косточкой.
10.5.3.2. *Муляжи в Центре аккредитации и симуляционного обучения Кировского ГМУ*:

- манекен взрослого пациента для СЛР, автоматический наружный дефибриллятор;

Материально-техническая база, обеспечивающая реализацию Программы, соответствует действующим санитарно-техническим нормам, а также нормам и правилам пожарной безопасности.

10.6. Методические особенности реализации дистанционного обучения
Образовательное учреждение имеет сайт http://mhost.kirovgma.ru/.

Идентификация личности обучающегося проводится в начале обучения посредством присвоения каждому слушателю личного логина и пароля для входа в личный кабинет.

Для работы на образовательном портале ФГБОУ ВО КГМУ формируется кейс, внутри которого имеются папки по учебным модулям: план обучения по программе, нормативно-правовая база, вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому модулю, тестовые задания, ситуационные задачи. Через сайт идет трансляция лекций, проводятся вебинары, контролируется самостоятельная работа.
10.6.1. Глоссарий

– **Электронное обучение (ЭО) «e-Learning»** - реализация образовательных программ частично или в полном объеме с использованием информационных систем и информационно-телекоммуникационных сетей, в том числе сети «Интернет», включает в себя использование дистанционных образовательных технологий; использование новых технологий мультимедиа и Интернет для повышения качества обучения за счет улучшения доступа к ресурсам и сервисам, а также удаленного обмена знаниями и совместной работы.

– **Дистанционные образовательные технологии (ДОТ)** – технологии обучения, реализуемые в основном с применением информационных и телекоммуникационных технологий при опосредованном (на расстоянии) или не полностью опосредованном взаимодействии обучающегося и педагогического работника. Являются составной частью ЭО.

– **Дистанционное обучение (ДО)** – взаимодействие обучающего и обучаемого между собой на расстоянии, отражающее все присущие учебному процессу компоненты (цели, содержание, методы, организационные формы, средства обучения) и реализуемое специфичными средствами Интернет-технологий или другими средствами информационных телекоммуникационных технологий, предусматривающими интерактивность.

– **Информационные телекоммуникационные технологии (ИКТ) дистанционного обучения** – технологии создания, передачи, хранения и воспроизведения (отображения) учебных материалов, организации и сопровождения учебного процесса обучения с применением ДОТ.

– **Метаданные ЭОР** – структурированные данные, предназначенные для описания характеристик ЭОР.

– **Электронный учебно-методический ресурс (ЭУМР)** – это учебно-методические материалы на электронных носителях и их сетевые версии, содержащие систему знаний, умений и навыков по дисциплине или специальности в соответствии с квалификационными требованиями.

– **Электронный образовательный ресурс (ЭОР)** – образовательный ресурс, представленный в электронно-цифровой форме, являющийся функциональным элементом ЭУМР и включающий в себя структуру, предметное содержание и метаданные о них. Структура и образовательный контент ЭОР определяются спецификой уровней образования, требованиями образовательных программ и другими нормативными и методическими документами.

10.6.2. Правовые основы использования ДОТ:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- ГОСТ Р 53620-2009 «Информационно-коммуникационные технологии в образовании. Электронные образовательные ресурсы. Общие положения»;
- Приказ Министерства образования и науки от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 23.08.2017 года № 816 «Об утверждении Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ»;
- «Положение об использовании электронного обучения и дистанционных образовательных технологий при реализации дополнительных образовательных программ, программ профессионального обучения в Центре непрерывного медицинского образования», введенное в действие приказом от 05.11.2019 №619-ОД.

10.6.3. Цели дистанционного обучения

Основными целями дистанционного обучения являются:

- ориентация образовательного процесса, нацеленная на формирование и развитие всего набора общекультурных и профессиональных компетенций в соответствии с квалификационными характеристиками врача-специалиста;
- расширение доступа врачей к качественным образовательным услугам;
- увеличение контингента обучаемых за счет предоставления возможности освоения образовательных программ в максимально удобной форме − непосредственно по месту его пребывания;
- повышение качества подготовки обучаемых за счет внедрения новых, современных компьютерных технологий и средств обучения;
- повышение эффективности самостоятельной работы обучающихся;

10.6.4. Порядок обучения

Дистанционное обучение может применяться в образовательном процессе как в форме электронного обучения (в режиме on-line), так и с использованием дистанционных образовательных технологий (в режиме off-line), при проведении различных видов учебных занятий, текущего и рубежного контроля, промежуточной аттестации обучающихся.

Образовательная организация, реализующая дополнительную профессиональную программу профессиональной переподготовки, самостоятельно определяет соотношение объема проведенных учебных занятий с использованием ДОТ.

Учебный процесс с использованием дистанционного обучения осуществляется в соответствии с учебными планами дополнительных профессиональных программ.

10.6.5. Формы организации учебного процесса при дистанционном обучении

Синхронная организация учебного процесса (режим on-line**)** предусматривает проведение учебных мероприятий и общение обучающихся с преподавателями в режиме реального времени средствами ИКТ и электронного обучения. ЭОР включают:

– *Чат-занятия* — учебные занятия, осуществляемые с использованием чат-технологий. Чат-занятия проводятся синхронно, то есть все участники имеют одновременный доступ к чату;

– *Веб-семинары* (англ. *webinar);*

– *Телеконференции.*

11. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

11.1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки «Гериатрия» проводится в форме экзамена, который включает 3 этапа: 1 этап – тестирование; 2 этап – прием практических умений и навыков; 3 этап – собеседование по аттестационной работе. Итоговая аттестация должна выявлять теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы, а также требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

11.2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки «Гериатрия».

11.3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу профессиональной переподготовки «Гериатрия» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – диплом о профессиональной переподготовке.

12. ФОРМЫ И МЕТОДЫ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Промежуточная успеваемость обучающихся – оценивание промежуточных результатов обучения по модулям Программы и прохождения практик (стажировок). Промежуточная аттестация осуществляется после завершения обучения по модулю и проводится в форме зачета. Фонды оценочных средств для проведения промежуточной аттестации включают: тестовые задания, оценочные средства по комплексной гериатрической оценке, позволяющие оценить степень сформированности компетенции обучающихся.

13. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, разделов, тем)	ФИО	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1.	Все модули	Григорович М.С.	д.м.н., доцент	ГБОУ ВПО Кировская ГМА Минздрава России, зав.кафедрой семейной медицины и поликлинической терапии	Главный внештатный специалист по общей врачебной практике Министерства здравоохранени

					я Кировской области
2.	Все модули	Вычугжанина Е.Ю.	к.м.н., доцент	Доцент кафедры семейной медицины и поликлинической терапии	
3.	Модуль 2 «Гериатрические синдромы. Возраст-ассоциированные заболевания: профилактика, диагностика, лечение, реабилитация»	Максимчук-Колобова Надежда Сергеевна	К.м.н.	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ, Ассистент кафедры сестринского дела	Клиника Кировского ГМУ, врач отделения кардиореабилитации
4.	Модуль 3 «Геронтоневрология. Геронтопсихиатрия»	Мкртчян Е.В.	К.м.н.	Клиника Кировского ГМУ, зав. неврологическим отделением	ассистент кафедры семейной медицины и поликлинической терапии
4.	Модуль 3 «Геронтоневрология. Геронтопсихиатрия»	Злоказова М.В.	Д.м.н., проф.	зав.кафедрой психиатрии	
5.	Модуль 2 Темы медицинской экспертизы	Старкова Е.В.	К.м.н.		Доцент кафедры семейной медицины и поликлинической терапии
6.	Модуль 2 «Гериатрические синдромы. Возраст-ассоциированные заболевания: профилактика, диагностика, лечение, реабилитация»	Пересторонина А.В.		Главный врач КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации»	Главный внештатный врач-гериатр министерства здравоохранения Кировской области
7.	Все модули (стажировка)	Кусова С.В.		Врач-гериатр КОГБУЗ «БСМП»	

Реализация Программы, обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками подразделений Университета, реализующих Программу, а также лицами, привлекаемыми к реализации Программы на условиях гражданско-правового договора.

14. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Оценочные материалы промежуточной аттестации и итоговой аттестации, с указанием индекса профессионального достижения представлены в Приложении №3 – «Оценочные материалы».

Приложение №1

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор по учебной работе
Касаткин Е.Н.
20.04.2022 г.

УЧЕБНЫЙ ПЛАН
ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ
«Гериатрия»
(срок обучения 576 академических часов)

Категория слушателей: профессиональная переподготовка по специальности "Гериатрия" при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Терапия".
Срок обучения 576 (акад. час.)
Трудоемкость 576 (зач. ед.)
Форма обучения: очная с применением дистанционных образовательных технологий

№	Наименование модулей/ тем	Всего часов	Часы без ДОТ и ЭО	В том числе					Часы с ДОТ и ЭО	В том числе				ПК	Форма контроля
				ЛЗ	СЗ	ПЗ	Симуляционное обучение	Практическая стажировка		ЛЗ	СЗ	ПЗ	СР		
Раздел «Фундаментальные дисциплины»															
1	**Модуль**	***48***	***36***	***12***	***6***	***6***		***12***	***12***		***2***		***10***	ПК-9	ПА - ТК
1.	**«Организация и современное состояние гериатрической медицинской помощи в Российской Федерации. Теоретические основы геронтологии и гериатрии»**													ПК-9	
1.1	Тема 1. Основы социальной гигиены и организации гериатрической службы в Российской Федерации	*8*	*6*	*2*	*1*	*1*		*2*	*2*				*2*	ПК-9	
1.2	Тема 2. Организация медико-социального обслуживания	*12*	*8*	*4*	*1*	*1*		*2*	*4*		*2*		*2*	ПК-9	

	людей пожилого и старческого возраста														
1.3	Тема 3. Пути формирования в отечественном естествознании представлений о сущности старения. Современные геронтологические концепции	*4*	*4*	*2*					*2*				*2*	ПК-9	
1.4	Тема 4. Медицинская психология, этика и деонтология в гериатрии	*24*	*20*	*4*	*4*	*4*		*8*	*4*				*4*	ПК-9	
Раздел «Специальные дисциплины»															
1	**Модуль «Гериатрические синдромы. Возраст-ассоциированные заболевания: профилактика, диагностика, лечение, реабилитация»**	***458***	***412***	***42***	***90***	***90***	***2***	***188***	***46***	***6***			***40***	ПК-4,5,6,7,8,10	ПА – ТК, ситуационные задачи, выполнение практических навыков
1.	**Раздел 1 Медико-социальная экспертиза и реабилитация лиц пожилого возраста**	***44***	***40***	***4***	***9***	***9***		***18***	***4***	***2***			***2***	ПК-7	
2.1.1	Тема 1 Медико-социальная экспертиза и реабилитация лиц пожилого возраста	*4*	*4*		*1*	*1*		*2*						ПК-7	
2.1.2.	Тема 2 Реабилитационный потенциал и реабилитационный прогноз у лиц пожилого возраста. Понятие, содержание, оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза	*8*	*6*	*2*	*1*	*1*		*2*	*2*	*2*				ПК-6	
2.1.3.	Тема 3 Реабилитация лиц пожилого возраста при различных заболеваниях	*16*	*14*	*2*	*3*	*3*		*6*	*2*				*2*	ПК-6	
2.1.4.	Тема 4 Лечебная физкультура в гериатрии	*12*	*12*		*3*	*3*		*6*						ПК-5	

2.1.5.	Тема 5 Физиотерапия и санаторно-курортное лечение в пожилом и старческом возрасте	*4*			*1*	*1*		*2*						ПК-5	
2.2	**Раздел 2 Основные гериатрические синдромы**	***56***	***54***	***2***	***13***	***13***		***26***	***2***	***2***				ПК-4,5	
2.2.1	Тема 1 Синдром старческой астении. Введение в гериатрию	*4*	*2*	*2*					*2*	*2*				ПК-4,5	
2.2.2	Тема 2 Особенности и оценка физического статуса у пациентов с синдромом старческой астении	*12*	*6*		*3*	*3*		*6*						ПК-4	
2.2.3	Тема 3 Ведение пациентов со снижением веса	*4*	*2*		*1*	*1*		*2*						ПК-4,5	
2.2.4	Тема 4 Особенности и оценка функционального статуса у пациентов с синдромом старческой астении	*8*	*4*		*2*	*2*		*4*						ПК-4	
2.2.5	Тема 5 Ведение пациентов с падениями	*4*	*2*		*1*	*1*		*2*						ПК-4,5	
2.2.6	Тема 6 Ведение пациентов со снижением функциональной активности, с трудностями при ходьбе, перемещения	*4*	*2*		*1*	*1*		*2*						ПК-4,5	
2.2.7	Тема 7 Оценка социального статуса у пациентов с синдромом старческой астении	*4*	*2*		*1*	*1*		*2*						ПК-4	
2.2.8	Тема 8 Особенности и оценка нейропсихологического статуса у пациентов с синдромом старческой астении	*12*	*6*		*3*	*3*		*6*						ПК-4	
2.2.9	Тема 9 Ведение пациентов со снижением настроения/депрессией и когнитивными нарушениями	*4*	*2*		*1*	*1*		*2*						ПК-4,5	
2.3	**Раздел 3 Заболевания органов и систем в пожилом возрасте**	***288***	***254***	***30***	***55***	***55***	***2***	***112***	***34***	***2***			***32***	ПК-4,5	ситуационные задачи
2.3.1	**Тема 1 Особенности течения болезней органов дыхания в пожилом и старческом возрасте**	***16***	***14***	***2***	***3***	***3***		***6***	***2***	***2***				ПК-4,5	

2.3.1.1	Особенности бронхолегочной системы в пожилом и старческом возрасте. Дыхательная недостаточность. Легочное сердце	*4*	*2*	*2*					*2*	*2*				ПК-4,5	
2.3.1.2	Бронхит и ХОБЛ. Эмфизема легких	*4*	*4*		*1*	*1*		*2*						ПК-4,5	
2.3.1.3	Пневмония. Нагноительные заболевания легких. Болезни плевры	*4*	*4*		*1*	*1*		*2*						ПК-4,5	
2.3.1.4	Бронхиальная астма	*4*	*4*		*1*	*1*		*2*						ПК-4,5	
2.3.2	**Тема 2 Особенности течения болезней ССС в пожилом и старческом возрасте**	***56***	***50***	***6***	***10***	***10***	***2***	***22***	***6***				***6***	ПК-4,5	
2.3.2.1	Обследование пожилых больных с заболеваниями ССС	*4*	*4*		*1*	*1*		*2*						ПК-4	
2.3.2.2	ИБС	*4*	*4*		*1*	*1*		*2*						ПК-4,5	
2.3.2.3	АГ и симптоматические гипертонии. Профилактика падений	*12*	*10*	*2*	*2*	*2*		*4*	*2*				*2*	ПК-4,5	
2.3.2.4	Болезни миокарда. Болезни перикарда. Инфекционный эндокардит	*4*	*4*		*1*	*1*		*2*						ПК-4,5	
2.3.2.5	ТЭЛА. Неотложные состояния в кардиологии	*4*	*4*		*1*	*1*		*2*						ПК-4,5	
2.3.2.6	Профилактика тромбозов. Антитромботическая терапия	*4*	*2*	*2*					*2*				*2*	ПК-4,5	
2.3.2.7	Нарушения ритма сердца и проводимости	*4*	*4*		*1*	*1*		*2*						ПК-4,5	
2.3.2.8	Недостаточность кровообращения. ХСН	*8*	*6*	*2*	*1*	*1*		*2*	*2*				*2*	ПК-4,5	
2.3.2.9	ЭКГ у пожилых	*8*	*8*		*2*	*2*		*4*						ПК-4,5	
2.3.2.10	СЛ-реанимация	*4*					*2*	*2*						ПК-4,5,10	
2.3.3	**Тема 3 Особенности течения ревматических болезней в пожилом и старческом возрасте**	***28***	***22***	***6***	***4***	***4***		***8***	***6***				***6***	ПК-4,5	
2.3.3.1	Общие вопросы ревматических болезней. Саркопения.	*4*	*2*	*2*					*2*				*2*	ПК-4,5	

2.3.3.2	Методы обследования больных с ревматическими болезнями и саркопенией	*4*	*4*		*1*	*1*		*2*						ПК-4	
2.3.3.3	СЗСТ в пожилом и старческом возрасте. Особенности клинического течения и эволюция пороков у лиц пожилого возраста	*4*	*4*		*1*	*1*		*2*						ПК-4,5	
2.3.3.4	Остеопороз	*4*	*2*	*2*					*2*				*2*	ПК-4,5	
2.3.3.5	Заболевания опорно-двигательного аппарата	*12*	*10*	*2*	*2*	*2*		*4*	*2*				*2*	ПК-4,5	
2.3.4	**Тема 4 Особенности течения болезней органов пищеварения в пожилом и старческом возрасте**	***28***	***26***	***2***	***6***	***6***		***12***	***2***				***2***	ПК-4,5	
2.3.4.1	Методы обследования пожилых больных и диагностика заболеваний органов пищеварения	*8*	*6*	*2*	*1*	*1*		*2*	*2*				*2*	ПК-4	
2.3.4.2	Болезни пищевода	*2*	*2*		*1*			*1*						ПК-4,5	
2.3.4.3	Болезни желудка	*2*	*2*			*1*		*1*						ПК-4,5	
2.3.4.4	Болезни кишечника	*4*	*4*		*1*	*1*		*2*						ПК-4,5	
2.3.4.5	Болезни печени и желчных путей	*4*	*4*		*1*	*1*		*2*						ПК-4,5	
2.3.4.6	Болезни поджелудочной железы	*2*	*2*		*1*			*1*						ПК-4,5	
2.3.4.7	Болезни полости рта	*6*	*6*		*1*	*2*		*3*						ПК-4,5	
2.3.5	**Тема 5 Особенности течения болезней почек в пожилом и старческом возрасте**	***28***	***26***	***2***	***6***	***6***		***12***	***2***				***2***	ПК-4,5	
2.3.5.1	Клиническое обследование больного	*4*	*4*		*1*	*1*		*2*						ПК-4	
2.3.5.2	Гломерулонефриты (острые и хронические)	*4*	*4*		*1*	*1*		*2*						ПК-4,5	
2.3.5.4	Пиелонефриты. ИМП	*4*	*4*		*1*	*1*		*2*						ПК-4,5	
2.3.5.5	Нефротический синдром. Амилоидоз	*4*	*4*		*1*	*1*		*2*						ПК-4,5	
2.3.5.6	Поражения почек при различных заболеваниях внутренних органов. ХБП. Поражение почек при сахарном	*8*	*6*	*2*	*1*	*1*		*2*	*2*				*2*	ПК-4,5	

	диабете. Поражения почек при диффузных заболеваниях соединительной ткани и системных васкулит															
2.3.5.7	Хроническая почечная недостаточность	*4*	*4*		*1*	*1*		*2*						ПК-4,5	
2.3.6	**Тема 6 Особенности течения болезней органов кроветворения в пожилом и старческом возрасте**	***20***	***18***	***2***	***4***	***4***		***8***	***2***				***2***	ПК-4,5	
2.3.6.1	Исследование больных с заболеваниями органов кроветворения	*8*	*6*	*2*	*1*	*1*		*2*	*2*				*2*	ПК-4	
2.3.6.2	Гемобластозы. Лейкемоидные реакции	*4*	*4*		*1*	*1*		*2*						ПК-4,5	
2.3.6.3	Анемии. Геморрагические диатезы	*4*	*4*		*1*	*1*		*2*						ПК-4,5	
2.3.6.4	Гематосаркомы. Лимфогрануломатоз	*4*	*4*		*1*	*1*		*2*						ПК-4,5	
2.3.7	**Тема 7 Особенности течения болезней эндокринной системы в пожилом и старческом возрасте**	***28***	***24***	***4***	***5***	***5***		***10***	***4***				***4***	ПК-4,5	
2.3.7.1	Сахарный диабет. Ожирение	*8*	*6*	*2*	*1*	*1*		*2*	*2*				*2*	ПК-4,5	
2.3.7.2	Болезни щитовидной железы	*4*	*4*		*1*	*1*		*2*						ПК-4,5	
2.3.7.3	Болезни системы гипоталамус-гипофиз-надпочечники	*4*	*4*		*1*	*1*		*2*						ПК-4,5	
2.3.7.4	Климактерий и связанные с ним болезни	*8*	*6*	*2*	*1*	*1*		*2*	*2*				*2*	ПК-4,5	
2.3.7.5	Недержание мочи у женщин	*4*	*4*		*1*	*1*		*2*						ПК-4,5	
2.3.8	**Тема 8 Особенности течения глазных болезней в пожилом и старческом возрасте**	***12***	***10***	***2***	***2***	***2***		***4***	***2***				***2***	ПК-4,5	
2.3.8.1	Гериатрическая офтальмология. Нарушения зрения в старческом возрасте	*12*	*10*	*2*	*2*	*2*		*4*	*2*				*2*	ПК-4,5	
2.3.9	**Тема 9 Особенности течения заболеваний Лор-органов в пожилом и старческом возрасте**	***12***	***6***		***3***	***3***		***6***						ПК-4,5	

2.3.9.1	Воспалительные заболевания уха, носа и его придаточных пазух	*4*	*4*		*1*	*1*		*2*						ПК-4,5	
2.3.9.2	Тугоухость. Нарушения слуха в старческом возрасте	*4*	*4*		*1*	*1*		*2*						ПК-4,5	
2.3.9.3	Аспирация инородных тел	*4*	*4*		*1*	*1*		*2*						ПК-4,5	
2.3.10	**Тема 10 Особенности течения хирургических/урологических болезней в пожилом и старческом возрасте**	***24***	***20***	***4***	***4***	***4***		***8***	***4***				***4***	ПК-4,5	
2.3.10.1	Особенности течения хирургических заболеваний в пожилом и старческом возрасте, клиника, диагностика, лечение	*4*	*2*	*2*					*2*				*2*	ПК-4,5	
2.3.10.2	Заболевания венозной и артериальной системы	*4*	*4*		*1*	*1*		*2*						ПК-4,5	
2.3.10.3	Заболевание прямой кишки и заднего прохода	*4*	*4*		*1*	*1*		*2*						ПК-4,5	
2.3.10.4	Урологические болезни в пожилом и старческом возрасте	*4*	*2*	*2*					*2*				*2*	ПК-4,5	
2.3.10.5	Урологические болезни. Недержание мочи.	*8*	*8*		*2*	*2*		*4*						ПК-4,5	
2.3.11	**Тема 11 Гериатрическая онкология**	***12***	***12***		***3***	***3***		***6***						ПК-4,5	
2.3.11.1	Онкоскрининг	*4*	*4*		*1*	*1*		*2*						ПК-4	
2.3.11.2	Рак легкого у пожилых и старых людей	*2*	*2*		*1*			*1*						ПК-4,5	
2.3.11.3	Предопухолевые и онкологические заболевания пищеварительной системы у пожилых пациентов	*2*	*2*			*1*		*1*						ПК-4,5	
2.3.11.4	Злокачественные новообразования мочеполовой сферы у пожилых пациентов	*2*			*1*			*1*						ПК-4,5	
2.3.11.5	ЗНО визуальных локализаций	*2*				*1*		*1*						ПК-4,5	
2.3.12	**Тема 12 Профилактическая геронтология и гериатрия - профилактика преждевременного старения**	***24***	***20***		***5***	***5***		***10***	***4***	***2***			***2***	ПК-8	
2.3.12.1	Основы профилактической	*4*							*4*	*2*			*2*	ПК-8	

	геронтологии и гериатрии. Определение понятия. Геропротекторная терапия															
2.3.12.2	Немедикаментозные методы и средства в профилактике преждевременного старения и продления жизни. Когнитивный тренинг. Безопасный быт	*4*	*4*		*1*	*1*		*2*						ПК-8	
2.3.12.3	Диетотерапия в пожилом и старческом возрасте при заболеваниях. Рекомендации пациентам старше 60 лет	*4*	*4*		*1*	*1*		*2*						ПК-8	
2.3.12.4	Физическая активность. Рекомендации пациентам старше 60 лет.	*4*	*4*		*1*	*1*		*2*						ПК-8	
2.3.12.5	Правила приема лекарственных препаратов. Рекомендации пациентам старше 60 лет	*4*	*4*		*1*	*1*		*2*						ПК-8	
2.3.12.6	Традиционные методы профилактики и лечения в гериатрии	*4*	*4*		*1*	*1*		*2*						ПК-8	
2.4	**Раздел 4 Гериатрическая фармакотерапия**	***52***	***46***	***6***	***10***	***10***		***20***	***6***				***6***	ПК-5	
2.4.1	Особенности фармакотерапии в пожилом и старческом возрасте	*4*	*2*	*2*					*2*				*2*	ПК-5	
2.4.2	Особенности фармакотерапии в пожилом возрасте	*8*	*8*		*2*	*2*		*4*						ПК-5	
2.4.3	Особенности фармакотерапии в старческом возрасте	*8*	*8*		*2*	*2*		*4*						ПК-5	
2.4.4	Выявление полипрагмазии и оценка риска НЛР	*8*	*8*		*2*	*2*		*4*						ПК-5	
2.4.5	Фармакотерапия полиморбидности	*24*	*20*	*4*	*4*	*4*		*8*	*4*				*4*	ПК-5	
2.5	**Раздел 5 Паллиативная помощь**	***18***	***18***		***3***	***3***		***12***						ПК-5	
2.5.1	Организация паллиативной помощи.	*3*	*3*		*1*			*2*						ПК-5	
2.5.2	Контролируемые симптомы	*7*	*7*			*1*		*6*						ПК-4,5	
2.5.3	Терапия боли	*4*	*4*		*1*	*1*		*2*						ПК-4,5	
2.5.4	Постельный режим и его	*4*	*4*		*1*	*1*		*2*						ПК-5	

	последствия														
Раздел «Смежные дисциплины»															
1	**Модули/ темы**														ПА
3.	**Модуль 3 «Геронтоневрология. Геронтопсихиатрия»**	***64***	***56***	***8***	***12***	***12***		***24***	***8***				***8***	ПК-4,5,6,7	ТК(*при наличии)*
3.1.	**Раздел 1. Геронтоневрология**	***40***	***36***	***4***	***8***	***8***		***16***	***4***				***4***	ПК-4,5,6,7	ТК (*при наличии)*
3.1.1	Особенности обследования нервной системы в пожилом и старческом возрасте	*8*	*8*		*2*	*2*		*4*						ПК-4	
3.1.2.	Нарушения высшей нервной деятельности	*8*	*6*	*2*	*1*	*1*		*2*	*2*				*2*	ПК-4,5,6	
3.1.3	Болезни периферической нервной системы	*8*	*8*		*2*	*2*		*4*						ПК-4,5,6	
3.1.4	Острое и хроническое нарушение мозгового кровообращения	*8*	*6*	*2*	*1*	*1*		*2*	*2*				*2*	ПК-4,5,6,7	
3.1.5	Паркинсонизм. Тремор у пожилых	*4*	*4*		*1*	*1*		*2*						ПК-4,5,6	
3.1.6	Неотложные состояния в невропатологии	*4*	*4*		*1*	*1*		*2*						ПК-4,5	
3.2.	**Раздел 2. Геронтопсихиатрия**	***24***	***20***	***4***	***4***	***4***		***8***	***4***				***4***	ПК-4,5,6,7	
3.2.1.	Психиатрические синдромы. Особенности обследования пожилых и старческого возраста	*4*	*2*	*2*					*2*				*2*	ПК-4,5,6	
3.2.2.	Функциональные психозы позднего возраста	*4*	*4*		*1*	*1*		*2*						ПК-4,5,6	
3.2.3	Нарушение памяти и деменция у пожилых	*8*	*8*		*2*	*2*		*4*						ПК-4,5,6	
3.2.4	Психические нарушения при сосудистых заболеваниях головного мозга	*4*	*2*	*2*					*2*				*2*	ПК-4,5,6,7	
3.2.5	Неотложные состояния в геронтопсихиатрии	*4*	*4*		*1*	*1*		*2*						ПК-4,5	
11	**Итоговая аттестация**	***6***				***6***									**Экзамен**
111	**Всего по программе**	***576***	***510***	***62***	***108***	***114***	***2***	***224***	***66***	***8***			***58***		

ЛЗ - лекционные занятия, СЗ-семинарские занятия, ПЗ – практические занятия, СР – самостоятельная работа, ПК-профессиональные компетенции, ПА – промежуточная аттестация
Разработчик программы

Разработчик программы М.С. Григорович; Е.Ю. Вычугжанина

СОГЛАСОВАНО:
Специалист по УМР Н.С. Кузнецова
Руководитель Центра НМО С.В. Романовская

Приложение №2

КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК
ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ
«Гериатрия»
(срок обучения 576 академических часов)

График обучения / **Форма обучения**	**Ауд. часов в день**	**Дней в неделю**	**Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)**
Очная форма обучения с применением дистанционных образовательных технологий			
с отрывом от работы (очная)	**6**	**6**	85 дней, 14 недель, 3,5 месяца
с частичным отрывом от работы (дистанционная)	**6**	**6**	11 дней, 2 недели, 0,5 месяца
Итого			**96 дней, 16 недель, 4 месяца**

* Календарные даты обучения по ДПП определяются при наборе группы. Учебные занятия проводятся в течении 16 недель/4 месяцев: 6 дней в неделю по 6 академических часов день.

СОГЛАСОВАНО:
Руководитель Центра НМО С.В. Романовская

Приложение №3

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ
«Гериатрия»
(срок обучения 576 академических часов)

1. Оценочные материалы промежуточной аттестации обучающихся по освоению рабочей программы учебного модуля 1. «Организация и современное состояние гериатрической медицинской помощи в Российской Федерации. Теоретические основы геронтологии и гериатрии» в соответствии с индикаторами достижения планируемых результатов

Примеры контрольно-оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 1:

Выберите 1 наиболее правильный ответ

01. Пожилым считается возраст:
1) 45-59 лет
2) *60-74 года
3) 75-80 лет
4) 81-89 лет
5) 90 и более лет

02. Старческим считается возраст:
1) 45-59 лет
2) 60-74 года
3) *75-89 лет
4) 90-95 лет
5) 96 и более лет

03. Определите возраст долгожителей:
1) 45-59 лет
2) 60-74 года
3) 75-89 лет
4) *90 и более лет
5) 100 и более лет

04. Большинство здоровых людей способны прожить:
1) 70 лет
2) 80 лет
3) *90 лет
4) 100 лет
5) Более 100 лет

Выберите все правильные ответы

05. Демографическая ситуация в России характеризуется
1) *увеличением продолжительности жизни
2) увеличением удельного веса детей
3) *увеличением удельного веса лиц пожилого возраста
4) снижением продолжительности жизни
5) изменением социальной структуры общества

Примеры контрольно-оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 2: «Гериатрические синдромы. Возраст-ассоциированные заболевания: профилактика, диагностика, лечение, реабилитация»

Тестовые задания.

Выберите несколько правильных ответов

1. Прогноз синдрома старческой астении во много определяется:
    а) сохранностью когнитивных функций*
    б) возрастом пациента
    в) сроками развития
    г) наличием депрессии*

Выберите 1 правильный ответ

2. Диагностика старческой астении основывается на:
    а) комплексной гериатрической оценке*
    б) применении скринингового опросника
    в) лабораторном исследовании
    г) инструментальном исследовании

Выберите несколько правильных ответов

3. Назовите компоненты комплексной гериатрической оценки:
    а) оценка физического статуса*
    б) оценка нейропсихического статуса*
    в) оценка гормонального статуса
    г) оценка функционального статуса*
4. Рекомендации, которые должны быть даны всем лицам старше 60 лет, включают:
    а) правила приема лекарств*
    б) физическая активность и питание*
    в) безопасный быт*
    г) когнитивный тренинг*

Выберите 1 правильный ответ

5. Применение статинов для первичной профилактики СС-заболеваний показано всем пациентам, кроме лиц в возрасте:
    а) старше 60 лет, независимо от уровня холестерина
    б) старше 75 лет, независимо от уровня холестерина *
    в) старше 80 лет
    г) старше 90 лет

Примеры контрольно-оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 3: «Геронтоневрология. Геронтопсихиатрия.»

тестовые задания

Выберите правильный ответ

1. Старческое слабоумие - это:
    а) функциональное заболевание головного мозга;
    б) сосудистое заболевание головного мозга*;
    в) неврозоподобное расстройство;
    г) органическое заболевание головного мозга;
    д) аффективная патология.
2. Старческое слабоумие следует дифференцировать с такими заболеваниями, как:
    а) сосудистые заболевания головного мозга;
    б) болезнь Альцгеймера;*
    в) инволюционный параноид;
    г) инволюционная меланхолия;
    д) шизофрения.
3. Болезнь Альцгеймера - это:
    а) самостоятельная нозологическая форма*;
    б) вариант старческой деменции;
    в) проявление последствий травм головного мозга;
    г) вариант сосудистого поражения головного мозга;
    д) эндогенное заболевание.

4. Болезнь Альцгеймера имеет наиболее типичный симптом:
   а) аффективные расстройства;
   б) нарушение памяти;*
   в) расстройства сна;
   г) расстройства поведения
   д) навязчивость.
5. В далеко зашедших случаях болезни Альцгеймера расстраивается:
   а) память;
   б) эмоции;
   в) поведение;
   г) праксис*;
   д) сон.

Инструкция: ***Выберите один наиболее правильный ответ.***

6. Мужчина 60 лет стал иногда испытывать затруднения в подборе слов. Отмечает неинтенсивную тупую боль по всей голове, эта боль его не беспокоит. Появилась она постепенно около года назад. В неврологическом статусе элементы моторной афазии, рефлекс Россолимо - Вендеровича справа. Предположительный диагноз
   А. Ишемический инсульт
   Б. Кластерная головная боль
   В. Опухоль головного мозга
   Г. Атеросклероз мозговых сосудов. Дисциркуляторная энцефалопатия II
   Д. Головная боль напряжения.

Эталонный ответ: В

7. Синдром головной боли, являющийся самым распространенным в популяции
   А. Мигрень
   Б. Невралгия тройничного нерва
   В. Посттравматические головные боли
   Г. Головные боли напряжения
   Д. Головные боли при опухолях головного мозга

Эталонный ответ: Г

8. Коморбидное состояние, чаще всего сопровождающее головные боли напряжения
   А. Артериальная гипертензия
   Б. Артериальная гипотензия
   В. Злоупотребление лекарственными препаратами
   Г. Черепно-мозговая травма
   Д. Депрессия.

Эталонный ответ: Д

9. Основной препарат для лечения невралгии тройничного нерва
   А. Флуоксетин
   Б. Ацетилсалициловая кислота
   В. Карбамазепин
   Г. Дигидроэрготамин
   Д. Трентал

Эталонный ответ: В

10. При шейном остеохондрозе чаще поражается артерия
   А. основная
   Б. позвоночная
   В. внутренняя сонная
   Г. наружная сонная
   Д. затылочная

Эталонный ответ: Б

Критерии оценки

• «Отлично» – правильно выполнены 91-100% заданий,

• «Хорошо» – правильно выполнены 81-90% заданий,
• «Удовлетворительно» – правильно выполнены 71-80% заданий,
• «Неудовлетворительно» – правильно выполнены 70% заданий и менее.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача-гериатра:

1. Что характерно при записи ЭКГ у пожилого пациента с фибрилляцией предсердий?
2. Опишите методику проведения дефибрилляции у пациента пожилого возраста.
3. Как проводить удаления инородного тела из дыхательных путей у пациента пожилого возраста?
4. Какие существуют меры оказания экстренной помощи на догоспитальном этапе при остром коронарном синдроме у пожилых пациентов?
5. Какие лекарственные препараты предпочтительно применять у пожилых пациентов для купирования приступа пароксизмальной тахикардии?

Контрольно-измерительные материалы к практическим навыкам

№ п/п	Задание 1		
	Методика анализа ЭКГ		
	1. Инструкция. Провести анализ ЭКГ 2. Оснащение: линейка для измерения записей ЭКГ (циркуль) 3. Запись 3-х пленок ЭКГ		
	Оценочный лист к практическому навыку « Методика анализа ЭКГ»		
№ п/п	**Критерии оценки**	**Максимальный балл**	**Полученный балл**
	I. Подготовка к анализу ЭКГ		
1.	Оценил качество анализируемой ЭКГ. Наличие контрольного **милливольта, качество записи** (наличие артефактов), количество комплексов PQRST	2	
2	Проверил наличие на ленте записи ЭКГ фамилии, имени и отчества пациента, его возраста, даты и времени исследования,	2	
	II. Анализ ЭКГ		
3.	Оценил скорость движения бумаги	2	
4.	Провел анализ зубцов, интервалов и сегментов PQRST, комплекса QRS	2	
5.	Провел анализ ритма сердца и проводимости.	2	
6.	Определил ЧСС. Для определения ЧСС число сердечных циклов (интервалов RR) за 3 с умножают на 20.	2	
7.	Определил электрическую ось сердца.	2	
8.	Сформулировал электрокардиографическое заключение	2	
9.	Сделал запись, поставил подпись и дату	2	
	Максимальный балл	18	

«5» - 17 - 18 баллов
«4» - 15 - 16 баллов
«3» - 13 - 14 баллов
«2» - 12 и менее баллов Оценка: _____

Комментарии:_____

_____ _____ _____
Экзаменатор Подпись Расшифровка подписи

Ситуационные задачи, выявляющие уровень сформированности компетенций

Примеры ситуационных задач:

1. Пациент 76 лет (вес 72 кг, рост 177 см). Диагноз: ИБС. Стенокардия напряжения II функционального класса. Артериальная гипертензия 3 степени, очень высокий риск. ФП, постоянная форма. ХСН II функционального класса по NYHA. ХОБЛ в стадии ремиссии. По данным клинического анализа крови, все показатели в пределах нормы. По данным биохимического анализа крови: общий холестерин — 5,8 ммоль/л; холестерин ЛНП — 3,5 ммоль/л; креатинин — 97 мкмоль/л; остальные показатели в пределах нормы. По данным ЭХО-КГ, значимых изменений нет. Данные ЭКГ: ФП, тахисистолия, ЧСС 82 уд./мин. По назначению участкового терапевта постоянно принимает: дабигатран этексилат (150 мг 2 раза в сутки), триметазидин (20 мг 3 раза в сутки), изосорбида динитрат (20 мг 2 раза в сутки), метопролол (12,5 мг 2 раза в сутки), дигоксин (0,125 мг 2 раза в сутки), аторвастатин (10 мг 1 раз в сутки), периодически — ацетилцистеин. Пациент отметил учащенное мочеиспускание, моча «помутнела», к вечеру стала повышаться температура до 37,7 ºС, что явилось поводом для обращения к урологу, который заподозрил мочевую инфекцию и рекомендовал сдать на анализ мочу. Выявлены лейкоцитурия и бактериурия, назначен нитрофурантоин. На 3-й день приема нитрофурантоина пациент отметил просветление мочи, улучшение симптоматики со стороны дизурии, нормализацию температуры, но появились ноющие боли в правом подреберье. По рекомендации участкового терапевта произведен биохимический анализ крови. В связи с выявленным увеличением АСТ до 180 ЕД/л и АЛТ до 160 ЕД/л участковый терапевт отменил нитрофурантоин и назначил внутрь адеметионин, прокомментировав, что в будущем при возникновении мочевой инфекции нужно применять ципрофлоксацин.

Вопросы для обсуждения:

1. Оцените риск развития НПР по шкале GerontoNet в случае госпитализации пациента в стационар.
2. Оцените возможные клинически значимые межлекарственные взаимодействия, определите их типы и механизмы. Используйте один из «интернет-чекеров» по межлекарственному взаимодействию (например, www.drugs.com).
3. Можно ли заподозрить развитие у пациента НПР? Каковы ее тип и возможный механизм развития? Оцените причинно-следственную связь между приемом ЛС и развитием НПР с помощью шкалы Наранжо. Нужно ли врачу заполнять карту-извещение об НПР?
4. Является ли НПР результатом межлекарственного взаимодействия? Оцените причинно-следственную связь между межлекарственным взаимодействием и развитием НПР с помощью специализированной шкалы.
5. Рассчитайте Индекс рациональности ЛС для каждого назначения.
6. Назначались ли пациенту препараты с антихолинергической активностью (применимо только для пожилых пациентов)? Оцените их по Шкале антихолинергического бремени/нагрузки.
7. Назначались ли пациенту потенциально не рекомендованные для пожилых ЛС (согласно критериям Бирса и STOPP-критериям)? Оцените наличие в данном случае фармакологических каскадов.
8. Рассчитайте риск падения. Какие назначенные ЛС его увеличивают?
9. Какие ЛС не были назначены пожилому пациенту (в соответствии со START-критериями)?
10. На основе проведенного анализа лекарственных назначений сформулируйте рекомендации по коррекции терапии (отмена препарата; замена препарата; изменение режима дозирования; добавление препарата) и обоснуйте их, используя методы борьбы с полипрагмазией.

2. Пациентка 75 лет (вес 100 кг, рост 165 см). Диагноз: ИБС. Постинфарктный кардиосклероз (инфаркт миокарда 6 месяцев назад). Стенокардия напряжения III функционального класса. Артериальная гипертензия 3 степени, очень высокий риск. ХСН III функционального класса по NYHA. Отечный синдром. Остеопороз. По данным клинического анализа крови, все показатели в пределах нормы. По данным биохимического

анализа крови: общий холестерин — 4,8 ммоль/л; холестерин ЛНП — 2,3 ммоль/л; креатинин — 94 мкмоль/л; остальные показатели в пределах нормы. По данным ЭХО-КГ, снижение фракции выброса левого желудочка до 35 %. По назначению участкового терапевта постоянно принимает: ацетилсалициловую кислоту (100 мг 1 раз в сутки), амлодипин (10 мг 1 раз в сутки), симвастатин (20 мг 1 раз в сутки, на ночь), фуросемид (40 мг 1 раз в сутки), эналаприл (5 мг 2 раза в сутки), спиронолактон (25 мг 2 раза в сутки). По рекомендации кардиолога доза симвастатина увеличена до 40 мг в сутки. Через неделю пацентка отметила появление мышечной слабости и периодически возникающие боли в мышцах ног, в связи с чем начала самостоятельно принимать диклофенак.

Вопросы для обсуждения

1. Оцените риск развития НПР по шкале GerontoNet в случае госпитализации пациента в стационар.
2. Оцените возможные клинически значимые межлекарственные взаимодействия, определите их типы и механизмы. Используйте один из «интернет-чекеров» по межлекарственному взаимодействию (например, www.drugs.com).
3. Можно ли заподозрить развитие у пациента НПР? Каковы ее тип и возможный механизм развития? Оцените причинно-следственную связь между приемом ЛС и развитием НПР с помощью шкалы Наранжо. Нужно ли врачу заполнять карту-извещение об НПР?
4. Является ли НПР результатом межлекарственного взаимодействия? Оцените причинно-следственную связь между межлекарственным взаимодействием и развитием НПР с помощью специализированной шкалы.
5. Рассчитайте Индекс рациональности ЛС для каждого назначения.
6. Назначались ли пациенту препараты с антихолинергической активностью (применимо только для пожилых пациентов)? Оцените их по Шкале антихолинергического бремени/нагрузки.
7. Назначались ли пациенту потенциально не рекомендованные для пожилых ЛС (согласно критериям Бирса и STOPP-критериям)? Оцените наличие в данном случае фармакологических каскадов.
8. Рассчитайте риск падения. Какие назначенные ЛС его увеличивают?
9. Какие ЛС не были назначены пожилому пациенту (в соответствии со START-критериями)?
10. На основе проведенного анализа лекарственных назначений сформулируйте рекомендации по коррекции терапии (отмена препарата; замена препарата; изменение режима дозирования; добавление препарата) и обоснуйте их, используя методы борьбы с полипрагмазией.

3. Пациент 80 лет (вес 81 кг, рост 180 см). Диагноз: ФП, постоянная форма. Доброкачественная гиперплазия предстательной железы. Депрессивный синдром. Глаукома. По данным клинического анализа крови, все показатели в пределах нормы. По данным биохимического анализа крови: общий холестерин — 4 ммоль/л; холестерин ЛНП — 1,8 ммоль/л; креатинин — 97 мкмоль/л; остальные показатели в пределах нормы. По данным ЭХО-КГ, значимых изменений нет. Данные ЭКГ: ФП, тахисистолия, ЧСС 100 уд./мин. По назначению участкового терапевта постоянно принимает: клопидогрел (75 мг 1 раз в сутки), атенолол (25 мг 2 раза в сутки), розувастатин (20 мг 1 раз в сутки), мельдоний, амитриптилин, латанопрост (глазные капли). В связи с неудовлетворительным контролем ЧСС, участковым терапевтом добавлен дилтиазем. Через несколько дней у пациента развилось синкопальное состояние.

Вопросы для обсуждения

1. Оцените риск развития НПР по шкале GerontoNet в случае госпитализации пациента в стационар.
2. Оцените возможные клинически значимые межлекарственные взаимодействия, определите их типы и механизмы. Используйте один из «интернет-чекеров» по межлекарственному взаимодействию (например, www.drugs.com).

3. Можно ли заподозрить развитие у пациента НПР? Каковы ее тип и возможный механизм развития? Оцените причинно-следственную связь между приемом ЛС и развитием НПР с помощью шкалы Наранжо. Нужно ли врачу заполнять карту-извещение об НПР?
4. Является ли НПР результатом межлекарственного взаимодействия? Оцените причинно-следственную связь между межлекарственным взаимодействием и развитием НПР с помощью специализированной шкалы.
5. Рассчитайте Индекс рациональности ЛС для каждого назначения.
6. Назначались ли пациенту препараты с антихолинергической активностью (применимо только для пожилых пациентов)? Оцените их по Шкале антихолинергического бремени/нагрузки.
7. Назначались ли пациенту потенциально не рекомендованные для пожилых ЛС (согласно критериям Бирса и STOPP-критериям)? Оцените наличие в данном случае фармакологических каскадов.
8. Рассчитайте риск падения. Какие назначенные ЛС его увеличивают?
9. Какие ЛС не были назначены пожилому пациенту (в соответствии со START-критериями)?
10. На основе проведенного анализа лекарственных назначений сформулируйте рекомендации по коррекции терапии (отмена препарата; замена препарата; изменение режима дозирования; добавление препарата) и обоснуйте их, используя методы борьбы с полипрагмазией.

4. Пациентка 82 лет (67 кг, рост 165 см), госпитализирована в стационар с рецидивом тромбоза глубоких вен левой голени. По данным биохимического анализа крови, уровень креатинина — 148 мкмоль/л. Начата терапия эноксапарином (1 мг/кг 2 раза в сутки, подкожно, в течение 3 дней), затем препарат заменен на варфарин, дозу которого подбирали по МНО. В связи с болевым синдромом в стационаре назначен лорноксикам. По рекомендации терапевта также назначены: лозартан (100 мг 1 раз в сутки) и атенолол (25 мг 2 раза в сутки) — в связи с артериальной гипертензией; ацетилсалициловая кислота (100 мг 1 раз в сутки) и экстракт листьев гинкго двулопастного — в связи с цереброваскулярной болезнью; глибенкламид (5 мг перед каждым приемом пищи) — по поводу сахарного диабета 2 типа.
Вопросы для обсуждения
1. Оцените риск развития НПР по шкале GerontoNet в случае госпитализации пациента в стационар.
2. Оцените возможные клинически значимые межлекарственные взаимодействия, определите их типы и механизмы. Используйте один из «интернет-чекеров» по межлекарственному взаимодействию (например, www.drugs.com).
3. Можно ли заподозрить развитие у пациента НПР? Каковы ее тип и возможный механизм развития? Оцените причинно-следственную связь между приемом ЛС и развитием НПР с помощью шкалы Наранжо. Нужно ли врачу заполнять карту-извещение об НПР?
4. Является ли НПР результатом межлекарственного взаимодействия? Оцените причинно-следственную связь между межлекарственным взаимодействием и развитием НПР с помощью специализированной шкалы.
5. Рассчитайте Индекс рациональности ЛС для каждого назначения.
6. Назначались ли пациенту препараты с антихолинергической активностью (применимо только для пожилых пациентов)? Оцените их по Шкале антихолинергического бремени/нагрузки.
7. Назначались ли пациенту потенциально не рекомендованные для пожилых ЛС (согласно критериям Бирса и STOPP-критериям)? Оцените наличие в данном случае фармакологических каскадов.
8. Рассчитайте риск падения. Какие назначенные ЛС его увеличивают?
9. Какие ЛС не были назначены пожилому пациенту (в соответствии со START-критериями)?
10. На основе проведенного анализа лекарственных назначений сформулируйте рекомендации по коррекции терапии (отмена препарата; замена препарата; изменение

режима дозирования; добавление препарата) и обоснуйте их, используя методы борьбы с полипрагмазией.

5. Пациентка 72 лет (вес 90 кг, рост 168 см). По поводу сахарного диабета 2 типа длительно принимает глибенкламид (3,5 мг 2 раза в сутки, перед едой), метформин (500 мг 1 раз в сутки); уровень гликированного гемоглобина — 7,0 %. Терапевтом назначены: бисопролол (5 мг 1 раз в сутки) и гидрохлортиазид (25 мг 1 раз в сутки) — в качестве антигипертензивных препаратов; аторвастатин (20 мг 1 раз в сутки) — по поводу гиперлипидемии; дипиридамол короткого действия — для первичной профилактики инфаркта. По поводу перемежающейся хромоты обратилась к хирургу, который после УЗДГ сосудов ног поставил диагноз «облитерирующий атеросклероз нижних конечностей» и назначил пентоксифиллин (400 мг 3 раза в сутки). Эпизодически, в связи с болями в ногах, самостоятельно принимала ибупрофен (400 мг). Через 10 дней появились боли в эпигастрии после приема пищи, изжога. Обратилась к терапевту, который направил на ЭГДС, выявившую множественные эрозии желудка с налетом фибрина. Гастроэнтерологом назначена эрадикационная терапия: омепразол (20 мг 2 раза в сутки), кларитромицин (500 мг 2 раза в сутки), амоксициллин (1000 мг 2 раза в сутки на 10 дней).
Вопросы для обсуждения
1. Оцените риск развития НПР по шкале GerontoNet в случае госпитализации пациента в стационар.
2. Оцените возможные клинически значимые межлекарственные взаимодействия, определите их типы и механизмы. Используйте один из «интернет-чекеров» по межлекарственному взаимодействию (например, www.drugs.com).
3. Можно ли заподозрить развитие у пациента НПР? Каковы ее тип и возможный механизм развития? Оцените причинно-следственную связь между приемом ЛС и развитием НПР с помощью шкалы Наранжо. Нужно ли врачу заполнять карту-извещение об НПР?
4. Является ли НПР результатом межлекарственного взаимодействия? Оцените причинно-следственную связь между межлекарственным взаимодействием и развитием НПР с помощью специализированной шкалы.
5. Рассчитайте Индекс рациональности ЛС для каждого назначения.
6. Назначались ли пациенту препараты с антихолинергической активностью (применимо только для пожилых пациентов)? Оцените их по Шкале антихолинергического бремени/нагрузки.
7. Назначались ли пациенту потенциально не рекомендованные для пожилых ЛС (согласно критериям Бирса и STOPP-критериям)? Оцените наличие в данном случае фармакологических каскадов.
8. Рассчитайте риск падения. Какие назначенные ЛС его увеличивают?
9. Какие ЛС не были назначены пожилому пациенту (в соответствии со START-критериями)?
10. На основе проведенного анализа лекарственных назначений сформулируйте рекомендации по коррекции терапии (отмена препарата; замена препарата; изменение режима дозирования; добавление препарата) и обоснуйте их, используя методы борьбы с полипрагмазией.

Примеры тестовых заданий:

Ситуационная задача (тесты N N 1 - 3). Больной 70 лет жалуется на интенсивные боли и припухлость в лучезапястных, пястно-фаланговых суставах, усиливающиеся ночью и в утренние часы, утреннюю скованность, повышение температуры до 38,6 °С, ощущение тяжести в правой половине грудной клетки при дыхании. Объективно: Общее состояние средней тяжести. Температура тела 38,4 °С. Отмечаются цианоз губ, гиперемия щек, симметричное поражение суставов кистей (рис. N 1), отклонение кистей в локтевую сторону, в области локтевых суставов обнаружены узелки, плотные на ощупь, размерами 0,5 - 0,8 см (рис. N 2). ЧДД 30 в 1 мин., притупление перкуторного звука и ослабленное везикулярное дыхание над правым легким; ЧСС - 90 в 1 мин., тоны сердца приглушены, АД - 100/60 мм рт. ст. Печень у края реберной дуги. Периферических отеков нет. При

рентгенографии суставов кистей отмечаются сужение суставных щелей, единичные узуры суставных поверхностей. При рентгенографии органов грудной полости определяется жидкость в правой плевральной полости до уровня VI ребра.

Рисунок N 1 (не приводится) Рисунок N 2 (не приводится)

Инструкция: Выберите правильный ответ по схеме:

А. Если правильный ответ 1, 2 и 3;

Б. Если правильный 1 и 3;

В. Если правильный ответ 2 и 4;

Г. Если правильный ответ 4;

Д. Если правильный 1, 2, 3 и 4.

Тест 1. К ситуационной задаче.

У данного больного наиболее вероятный механизм скопления жидкости в плевральной полости:

1. Повышение гидростатического давления в венах большого круга кровообращения

2. Воспаление вследствие гематогенного проникновения инфекционного агента

3. Воспаление вследствие контактного пути проникновения инфекционного агента из субплеврального источника инфекции

4. Аутоиммунное воспаление

Ответ Г.

Тест 2. К ситуационной задаче.

Плеврит у данного больного является проявлением:

1. пневмонии

2. сердечной недостаточности

3. туберкулеза

4. ревматоидного легкого

Ответ Г.

Тест 3. К ситуационной задаче.

Лечение должно включать:

1. антибиотики

2. глюкокортикоиды

3. сердечные гликозиды

4. лечебный торакоцентез

Ответ В.

Тест 4. При верификации клинически предположенного диагноза болезни Бехтерева решающим лабораторным подтверждением диагноза является:

1. длительное повышение СОЭ

2. гипохромная анемия

3. повышение С-реактивного белка (далее - СРБ) и фракций глобулинов в сыворотке крови

4. выявление антигена HLA-B27

5. повышение активности лизосомальных ферментов

Инструкция: Выберите правильный ответ по схеме:

А. Если правильный ответ 1, 2 и 3;

Б. Если правильный 1 и 3;

В. Если правильный ответ 2 и 4;

Г. Если правильный ответ 4;

Д. Если правильный 1, 2, 3 и 4.

Ответ Г.

Тест 5. Схема лечения пожилого больного с заболеванием Болезни Бехтерева должна включать:

Инструкция: Выберите один правильный ответ:

А. оксигенотерапию

Б. дигидропиридины III поколения

В. салуретики

Д. сердечные гликозиды

Ответ А.

Тест 6. Клиническая картина заболевания и результаты проведенных инструментальных исследований (Rg-фия, ЭКГ) позволяют предположить у больного с основным заболеванием Болезни Бехтерева развитие:

Инструкция: Выберите один правильный ответ:

А. аневризмы аорты

Б. пневмонии

В. синдрома Черджа-Стросса

Г. легочного сердца

Ответ Г.

Тест 7. Дообследование больного с Болезнью Бехтерева должно включать:

Инструкция: Выберите один правильный ответ:

А. эхокардиографию

Б. сцинтиграфию легких

В. исследование функции внешнего дыхания

Г. бронхоскопию

Ответ Б.

Тест 8.

Инструкция: Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого буквенного компонента левой колонки выберите пронумерованный элемент правой колонки. Каждый пронумерованный элемент правой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем:

Цели терапии системной склеродермии - это подавление	Лечебный препарат
А. коллагенообразования Б. фиброзообразования	1. колхицин; 2. азатиоприн; 3. преднизолон; 4. Д-пеницилламин; 5. делагил; 6. метотрексат

Ответ: А-4; Б-1,4.

Инструкция: Выберите правильный ответ по схеме:

А. Если правильный ответ 1, 2 и 3;

Б. Если правильный 1 и 3;

В. Если правильный ответ 2 и 4;

Г. Если правильный ответ 4;

Д. Если правильный 1, 2, 3 и 4.

Диагностическими признаками CREST-синдрома являются:

1. эзофагит
2. синдром Рейно
3. кальциноз кожи
4. телеангиэктазии

Ответ Д.

Тест 10.

Инструкция: Выберите правильный ответ по схеме:

А. Если правильный ответ 1, 2 и 3;

Б. Если правильный 1 и 3;

В. Если правильный ответ 2 и 4;

Г. Если правильный ответ 4;

Д. Если правильный 1, 2, 3 и 4.

Тяжесть течения ревматоидного артрита определяется:

1. появлением эрозий в суставах
2. высоким титром ревматоидного фактора
3. наличием висцеральных поражений
4. возрастом больного
Ответ Д.

Критерии оценки решения ситуационных задач:
• «Отлично» – обучающийся демонстрирует системные, глубокие знания материала, необходимые для решения проблем конкретного пациента с учетом действующих порядков стандартов, современных клинических протоколов и рекомендаций по диагностике, лечению и профилактике заболеваний, основанных на данных доказательной медицины,
• «Хорошо» – обучающийся отвечает правильно и в полном объеме, но в процессе собеседования ставились наводящие вопросы (один-два),
• «Удовлетворительно» – обучающийся демонстрирует достаточный уровень знаний основного материала (правильно установлен диагноз), но допускает погрешности при его изложении (неполная формулировка, неполное обследование, затруднения при интерпретации данных),
• «Неудовлетворительно» – выставляется обучающемуся, допустившим при ответе на вопросы задачи множественные ошибки принципиального характера

2. Оценочные материалы итоговой аттестации дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки «Гериатрия»

Форма итоговой аттестации - экзамен, который контролирует теоретическую и практическую подготовку врача. Проводится в три этапа:
1 этап – тестирование
Примерные тестовые задания

Выберите 1 правильный ответ
1. Основная причина развития застойной сердечной недостаточности в пожилом возрасте - это
1) артериальная гипертония
2) *ишемическая болезнь сердца
3) клапанные пороки
4) метаболические расстройства
5) коллагеновые заболевания
2. Применение бета-блокаторов у лиц пожилого возраста с сахарным диабетом может привести к
1) *декомпенсации сахарного диабета
2) нарушению сердечного ритма
3) гипертензии
4) гипергликемии
5) гипогликемии
3. Изолированной систолической артериальной гипертензии у пожилых соответствует уровень артериального давления, равный
1) 140/85- 159/90 мм рт. ст.
2) ДАД 95-ММ мм рт. ст.
3) ДАД 105-114 мм рт. ст.
4) *САД > 160, ДАД не более 90 мм рт. ст.
5) ДАД > 105 мм рт. ст.
4. Внезапная, без предвестников, потеря сознания характерна для
1) ортостатической гипотонии
2) вертебро-базилярной недостаточности
3) *нарушений сердечного ритма и/или проводимости
4) проявлений эпи-синдрома

5) интоксикации сердечными гликозидами
5. При спонтанной стенокардии средством выбора являются
1) *антагонисты кальция
2) нитраты
3) бета-блокаторы
4) аспирин
5) анальгетики

Критерии оценки

- «Отлично» – правильно выполнены 91-100% заданий,
- «Хорошо» – правильно выполнены 81-90% заданий,
- «Удовлетворительно» – правильно выполнены 71-80% заданий,
- «Неудовлетворительно» – правильно выполнены 70% заданий и менее.

2 и 3 этап – оценка практических навыков и умений, а также собеседование проводится по аттестационной работе.

Работа выполняется слушателями самостоятельно в ходе цикла и представляет собой набор нормативных документов и отработанных методик для комплексной гериатрической оценки, необходимых для будущей деятельности врача-гериатра.

Критерии и порядок оценки аттестационной работы

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ				
Критерии оценки				
№	Оцениваемые критерии	Балл от 0 до 2	Максимально возможный балл	Набранный балл
А)	**Актуальность *** (соответствие содержания теме)	0 1 2	2	
Б)	**Уровень практического анализа проблемы** (умение применить теоретические аспекты разделов специальности, данные литературных источников и нормативных документов, для решения конкретных практических задач)	0 1 2	2	
В)	**Самостоятельность выполнения**	0 1 2	2	
Г)	**Законченность разработки и умение делать адекватные выводы и заключение**	0 1 2	2	
Д)	**Качество оформления** (умение оформить работу в полном соответствии с требованиями - структура, план, техническое оформление).	0 1 2	2	
ИТОГОВЫЙ БАЛЛ				
0 баллов – полное невыполнение критерия **1 балл – частичное невыполнение, выполнение с ошибками** **2 балла - критерий выполнен полностью**				
Отлично»: 9-10 баллов **«Хорошо»: 7-8 баллов** **«Удовлетворительно» - 5-6 баллов**				

«Неудовлетворительно» - 4 и менее баллов **!*Невыполнение критерия А) автоматически ведет к оценке «неудовлетворительно»**

Подпись преподавателя

Содержание материалов портфолио

№ п/п	Наименование	Балл

Подпись слушателя