

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«Ярославский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета профессор



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ**

«Гериатрия»

г. Ярославль, 2019.

СОГЛАСОВАНО
Начальник ЦНМФО доцент

ОДОБРЕНА
методической комиссии ЦНМФО

П.С. Жбанников
«__» _____ 201__ г.

«__» _____ 201__ г.

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки «Гериатрия» по специальности «Гериатрия» разработана сотрудниками кафедры терапии ИПДО ФГБОУ ВО ЯГМУ (заведующий кафедрой М.В. Ильин, доцент, доктор медицинских наук) под руководством ректора Университета А.В. Павлова, профессора, доктора медицинских наук

Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки «Гериатрия» рассмотрена и рекомендована к утверждению на кафедральном совещании от «__» _____ 2019 г., протокол № _____
Зав. кафедрой _____ /М.В. Ильин/

УСЛОВНЫЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ:

ДПО	Дополнительное профессиональное образование
ДПП	Дополнительная профессиональная программа
ФГТ	Федеральные государственные требования
ФГОС	Федеральные государственные образовательные стандарты
ПП	Профессиональная переподготовка
ПК	Повышение квалификации
УК	Универсальные компетенции
ПК	Профессиональные компетенции
ОПК	Общепрофессиональные компетенции
ДПП	Дополнительная профессиональная программа
УМК	Учебно-методический комплекс

СОДЕРЖАНИЕ

Наименование раздела дополнительной профессиональной программы	Стр.
Состав рабочей группы и консультантов по разработке дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки «Гериатрия»	4
1. Пояснительная записка	5
2. Планируемые результаты обучения:	
2.1 Характеристика формируемых компетенций на основе трудовых функций профессионального стандарта	9
3. Учебный план программы ДПП ПП «Гериатрия»	16
4. Календарный учебный график	22
5. Рабочая учебная программа ДПП ПП «Гериатрия»	23
6. Организационно-педагогические условия реализации ДПП ПП	44
7. Формы аттестации	45
8. Оценочные материалы	45

**СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ И КОНСУЛЬТАНТОВ
по разработке дополнительной профессиональной программы
профессиональной переподготовки «Гериатрия»**

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Хрусталеv Олег Анатольевич	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой терапии ИПДО	ФГБОУ ВО ЯГМУ
2.	Хрусталеv Анатолий Олегович	к.м.н.	Асс. кафедры терапии ИПДО	ФГБОУ ВО ЯГМУ
По методическим вопросам				
1.	Жбанников Петр Станиславович	к.м.н., доцент	Начальник центра непрерывного медицинского и фармацевтического образования	ФГБОУ ВО ЯГМУ
2.	Политов Станислав Ярославович	к.м.н.	Начальник отдела инновационного образования и развития образовательных программ	ФГБОУ ВО ЯГМУ

I. Пояснительная записка

1.1. Цель дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Герiatrics» (далее – Программа) заключается в приобретении врачами компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности, то есть в приобретении новой квалификации¹.

Вид программы: практикоориентированная.

Трудоемкость освоения – 576 академических часов.

Основными компонентами Программы являются:

- общие положения;
- планируемые результаты освоения образовательной Программы;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей: «Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса А/01.8»; «Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контроль его эффективности и безопасности А/02.8»; «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 А/03.8»; «Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов пожилого и старческого возраста А/04.8»; «Проведение и контроль эффективности мероприятий по первичной и вторичной профилактике старческой астении, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения А/05.8»; «Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала А/06.8»; «Оказание медицинской помощи в экстренной форме А/07.8»; «Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса В/01.8»; «Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контроль его эффективности и безопасности В/02.8»; «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 В/03.8»; «Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов пожилого и старческого возраста В/04.8»; «Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации,

¹Часть 4 статьи 76 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, № 53, ст. 7598; 2016, № 1, ст. 24, 72; 2016, № 27, ст. 4223) (далее – Федеральный закон № 273-ФЗ).

организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала В/05.8»; «Оказание медицинской помощи в экстренной форме В/06.8»;

- организационно-педагогические условия;
- формы аттестации²;
- оценочные материалы².

1.2. Реализация Программы направлена на удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей врачей, качественного расширения области знаний, умений и навыков, востребованных при выполнении нового вида профессиональной деятельности по специальности «Гериатрия».

На обучение по программе могут быть зачислены врачи с высшим медицинским образованием по одной из специальностей – «Общая врачебная практика (семейная медицина)» или «Терапия», прошедшие обучение по программам интернатуры/ординатуры по одной из специальностей, указанных в квалификационных требованиях к медицинским работникам с высшим образованием по специальности «Гериатрия»³.

Основная цель вида профессиональной деятельности: оказание медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста при наличии старческой астении и других гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с целью сохранения или восстановления их способности к самообслуживанию, физической и функциональной активности, независимости от посторонней помощи в повседневной жизни.

Обобщенные трудовые функции и (или) трудовые функции в соответствии с профессиональным стандартом:

А. Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам пожилого и старческого возраста по профилю «Гериатрия»:

А/01.8 Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса;

А/02.8 Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контроль его эффективности и безопасности;

А/03.8 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработка плана по использованию средств и методов,

² Пункт 9 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 августа 2013, регистрационный № 29444).

³ Приказ Министерства здравоохранения РФ от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 октября 2015 г., регистрационный № 39438) с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 июня 2017 г. № 328н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 июля 2017 г., регистрационный № 47273).

адаптирующей окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста;

А/04.8 Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов пожилого и старческого возраста;

А/05.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по первичной и вторичной профилактике старческой астении, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения;

А/06.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала;

А/07.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

В. Оказание специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи по профилю «гериатрия»:

В/01.8 Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса;

В/02.8 Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контроль его эффективности и безопасности;

В/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;

В/04.8 Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов пожилого и старческого возраста;

В/05.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала;

В/06.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

1.3. Программа разработана на основании квалификационных требований к медицинским работникам с высшим образованием по специальности «Гериатрия»³, требований федерального государственного образовательного стандарта высшего образования⁴.

1.4. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1), затем – код

⁴Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. № 1073 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.31 Гериатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22 октября 2014 г., регистрационный № 34386).

подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать оценочные материалы.

1.5. Для формирования профессиональных компетенций, необходимых для оказания медицинской помощи больным, в программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее – ОСК).

Обучающий симуляционный курс состоит из двух компонентов:

- 1) ОСК, направленный на формирование общепрофессиональных умений и навыков;
- 2) ОСК, направленный на формирование специальных профессиональных умений и навыков.

1.6. Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача-гериатра. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами, квалификационной характеристикой должности врача-гериатра и требованиями соответствующих федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования к результатам освоения образовательных программ⁵.

1.7. Учебный план с примерным календарным учебным графиком определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, обучающий симуляционный курс, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся.

1.8. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;

б) материально-техническую базу, обеспечивающую организацию всех видов занятий:

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;

- клиники в образовательных и научных организациях, клинические базы в медицинских организациях в зависимости от условий оказания медицинской помощи по профилю «Гериатрия», соответствующие требованиям Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам;

в) кадровое обеспечение реализации Программы, соответствующее требованиям штатного расписания соответствующих образовательных и научных организаций, реализующих дополнительные профессиональные

⁵Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г., регистрационный № 18247).

программы⁶.

1.9. Программа может реализовываться полностью или частично в форме стажировки. Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении Программы и приобретения практических навыков и умений для их эффективного использования при выполнении своих должностных обязанностей. Содержание стажировки определяется образовательными организациями, реализующими Программы, с учетом содержания Программы и предложений организаций, направляющих врачей-гериатров на стажировку.

1.10. При реализации Программы могут применяться различные образовательные технологии, в том числе дистанционные образовательные технологии и электронное обучение⁷. Организация, осуществляющая обучение, вправе применять электронное обучение и дистанционные образовательные технологии при реализации Программы, за исключением практической подготовки обучающихся.

1.11. Программа может реализовываться организацией, осуществляющей обучение, как самостоятельно, так и посредством сетевой формы⁸.

1.12. В Программе содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом. Успешно прошедший итоговую аттестацию обучающийся получает документ о дополнительном профессиональном образовании – диплом о профессиональной переподготовке⁹.

II. Планируемые результаты обучения

2.1. Требования к планируемым результатам освоения Программы, обеспечиваемым учебными модулями:

Характеристика универсальных компетенции¹⁰ (далее – УК) врача-

⁶ Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. № 1н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011 г., регистрационный № 20237).

⁷ Часть 2 статьи 13 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7598).

⁸ Статья 15 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание Законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7598).

⁹ Часть 10 статьи 60 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание Законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7598; 2016, № 1, ст. 24, 72; № 27, ст. 4223).

¹⁰ Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. № 1073 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по

гериатра, подлежащих совершенствованию.

Код компетенции и индикаторы достижения компетенции:

УК-1. Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.

Умеет:

- выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных свойств;

- анализировать и систематизировать любую поступающую информацию; выявлять основные закономерности изучаемых объектов.

УК-2. Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.

Умеет:

- уважительно принимать особенности других культур, способов самовыражения и проявления человеческой индивидуальности в различных социальных группах;

- терпимо относиться к другим людям, отличающимся по их убеждениям, ценностям и поведению;

- сотрудничать с людьми, различающимися по внешности, языку, убеждениям, обычаям и верованиям.

УК-3. Готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.

Умеет:

- определять индивидуальные психологические особенности личности больного и типичные психологические защиты;

- формировать положительную мотивацию пациента к лечению;

- достигать главные цели педагогической деятельности врача;

- решать педагогические задачи в лечебном процессе.

Характеристика новых профессиональных компетенций (далее – ПК) врача-гериатра.

Код компетенции и индикаторы достижения компетенции:

ПК-1. Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на

устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания

Умеет:

- проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни;
- разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.

ПК-2. Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения

Умеет:

- осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов пожилого, старческого и иного возраста с признаками старческой астении с сохраненной способностью к самообслуживанию, передвижению, общению (его законного представителя и/или лица, осуществляющего уход);
- проводить физикальное исследование пациентов пожилого, старческого и иного возраста с признаками старческой астенией с заболеваниями, состояниями, синдромами и симптомами с сохраненной способностью к самообслуживанию, передвижению, общению (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- интерпретировать и анализировать полученную информацию у пациентов пожилого, старческого и иного возраста с признаками старческой астении с сохраненной способностью к самообслуживанию, передвижению, общению (его законного представителя и/или лица, осуществляющего уход);
- оценивать анатоμο-функциональное состояние органов и систем в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях у пациентов пожилого, старческого и иного возраста с признаками старческой астении с сохраненной способностью к самообслуживанию, передвижению, общению;
- выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов пожилого, старческого и иного возраста с признаками старческой астении и заболеваниями, состояниями, синдромами и симптомами, обусловленными возрастом, с сохраненной способностью к самообслуживанию, передвижению, общению, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- владеет методами выявления факторов риска развития заболеваний, состояний, синдромов и симптомов, связанных с возрастом и интерпретацией полученных данных.
- формулировать медицинские заключения по результатам медицинских

освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических, в части наличия или отсутствия старческой астении и заболеваний, состояний и синдромов, обусловленных возрастом;

- определять признаки стойкого нарушения функции органов и систем, обусловленных старческой астенией и заболеваниями, состояниями и синдромами, обусловленными возрастом;

- определять показания для проведения диспансерного наблюдения за пациентами со старческой астенией и заболеваниями, состояниями и синдромами, обусловленными возрастом, формирование группы диспансерного наблюдения, определение периодичности диспансерных приемов (осмотров, консультаций), объем обследования, предварительных, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «Гериатрия», клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом состояния здоровья пациентов, стадии, степени выраженности и индивидуальных особенностей течения заболевания (состояния).

ПК-3. Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.

Умеет:

- определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней;

- проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.

ПК-4. Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков.

Умеет:

- проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья населения;

- использовать информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет».

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

Умеет:

- использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики у пациентов пожилого, старческого и иного возраста со старческой астенией с сохраненной способностью к

самообслуживанию, передвижению.

ПК-6. Готовность к ведению и лечению пациентов, пожилого и старческого возраста.

Умеет:

- определять медицинские показания для пациентов пожилого, старческого и иного возраста со старческой астенией с сохраненной способностью к самообслуживанию, передвижению, общению к оказанию медицинской помощи в условиях стационара, организовать ее в соответствии с состоянием пациента;

- разрабатывать план лечения пациентов пожилого, старческого и иного возраста со старческой астенией с сохраненной способностью к самообслуживанию, передвижению, общению в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

- обосновывать применение лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения и определять последовательность их применения у пациентов пожилого, старческого и иного возраста со старческой астенией с сохраненной способностью к самообслуживанию, передвижению, общению;

- назначать лекарственные препараты и медицинские изделия пациентам пожилого, старческого и иного возраста со старческой астенией с сохраненной способностью к самообслуживанию, передвижению, общению в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, анализировать действие лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий;

- проводить мониторинг симптомов и результатов лабораторных исследований у пациентов пожилого, старческого и иного возраста со старческой астенией с сохраненной способностью к самообслуживанию, передвижению, общению, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения;

- назначать лечебное питание пациентам пожилого, старческого и иного возраста со старческой астенией с сохраненной способностью к самообслуживанию, передвижению, общению;

- назначать лечебно-оздоровительный режим пациентам пожилого, старческого и иного возраста со старческой астенией и заболеваниями, состояниями, синдромами и симптомами, обусловленными возрастом с сохраненной способностью к самообслуживанию, передвижению, общению.

ПК-7. Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации.

Умеет:

- оказывать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе участвовать в медицинской эвакуации;

- распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам со старческой астенией и обострением хронических заболеваний и после ортопедических и хирургических вмешательств, в том числе нуждающихся в восстановлении способности к самообслуживанию, передвижению, общению, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;

- оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам со старческой астенией и обострением хронических заболеваний и после ортопедических и хирургических вмешательств, в том числе нуждающихся в восстановлении способности к самообслуживанию, передвижению, общению при состояниях, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания));

- применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме пациентам со старческой астенией и обострением хронических заболеваний и после ортопедических и хирургических вмешательств, в том числе нуждающихся в восстановлении способности к самообслуживанию, передвижению, общению;

- выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации пациентам со старческой астенией и обострением хронических заболеваний и после ортопедических и хирургических вмешательств, в том числе нуждающихся в восстановлении способности к самообслуживанию, передвижению, общению.

ПК-8. Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации.

Умеет:

- определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам пожилого, старческого и иного возраста со старческой астенией и заболеваниями, состояниями, синдромами и симптомами, обусловленными возрастом с сохраненной способностью к самообслуживанию, передвижению, общению, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

- разрабатывать план реабилитационных мероприятий пациентов пожилого, старческого и иного возраста со старческой астенией и заболеваниями, состояниями, синдромами и симптомами, обусловленными возрастом с сохраненной способностью к самообслуживанию, передвижению, общению, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов;

- проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов пожилого, старческого и иного возраста со старческой астенией и заболеваниями, состояниями, синдромами и симптомами, обусловленными возрастом с сохраненной способностью к самообслуживанию, передвижению, общению, в том числе, при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов;

- медицинские показания для направления пациентов пожилого, старческого и иного возраста со старческой астенией и заболеваниями, состояниями, синдромами и симптомами, обусловленными возрастом с сохраненной способностью к самообслуживанию, передвижению, общению, к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов;

- оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов пожилого, старческого и иного возраста со старческой астенией с сохраненной способностью к самообслуживанию, передвижению, общению, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов.

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

Умеет:

- проводить мотивационное (поведенческое) консультирование пациентов и их законных представителей и (или) лиц, осуществляющих уход по вопросам поддержания и сохранения здоровья и факторов риска заболевания/состояний и синдромов, обусловленных длительной иммобилизацией и утратой физической и функциональной активности.

ПК-10. Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.

Умеет:

- составлять план работы и отчет о своей работе;
- анализировать показатели эффективности оказанной медицинской помощи по профилю «Гериатрия»;

- работать с персональными данными пациента и сведениями, составляющими врачебную тайну;

- контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала;

- заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде, контролировать качество ведения медицинской документации.

ПК-11. Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико- статистических показателей.

Умеет:

- проводить мониторинг эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии у пациентов пожилого, старческого и иного возраста со старческой астенией с сохраненной способностью к самообслуживанию, передвижению, общению;

- оценивать приверженность к лечению и риск преждевременного прекращения лечения пациентов пожилого, старческого и иного возраста со старческой астенией с сохраненной способностью к самообслуживанию, передвижению, общению.

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

Умеет:

- организовывать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе при медицинской эвакуации.

III. Учебный план

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ ¹¹	
Рабочая программа учебного модуля 1 «Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса» (А/01.8 и В/01.8)						
1.1	Демографические, социально-гигиенические, медико-социологические, социально-психологические проблемы старения и долголетия	14	4	–	10	Т/К ¹²
1.2	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	14	4	–	10	Т/К
1.3	Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний	14	4	–	10	Т/К

¹¹ ПЗ – практические занятия, СЗ – семинарские занятия, ЛЗ – лабораторные занятия.

¹²Т/К – текущий контроль.

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ ¹¹	
1.4	Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований и интерпретация результатов	14	4	–	10	Т/К
1.5	Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний органов и систем организма человека с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека, а также синдрома старческой астении и других гериатрических синдромов	14	4	–	10	Т/К
1.6	Методика проведения комплексной гериатрической оценки у пациентов пожилого и старческого возраста, включающей оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий жизни пациента	14	4	–	10	Т/К
1.7	Методика сбора жалоб, анамнеза жизни и болезни у пациентов пожилого, старческого и иного возраста с признаками старческой астении и заболеваниями, состояниями, синдромами и симптомами, обусловленными возрастом с сохраненной способностью к самообслуживанию, передвижению, общению(их законных представителей и/или лиц, осуществляющих уход)	14	4	–	10	Т/К
1.8	Методика физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе методика измерения артериального давления, способы проведения антропометрических измерений, методика отоскопии	14	4	–	10	Т/К
1.9	Методологические подходы к определению ограничений	14	4	–	10	Т/К

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ ¹¹	
	жизнедеятельности и социальной недостаточности					
1.10	Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (далее – МКФ)	14	4	–	10	Т/К
1.11	Порядок оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия», клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи	14	4	–	10	Т/К
1.12	Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам пожилого и старческого возраста	14	4	–	10	Т/К
1.13	Медицинские показания для оказания скорой медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста и направления для оказания медицинской помощи в условиях стационара	14	4	–	10	Т/К
1.14	МКБ	14	4	–	10	Т/К
Рабочая программа учебного модуля 2 «Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контроль его эффективности и безопасности» (А/02.8 и В/02.8)						
2.1	Современные методы лечения пациентов пожилого, старческого и иного возраста со старческой астенией	14	4	–	10	Т/К
2.2	Оказание психологической поддержки больным (их законным представителям и/или лицам, осуществляющим уход) и иным лицам, осуществляющим уход, с учетом индивидуальных особенностей поведения неизлечимого больного	14	4	–	10	Т/К
Рабочая программа учебного модуля 3 «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» (А/03.8 и В/03.8)						

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ ¹¹	
3.1	Основы медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста	24	8	–	14	Т/К
3.2	Методы медицинской реабилитации пациентов пожилого, старческого возраста	24	4	2	18	Т/К
3.3	Порядок направления пациента на медико-социальную экспертизу	14	4	2	8	Т/К
Рабочая программа учебного модуля 4«Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов пожилого и старческого возраста» (А/04.8 и В/04.08)						
4.1	Законодательные и иные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, медицинских экспертиз, выдачи листков временной нетрудоспособности, диспансерного наблюдения пациента с заболеваниями по профилю «гериатрия»	14	4	–	10	Т/К
4.2	Порядки проведения отдельных видов медицинских экспертиз, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических	14	4	6	4	Т/К
4.3	Порядок выдачи листков временной нетрудоспособности, в том числе в электронном виде, по профилю «Гериатрия»	14	4	–	10	Т/К
4.4	Порядок диспансерного наблюдения пациента с заболеваниями по профилю «Гериатрия»					Т/К
Рабочая программа учебного модуля 5«Проведение и контроль эффективности мероприятий по первичной и вторичной профилактике старческой астении, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения» (А/05.8)						
5.1	Порядки проведения профилактических и иных медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения	14	4	–	10	Т/К

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ ¹¹	
5.2	Принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования синдрома старческой астении и других гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний у лиц пожилого и старческого возраста	14	4	–	10	Т/К
5.3	Принципы социальной гигиены у пациентов пожилого и старческого возраста	14	4	–	10	Т/К
5.4	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	14	4	–	10	Т/К
5.5	Порядок оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия», клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи	14	4	–	10	Т/К
5.6	МКБ	14	4	–	10	Т/К
5.7	МКФ	14	4	–	10	Т/К
5.8	Основы здорового образа жизни, методы его формирования	14	4	–	10	Т/К
Рабочая программа учебного модуля 6 «Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала» (А/06.8и В/05.8)						
6.1	Правила оформления медицинской документации в организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Гериатрия»	14	4	4	6	Т/К
6.2	Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях по профилю «Гериатрия» по занимаемой	14	4	–	10	Т/К

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ ¹¹	
	должности					
6.3	Принципы и подходы, обеспечивающие контроль качества медицинской помощи в медицинской организации	14	4	–	10	Т/К
6.4	Представление медико-статистических показателей для отчета о деятельности медицинской организации	14	4	–	10	Т/К
6.5	Правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	14	4	–	10	Т/К
Рабочая программа учебного модуля 7 «Оказание медицинской помощи в экстренной форме» (А/07.8 и В/06.8)						
7.1	Законодательные акты Российской Федерации, регламентирующие порядки оказания медицинской помощи в экстренной форме	14	4	–	10	Т/К
7.2	Методы диагностики угрожающих жизни состояний у пациентов пожилого и старческого возраста	14	4	4	6	Т/К
7.3	Принципы и методы оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам пожилого и старческого возраста	24	4	–	20	Т/К
Итоговая аттестация		6	–	–	6	Экзамен
Всего		576	171	18	387	

IV. Календарный учебный график

Учебные модули	Месяцы			
	1 месяц	2 месяц	3 месяц	4 месяц
Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса	62	36	–	–
Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контроль его эффективности и безопасности	72	36	36	–
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	–	72	36	36
Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов пожилого и старческого возраста	–	–	36	30
Проведение и контроль эффективности мероприятий по первичной и вторичной профилактике старческой астении, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населен	–	–	36	36
Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	10	–	–	24
Оказание медицинской помощи в экстренной форме	–	–	–	12
Итоговая аттестация	–	–	–	6
Итого	144	144	144	144

V. Рабочие программы учебных модулей

рабочая программа учебного модуля 1 «Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса А/01.8 и В/01.8» .

Цель модуля: формирование профессиональных компетенций в профилактической (ПК-2), диагностической (ПК-5) деятельности врача гериатра.

Содержание рабочей программы учебного модуля 1

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Демографические, социально-гигиенические, медико-социологические, социально-психологические проблемы старения и долголетия
1.1.1	Порядок оказания медицинской помощи по профилю «Гериатрия» ¹³
1.1.2	Стратегия действий в интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации до 2025 года ¹⁴
1.1.3	Старение населения – глобальный феномен
1.1.4	Место гериатрии в стратегии укрепления здоровья населения Российской Федерации
1.1.5	Организация гериатрической помощи
1.2	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
1.2.1	Изменения сердечно-сосудистой системы при старении организма
1.2.1.1	Возрастные изменения сердца
1.2.1.2	Возрастные изменения сосудов
1.2.1.3	Возрастные изменения гемодинамики
1.2.1.4	Возрастные изменения нейрогуморальной регуляции сердечно-сосудистой системы
1.2.2	Изменения системы органов дыхания при старении организма
1.2.2.1	Изменения функционального состояния костно-мышечного скелета при старении

¹³Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 января 2016 г. № 38н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «Гериатрия» Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 марта 2016 г., регистрационный № 41405).

¹⁴«Стратегия действий в интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации до 2025 года» Утверждена распоряжением Правительства Российской Федерации от 5 февраля 2016 г. № 164-р.

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.2.2.2	Возрастные изменения бронхиальной проходимости
1.2.2.3	Возрастные изменения показателей вентиляционной функции легких (частоты и ритма дыхания, объема и минутного объема дыхания, показателей эффективности вентиляции легких)
1.2.2.4	Возрастные особенности легочного газообмена
1.2.2.5	Роль возрастных изменения системы внешнего дыхания и развития гипоксии в старости
1.2.3	Изменения органов пищеварения при старении
1.2.3.1	Факторы, понижающие пищеварительную функцию ротовой полости при старении
1.2.3.2	Возрастные изменения пищевода. Понятие о возрастной дисфагии
1.2.3.3	Возрастные изменения желудка (секреторной, инкреторной, экскреторной и моторной функций).
1.2.3.4	Возрастные изменения тонкого и толстого кишечника (секреторной, инкреторной и всасывающей функций). Возрастная характеристика полостного и мембранного пищеварения
1.2.3.4.1	Характеристика моторной функции и синдром старческих запоров
1.2.3.4.2	Возрастной дисбактериоз
1.2.3.5	Возрастные изменения функций печени (белковообразующей, углеводной, пигментной, антиоксической и экскреторной функций)
1.2.3.6	Возрастные изменения поджелудочной железы (внешнесекреторной и инкреторной функций)
1.2.3.7	Изменения мочевыделительной системы при старении
1.2.3.7.1	Возрастные изменения почек, особенности метаболизма, почечной гемодинамики, экскреторной и инкреторной функций, нейрогуморальной регуляции.
1.2.3.7.2	Возрастные изменения лоханки, чашечек и мочеточников
1.2.3.7.3	Возрастные изменения предстательной железы
1.2.3.7.4	Особенности нейрогуморальной регуляции мочевыделительной системы при старении
1.2.3.8	Изменения системы крови при старении
1.2.3.8.1	Изменения в органах кроветворения при старении (уменьшение красного костного мозга, снижение васкуляризации)
1.2.3.8.2	Снижение уровня обеспеченности витаминами и железом

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.2.3.8.3	Нарушение созревания эритроцитов
1.2.3.8.4	Изменения периферической крови при старении. Тенденция к снижению количества эритроцитов, гемоглобина, лейкоцитов, эозинофилов, гиперсегментация нейтрофилов, увеличение скорости оседания эритроцитов)
1.2.3.9	Изменения эндокринной системы при старении
1.2.3.9.1	Особенности гипоталамо-гипофизарной регуляции при старении
1.2.3.9.2	Возрастные изменения функции надпочечников
1.2.3.9.3	Функция щитовидной железы при старении
1.2.3.9.4	Особенности инсулиновой обеспеченности при старении. Возрастное понижение общей инсулиновой активности крови
1.2.3.9.5	Изменения гормональной функции половых желез при старении у женщин и мужчин. Особенности сексуальной функции в старости
1.2.3.10	Изменения нервной системы при старении
1.2.3.10.1	Изменения архитектоники коры больших полушарий при старении
1.2.3.10.2	Функциональное состояние адренергической, холинергической и серотонинергической систем при старении
1.2.3.10.3	Возрастные изменения двигательных функциональных систем. Возрастные особенности экстрапирамидной регуляции моторики
1.2.3.10.4	Возрастные изменения рефлекторной сферы. Особенности координаторной сферы при старении
1.2.3.10.5	Возрастное снижение интенсивности мозгового кровообращения
1.2.3.10.6	Возрастные особенности спинального кровообращения
1.2.3.10.7	Возрастные изменения основных нервных процессов, их подвижности уравновешенности, особенности эмоциональной сферы, мнестических функций
1.2.3.11	Изменения опорно-двигательного аппарата при старении
1.2.3.11.1	Системный остеопороз, как причина возрастных изменений опорно-двигательного аппарата
1.2.3.11.2	Классификация возрастного остеопороза
1.2.3.11.3	Возрастные изменения позвоночника
1.2.3.11.4	Классификация возрастного остеохондроза
1.2.3.11.5	Возрастные изменения суставов
1.2.3.11.6	Возрастные изменения плечевого сустава и кисти

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.2.3.11.7	Возрастные дистрофически-деструктивные изменения тазобедренного, коленного и голеностопного суставов
1.2.3.12	Роль генетического аппарата в механизме старения
1.2.3.13	Особенности нейрогуморальной регуляции при старении
1.2.3.14	Особенности регуляции энергетического обмена при старении
1.2.3.15	Особенности обмена углеводов и его регуляция при старении
1.2.3.16	Возрастные особенности обмена липидов
1.2.3.17	Особенности синтеза белков при старении
1.2.3.18	Общие закономерности изменения системы иммунитета при старении
1.2.3.18.1	Связь возрастных изменений иммунитета с патологическими процессами в старости
1.3	Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний
1.4	Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований и интерпретация результатов
1.4.1	Общий анализ крови (количество эритроцитов, лейкоцитов, лейкоцитарная формула, уровень гемоглобина, скорость оседания эритроцитов)
1.4.2	Биохимический анализ крови (содержание глюкозы, креатинина, общего белка и его фракций, липидного спектра)
1.4.3	Определение показателей системного воспаления (содержание С-реактивного белка, фибриногена, интерлейкинов, фактора некроза опухоли)
1.4.4	Инструментальные методы исследования (рентгенография органов грудной клетки, электрокардиография, биоимпедансметрия)
1.5	Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний органов и систем организма человека с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека, а также синдрома старческой астении и других гериатрических синдромов
1.5.1	Старческая астения, определение, распространенность
1.5.2	Факторы риска и патогенез старческой астении
1.5.3	Изменения в системах органов при развитии синдрома старческой астении

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.5.3.1	Изменения в костно-мышечной системе при развитии синдрома старческой астении
1.5.3.2	Изменения в иммунной системе при развитии синдрома старческой астении
1.5.3.3	Изменения в нейроэндокринной системе при развитии синдрома старческой астении
1.5.4	Современные классификации, клиническая симптоматика заболеваний, состояний, синдромов и симптомов, ассоциированных с возрастными изменениями органов и систем
1.5.4.1	Клинические проявления и алгоритм диагностики синдрома старческой астении
1.5.4.2	Основные гериатрические синдромы
1.5.4.2.1	Нарушения зрения
1.5.4.2.2	Нарушения слуха
1.5.4.2.3	Нарушение питания у пожилых людей
1.5.4.2.4	Нарушения глотания
1.5.4.2.5	Пролежни
1.5.4.2.6	Нарушения сна у пожилых людей
1.5.4.2.7	Головокружения и расстройства равновесия в пожилом возрасте. Падения
1.5.4.2.8	Синкопальные состояния
1.5.4.2.9	Недержание мочи
1.5.4.2.10	Одышка у лиц пожилого возраста
1.5.5	Симптомы, особенности течения и возможные осложнения артериальной гипертонии у пациентов пожилого, старческого и иного возраста с признаками старческой астении
1.5.6	Симптомы, особенности течения и возможные осложнения сердечной недостаточности у пациентов пожилого, старческого и иного возраста с признаками старческой астении
1.5.7	Симптомы, особенности течения и возможные осложнения остеоартроза у пациентов пожилого, старческого и иного возраста с признаками старческой астении
1.5.8	Симптомы, особенности течения и возможные осложнения анемического синдрома у пациентов пожилого, старческого и иного возраста с признаками старческой астении
1.5.9	Симптомы, особенности течения и возможные осложнения сахарного диабета у

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
	пациентов пожилого, старческого и иного возраста с признаками старческой астении
1.5.10	Симптомы, особенности течения и возможные осложнения гипотиреоза у пациентов пожилого, старческого и иного возраста с признаками старческой астении
1.5.11	Симптомы, особенности течения и возможные осложнения хронической обструктивной болезни легких у пациентов пожилого, старческого и иного возраста с признаками старческой астении
1.6	Методика проведения комплексной гериатрической оценки у пациентов пожилого и старческого возраста, включающей оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий жизни пациента
1.6.1	Карта пациента «Комплексная гериатрическая оценка»
1.6.2	Оценка функционального статуса
1.6.2.1	Тест оценки физического функционирования. Шкала оценки риска падений Морзе. Толчковый тест. Пробы Берга и Тинетти
1.6.3	Оценка независимости и автономии
1.6.3.1	Тест «Активность в повседневной жизни»
1.6.3.1.1	Оценка способности к самообслуживанию. Индекс активностей повседневной жизни (индекс Бартела)
1.6.3.1.2	Оценка способности пожилого человека жить независимо от посторонней помощи. Шкала «Инструментальная активность повседневной жизни». Виды зависимости и оценка степени автономии пожилого человека
1.6.4	Оценка психоэмоциональных нарушений. Гериатрическая шкала депрессии. Корнелльская шкала депрессии
1.6.5	Оценка характера питания. Краткая шкала оценки питания
1.6.6	Оценка когнитивного статуса. Краткая шкала исследования психического статуса. Тест рисования часов
1.6.7	Сенсорные нарушения и их выявление в комплексном гериатрическом осмотре:
1.6.7.1	Оценка нарушения зрения. Оценка влияния снижения зрения на качество жизни с помощью «Опросника для оценки зрения у пожилых»
1.6.7.2	Оценка нарушения слуха. Оценка влияния проблем со слухом на качество жизни с помощью опросника «Выявление проблем со слухом у пожилых людей»
1.7	Методика сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход)

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.7.1	Жалобы пациентов пожилого, старческого и иного возраста с признаками старческой астении
1.7.2	Анамнез жизни и болезни пациентов пожилого, старческого и иного возраста с признаками старческой астении
1.8	Методика физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе методика измерения артериального давления, способы проведения антропометрических измерений, методика отоскопии
1.8.1	Оценка внешнего вида (чистота одежды, опрятность, запах, характер речи, походка, способность раздеться, одеться, сесть на стул, лечь на кушетку, встать без посторонней помощи)
1.8.2	Методика объективного осмотра
1.8.2.1	Осмотр кожных покровов (наличие ксероза, поверхностных микозов, опрелостей, пролежней, старческой пурпуры, гематом, опоясывающего лишая, предраковых или злокачественных образований – кератоз, базалиома, меланома,)
1.8.2.2	Измерение артериального давления в положении сидя, лежа и стоя
1.8.2.3	Исследование пульса на верхних и нижних конечностях
1.8.2.4	Измерение частоты сердечных сокращений
1.8.2.5	Оценка частоты дыхания
1.8.2.6	Измерение температуры тела
1.8.2.7	Осмотр ротовой полости (съемных зубных протезов, слизистой полости рта, наличие ксеростомии, пародонтоза, злокачественных и предраковых поражений, например лейкоплакии)
1.8.2.8	Осмотр области шеи (наличие увеличения щитовидной железы, ее узловатости, наличие лимфатических узлов)
1.8.2.9	Осмотр сердечно-сосудистой системы (определение границ сердца, аускультация сердца и сосудов)
1.8.2.10	Осмотр области живота (пальпация, аускультация брюшной аорты и кишечной перистальтики)
1.8.2.11	Осмотр опорно-двигательной системы
1.8.2.12	Антропометрия (вес, рост, подсчет индекса массы тела, измерение толщины кожных складок калипером–калиперометрия, определение силы мышц кисти – динамометрия)
1.9	Методологические подходы к определению ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.10	Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья
1.11	Порядок оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия», клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи
1.11.1	Клинические рекомендации. Старческая астения. МКБ: R-54. Возрастная группа: 60 лет и старше
1.11.2	Методические рекомендации по консультированию пациентов 75 лет и старше с целью профилактики развития и прогрессирования старческой астении
1.11.3	Клинические рекомендации. Артериальная гипертония у взрослых. МКБ: М10, М11, М12, М13, М15
1.11.4	Лечение артериальной гипертонии у пациентов 80 лет и старше и пациентов со старческой астенией
1.11.5	Клинические рекомендации. Стабильная ишемическая болезнь сердца. МКБ: М20.1, М20.8, М20.9, М25.0, М25.1, М25.2, М25.5, М25.6, М25.8, М25.9
1.11.6	Клинические рекомендации. Острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы. МКБ: М21.0, М21.1, М21.2, М21.3, М21.4, М21.9, М22.0, М22.1, М22.8, М22.9, М24.0, М24
1.11.7	Клинические рекомендации. Хроническая сердечная недостаточность. МКБ: М50.0, М50.1, М50.9
1.11.8	Особенности диагностики и лечения хронической сердечной недостаточности у пациентов пожилого и старческого возраста
1.11.9	Клинические рекомендации. Ишемический инсульт и транзиторная ишемическая атака у взрослых. МКБ: I63, G45, G46
1.11.10	Клинические рекомендации. Геморрагический инсульт у взрослых. МКБ: I61, I60.8, I60.9
1.11.11	Клинические рекомендации. Ревматоидный артрит. МКБ: M05, M06
1.11.12	Клинические рекомендации. Остеоартроз. МКБ: M15, M15.1, M15.2, M16, M17, M18, M19
1.11.13	Клинические рекомендации. Остеопороз. МКБ: M80.0, M81.0, M82.1
1.11.14	Клинические рекомендации. Остеохондроз позвоночника. МКБ: M43.1, M47.0, M47.1, M47.2, M48.0, M50.0, M50.3, M51.1, M51.2, M51.3, M53.2, M96.4, M96.8, M99.5, M99.6, M99
1.11.15	Клинические рекомендации. Сенсоневральная тугоухость у взрослых. МКБ: Н90.3, Н90.4, Н90.5, Н91.1, Н91.2, Н91.8
1.11.16	Клинические рекомендации. Отосклероз. МКБ: Н80

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.11.17	Клинические рекомендации. Катаракта возрастная. МКБ: H25.0, H25.1, H25.2, H25.8, H25.9, H26.2, H26.3, H26.4, H26.8, H26.9, H28.0, H28.1, H28.2, H28.8 H80
1.11.18	Клинические рекомендации. Запор у взрослых. МКБ: K59.0
1.11.19	Ведение пациентов пожилого и старческого возраста с высоким риском развития делирия при оказании медицинской помощи в стационарных условиях: Клинический протокол
1.12	Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам пожилого и старческого возраста
1.12.1	Стандарт первичной медико-санитарной помощи при пневмонии ¹⁵
1.12.2	Стандарт первичной медико-санитарной помощи при ревматоидном артрите ¹⁶
1.12.3	Стандарт первичной медико-санитарной помощи при гонартрозе и сходных с ним клинических состояниях
1.12.4	Стандарт первичной медико-санитарной помощи при болезни Паркинсона
1.12.5	Стандарт первичной медико-санитарной помощи при органических, включая симптоматические, психических расстройствах, деменции при других болезнях, классифицированных в других рубриках
1.13	Медицинские показания для оказания скорой медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста и направления для оказания медицинской помощи в условиях стационара
1.14	МКБ, состояния и синдромы
1.14.1	Старческая астения («хрупкость»), код-R54
1.14.2	Нарушения зрения
1.14.2.1	Пресбиопия, код –H52,4
1.14.2.2	Возрастная катаракта, код – H25,0
1.14.2.3	Диабетическая ретинопатия, код– H36,0
1.14.2.4	Глаукома
1.14.2.4.1	Первичная открытоугольная глаукома, код – H40,1
1.14.2.4.2	Первичная закрытоугольная глаукома, код – H40,0

¹⁵ Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. № 1213н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11 марта 2013 г., регистрационный № 27598).

¹⁶ Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. № 1213н (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 11 марта 2013, регистрационный № 27598).

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.14.2.5	Возрастная макулярная дегенерация, код – Н35,3
1.14.2.6	Острые нарушения кровообращения в сосудах сетчатки, код – Н34
1.14.3	Нарушения слуха
1.14.3.1	Нейросенсорная потеря слуха двухсторонняя, код – Н90,3
1.14.3.2	Нейросенсорная потеря слуха односторонняя с нормальным слухом на противоположном ухе, код – Н90,4
1.14.3.3	Пресбикуазис, код – Н91,1
1.14.3.4	Шум в ушах, коды – Н83,3 и Н93,1
1.14.4	Нарушения питания у пожилых людей
1.14.4.1	Квашиоркор, код – Е41
1.14.4.2	Алиментарный маразм, код – Е42
1.14.4.3	Маразматический квашиоркор, код – Е40
1.14.5	Нарушения глотания. Дисфагия. Код – R13
1.14.6	Пролежни, код – L89
1.14.7	Головокружения в пожилом возрасте
1.14.7.1	Болезнь Меньера, код – Н81,0
1.14.7.2	Вестибулярный нейронит, код – Н81,2
1.14.8	Синкопальные состояния, код – R55
1.14.9	Одышка у лиц пожилого возраста, коды – R00 - R09 - R06,0
1.14.10	Болезнь Альцгеймера, коды – G30,0 и G30,1

Образовательные технологии: при организации освоения учебного модуля 1 «Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса»используется совокупность технологий: интерактивные лекции с применением мультимедиа, учебные конференции, работа с кейсами, решение ситуационных задач, дистанционные образовательные технологии.

Фонд оценочных средств: тестовые задания и задачи по проверке профессиональных компетенций в профилактической – ПК-2, диагностической деятельности – ПК-5 – проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса.

Форма промежуточной аттестации по модулю – не предусмотрена .

Рабочая программа учебного модуля 2 «Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контроль его эффективности и безопасности» (А/02.8 и В/02.8).

Цель модуля: формирование профессиональных компетенций в лечебной (ПК-6) деятельности врача-гериатра.

Содержание рабочей программы учебного модуля 2

Код	Наименования тем, элементов
2.1	Современные методы лечения пациентов пожилого, старческого и иного возраста со старческой астенией
2.1.1	Лекарственные препараты, применяемые у пациентов пожилого, старческого и иного возраста со старческой астенией; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные. Приверженность пациентов пожилого возраста к лечению и способы ее улучшения
2.1.2	Особенности фармакотерапии пожилого человека
2.1.2.1	Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств в пожилом возрасте
2.1.2.2	Полипрагмазия. Лекарственные взаимодействия. Потенциально опасные взаимодействия лекарственных средств с пищевыми продуктами
2.1.2.3	Нежелательные реакции лекарственных средств у пожилых людей
2.1.2.4	Приверженность пациентов пожилого возраста к лечению и способы ее улучшения
2.1.2.5	Основные принципы фармакотерапии пожилых
2.1.2.6	Инструменты, облегчающие выбор и применение лекарственных препаратов у пожилых пациентов. Определение индекса рациональности лекарственных средств. Опросник для оценки рациональности лекарственных назначений у пожилых пациентов
2.1.2.7	Геропротекторная терапия
2.1.2.7.1	Фармакологические геропротекторы (антиоксиданты, комплексоны, энтеросорбенты, витамины, микроэлементы, адаптогены)
2.1.2.7.2	Биостимуляторы, препараты клеточной и тканевой терапии. Пептиды
2.1.2.7.3	Иммуномодуляторы
2.1.2.7.4	Гормоны (эстрогены, тестостерон)
2.1.2.7.5	Мелатонин

Код	Наименования тем, элементов
2.1.2.7.6	Регуляторные пептиды
2.1.3	Методы немедикаментозного лечения пациентов пожилого, старческого и иного возраста со старческой астенией медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные
2.1.3.1	Лечебная физкультура
2.1.3.1.1	Основные принципы лечебной физкультуры. Показания и противопоказания к применению лечебной физкультуры
2.1.3.1.2	Формы применения лечебной физкультуры (лечебная гимнастика, физические упражнения в воде, ходьба, терренкур, туризм, механотерапия, трудотерапия)
2.1.3.1.3	Лечебная физкультура при наиболее распространенных заболеваниях у пожилых людей
2.1.4	Физиотерапия и санаторно-курортное лечение в пожилом и старческом возрасте
2.14.1	Показания и противопоказания к назначению физиотерапии
2.1.4.2	Электролечение (гальванизация, электрофорез, электросон, динамические токи, синусовые и модульные токи, дарсонвализация, индуктотерапия, ультравысокочастотная и сверхвысокочастотная терапия)
2.1.4.3	Светолечение (тепловые излучения, инфракрасные и ультрафиолетовые излучения)
2.1.4.4	Магнитотерапия
2.1.4.5	Ультразвук
2.1.4.6	Водолечение
2.1.4.7	Грязелечение
2.1.4.8	Аэроионотерапия
2.1.4.9	Электроаэрозольтерапия
2.1.4.10	Оксигенбаротерапия
2.1.5	Санаторно-курортное лечение
2.1.6	Лечебное питание пациентов пожилого, старческого и иного возраста со старческой астенией с сохраненной способностью к самообслуживанию, передвижению, общению
2.1.6.1	Характеристика основных диет
2.1.6.2	Лечебное применение питьевых минеральных вод

Код	Наименования тем, элементов
2.1.6.3	Диетотерапия при наиболее распространенных заболеваниях у пожилых людей
2.1.7	Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста для оказания паллиативной медицинской помощи
2.1.7.1	Современные классификации, симптомы и синдромы неизлечимых прогрессирующих заболеваний и состояний
2.1.7.2	Болевой синдром: Острая боль –R52,0 Хроническая боль – R52,1
2.1.7.3	Ноцицептивная соматическая боль
2.1.7.4	Ноцицептивная висцеральная боль
2.1.7.5	Невропатическая боль
2.1.7.6	Психогенная боль
2.1.7.7.1	Невербальные индикаторы боли (голосовые, гримасы, фиксация, возбуждение, беспокойство, растирание)
2.1.7.7.2	Оценка боли при тяжелой деменции дыхание, негативные голосовые реакции, выражение лица, положение тела, возможность успокоиться)
2.1.7.7.3	Особенности лечения хронической боли у людей пожилого и старческого возраста: медикаментозные и немедикаментозные методы лечения
2.1.7.8	Тошнота и рвота
2.1.7.8.1	Диагностика тошноты и рвоты
2.1.7.8.2	Лечение тошноты и рвоты у паллиативных пациентов
2.1.7.9	Кахексия и анорексия у пациентов пожилого и старческого возраста
2.1.7.9.1	Диагностика кахексии
2.1.7.9.2	Организация питания и медикаментозное лечение пациентов с синдромом анорексии-кахексии
2.1.7.9	Деменция
2.1.7.9.1	Организация жизнедеятельности пациентов с деменцией
2.1.7.9.2	Особенности питания пациентов с деменцией
2.1.7.9.3	Особенности терапии сопутствующих заболеваний у пациентов с деменцией
2.2	Оказание психологической поддержки больным (их законным представителям и/или лицам, осуществляющим уход) и иным лицам, осуществляющим уход, с учетом индивидуальных особенностей поведения неизлечимого больного

Образовательные технологии: при организации освоения учебного модуля 2 «Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контроль его эффективности и безопасности» используется совокупность технологий: интерактивные лекции с применением мультимедиа, учебные конференции, работа с кейсами, решение ситуационных задач, дистанционные образовательные технологии.

Фонд оценочных средств: тестовые задания и задачи по проверке профессиональных компетенций(ПК-6) в лечебной деятельности врача-гериатра – назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контроль его эффективности и безопасности лечения.

Форма промежуточной аттестации по модулю – не предусмотрена.

Рабочая программа учебного модуля 3 «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» (А/03.8 и В/03.8).

Цель модуля: формирование профессиональных компетенций в реабилитационной деятельности(ПК-8) врача-гериатра.

Содержание рабочей программы учебного модуля 3

Код	Наименования тем, элементов
3.1	Основы медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста
3.1.1	Порядок организации медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста
3.1.2	Порядок организации медицинской реабилитации ¹⁷
3.2	Методы медицинской реабилитации пациентов пожилого, старческого возраста
3.2.1	Основные положения индивидуальной программы реабилитации лиц пожилого возраста
3.2.2	Использование диетотерапии у лиц пожилого возраста с риском развития синдрома мальнутриции или синдрома саркопении
3.2.3	Использование нутритивных смесей пациентами с дефицитом массы, с синдромом мальнутриции или риском развития синдрома мальнутриции или синдрома саркопении
3.2.4	Прием витаминов и минеральных элементов
3.2.5	Кинезотерапия и лечебная физкультура

¹⁷Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 1705н «О порядке организации медицинской реабилитации» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22 февраля 2013 г., регистрационный № 27276)

Код	Наименования тем, элементов
3.2.6	Трудотерапия
3.2.7	Лечебный массаж
3.2.8	Лечебные физиотерапевтические факторы
3.2.8	Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов пожилого и старческого возраста
3.2.9	Механизм воздействия медицинских реабилитационных мероприятий на организм у пациентов пожилого и старческого возраста
3.2.10	Медицинские показания для направления пациентов пожилого, старческого возраста к врачам-специалистам для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов
3.2.11	Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий по медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста
3.3	Порядок направления пациента на медико-социальную экспертизу
3.3.1	Социальная защита инвалидов в Российской Федерации ¹⁸
3.3.2	Порядок и условия признания лица инвалидом ¹⁹
3.3.3	Формы направления на медико-социальную экспертизу организацией ²⁰
3.3.4	Формы справки, подтверждающей факт установления инвалидности, и выписки из акта освидетельствования гражданина, признанного инвалидом, в порядке их составления ²¹
3.3.5	Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное старческой астенией у пациентов пожилого и старческого возраста с заболеваниями, состояниями и симптомами, обусловленными возрастными изменениями органов и систем, на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации

¹⁸ Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации 1995 г., № 48, ст. 4563).

¹⁹ Постановление Правительства Российской Федерации от 20 февраля 2006 г. № 95 «О порядке и условиях признания лица инвалидом» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 9, ст. 1018).

²⁰ Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31 января 2007 г. № 77 «Об утверждении формы направления на медико-социальную экспертизу организацией, оказывающей лечебно-профилактическую помощь» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 марта 2007 г., регистрационный № 9089).

²¹ Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 24 ноября 2010 г. № 1031н «О формах справки, подтверждающей факт установления инвалидности, и выписки из акта освидетельствования гражданина, признанного инвалидом, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и порядке их составления» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 20 января 2011 г., регистрационный № 19539).

Образовательные технологии: при организации освоения учебного модуля 3 «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» используется совокупность технологий: интерактивные лекции с применением мультимедиа, учебные конференции, работа с кейсами, решение ситуационных задач, дистанционные образовательные технологии.

Фонд оценочных средств: тестовые задания и задачи по проверке профессиональных компетенций в лечебной деятельности врача гериатра (ПК-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.

Форма промежуточной аттестации по модулю – не предусмотрена.

Рабочая программа учебного модуля 4 «Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов пожилого и старческого возраста» (А/04.8 и В/04.08).

Цель модуля: формирование профессиональной компетенции в профилактической деятельности врача-гериатра (ПК-2).

Содержание рабочей программы учебного модуля 4

Код	Наименования тем, элементов
4.1	Законодательные и иные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, медицинских экспертиз, выдачи листков временной нетрудоспособности, диспансерного наблюдения пациента с заболеваниями по профилю «гериатрия»
4.1.1	Порядок создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации ²²
4.2	Порядки проведения отдельных видов медицинских экспертиз, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических
4.3	Порядок выдачи листков временной нетрудоспособности, в том числе в электронном виде, по профилю «Гериатрия»
4.4	Порядок диспансерного наблюдения пациента с заболеваниями по профилю «Гериатрия»

²²Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 мая 2012 г. № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 июня 2012 г., регистрационный № 24516).

Образовательные технологии: при организации освоения учебного модуля 4 «Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов пожилого и старческого возраста» используется совокупность технологий: интерактивные лекции с применением мультимедиа, учебные конференции, работа с кейсами, решение ситуационных задач, дистанционные образовательные технологии.

Фонд оценочных средств: тестовые задания и задачи по проверке профессиональных компетенций в профилактической деятельности (ПК-2) врача-гериатра – проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов пожилого и старческого возраста.

Форма промежуточной аттестации по модулю – не предусмотрена.

Рабочая программа учебного модуля 5 «Проведение и контроль эффективности мероприятий по первичной и вторичной профилактике старческой астении, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения» (А/05.8).

Цель модуля: формирование профессиональных компетенций в лечебной (ПК-6) и профилактической (ПК-1) деятельности врача-гериатра.

Содержание рабочей программы учебного модуля 5

Код	Наименования тем, элементов
5.1	Порядки проведения профилактических и иных медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения
5.1.1	Порядок диспансеризации определенных группы взрослого населения ²³
5.1.2	Порядка организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях ²⁴
5.2	Принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования синдрома старческой астении и других гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний у лиц пожилого и старческого возраста
5.3	Принципы социальной гигиены у пациентов пожилого и старческого возраста
5.4	Принципы диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими неинфекционными заболеваниями и факторами риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими

²³ Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26 декабря 2018 г. № 869н «Об утверждении порядка диспансеризации определенных группы взрослого населения (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 декабря 2017 г., регистрационный № 49214).

²⁴ Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 сентября 2015 г. № 683н «Об утверждении порядка организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 24 ноября 2015, регистрационный № 39822).

Код	Наименования тем, элементов
	рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
5.4.2	Лечение артериальной гипертонии у пациентов 80 лет и старше и пациентов со старческой астенией
5.4.3	Клинические рекомендации. Стабильная ишемическая болезнь сердца. МКБ: M20.1, M20.8, M20.9, M25.0, M25.1, M25.2, M25.5, M25.6, M25.8, M25.9
5.4.4	Клинические рекомендации. Хроническая сердечная недостаточность. МКБ: M50.0, M50.1, M50.9
5.4.5	Клинические рекомендации. Остеоартроз. МКБ: M15, M15.1, M15.2, M16, M17, M18, M19
5.4.6	Клинические рекомендации. Остеохондроз позвоночника. МКБ: M43.1, M47.0, M47.1, M47.2, M48.0, M50.0, M50.3, M51.1, M51.2, M51.3, M53.2, M96.4, M96.8, M99.5, M99.6, M99.7
5.4.7	Ведение пациентов пожилого и старческого возраста с высоким риском развития делирия при оказании медицинской помощи в стационарных условиях
5.5	Порядок оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия», клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи
5.5.1	Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста
5.6	МКБ
5.7	МКФ
5.8	Основы здорового образа жизни, методы его формирования
5.8.1	Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе реализации программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ

Образовательные технологии: при организации освоения учебного модуля 5 «Проведение и контроль эффективности мероприятий по первичной и вторичной профилактике старческой астении, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения» (А/05.8) используется совокупность технологий: интерактивные лекции с применением мультимедиа, учебные конференции, работа с кейсами, решение ситуационных задач, дистанционные образовательные технологии.

Фонд оценочных средств: тестовые задания и задачи по проверке профессиональных компетенций в лечебной (ПК-6) и профилактической (ПК-1) деятельности врача-гериатра – проведение и контроль эффективности мероприятий по первичной и вторичной профилактике старческой астении, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

Форма промежуточной аттестации по модулю – не предусмотрена.

Рабочая программа учебного модуля 6 «Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала» (А/06.8 и В/05.8).

Цель модуля: формирование профессиональных компетенций в профилактической деятельности (ПК-4) врача-гериатра.

Содержание рабочей программы учебного модуля 6

Код	Наименования тем, элементов
6.1	Правила оформления медицинской документации в организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Гериатрия»
6.2	Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях по профилю «Гериатрия» ²⁵ по занимаемой должности ²⁶
6.3	Принципы и подходы, обеспечивающие контроль качества медицинской помощи в медицинской организации
6.4	Представление медико-статистических показателей для отчета о деятельности медицинской организации
6.5	Правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

Образовательные технологии: при организации освоения учебного модуля 6 «Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала» используется совокупность технологий: интерактивные лекции с применением мультимедиа, учебные

²⁵Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 января 2016 г. №38н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «Гериатрия» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14.03.2016, регистрационный № 41405)

²⁶Единый квалификационный справочник должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения», утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.08. 2010, регистрационный № 18247).

конференции, работа с кейсами, решение ситуационных задач, дистанционные образовательные технологии.

Фонд оценочных средств: тестовые задания и задачи по проверке профессиональных компетенций в профилактической деятельности (ПК-4) врача – гериатра -проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.

Форма промежуточной аттестации по модулю – не предусмотрена.

Рабочая программа учебного модуля 7 «Оказание медицинской помощи в экстренной форме» (А/07.8 иВ/06.8).

Цель модуля: формирование профессиональных компетенций (ПК-6 и ПК-7) в лечебной деятельности врача-гериатра.

Содержание рабочей программы учебного модуля 7

Код	Наименования тем, элементов
7.1	Законодательные акты Российской Федерации, регламентирующие порядки оказания медицинской помощи ²⁷ в экстренной форме
7.1.1	Медицинские критерии определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека ²⁸
7.1.3	Угрожающие жизни состояния, при которых медицинская помощь должна оказываться в экстренной форме
7.1.3.1	Шок тяжелой (III-IV) степени
7.1.3.2	кома II-III степени различной этиологии
7.1.3.3	острая, обильная или массивная кровопотери
7.1.3.4	острая сердечная и (или) сосудистая недостаточность тяжелой степени, или тяжелая степень нарушения мозгового кровообращения
7.1.3.5	острая почечная или острая печеночная, или острая надпочечниковая недостаточность тяжелой степени, или острый панкреонекроз
7.1.3.6	острая дыхательная недостаточность тяжелой степени
7.1.3.7	расстройство регионального и (или) органного кровообращения, приводящее к инфаркту внутреннего органа или гангрене конечности; эмболия (газовая, жировая, тканевая, или тромбоземболии) сосудов головного мозга или легких

²⁷Ст. 32 «Медицинская помощь» Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации 2011 г., № 48, ст.6724).

²⁸Пункт 6.2 Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 24 апреля 2008 г. № 194н «Об утверждении медицинских критериев определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13 августа 2008 г., регистрационный № 12118).

Код	Наименования тем, элементов
7.2	Методы диагностики угрожающих жизни состояний у пациентов пожилого и старческого возраста
7.2.1	Диагностика комы
7.2.2	Диагностика острой дыхательной недостаточности
7.2.3	Диагностика острой недостаточности кровообращения (отек легких, шок, коллапс)
7.2.4	Диагностика острых нарушений ритма и проводимости сердца (внезапная смерть, пароксизмальная желудочковая тахикардия)
7.2.5	Диагностика наружных (артериальное, венозное) и внутренних (желудочно-кишечное, маточное, легочное) кровотечений
7.2.6	Диагностика закрытой черепно-мозговой травмы: сотрясение, ушиб, сдавление головного мозга
7.2.7	Диагностика острых нарушений мозгового кровообращения (транзиторная ишемическая атака, ишемический и геморрагический инсульт). Клиника отека мозга
7.2.8	Диагностика судорожных состояний. Клиника эпилептического статуса
7.3	Принципы и методы оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам пожилого и старческого возраста
7.3.1	Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания у пациента пожилого и старческого возраста
7.3.2	Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации у пациента пожилого и старческого возраста
7.3.3	Оказание медицинской помощи при острой недостаточности кровообращения (отек легких, шок, коллапс)
7.3.4	Оказание медицинской помощи при комах (диабетическая, гипогликемическая, кома при черепно-мозговой травме)
7.3.5	Оказание медицинской помощи при наружных (артериальное, венозное) и внутренних (желудочно-кишечное, носовое, маточное, легочное) кровотечениях
7.3.6	Оказание медицинской помощи при острых нарушениях мозгового кровообращения (транзиторная ишемическая атака, ишемический и геморрагический инсульт, отек мозга)
7.3.7	Оказание медицинской помощи при эпилептическом статусе

Образовательные технологии: при организации освоения учебного модуля 7 «Оказание медицинской помощи в экстренной форме» используется совокупность технологий: интерактивные лекции с применением

мультимедиа, учебные конференции, работа с кейсами, решение ситуационных задач, дистанционные образовательные технологии.

Фонд оценочных средств: тестовые задания и задачи по проверке профессиональных компетенций в лечебной деятельности (ПК-6 и ПК-7) врача – гериатра - оказание медицинской помощи в экстренной форме.

Форма промежуточной аттестации по модулю – не предусмотрена.

VI. Организационно-педагогические условия

6.1. При организации и проведении учебных занятий необходимо иметь учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности, соответствующая материально-техническая база, обеспечивающая организацию всех видов занятий. Кадровое обеспечение реализации Программы должно соответствовать следующим требованиям: квалификация руководящих и научно-педагогических работников организации должна соответствовать квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, в разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», и профессиональным стандартам (при наличии).

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих образование, соответствующие профилю преподаваемой дисциплины (модуля), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, должна составлять не менее 70%.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих ученую степень (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в Российской Федерации) и (или) ученое звание (в том числе ученое звание, полученное за рубежом и признаваемое в Российской Федерации), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, должна быть не менее 65%.

Доля работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) из числа руководителей и работников организации, деятельностью которых связана с направленностью (спецификой) реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих программу, должна быть не менее 10%.

6.2. Основное внимание должно быть уделено практическим занятиям. Приоритетным следует считать разбор/обсуждение выбранной тактики и осуществленных действий при оказании помощи пациенту в конкретной ситуации. Предпочтение следует отдавать активным методам обучения (разбор клинических случаев, обсуждение, ролевые игры). Для усиления интеграции профессиональных знаний и умений следует поощрять

контекстное обучение. Этические и психологические вопросы должны быть интегрированы во все разделы Программы.

6.3. С целью проведения оценки знаний следует использовать различные методики, например, тестовые задания и клинические примеры, а также опросники для оценки отношения и профессиональных навыков.

VII. Формы аттестации

7.1. Текущий контроль осуществляется в форме собеседования, проверки правильности формирования практических умений.

7.2. Промежуточная аттестация по отдельным разделам Программы осуществляется в форме тестирования, собеседования, проверки практических умений и решения ситуационных задач.

7.3. Итоговая аттестация по обучающей Программе проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-гериатра в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

7.4. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом.

7.5. Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – диплом о профессиональной переподготовке²⁹.

VIII. Примерные оценочные материалы

8.1. тематика контрольных вопросов:

1. Современное представление о лечении остеоартроза в пожилом возрасте.
2. Геронтофармакология: особенности применения лекарственных препаратов в гериатрической практике.
3. Причины нарушения зрительных функций в пожилом и старческом возрасте.
4. Липидснижающая терапия у лиц пожилого возраста, страдающих сахарным диабетом.
5. Особенности течения бактериального сепсиса у терапевтических больных пожилого и старческого возраста.
6. Инструментальная диагностика желудочковых нарушений ритма сердца в гериатрической практике.
7. Механизмы формирования и маркеры предтромботического статуса у пожилых людей.
8. В12-дефицитная анемия как гериатрическая проблема.
9. Социально-психологические аспекты старения.

²⁹Часть 10 статьи 60 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, № 53, ст. 7598).

10. Медико-социальные проблемы пожилых и старых людей.

8.2. Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача-гериатра:

1. Перечислите этапы проведения дефибрилляции пациенту 70 лет.
2. Опишите, как преодолеть терапевтическую резистентность при лечении артериальной гипертонии пациентке 75 лет с диагнозом: Артериальная гипертония III ст., III ст., риск IV.
3. Перечислите методы удаления инородного тела из дыхательных путей у пациентов пожилого и старческого возраста.
4. Опишите методику проведения дефибрилляции у пациентов пожилого и старческого возраста.
5. Перечислите препараты, которыми можно купировать приступ пароксизмальной синусовой тахикардии у пациента пожилого возраста.
6. Перечислите, что характерно при записи ЭКГ у пожилого пациента с синоатриальной блокадой.
7. Перечислите, что характерно при записи ЭКГ у пожилого пациента с острым инфарктом миокарда.
8. Перечислите, какие препараты первого ряда надо использовать для оказания экстренной помощи на догоспитальном этапе при остром коронарном синдроме у пожилых пациентов.
9. Перечислите, какие препараты следует применять у пожилых пациентов для купирования желудочковой экстрасистолии.
10. Перечислите, какие препараты следует применять у пожилых пациентов для купирования приступа пароксизмальной тахикардии.

8.3. Примеры тестовых заданий:

Выберите один правильный ответ

1. При верификации клинически предположенного диагноза болезни Бехтерева решающим лабораторным подтверждением диагноза:

- а) длительное повышение СОЭ
- б) гипохромная анемия
- в) повышение С-реактивного белка и фракций глобулинов в сыворотке крови
- г) выявление антигена HLA-B27
- д) повышение активности лизосомальных ферментов

Ответ: г

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

- а) кислородотерапию
- б) дигидропиридины III поколения
- в) салуретики
- д) сердечные гликозиды

Ответ: а

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

- а) аневризмы аорты
- б) пневмонии
- в) синдрома Черджа-Стросса
- г) легочного сердца

Ответ:г

4. Дообследование больного с Болезнью Бехтерева должно включать:

- а) эхокардиографию
- б)сцинтиграфию легких
- в) исследование функции внешнего дыхания
- г) бронхоскопию

Ответ:б

5. При ревматоидном артрите ревматоидные узелки это:

- а) синовиальные кисты
- б) теносиновит
- в) бурсит
- г) васкулит

ответ: г

6. Тяжесть течения ревматоидного артрита определяется:

- а) появлением эрозий в суставах
- б) высоким титром ревматоидного фактора
- в) наличием висцеральных поражений
- г) возрастом больного

Ответ:д

Выберите все правильные ответы

7. Тяжесть течения ревматоидного артрита определяется:

- а) появлением эрозий в суставах
- б) высоким титром РФ
- в) наличием висцеральных поражений
- г) возрастом больного

Ответ: а,б,в,г

8. Наиболее типичные для ревматоидного артрита проявления суставного синдрома:

- а) острый моноартрит 1-го плюснефалангового сустава
- б) множественный симметричный артрит мелких и крупных суставов

- в) стойкие артралгии в области тазобедренного сустава
- г) утренняя скованность суставов кистей

Ответ: б, г

9. Для остеоартроза характерны:

- а) узелки Бушара.
- б) узелки Гебердена
- в) развитие болезни преимущественно в пожилом возрасте.
- г) образование остеофитов.

Ответ: а,б,в,г

10. Противопоказанием для фиброэндоскопии верхних отделов пищеварительного тракта является:

- а) варикозное расширение вен пищевода
- б) кровотечение из верхних отделов пищеварительного тракта
- в) дивертикул пищевода
- г) астматическое состояние
- д) рак кардиального отдела желудка

Ответ: г