

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ДОНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ М. ГОРЬКОГО»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

УТВЕРЖДАЮ  
Ректор ФГБОУ ВО ДонГМУ  
Минздрава России  
член-корр. ИАМНУ, проф. Г.А. Игнатенко

« 27 » 04 2023 г.

**Дополнительная профессиональная программа  
повышения квалификации  
«Гериатрия»  
Кафедра терапии ФИПО им. проф. А.И. Дядыка**

Трудоемкость: 144 часа/144 зачетные единицы трудоемкости  
Специальность основная: гериатрия  
Форма обучения: очная

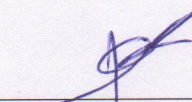
Донецк 2023

**Разработчики программы:**

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, учёное звание	Занимаемая должность
1.	Тарадин Геннадий Геннадьевич	к.м.н., доцент	Зав. кафедрой терапии ФИПО им. проф. А.И. Дядыка
2.	Христуленко Алина Леонидовна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры терапии ФИПО им. проф. А.И. Дядыка
3.	Ракитская Ирина Валериевна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры терапии ФИПО им. проф. А.И. Дядыка

**ДПП ПК «Гериатрия»** обсуждена на учебно-методическом заседании кафедры терапии ФИПО им. проф. А.И. Дядыка «31» марта 2023 г., протокол № 9


Зав. кафедрой терапии ФИПО  
им. проф. А.И. Дядыка,  
к.м.н., доцент

  
 \_\_\_\_\_  
 (подпись)

Г.Г. Тарадин

**ДПП ПК «Гериатрия»** рассмотрена на заседании методической комиссии ФИПО «27» апреля 2023 г., протокол № 5

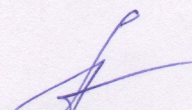
Председатель комиссии, д.м.н.,  
профессор

  
 \_\_\_\_\_  
 (подпись)

А.Э. Багрий

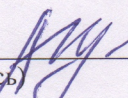
**ДПП ПК «Гериатрия»** рассмотрена на заседании Ученого совета ФИПО «27» апреля 2023 г., протокол № 7

Председатель Ученого совета ФИПО,  
к.м.н., доцент

  
 \_\_\_\_\_  
 (подпись)

А.В. Ващенко


Заместитель проректора по учебной работе  
по вопросам последипломного образования,  
к.м.н., доцент

  
 \_\_\_\_\_  
 (подпись)

А.Л. Христуленко

**ДПП ПК «Гериатрия»** утверждена на заседании Ученого совета ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России протокол № 3 от «27» апреля 2023 г.

Секретарь Ученого совета  
ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России  
к.м.н., доцент

  
 \_\_\_\_\_  
 (подпись)

Е.И. Беседина

## СОДЕРЖАНИЕ

1.	Общая характеристика дополнительной профессиональной образовательной программы	стр. 4
2.	Цель программы	стр. 4
3.	Планируемые результаты обучения	стр. 5 – 27
4.	Учебный план	стр. 28 – 29
5.	Календарный учебный график	стр. 29
6.	Рабочие программы модулей	стр. 30 – 47
7.	Организационно-педагогические условия реализации ДПП	стр. 48
7.1.	Материально-технические условия реализации программы	стр. 48
7.2.	Учебно-методическое и информационное обеспечение ДПП	стр. 49 – 50
8.	Формы аттестации и оценочные материалы	стр. 51 – 55

## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

### 1. Общая характеристика дополнительной профессиональной образовательной программы

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации (ДПП ПК) врачей «Гериятрия» со сроком освоения 144 академических часа является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоёмкость обучения.

Дополнительные профессиональные образовательные программы, реализуемые в ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России, представляют собой комплект учебно-методических документов, определяющих содержание и методы реализации процесса обучения, разработанный и утверждённый вузом с учётом требований рынка труда, федеральных государственных образовательных стандартов, профессиональных стандартов, квалификационных требований.

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Гериятрия», обусловлена ростом распространённости гериатрических заболеваний, большим разнообразием диагностических и лечебных методик, которыми необходимо овладеть современному врачу-гериатру для улучшения качества жизни пациентов, необходимостью совершенствования и получения новых компетенций врачебной деятельности, адаптированной к новым экономическим и социальным условиям с учетом международных требований и стандартов.

ДПП направлена на формирование у слушателей компетенций, позволяющих оказывать пациентам квалифицированную помощь; формирование готовности и способности к профессиональному, личностному и культурному самосовершенствованию, стремления к постоянному повышению своей квалификации, новаторству.

ДПП регламентирует цели, планируемые результаты обучения, учебный план, календарный учебный график, содержание рабочих программ, условия и технологии реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки (Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 г. №499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»).

Программа разработана с учётом:

1. Приказа Минобрнауки России от 01.07.2013 г. №499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».

2. Профессионального стандарта «Врач-гериатр», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 17.06.2019 № 413н.

3. Лицензии на образовательную деятельность ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

### 2. Цель программы

Качественная подготовка слушателей в соответствии с перечнем компетенций, необходимых для освоения ДПП.

Совершенствование профессиональных компетенций врача-гериатра, необходимых для выполнения всех видов профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации, в т.ч. диагностической и лечебной трудовых функций. Врач-гериатр выполняет следующие виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, организационно-управленческая.

#### *Задачи теоретической части изучения ДПП:*

1) совершенствование знаний о патогенетических особенностях развития гериатрических заболеваний,

2) совершенствование знаний о современных методах диагностики гериатрических заболеваний,

3) совершенствование знаний о современных методах лечения гериатрических заболеваний.

**Задачи практической части изучения ДПП:**

- 1) совершенствовать умения и владения для диагностики гериатрических заболеваний;
- 2) совершенствовать умения и владения в проведении комплексного лечения пациентов с гериатрическими заболеваниями.

**3. Планируемые результаты обучения**

Планируемые результаты обучения вытекают из Профессионального стандарта «Врач-гериатр», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 17.06.2019 № 413н.

**Требования к квалификации врача-гериатра:** Высшее образование - специалитет по специальности «Лечебное дело» или «Педиатрия» и подготовка в ординатуре по специальности «Гериатрия» или Высшее образование - специалитет по специальности «Лечебное дело» или «Педиатрия», подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)» или «Терапия» и дополнительное профессиональное образование - программы профессиональной переподготовки по специальности «Гериатрия» или Высшее образование - специалитет по специальности «Лечебное дело» или «Педиатрия» и освоение программы ординатуры по специальности «Гериатрия».

В результате освоения программы дополнительного профессионального образования «Гериатрия» врач-гериатр должен актуализировать свои знания, осуществить формирование профессиональной компетенции путем обучения проведению диагностических, дифференциально-диагностических и лечебных мероприятий у гериатрических пациентов.

В результате успешного освоения программы слушатель уссовершенствует имеющиеся профессиональные компетенции – способность/готовность:

- Проводить обследование пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса (ПК1);
- Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контроль его эффективности и безопасности (ПК2);
- 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 (ПК3);
- Проводить медицинские экспертизы в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «гериатрия» (ПК4);
- Проводить мероприятия по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения (ПК5);
- Оказывать пациентам медицинскую помощь в экстренной и неотложной форме (ПК6).

Связь ДПП ПК с профессиональным стандартом «Врач-гериатр»:

Трудовая функция (профессиональная компетенция)	Трудовые действия	Необходимые умения	Необходимые знания
А/01.8 (ПК 1-6)	Сбор жалоб, анамнеза жизни от пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход)	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и анализировать полученную информацию от пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход)	Демографические, социально-гигиенические, медико-социологические, социально-психологические проблемы старения и долголетия

Проведение физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста с интерпретацией результатов	Производить физикальное обследование пациентов пожилого и старческого возраста, включая выполнение антропометрических измерений, измерение артериального давления, выполнение глюкометрии экспресс-методом	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
Оценка состояния пациентов пожилого и старческого возраста, требующего оказания скорой медицинской помощи, в том числе при чрезвычайных ситуациях	Интерпретировать результаты физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста	Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний
Направление пациентов пожилого и старческого возраста на лабораторное исследование по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Производить оценку когнитивных функций (оценивать праксис, гнозис, речь, письмо, чтение, счет, ориентировку в пространстве и времени, память, мышление) с определением когнитивного статуса, в том числе осуществлять диагностику деменции и делирия у пациентов пожилого и старческого возраста	Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований и методы интерпретации результатов
Направление пациентов пожилого и старческого возраста на инструментальное исследование по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Выявлять факторы риска венозных тромбозов и тромбоэмболических осложнений у пациентов пожилого и старческого возраста	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, гериатрических синдромов
Выявление хронических заболеваний и (или) состояний и факторов риска их развития у пациентов пожилого и старческого возраста	Выявлять факторы риска развития пролежней и контактного дерматита у пациентов пожилого и старческого возраста	Методика проведения комплексной гериатрической оценки у пациентов пожилого и старческого возраста, включающая оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий жизни пациента
Проведение комплексной гериатрической оценки пациента, включающей оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий пациента	Выявлять факторы риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста	Методика оценки риска венозных тромбозов и тромбоэмболических осложнений у пациентов пожилого и старческого возраста
Проведение оценки когни-	Выявлять наличие гериатри-	Методика оценки когнитив-

	тивных функций с определением когнитивного статуса у пациентов пожилого и старческого возраста (праксиса, гнозиса, речи, письма, чтения, счета, ориентировки в пространстве и времени, памяти, мышления)	ческих синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека у пациентов пожилого и старческого возраста	ных функций у пациентов пожилого и старческого возраста
	Выявление гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека	Устанавливать закономерности функционирования органов и систем организма человека при различных заболеваниях и патологических состояниях, устанавливать диагноз с учетом МКБ	Методика оценки риска развития пролежней и контактного дерматита у пациентов пожилого и старческого возраста
	Выявление факторов риска венозных тромбоэмболических осложнений	Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход)	Методика оценки риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста
	Выявление факторов риска развития пролежней и контактного дерматита	Интерпретировать данные, полученные при лабораторном исследовании	Особенности возрастных изменений психического статуса
	Выявление факторов риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста	Интерпретировать данные, полученные при инструментальном исследовании	Влияние факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста
	Направление пациентов пожилого и старческого возраста на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Осуществлять диагностику заболеваний внутренних органов и систем организма человека по клиническим синдромам	Методика сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход)
	Направление пациентов пожилого и старческого возраста для оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Осуществлять комплексную гериатрическую оценку пациента, включающую оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий жизни пациента	Методика физического обследования пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе методика измерения артериального давления, способы проведения антропометрических измерений, методика отоскопии
	Применение медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,	Оценивать влияние факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов	Методологические подходы к определению ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности

	клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	пожилого и старческого возраста	
	Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)	Определять у пациентов пожилого и старческого возраста способность к трудовой деятельности, бытовой активности, самообслуживанию и независимости от окружающих	Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (далее - МКФ)
		Выявлять основные сенсорные нарушения у пациентов пожилого и старческого возраста, включая проведение оценки остроты зрения и проведение отоскопии, и при наличии медицинских показаний направлять пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для коррекции и лечения	Порядок оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия», клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи
		Выявлять нарушения психоповеденческого статуса у пациентов пожилого и старческого возраста и при наличии медицинских показаний направлять пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для коррекции и лечения	Медицинские показания для оказания скорой медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста и направления для оказания медицинской помощи в условиях стационара
		Проводить дифференциальную диагностику заболеваний и (или) состояний	МКБ
		Применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи	
A/02.8 (ПК 1-6)	Формирование индивидуального плана проведения профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, а также плана социально-психологической адаптации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, в том числе с включением мер по преодолению полипрагмазии, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по	Составлять индивидуальный план проведения профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, а также плана социально-психологической адаптации у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, в том числе с включением мер по преодолению полипрагмазии, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам	Порядок оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия»



	вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	
	Назначение лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных лекарственных препаратов, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Применять лекарственные препараты, в том числе наркотические и психотропные лекарственные препараты, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста
	Назначение немедикаментозной терапии, в том числе физиотерапии, лечебного питания, лечебной физкультуры, психотерапии, трудовой терапии, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Применять немедикаментозную терапию, в том числе физиотерапию, лечебное питание, лечебную физкультуру, психотерапию, трудовую терапию с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов
	Назначение медицинских изделий с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Применять медицинские изделия с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Особенности течения заболеваний и (или) состояний в пожилом и старческом возрасте
	Назначение неинвазивной респираторной поддержки у пациентов пожилого и старческого возраста с дыхательной недостаточностью по медицинским показаниям в соответствии с действующими	Применять неинвазивную респираторную поддержку у пациентов пожилого и старческого возраста с дыхательной недостаточностью по медицинским показаниям в соответствии с действующими	Механизм действия лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных лекарственных препаратов, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания,

	<p>порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>наличия нарушений функции органов и систем организма человека, медицинские показания и медицинские противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением</p>
	<p>Направление пациентов пожилого и старческого возраста для круглосуточного наблюдения и лечения в условиях стационара</p>	<p>Оценивать эффективность и безопасность назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии, психотерапии и неинвазивной респираторной поддержки у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии старческой астении</p>	<p>Основные методы контроля применения лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных лекарственных препаратов</p>
	<p>Лечение пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе на дому</p>	<p>Анализировать механизм действия лекарственных препаратов с учетом фармакологических взаимодействий, коморбидной патологии и возраста пациента, наличия нарушений функции органов и систем организма человека</p>	<p>Методы немедикаментозной терапии заболеваний и (или) состояний у пациентов пожилого и старческого возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>Оценка эффективности и безопасности назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии, психотерапии и неинвазивной респираторной поддержки у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии старческой астении</p>	<p>Применять медицинские изделия с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Механизм действия немедикаментозной терапии; медицинские показания и медицинские противопоказания к ее назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные ее применением</p>
	<p>Оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками</p>	<p>Применять неинвазивную респираторную поддержку у пациентов пожилого и старческого возраста с дыхательной недостаточностью по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Основы лечебного питания в зависимости от возраста, а также заболевания и (или) состояния</p>
		<p>Оценивать эффективность и безопасность назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немеди-</p>	<p>Методы коррекции основных сенсорных нарушений в гериатрии</p>

		каментозной терапии, психотерапии и неинвазивной респираторной поддержки у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии старческой астении	
			МКБ
			МКФ
			Медицинские показания и медицинские противопоказания для направления пациентов пожилого и старческого возраста в организации социального обслуживания для предоставления социальных услуг в стационарной форме
			Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста для оказания паллиативной медицинской помощи
A/03.8 (ПК 1-6)	Определение функциональных нарушений органов и систем организма человека, приводящих к ограничению жизнедеятельности пациентов пожилого и старческого возраста, направление к врачам-специалистам, составление рекомендаций по устранению выявленных нарушений	Определять функциональные нарушения органов и систем организма человека, приводящие к ограничению жизнедеятельности пациентов пожилого и старческого возраста, направлять к врачам-специалистам, составлять рекомендации по устранению выявленных нарушений	Методологические подходы к определению ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности
	Составление плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, а также плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациентов и (или) функциональные возможности пациентов к окружающей среде, в том числе посредством использования средств передвижения, протезирования и ортезирования, коррекции сенсорных дефицитов, с целью сохранения или восстановления их способности к самообслуживанию, физической функциональной активности, независимости от посторонней помощи в повседневной жизни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с	Составлять план реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и (или) состояниях с учетом возрастных особенностей, оценивать реабилитационный потенциал и реабилитационный прогноз	МКФ

	<p>учетом стандартов медицинской помощи</p>		
	<p>Контроль выполнения мероприятий медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Оценивать выполнение мероприятий медицинской реабилитации у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний</p>	<p>Характер и содержание мероприятий по медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>Коррекция влияния факторов окружающей среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста в соответствии с нормативными правовыми актами</p>	<p>Контролировать корректность подобранных средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациентов и (или) функциональные возможности пациентов к окружающей среде, в том числе посредством использования средств передвижения, протезирования и ортезирования, коррекции сенсорных дефицитов</p>	<p>Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению медицинских реабилитационных мероприятий пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>Определение врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий пациентов пожилого и старческого возраста, при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, с учетом функционального статуса, диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Определять медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских реабилитационных мероприятий в соответствии с функциональным статусом, диагнозом и клиническими проявлениями заболевания и (или) состояния, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>Назначение санаторно-курортного лечения пациентам</p>	<p>Определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий</p>	<p>Порядок организации медицинской реабилитации</p>

	<p>пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом функционального статуса, диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	
	<p>Оценка эффективности и безопасности реализации медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний</p>	<p>Назначать санаторно-курортное лечение пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>Оценка медицинских показаний и медицинских противопоказаний к санаторно-курортному лечению пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом функционального статуса, диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Критерии оценки качества медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>Коррекция влияния факторов окружающей среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациента пожилого и старческого</p>		<p>Особенности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатри-</p>

	возраста в соответствии с нормативными правовыми актами		ческих синдромов и заболеваний и (или) состояний
А/04.8 (ПК 1-6)	Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов пожилого и старческого возраста, выдача листков нетрудоспособности	Направлять пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса на медико-социальную экспертизу	Нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы
	Определение необходимости ухода за пациентом пожилого и старческого возраста и выдачи листка нетрудоспособности лицу, осуществляющему уход	Подготавливать медицинскую документацию для осуществления медико-социальной экспертизы пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса	Порядок выдачи листков нетрудоспособности
	Подготовка медицинской документации для проведения медико-социальной экспертизы пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса	Оформлять листок нетрудоспособности	Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации
	Направление пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса на медико-социальную экспертизу	Формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз в части, касающейся наличия и (или) отсутствия нарушений функционального и когнитивного статуса	
	Проведение экспертизы временной нетрудоспособности, в том числе в составе врачебной комиссии медицинской организации		
А/05.8 (ПК 1-6)	Контроль проведения мероприятий по профилактике, включая мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний, у пациентов пожилого и старческого возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Производить санитарно-просветительную работу по вопросам профилактики и ранней диагностики гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний у лиц пожилого и старческого возраста и формированию здорового образа жизни	Порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения
	Проведение санитарно-просветительной работы среди населения по вопросам профилактики и ранней диагностики гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний у лиц пожилого и старческого возраста и формированию здорового образа	Осуществлять контроль проведения мероприятий по профилактике, включая мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний, у пациентов пожилого и старческого возраста в соответствии с действующими по-	Принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний у лиц пожилого и старческого возраста

	жизни	рядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	
	Проведение мероприятий по профилактике у пациентов пожилого и старческого возраста гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, в том числе у пациентов с высоким риском падений и переломов	Проводить мероприятия по профилактике у пациентов пожилого и старческого возраста гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, в том числе у пациентов с высоким риском падений и переломов	Принципы социальной гигиены у пациентов пожилого и старческого возраста
	Информирование пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) о влиянии факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста и (или) их коррекции	Информировать пациентов пожилого и старческого возраста о влиянии факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста и (или) их коррекции	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
	Формирование программ здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, у пациентов пожилого и старческого возраста	Составлять программы здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, у пациентов пожилого и старческого возраста	Порядок оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия», клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи
			Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста
			МКБ
			МКФ
			Основы здорового образа жизни, методы его формирования
			Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе реализации программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ

А/06.8 (ПК 1-6)	Составление плана работы и отчета о своей работе	Составлять план работы и отчет о своей работе	Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «гериатрия», в том числе в форме электронного документа
	Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа	Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронных документов, и контролировать качество ее ведения	Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»
	Контроль выполнения должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинским персоналом	Производить анализ медико-статистической показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья пациентов пожилого и старческого возраста	Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка
	Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»	Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
	Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда	Соблюдать конфиденциальность персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну	Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «гериатрия»
		Соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требования пожарной безопасности, охраны труда	
		Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинским персоналом	
А/07.8 (ПК 1-6)	Оценка состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме	Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме	Методика сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход)
	Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме	Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)	Методика физикального исследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
	Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том	Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации	Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания



	числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)		
	Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме	Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме	Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации
В/01.8 (ПК 1-6)	Сбор жалоб, анамнеза жизни от пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход)	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и анализировать полученную информацию от пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход)	Демографические, социально-гигиенические, медуко-социологические, социально-психологические проблемы старения и долголетия
	Проведение физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста с интерпретацией результатов	Интерпретировать и анализировать результаты физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста	Закономерности функционирования организма и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем, а также особенности регуляции функциональных систем при патологических процессах в пожилом и старческом возрасте
	Оценка состояния пациентов пожилого и старческого возраста, требующего оказания медицинской помощи в неотложной форме, в том числе при чрезвычайных ситуациях	Производить оценку когнитивных функций (оценивать праксис, гнозис, речь, письмо, чтение, счет, ориентировку в пространстве и времени, память, мышление) с определением когнитивного статуса, в том числе осуществлять диагностику деменции и делирия у пациентов пожилого и старческого возраста	Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний
	Направление пациентов пожилого и старческого возраста на лабораторное исследование по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Выявлять факторы риска венозных тромбозов и тромбоэмболических осложнений у пациентов пожилого и старческого возраста	Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований и методы интерпретации результатов
	Направление пациентов пожилого и старческого возраста на инструментальное исследование по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Выявлять факторы риска развития пролежней и контактного дерматита у пациентов пожилого и старческого возраста	Медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов лабораторных и инструментальных исследований у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,

		клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
Направление пациентов пожилого и старческого возраста на консультации к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Выявлять факторы риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста	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 гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний
Проведение комплексной гериатрической оценки пациента, а именно оценки физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий пациента	Выявлять факторы риска делирия у пациентов пожилого и старческого возраста	Методика проведения комплексной гериатрической оценки у пациентов пожилого и старческого возраста, включая оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий жизни пациента
Проведение оценки когнитивных функций с определением когнитивного статуса у пациентов пожилого и старческого возраста (праксиса, гнозиса, речи, письма, чтения, счета, ориентировки в пространстве и времени, памяти, мышления)	Выявлять наличие гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека у пациентов пожилого и старческого возраста	Методика оценки риска венозных тромбозмболических осложнений у пациентов пожилого и старческого возраста
Выявление гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека	Осуществлять динамическое наблюдение за состоянием пациента пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний	Методика оценки риска развития пролежней и контактного дерматита у пациентов пожилого и старческого возраста
Выявление факторов риска венозных тромбозмболических осложнений у пациентов пожилого и старческого возраста	Выявлять у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний основные клинические проявления заболеваний и (или) патологических состояний со стороны нервной, иммунной, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови, в том числе инфекционные и онкологические, способные вызвать тяжелые и (или) угрожающие жизни осложнения	Методика оценки риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста
Выявление факторов риска развития пролежней и контактного дерматита у пациентов пожилого и старческого	Распознавать признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, способные вызвать тяжелые	Методика оценки когнитивных функций у пациентов пожилого и старческого возраста

	возраста	и (или) угрожающие жизни осложнения	
	Выявление факторов риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста	Устанавливать закономерности функционирования органов и систем организма человека при различных заболеваниях и патологических состояниях, устанавливать диагноз с учетом МКБ	Особенности возрастных изменений психического статуса
	Выявление факторов риска делирия у пациентов пожилого и старческого возраста	Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход)	Влияние факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста
	Оценка динамики состояния пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний	Интерпретировать данные, полученные при лабораторном исследовании	Методика сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход)
	Применение медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Интерпретировать данные, полученные при инструментальном исследовании	Методика физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста
	Установление диагноза с учетом МКБ	Осуществлять диагностику заболеваний внутренних органов и систем организма человека по клиническим синдромам	Методологические подходы к определению ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности
		Осуществлять комплексную гериатрическую оценку пациента, включая оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий жизни пациента	Порядок оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия», клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи
		Оценивать влияние факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста	Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста
		Определять у пациентов пожилого и старческого возраста способность к трудовой деятельности, бытовой активности, самообслуживанию и независимости от окружающих	Медицинские показания для оказания скорой медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста
		Выявлять основные сенсорные нарушения у пациентов пожилого и старческого возраста и при необходимости	МКФ

		направлять пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для коррекции и лечения	
		Выявлять нарушения психоповеденческого статуса у пациентов пожилого и старческого возраста и при необходимости направлять пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для коррекции и лечения	МКБ
		Проводить дифференциальную диагностику заболеваний и (или) состояний	
		Производить: - электрокардиографию; - лабораторную диагностику экспресс-методами, в том числе анализ глюкозы крови (глюкометр); - измерение артериального давления; - пульсоксиметрию; - спирометрию; - отоскопию; - оценку остроты зрения; - аудиометрию	
		Применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи	
V/02.8 (ПК 1-6)	Формирование индивидуального плана проведения профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, а также плана социально-психологической адаптации у пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, включая меры по преодолению полипрагмазии, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Составлять индивидуальный план проведения профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, а также план социально-психологической адаптации у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, в том числе с включением мер по преодолению полипрагмазии, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Порядок оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия»
	Назначение лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных лекарственных препара-	Проводить профилактические, лечебные и реабилитационные мероприятия пациентам пожилого и старческого возраста при наличии	Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи пациентам пожилого и

	<p>тов, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, с учетом возрастных особенностей, клинической ситуации, индивидуально-психологических и семейных аспектов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>старческого возраста</p>
	<p>Назначение немедикаментозной терапии, в том числе физиотерапии, лечебной физкультуры, психотерапии, трудовой терапии, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Оказывать медицинскую помощь пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в неотложной форме</p>	<p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний</p>
	<p>Назначение лечебного питания пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Определять медицинские показания к назначению неинвазивной респираторной поддержки, включая назначение и проведение кислородотерапии</p>	<p>Особенности течения заболеваний и (или) состояний в пожилом и старческом возрасте</p>
	<p>Назначение медицинских изделий с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Применять лекарственные препараты, в том числе наркотические и психотропные лекарственные препараты, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями</p>	<p>Механизм действия лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных лекарственных препаратов, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека, медицинские показания и медицинские противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением</p>

	(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	
Назначение неинвазивной респираторной поддержки, включая назначение и проведение кислородотерапии, у пациентов пожилого и старческого возраста с дыхательной недостаточностью по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Оказывать медицинскую помощь пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи, при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками	Основные современные методы контроля применения лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных лекарственных препаратов
Оценка эффективности и безопасности назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии, в том числе физиотерапии, лечебной физкультуры, психотерапии, трудовой терапии и неинвазивной респираторной поддержки у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний	Осуществлять контроль боли, интенсивности тягостных симптомов заболевания и приема назначенных лекарственных препаратов у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний	Современные методы немедикаментозной терапии заболеваний и состояний у пациентов пожилого и старческого возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
Оценка степени достижения клинической эффективности применения лекарственных препаратов и немедикаментозной терапии для определения необходимости продолжения лечения пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в стационарных условиях	Осуществлять обучение пациентов пожилого и старческого возраста, их родственников и лиц, осуществляющих уход, навыкам ухода	Механизм действия немедикаментозной терапии; медицинские показания и медицинские противопоказания к ее назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные ее применением
Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате лечебных и реабилитационных мероприятий, применения лекарственных препаратов и медицинских изделий, немедикаментозной терапии	Анализировать механизм действия лекарственных препаратов с учетом фармакологических взаимодействий, коморбидной патологии и возраста пациента, наличия нарушений функции органов и систем организма человека	Основы лечебного питания в зависимости от возраста и заболевания
Оказание медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в неотложной	Осуществлять лечение боли и тягостных для пациентов пожилого и старческого возраста симптомов, в том числе тошноты, рвоты, кахексии, при оказании паллиативной	Принципы энтерального питания пациентов пожилого и старческого возраста при наличии старческой астении при лечении заболеваний и

	форме	медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками	(или) состояний и гериатрических синдромов
	Определение медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи пациентам при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний		Методы коррекции основных сенсорных нарушений в гериатрии
	Оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками		Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста
			МКБ
			МКФ
			Медицинские показания и медицинские противопоказания для направления пациентов пожилого и старческого возраста в организации социального обслуживания для предоставления социальных услуг в стационарной форме
			Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста для оказания паллиативной медицинской помощи
В/03.8 (ПК 1-6)	Определение функциональных нарушений органов и систем организма человека, приводящих к ограничению жизнедеятельности пациентов пожилого и старческого возраста, направление к врачам-специалистам, составление рекомендаций по устранению выявленных нарушений	Определять функциональные нарушения органов и систем организма человека, приводящие к ограничению жизнедеятельности пациентов пожилого и старческого возраста, направлять к врачам-специалистам, составлять рекомендации по устранению выявленных нарушений	Методологические подходы к определению ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности
	Составление плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, а также плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациентов и (или) функциональные возможности пациентов к окружающей среде, в том числе посредством использования средств передвижения, протезирования и ортезирования, коррекции сенсорных дефицитов, с	Составлять план реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и (или) состояниях с учетом возрастных особенностей, оценивать реабилитационный потенциал и реабилитационный прогноз	МКФ

	<p>целью сохранения или восстановления их способности к самообслуживанию, физической функциональной активности, независимости от посторонней помощи в повседневной жизни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>		
	<p>Контроль выполнения мероприятий медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Оценивать выполнение мероприятий медицинской реабилитации у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний</p>	<p>Характер и содержание мероприятий по медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>Коррекция влияния факторов окружающей среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста в соответствии с нормативными правовыми актами</p>	<p>Контролировать корректность подобранных средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациентов и (или) функциональные возможности пациентов к окружающей среде, в том числе посредством использования средств передвижения, протезирования и ортезирования, коррекции сенсорных дефицитов</p>	<p>Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению медицинских реабилитационных мероприятий пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>Определение врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, с учетом функционального</p>	<p>Определять медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками</p>	<p>Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских реабилитационных мероприятий, в соответствии с функциональным статусом, диагнозом и клиническими проявлениями заболевания и (или) состояния в соответствии с действующими порядками оказания</p>



	статуса, диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
	Назначение санаторно-курортного лечения пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом функционального статуса, диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Порядок организации медицинской реабилитации
	Оценка эффективности и безопасности реализации медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний	Назначать санаторно-курортное лечение пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
	Оценка медицинских показаний и медицинских противопоказаний к санаторно-курортному лечению пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом функционального статуса, диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицин-	Контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-	Критерии оценки качества медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями

	ской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
	Коррекция влияния факторов окружающей среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациента пожилого и старческого возраста в соответствии с нормативными правовыми актами		Особенности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний
В/04.8 (ПК 1-6)	Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов пожилого и старческого возраста, выдача листков нетрудоспособности	Направлять пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса на медико-социальную экспертизу	Нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы
	Определение необходимости ухода за пациентом пожилого и старческого возраста и выдачи листка нетрудоспособности лицу, осуществляющему уход	Подготавливать необходимую медицинскую документацию пациентам пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса для осуществления медико-социальной экспертизы	Порядок выдачи листков нетрудоспособности
	Подготовка медицинской документации для пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса для проведения медико-социальной экспертизы	Оформлять листок нетрудоспособности	Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации
	Направление пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса на медико-социальную экспертизу	Формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз в части, касающейся наличия и (или) отсутствия нарушений функционального и когнитивного статуса	
	Проведение экспертизы временной нетрудоспособности, в том числе в составе врачебной комиссии медицинской организации		
В/05.8 (ПК 1-6)	Составление плана работы и отчета о своей работе	Составлять план работы и отчет о своей работе	Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «гериатрия», в том числе в форме электронного документа
	Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа	Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронных документов	Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети

		тов, и контролировать качество ее ведения	«Интернет»
	Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	Производить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья пациентов пожилого и старческого возраста	Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка
	Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»	Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
	Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда	Соблюдать конфиденциальность персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну	Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «гериатрия»
		Соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требования пожарной безопасности, охраны труда	
		Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	
V/06.8 (ПК 1-6)	Оценка состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме	Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме	Методика сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход)
	Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме	Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)	Методика физического исследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
	Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)	Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации	Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания
	Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме	Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме	Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации

## 4. Учебный план

Трудоёмкость обучения: 144 академических часов. Форма обучения: очная

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Трудоёмкость в зачётных единицах	Трудоёмкость в часах (всего)	Аудиторные занятия			Занятия с использованием ДОТ			Формы контроля (аттестация)			Совершенствуемые компетенции	
				Лекции	Практические занятия		Семинарские занятия	Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Текущий контроль	Промежуточная аттестация		Итоговая аттестация
					всего	в том числе с симуляционным обучением								
<b>1</b>	<b>Модуль 1. Фундаментальная геронтология. Медико-социальные аспекты геронтологии</b>	<b>9</b>	<b>9</b>		<b>5</b>		<b>2</b>	<b>2</b>			зачет		1, 2, 3, 4, 5, 6	
1.1	Фундаментальная геронтология. Медико-социальные аспекты геронтологии.	9	9		5		2	2		Т,ПР,ЗС			1, 2, 3, 4, 5, 6	
<b>2</b>	<b>Модуль 2. Заболевания сердечно-сосудистой системы, ревматологические заболевания в пожилом и старческом возрасте</b>	<b>36</b>	<b>36</b>		<b>24</b>	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>10</b>			зачет		1, 2, 3, 4, 5, 6	
2.1	Заболевания сердечно-сосудистой системы, ревматологические заболевания в пожилом и старческом возрасте.	36	36		24	8	2	10		Т,ПР,ЗС			1, 2, 3, 4, 5, 6	
<b>3</b>	<b>Модуль 3. Заболевания органов дыхания в пожилом и старческом возрасте</b>	<b>18</b>	<b>18</b>		<b>12</b>	<b>6</b>		<b>6</b>			зачет		1, 2, 3, 4, 5, 6	
3.1	Заболевания органов дыхания в пожилом и старческом возрасте.	18	18		12	6		6		Т,ПР,ЗС			1, 2, 3, 4, 5, 6	
<b>4</b>	<b>Модуль 4. Проблемы гастроэнтерологии в гериатрии.</b>	<b>36</b>	<b>36</b>		<b>24</b>	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>10</b>			зачет		1, 2, 3, 4, 5, 6	
4.1	Проблемы гастроэнтерологии в гериатрии	36	36		24	8	2	10		Т,ПР,ЗС			1, 2, 3, 4, 5, 6	
<b>5</b>	<b>Модуль 5. Проблемы нефрологии, гематологии, эндокринологии в гериатрии</b>	<b>30</b>	<b>30</b>		<b>20</b>	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>8</b>			зачет		1, 2, 3, 4, 5, 6	
5.1	Проблемы нефрологии, гематологии, эндокринологии в гериатрии.	30	30		20	8	2	8		Т,ПР,ЗС			1, 2, 3, 4, 5, 6	
<b>6</b>	<b>Модуль 6. Терапия экстремальных ситуаций</b>	<b>9</b>	<b>9</b>		<b>7</b>	<b>4</b>		<b>2</b>			зачет		6	
6.1	Терапия экстремальных ситуаций	9	9		7	4		2		Т,ПР,ЗС			6	

<b>Итоговая аттестация</b>	<b>6</b>	<b>6</b>									Т,ПР,ЗС		6	1, 2, 3, 4, 5, 6
<b>Всего</b>	<b>144</b>	<b>144</b>		<b>92</b>	<b>34</b>	<b>8</b>	<b>38</b>						6	
<b>Общий объем подготовки</b>	<b>144</b>	<b>144</b>												

Сокращения: Т – тестирование

ПР – оценка освоения практических навыков (умений)

ЗС – решение ситуационных задач

## 5. Календарный учебный график

Периоды освоения	1 неделя	2 неделя	3 неделя	4 неделя
Понедельник	У	У	У	У
Вторник	У	У	У	ДОТ
Среда	У	ДОТ	У	У
Четверг	ДОТ	У	ДОТ	У
Пятница	У	У	У	У
Суббота	ДОТ	ДОТ	ДОТ	ИА
Воскресение	В	В	В	В

Сокращения: У – учебные занятия (аудиторные), ДОТ – учебные занятия с использованием ДОТ, ИА – итоговая аттестация

## 6. Рабочие программы модулей

### Рабочая программа модуля №1 «Фундаментальная геронтология. Медико-социальные аспекты геронтологии»

Рабочая программа модуля «Фундаментальная геронтология. Медико-социальные аспекты геронтологии» в рамках ДПП повышения квалификации «Гериатрия» направлена на повышение профессионального уровня имеющейся квалификации. Освоение программы ставит целью овладение новой (актуальной) информацией по вопросам теоретических основ гериатрии, организации гериатрической помощи в практике врача-гериатра.

#### Планируемые результаты обучения

*Совершенствованию подлежат следующие компетенции:*

- Проводить обследование пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса (ПК1);
- Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контроль его эффективности и безопасности (ПК2);
- 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 (ПК3);
- Проводить медицинские экспертизы в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «гериатрия» (ПК4);
- Проводить мероприятия по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения (ПК5);
- Оказывать пациентам медицинскую помощь в экстренной и неотложной форме (ПК6).

**Слушатель должен знать:** Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; основные положения Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, законодательства об обязательном медицинском страховании, о территориальной программе государственных гарантий бесплатной медицинской помощи (виды медицинской помощи, предоставляемой населению бесплатно, медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, медицинской помощи, предоставляемой за счет средств бюджетов всех уровней).

## 1. Учебно-тематический план модуля №1

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Трудоёмкость в зачётных единицах	Трудоёмкость в часах (всего)	Аудиторные занятия			Занятия с использованием ДОТ			Формы контроля (аттестация)			Совершенствуемые компетенции	
				Лекции	Практические занятия		Семинарские занятия	Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Текущий контроль	Промежуточная аттестация		Итоговая аттестация
					всего	В том числе с симуляционным обучением								
<b>1</b>	<b>Модуль 1. Фундаментальная геронтология. Медико-социальные аспекты геронтологии</b>	<b>9</b>	<b>9</b>		<b>5</b>		<b>2</b>	<b>2</b>			Зачет		1,2,3,4,5,6	
1.1	Фундаментальная геронтология. Медико-социальные аспекты геронтологии.	9	9		5		2	2			Т,ПР,ЗС		1,2,3,4	

Сокращения: Т – тестирование

ПР – оценка освоения практических навыков (умений)

ЗС – решение ситуационных задач

**2. Тематический план модуля №1  
«Фундаментальная геронтология. Медико-социальные аспекты геронтологии»**

**Тематический план лекций**

№ п/п	Тема лекции	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Фундаментальная геронтология. Медико-социальные аспекты геронтологии.		2

**Тематический план семинарских занятий**

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Фундаментальная геронтология. Медико-социальные аспекты геронтологии.	2	

**Тематический план практических занятий**

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов		
		Ауд.		ДОТ
		всего	В том числе с симуляционным обучением	
1	Фундаментальная геронтология. Медико-социальные аспекты геронтологии.	5		



**Рабочая программа модуля №2**  
**«Заболевания сердечно-сосудистой системы, ревматологические заболевания в пожилом и старческом возрасте»**

Рабочая программа модуля «Заболевания сердечно-сосудистой системы, ревматологические заболевания в пожилом и старческом возрасте» в рамках ДПП повышения квалификации «Гериятрия» направлена на повышение профессионального уровня имеющейся квалификации. Освоение программы ставит целью овладение новой (актуальной) информацией по вопросам этиологии, патогенеза и патоморфологии гериятрических болезней. Освоение программы ставит целью овладение новой (актуальной) информацией, посвященной диагностике и лечению сердечно-сосудистых и ревматологических заболеваний в практике врача-гериятра.

**Планируемые результаты обучения**

- Проводить обследование пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса (ПК1);
- Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контроль его эффективности и безопасности (ПК2);
- 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 (ПК3);
- Проводить медицинские экспертизы в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «гериятрия» (ПК4);
- Проводить мероприятия по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения (ПК5);
- Оказывать пациентам медицинскую помощь в экстренной и неотложной форме (ПК6).

**Слушатель должен знать:** Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; основные положения Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, законодательства об обязательном медицинском страховании, о территориальной программе государственных гарантий бесплатной медицинской помощи (виды медицинской помощи, предоставляемой населению бесплатно, медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, медицинской помощи, предоставляемой за счет средств бюджетов всех уровней). Знать особенности диагностики и лечения сердечно-сосудистых и ревматологических заболеваний в практике врача-гериятра.

## 1. Учебно-тематический план модуля №2

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)*	Грудоемкость в зачётных единицах	Грудоемкость в часах (всего)	Аудиторные занятия				Занятия с использованием ДОТ			Формы контроля (аттестация)			Совершенствуемые компетенции  ПК
				Лекции	Практические занятия		Семинарские занятия	Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Текущий контроль	Промежуточная аттестация	Итоговая аттестация	
					всего	В том числе с ситуационным обучением								
<b>2</b>	<b>Модуль 2. Заболевания сердечно-сосудистой системы, ревматологические заболевания в пожилом и старческом возрасте</b>	<b>36</b>	<b>36</b>		<b>24</b>	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>10</b>				Зачет		1,2,3,4,5,6
2.1	Заболевания сердечно-сосудистой системы в пожилом и старческом возрасте. ИБС: стабильная стенокардия, острый коронарный синдром (нестабильная стенокардия, ИМ). Варианты течения в пожилом возрасте. Особенности изменения ЭКГ в пожилом возрасте и их интерпретация.	8	8		6	2		2					Т,ПР,ЗС	1,2,3,4,5,6
2.2	Гипертоническая болезнь и симптоматические гипертонии. Церебро-васкулярная болезнь: тактика ведения больных с инсультами, инфарктами головного мозга, постинсультных больных.	7	7		5			2					Т,ПР,ЗС	1,2,3,4,5,6
2.3	Острая и хроническая сердечная недостаточность. Фатальные нарушения ритма и проводимости, особенности лечения у лиц пожилого возраста.	8	8		4	2	2	2					Т,ПР,ЗС	1,2,3,4,5,6
2.4	Особенности ревматических заболеваний в пожилом и старческом возрасте. Хроническая ревматическая болезнь сердца. Поражения клапанного аппарата сердца	7	7		5	2		2					Т,ПР,ЗС	1,2,3,4,5,6
2.5	Ревматоидный артрит. Системная красная волчанка. Системная склеродермия. Дерматомиозит	6	6		4	2		2					Т,ПР,ЗС	1,2,3,4,5,6

Сокращения:

Т – тестирование

ПР – оценка освоения практических навыков (умений)

ЗС – решение ситуационных задач

**Тематический план модуля №2**  
**«Заболевания сердечно-сосудистой системы, ревматологические заболевания в пожилом и старческом возрасте»**

**Тематический план лекций**

№ п/п	Тема лекции	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Заболевания сердечно-сосудистой системы в пожилом и старческом возрасте. ИБС: стабильная стенокардия, острый коронарный синдром (нестабильная стенокардия, ИМ). Варианты течения в пожилом возрасте. Особенности изменения ЭКГ в пожилом возрасте и их интерпретация.		2
2	Гипертоническая болезнь и симптоматические гипертонии. Церебро-васкулярная болезнь: тактика ведения больных с инсультами, инфарктами головного мозга, постинсультных больных.		2
3	Острая и хроническая сердечная недостаточность. Фатальные нарушения ритма и проводимости, особенности лечения у лиц пожилого возраста.		2
4	Особенности ревматических заболеваний в пожилом и старческом возрасте. Хроническая ревматическая болезнь сердца. Поражения клапанного аппарата сердца.		2
5	Ревматоидный артрит. Системная красная волчанка. Системная склеродермия. Дерматомиозит.		2

**Тематический план семинарских занятий**

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Острая и хроническая сердечная недостаточность. Фатальные нарушения ритма и проводимости, особенности лечения у лиц пожилого возраста.	2	

**Тематический план практических занятий**

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов		
		Ауд.		ДОТ
		всего	В том числе с симуляционным обучением	
1	Заболевания сердечно-сосудистой системы в пожилом и старческом возрасте. ИБС: стабильная стенокардия, острый коронарный синдром (нестабильная стенокардия, ИМ). Варианты течения в пожилом возрасте. Особенности изменения ЭКГ в пожилом возрасте и их интерпретация.	6	2	
2	Гипертоническая болезнь и симптоматические гипертонии. Церебро-васкулярная болезнь: тактика ведения больных с инсультами, инфарктами головного мозга, постинсультных больных.	5		
3	Острая и хроническая сердечная недостаточность. Фатальные нарушения ритма и проводимости, особенности лечения у лиц пожилого возраста.	4	2	
4	Особенности ревматических заболеваний в пожилом и старческом возрасте. Хроническая ревматическая болезнь сердца. Поражения клапанного аппарата сердца.	5	2	
5	Ревматоидный артрит. Системная красная волчанка. Системная склеродермия. Дерматомиозит.	4	2	

### **Рабочая программа модуля №3 «Заболевания органов дыхания в пожилом и старческом возрасте»**

Рабочая программа модуля «**Заболевания органов дыхания в пожилом и старческом возрасте**» в рамках ДПП повышения квалификации «Гериатрия» направлена на повышение профессионального уровня имеющейся квалификации. Освоение программы ставит целью овладение новой (актуальной) информацией по вопросам организации работы врача-гериатра в области диагностики и лечения заболеваний органов дыхания в пожилом и старческом возрасте.

#### **Планируемые результаты обучения**

*Совершенствованию подлежат следующие компетенции:*

- Проводить обследование пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса (ПК1);
- Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контроль его эффективности и безопасности (ПК2);
- 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 (ПК3);
- Проводить медицинские экспертизы в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «гериатрия» (ПК4);
- Проводить мероприятия по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения (ПК5);
- Оказывать пациентам медицинскую помощь в экстренной и неотложной форме (ПК6).

**Слушатель должен знать:** Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; основные положения Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, законодательства об обязательном медицинском страховании, о территориальной программе государственных гарантий бесплатной медицинской помощи (виды медицинской помощи, предоставляемой населению бесплатно, медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, медицинской помощи, предоставляемой за счет средств бюджетов всех уровней). Знать особенности диагностики и лечения заболеваний органов дыхания в пожилом и старческом возрасте.

## 1. Учебно-тематический план модуля №3

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)*	Трудоёмкость в зачётных единицах	Трудоёмкость в часах (всего)	Аудиторные занятия				Занятия с использованием ДОТ			Формы контроля (аттестация)			Совершенствуемые компетенции  ПК
				Лекции	Практические занятия		Семинарские занятия	Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Текущий контроль	Промежуточная аттестация	Итоговая аттестация	
					всего	в том числе с симуляционным обучением								
<b>3</b>	<b>Модуль 3. Заболевания органов дыхания в пожилом и старческом возрасте</b>	<b>18</b>	<b>18</b>		<b>12</b>	<b>6</b>		<b>6</b>				Зачет		1,2,3,4,5,6
3.1	ХОЗЛ: клиника, диагностика, лечение.	6	6		4	2		2			Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,5,6
3.2.	Бронхиальная астма и ее осложнения. Дифференциальный диагноз бронхообструктивного синдрома в пожилом и старческом возрасте.	6	6		4	2		2			Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,5,6
3.3	Пневмонии: современная тактика ведения больных. Внутригоспитальная пневмония. Особенности течения, лечения пневмоний в пожилом и старческом возрасте.	6	6		4	2		2			Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,5,6

Сокращения:

Т – тестирование

ПР – оценка освоения практических навыков (умений)

ЗС – решение ситуационных задач

**2. Тематический план модуля №3**  
**«Заболевания органов дыхания в пожилом и старческом возрасте»**

**Тематический план лекций**

№ п/п	Тема лекции	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	ХОЗЛ: клиника, диагностика, лечение.		2
2	Бронхиальная астма и ее осложнения. Дифференциальный диагноз бронхообструктивного синдрома в пожилом и старческом возрасте.		2
3	Пневмонии: современная тактика ведения больных. Внутригоспитальная пневмония. Особенности течения, лечения пневмоний в пожилом и старческом возрасте.		2

**Тематический план практических занятий**

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов		
		Ауд.		ДОТ
		всего	В том числе с симуляционным обучением	
1	ХОЗЛ: клиника, диагностика, лечение.	4	2	
2	Бронхиальная астма и ее осложнения. Дифференциальный диагноз бронхообструктивного синдрома в пожилом и старческом возрасте.	4	2	
3	Пневмонии: современная тактика ведения больных. Внутригоспитальная пневмония. Особенности течения, лечения пневмоний в пожилом и старческом возрасте.	4	2	

## **Рабочая программа модуля №4 «Проблемы гастроэнтерологии в гериатрии»**

Рабочая программа модуля «Проблемы гастроэнтерологии в гериатрии» в рамках ДПП повышения квалификации «Гериатрия» направлена на повышение профессионального уровня имеющейся квалификации. Освоение программы ставит целью овладение новой (актуальной) информацией по вопросам организации работы врача-гериатра в области диагностики, клиники и лечения гастроэнтерологических заболеваний у гериатрических больных.

### **Планируемые результаты обучения**

*Совершенствованию подлежат следующие компетенции:*

- Проводить обследование пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса (ПК1);
- Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контроль его эффективности и безопасности (ПК2);
- 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 (ПК3);
- Проводить медицинские экспертизы в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «гериатрия» (ПК4);
- Проводить мероприятия по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения (ПК5);
- Оказывать пациентам медицинскую помощь в экстренной и неотложной форме (ПК6).

**Слушатель должен знать:** Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; основные положения Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, законодательства об обязательном медицинском страховании, о территориальной программе государственных гарантий бесплатной медицинской помощи (виды медицинской помощи, предоставляемой населению бесплатно, медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, медицинской помощи, предоставляемой за счет средств бюджетов всех уровней). Знать особенности диагностики, клиники и лечения гастроэнтерологических заболеваний у гериатрических больных.

## 1. Учебно-тематический план модуля №4

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)*	Трудоёмкость в зачётных единицах	Трудоёмкость в часах (всего)	Аудиторные занятия				Занятия с использованием ДОТ			Формы контроля (аттестация)			Совершенствуемые компетенции
				Лекции	Практические занятия		Семинарские занятия	Лекции	Практически е занятия	Семинарские занятия	Текущий контроль	Промежуточная аттестация	Итоговая аттестация	
					всего	В том числе с симуляционным обучением								
<b>4</b>	<b>Модуль 4. Проблемы гастроэнтерологии в гериатрии</b>	<b>36</b>	<b>36</b>		<b>24</b>	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>10</b>				Зачет		1,2,3,4,5,6
4.1	Возрастные анатомо-функциональные особенности системы органов пищеварения. Методы обследования пожилых больных с заболеваниями органов пищеварения. ГЭРБ.	8	8		4		2	2			Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,5,6
4.2	Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Особенности течения заболевания в пожилом и старческом возрасте. Осложнения язвенной болезни. Болезни оперированного желудка.	7	7		5	2		2			Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,5,6
4.3	Заболевания кишечника у лиц пожилого и старческого возраста.	7	7		5	2		2			Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,5,6
4.4	Заболевания гепатобилиарной системы у лиц пожилого и старческого возраста.	7	7		5	2		2			Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,5,6
4.5	Заболевания поджелудочной железы у лиц пожилого и старческого возраста.	7	7		5	2		2			Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,5,6

Сокращения:

Т – тестирование

ПР – оценка освоения практических навыков (умений)

ЗС – решение ситуационных задач



## 2. Тематический план модуля №4 «Проблемы гастроэнтерологии в гериатрии»

### Тематический план лекций

№ п/п	Тема лекции	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Возрастные анатомо-функциональные особенности системы органов пищеварения. Методы обследования пожилых больных с заболеваниями органов пищеварения. ГЭРБ.		2
2	Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Особенности течения заболевания в пожилом и старческом возрасте. Осложнения язвенной болезни. Болезни оперированного желудка.		2
3	Заболевания кишечника у лиц пожилого и старческого возраста.		2
4	Заболевания гепатобилиарной системы у лиц пожилого и старческого возраста.		2
5	Заболевания поджелудочной железы у лиц пожилого и старческого возраста.		2

### Тематический план семинарских занятий

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Возрастные анатомо-функциональные особенности системы органов пищеварения. Методы обследования пожилых больных с заболеваниями органов пищеварения. ГЭРБ.	2	

### Тематический план практических занятий

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов		
		Ауд.		ДОТ
		всего	В том числе с симуляционным обучением	
1	Возрастные анатомо-функциональные особенности системы органов пищеварения. Методы обследования пожилых больных с заболеваниями органов пищеварения. ГЭРБ.	4		
2	Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Особенности течения заболевания в пожилом и старческом возрасте. Осложнения язвенной болезни. Болезни оперированного желудка.	5	2	
3	Заболевания кишечника у лиц пожилого и старческого возраста.	5	2	
4	Заболевания гепатобилиарной системы у лиц пожилого и старческого возраста.	5	2	
5	Заболевания поджелудочной железы у лиц пожилого и старческого возраста.	5	2	

**Рабочая программа модуля №5**  
**«Проблемы нефрологии, гематологии, эндокринологии в гериатрии»**

Рабочая программа модуля **«Проблемы нефрологии, гематологии, эндокринологии в гериатрии»** в рамках ДПП повышения квалификации «Гериатрия» направлена на повышение профессионального уровня имеющейся квалификации. Освоение программы ставит целью овладение новой (актуальной) информацией по вопросам организации работы врача-гериатра в области диагностики, клиники и особенностей диагностики и лечения нефрологических, гематологических, эндокринологических пациентов пожилого и старческого возраста.

**Планируемые результаты обучения**

*Совершенствованию подлежат следующие компетенции:*

- Проводить обследование пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса (ПК1);
- Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контроль его эффективности и безопасности (ПК2);
- 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 (ПК3);
- Проводить медицинские экспертизы в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «гериатрия» (ПК4);
- Проводить мероприятия по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения (ПК5);
- Оказывать пациентам медицинскую помощь в экстренной и неотложной форме (ПК6).

**Слушатель должен знать:** Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; основные положения Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, законодательства об обязательном медицинском страховании, о территориальной программе государственных гарантий бесплатной медицинской помощи (виды медицинской помощи, предоставляемой населению бесплатно, медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, медицинской помощи, предоставляемой за счет средств бюджетов всех уровней). Знать особенности диагностики и лечения нефрологических, гематологических, эндокринологических пациентов пожилого и старческого возраста.

## 1. Учебно-тематический план модуля №5

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)*	Трудоёмкость в зачётных единицах	Трудоёмкость в часах (всего)	Аудиторные занятия			Занятия с использованием ДОТ			Формы контроля (аттестация)			Совершенствуемые компетенции	
				Лекции	Практические занятия		Семинарские занятия	Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Текущий контроль	Промежуточная аттестация		Итоговая аттестация
					всего	в том числе с симуляционным обучением								
<b>5</b>	<b>Модуль 5. Проблемы нефрологии, гематологии, эндокринологии в гериатрии</b>	<b>30</b>	<b>30</b>		<b>20</b>	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>8</b>				Зачет		1,2,3,4,5,6
5.1	Инфекции мочевой системы. Особенности течения заболевания у пожилых. Хроническая почечная недостаточность. Особенности клиники в зависимости от возраста больного. Принципы ренопротекции.	9	9		5	2	2	2			Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,5,6
5.2	Особенности заболеваний крови в пожилом и старческом возрасте. Анемии. Классификация. Диагностические критерии. Современные методы лечения. Первичная и вторичная профилактика анемий.	7	7		5	2		2			Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,5,6
5.3	Особенности болезней эндокринной системы и нарушений обмена в пожилом возрасте. Остеопороз у людей пожилого и старческого возраста.	7	7		5	2		2			Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,5,6
5.4	Особенности фармакотерапии в пожилом и старческом возрасте. Лекарственный клиренс у лиц пожилого возраста. Правило малых доз.	7	7		5	2		2			Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,5,6

Сокращения:

Т – тестирование

ПР – оценка освоения практических навыков (умений)

ЗС – решение ситуационных задач

**2. Тематический план модуля №5  
«Проблемы нефрологии, гематологии, эндокринологии в гериатрии»**

**Тематический план лекций**

№ п/п	Тема лекции	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Инфекции мочевой системы. Особенности течения заболевания у пожилых. Хроническая почечная недостаточность. Особенности клиники в зависимости от возраста больного. Принципы ренопротекции.		2
2	Особенности заболеваний крови в пожилом и старческом возрасте. Анемии. Классификация. Диагностические критерии. Современные методы лечения. Первичная и вторичная профилактика анемий.		2
3	Особенности болезней эндокринной системы и нарушений обмена в пожилом возрасте. Остеопороз у людей пожилого и старческого возраста.		2
4	Особенности фармакотерапии в пожилом и старческом возрасте. Лекарственный клиренс у лиц пожилого возраста. Правило малых доз.		2

**Тематический план семинарских занятий**

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Инфекции мочевой системы. Особенности течения заболевания у пожилых. Хроническая почечная недостаточность. Особенности клиники в зависимости от возраста больного. Принципы ренопротекции.	2	

**Тематический план практических занятий**

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов		
		Ауд.		ДОТ
		всего	В том числе с симуляционным обучением	
1	Инфекции мочевой системы. Особенности течения заболевания у пожилых. Хроническая почечная недостаточность. Особенности клиники в зависимости от возраста больного. Принципы ренопротекции.	5	2	
2	Особенности заболеваний крови в пожилом и старческом возрасте. Анемии. Классификация. Диагностические критерии. Современные методы лечения. Первичная и вторичная профилактика анемий.	5	2	
3	Особенности болезней эндокринной системы и нарушений обмена в пожилом возрасте. Остеопороз у людей пожилого и старческого возраста.	5	2	
4	Особенности фармакотерапии в пожилом и старческом возрасте. Лекарственный клиренс у лиц пожилого возраста. Правило малых доз.	5	2	

## **Рабочая программа модуля № 6 «Терапия экстремальных ситуаций»**

Рабочая программа модуля «Терапия экстремальных ситуаций» в рамках ДПП повышения квалификации «Гериатрия» направлена на повышение профессионального уровня имеющейся квалификации. Освоение программы ставит целью овладение новой (актуальной) информацией по вопросам организации работы врача-гериатра в области диагностики, клиники и особенностей лечения неотложных ситуаций при экстремальных ситуациях.

### **Планируемые результаты обучения**

*Совершенствованию подлежат следующие компетенции:*

- Оказывать пациентам медицинскую помощь в экстренной и неотложной форме (ПК6).

**Слушатель должен знать:** Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; основные положения Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, законодательства об обязательном медицинском страховании, о территориальной программе государственных гарантий бесплатной медицинской помощи (виды медицинской помощи, предоставляемой населению бесплатно, медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, медицинской помощи, предоставляемой за счет средств бюджетов всех уровней). Освоение программы ставит целью овладение новой (актуальной) информацией по вопросам организации работы врача-гериатра в области диагностики, клиники и особенностей лечения неотложных ситуаций при экстремальных ситуациях.

## 1. Учебно-тематический план модуля №6

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)*	Трудоёмкость в зачётных единицах	Трудоёмкость в часах (всего)	Аудиторные занятия			Занятия с использованием ДОТ			Формы контроля (аттестация)			Совершенствуемые компетенции	
				Лекции	Практические занятия		Семинарские занятия	Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Текущий контроль	Промежуточная аттестация		Итоговая аттестация
					всего	В том числе с симуляционным обучением								
<b>6</b>	<b>Модуль 6. Терапия экстремальных ситуаций</b>	<b>9</b>	<b>9</b>		<b>7</b>	<b>4</b>		<b>2</b>				зачет		<b>6</b>
6.1	Терапия экстремальных ситуаций.	9	9		7	4		2			Т,ПР,ЗС			6

Сокращения:

Т – тестирование

ПР – оценка освоения практических навыков (умений)

ЗС – решение ситуационных задач

**Тематический план модуля №6  
«Терапия экстремальных ситуаций»**

**Тематический план лекций**

№ п/п	Тема лекции	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Терапия экстремальных ситуаций.		2

**Тематический план практических занятий**

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов		
		Ауд.		ДОТ
		всего	В том числе с симуляционным обучением	
1	Терапия экстремальных ситуаций.	7	4	

## 7. Организационно – педагогические условия реализации ДПП

При реализации ДПП применяется вариант дискретного обучения с поэтапным освоением отдельных учебных модулей в порядке, установленном дополнительной профессиональной программой и расписанием занятий.

Реализация ДПП предусматривает использование дистанционных образовательных технологий (ДОТ), применяемых для преподавания теоретических разделов учебных модулей (чтение лекций) с использованием синхронной формы проведения занятий (онлайн лекции в формате вебинара).

Во время проведения практических занятий используются следующие варианты симуляционного обучения: деловая игра, круглый стол, кейс-метод: решение ситуационных задач, моделирующих работу с пациентами.

Итоговая аттестация обучающихся по ДПП осуществляется в очной форме.

Организационное и методическое взаимодействие обучающихся с педагогическими работниками проходит путем непосредственно контакта обучающихся с преподавателями при использовании традиционных форм обучения, а также может осуществляться с применением ДОТ (с использованием ресурсов системы Moodle, посредством электронной почты и т.п.) при подготовке к семинарско-практическим занятиям, а также чтении онлайн лекций в формате вебинаров.

При реализации ДПП местом осуществления образовательной деятельности является место нахождения Университета (клинической базы профильной кафедры).

### 7.1. Материально-технические условия реализации программы

№ п/п	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий, симуляционных классов в ЦСО	Вид занятий (лекция, практическое занятие, семинар)	Наименование оборудования, компьютерного обеспечения др.
1.	ГБУ «ГКБ №5 г. Донецка», включая отделения, учебные комнаты кафедры	Лекции, практические занятия	Компьютер, интерактивная доска, учебно-методические пособия, тестовые задания, ситуационные задачи
2.	Система Moodle специально разработанная для создания качественных online- курсов преподавателями, является пакетом программного обеспечения для создания курсов дистанционного обучения*	Лекция Практическое занятие Тестовое задание	Компьютер, ноутбук, тестовые задания, ситуационные задачи

Система управления обучением (LMS) Moodle установлена на сервере дистанционного образования ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России. Система Moodle представляет собой свободное (распространяющееся по лицензии GNU GPL, целью которой является предоставляющее пользователю права копировать, модифицировать и распространять (в т.ч. на коммерческой основе) программы, а также гарантировать, что и пользователи всех производных программ получают вышеперечисленные права) веб-приложение, предоставляющее возможность создавать сайты для онлайн-обучения. Moodle отвечает стандарту SCORM.

Для работы в системе Moodle необходимо Internet-соединение. Рекомендуемая скорость подключения - не менее 1 Мбит/сек. Операционная система: Windows, MAC OS, Linux.

Браузеры:

Internet Explorer, минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя  
Mozilla Firefox, минимальная версия – 25.0, рекомендуемая версия – последняя  
Google Chrome, минимальная версия – 30.0, рекомендуемая версия – последняя  
Apple Safari, минимальная версия – 6, рекомендуемая версия – последняя.



В настройках браузера необходимо разрешить выполнение сценариев Javascript. Также необходимо включить поддержку cookie.

Для просмотра документов необходимы: AdobeReader, программы MS Office (Word, Excel, PowerPoint и др.) или OpenOffice.

Программное обеспечение QuickTime и Flash player, необходимое для мультимедийных функций.

Для регистрации в системе Moodle слушателю необходимо предоставить адрес электронной почты.

## 7.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение ДПП

### а) основная литература:

1. Уход за пожилыми: основы геронтологии, геронтопсихологии и гериатрии: учебное пособие / О. О. Заварзина [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-5213-4. - Текст: электронный // ЭБС «Консультант студента»: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452134.html> - Режим доступа: по подписке.

2. Ишемическая болезнь сердца: учебное пособие / Г. Г. Тарадин, А. Э. Багрий, О. А. Приколота [и др.]; редакторы: Г. Г. Тарадин, А. Э. Багрий; ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО. - Донецк, 2020. - 144 с. - Текст: непосредственный.

3. Дядык, А. И. Артериальные гипертензии в современной клинической практике / А. И. Дядык, А. Э. Багрий; ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО. - 3-е изд., перераб и доп. - Киев, 2014. - 206 с. - Текст: непосредственный.

4. Инфекционный эндокардит / А.Э. Багрий [и др.]. / под ред. Дядыка А.И., Багрия А.Э., Дядык Е.А. - Д.: Издатель Заславский А.Ю., 2015. - 161 с. - Текст: непосредственный.

5. Место сердечных гликозидов в клинической практике: дискуссии продолжаются / под ред. проф. Дядыка А.И. - Донецк, 2016. - 180 с. - Текст: непосредственный.

6. Сердце: аритмии и блокады / под ред. Вагутина Н.Т., Тарадина Г.Г., Склянной Е.В. - Донецк, 2021. - 360 с. - Текст: непосредственный.

7. Фибрилляция/трепетание предсердий / под ред. проф. Дядыка А.И. - Донецк, 2017. - 352 с. - Текст: непосредственный.

8. Сердечно-сосудистые заболевания у пожилых / [А.И. Дядык, А.Э. Багрий, Е.В. Щукина, и др.] / под ред. Дядыка А.И., Багрия А.Э. - К.: ООО «Люди в белом», 2013. - 170 с. - Текст: непосредственный.

9. Налётов, С. В. Рациональная фармакотерапия в практике врача: пособие для врачей общей практики (семейной медицины) / С. В. Налётов, Е. Н. Налётова; ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО. - Донецк: Вебер, 2015. - 511 с. - Текст: непосредственный.

10. Петров, В. И. Клиническая фармакология и фармакотерапия в реальной врачебной практике: мастер-класс: учебник / Петров В. И. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 880 с. - ISBN 978-5-9704-3505-2. - Текст: электронный // ЭБС «Консультант студента»: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435052.html> - Режим доступа: по подписке.

11. Давыдкин, И. Л. Поликлиническая терапия: учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-3821-3. - Текст: электронный // ЭБС «Консультант студента»: [сайт]. - URL: <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438213.html> - Режим доступа: по подписке.

### б) дополнительная литература:

1. Давыдкин, И. Л. Болезни крови в амбулаторной практике: руководство / И. Л. Давыдкин, И. В. Куртов, Р. К. Хайретдинов [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 184 с. - ISBN 978-5-9704-2725-5. - Текст: электронный // ЭБС «Консультант студента»: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427255.html> - Режим доступа: по подписке.

2. Сахарный диабет. Руководство для врачей. / под. ред. Игнатенко Г.А., Багрия А.Э., Оприщенко А.А. - Донецк: РБ Позитив, 2022. - 640 с.

3. Лекции по внутренним болезням в период пандемии COVID-19 / под ред. Игнатенко Г.А., Багрия А.Э., Оприщенко А.А. - Донецк, 2021. - 368 с.
4. Багрий А.Э., Приколота О.А., Аршавская И.А., Могилевская К.Э. Артериальная гипертензия и сахарный диабет 2 типа (обзор литературы). Медико-социальные проблемы семьи. - 2021. – Т.26, № 3. – С.131-139.
5. Пушкарь, Д. Ю. Заболевания предстательной железы.: краткий справочник / Д. Ю. Пушкарь, В. А. Тутельян, В. А. Малхасян. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-3042-2. - Текст: электронный // ЭБС «Консультант студента»: [сайт]. - URL: <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430422.html> - Режим доступа: по подписке.
6. Заречнева, Т. Ю. Пропедевтика клинических дисциплин. Заболевания органов эндокринной системы и обмена веществ: учебное пособие / Т. Ю. Заречнева. — Санкт-Петербург: Лань; Москва; Краснодар, 2020. — 124 с. - ISBN 978-5-8114-3973-7. — Текст: электронный.
7. Госпитальная терапия: учебник / А. С. Балабанов, А. В. Барсуков, В. В. Ващенко [и др.]; под редакцией А. В. Гордиенко. — 3-е изд., испр. и доп. — Санкт-Петербург: СпецЛит, 2020. — 638 с.— Текст: электронный.
8. Соколова, Н. Г. Здоровый человек. Сохранение здоровья в различные периоды жизни: учебное пособие / Н. Г. Соколова, И. А. Пономарева. — Ростов-на-Дону: Феникс, 2021. — 559 с. — Текст: электронный.
9. Алгоритмы оказания помощи при критических состояниях для врачей медицины неотложных состояний / Городник Г. А. [и др.]; ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО. — Донецк: Донбасс, 2016. — 107 с.

**в) методическое обеспечение учебного процесса:**

1. Методические указания для слушателей ДПП ПК «Гериатрия».
2. Методические рекомендации для преподавателей ДПП ПК «Гериатрия».
3. Наборы тестовых заданий для текущего и итогового контроля.

**Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:**

1. Электронный каталог WEB-ОРАС Библиотеки ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России <http://katalog.dnmu.ru>
2. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru>
3. Научная электронная библиотека (НЭБ) eLIBRARY <http://elibrary.ru>
4. Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» <https://cyberleninka.ru/>
5. PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>

## 8. Формы аттестации и оценочные материалы

### Текущий контроль

Текущий контроль учебной деятельности врачей-гериатров осуществляется во время проведения практических, семинарских занятий с целью проверки уровня подготовленности к выполнению конкретных видов работ. Оценивание учебной деятельности проводится стандартизировано. Согласно структуре практического (семинарского) занятия определяются основные виды деятельности, которые оцениваются, прежде всего – практическая работа под руководством преподавателя и текущий тестовый контроль. За каждый из них выставляется отдельная оценка.

Оценивание практической работы – это оценка степени овладения умениями и навыками.

Профильная кафедра, в соответствии с целями занятия и учебным планом, определяет типовые задачи деятельности и умений, которые проверяются и оцениваются.

Например:

- *определение основных симптомов и синдромов (на основе опроса и физикального обследования), определение предварительного диагноза;*
- *определение плана дополнительных методов обследования и оценки результатов;*
- *проведение дифференциального диагноза и определение клинического диагноза;*
- *определение лечебной тактики ведения больного, решение вопросов профилактики заболевания, реабилитации больного;*
- *диагностика и лечение неотложных состояний в соответствии с темой занятия.*

Правильность выполнения типовых задач деятельности и умений, которые проверяются, оценивается баллами «1», «0,5» и «0» (выполнено, выполнено не полностью, не выполнено). Владение практическими навыками оценивается баллами «1» или «0» (выполнено, не выполнено).

Оценки выставляются на основе суммы баллов, полученных слушателями при оценивании степени овладения практическими навыками и умениями, правильности их выполнения, и отношения суммы баллов к максимально возможной сумме баллов (если обучающийся правильно выполнил все требуемые умения и навыки):

- при наличии 90-100% – «5»,
- 80-89% – «4»,
- 70-79% – «3»,
- менее 70% – «2».

Например:

*тема занятия предусматривает, что обучающийся должен продемонстрировать владение 9 практическими умениями и 3 навыками, т.е. максимально возможное количество баллов 12.*

*Если обучающийся продемонстрировал правильное выполнение всех навыков, но допустил несущественные ошибки при выполнении трёх практических умений (выполнил их не полностью), то он получает  $3+6+1,5 = 10,5$  баллов.*

*Это составляет 87,5% от 12 баллов (максимально возможного количества баллов за практические навыки и умения по данной теме), т.е. оценка 4.*

Текущий тестовый контроль осуществляется с помощью индивидуальных наборов тестов из 10 тестовых заданий формата А, проверяющих достижения конкретных целей занятия. Наборы тестовых заданий по каждой теме находятся в электронном и печатном виде на профильной кафедре. Банк тестовых заданий ДПП ПК «Гериатрия» составляет 300 тестов.

Оценка за работу с тестовыми заданиями выставляется по шкале:

- при наличии 90-100% правильных ответов тестов – «5»,
- 80-89% правильных ответов – «4»,
- 70-79% правильных ответов – «3»,
- менее 70% правильных ответов – «2».

### **Промежуточная аттестация**

Промежуточная аттестация слушателей ФИПО в ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России проводится с целью оценивания результатов освоения обучающимся дисциплин (модулей) ДПП по конкретной специальности на отдельных завершенных этапах обучения.

Промежуточная аттестация слушателей ДПП проводится после завершения изучения дисциплины (модуля) в формате зачета.

Зачет – форма контроля обучения, предусматривающая оценивание освоения слушателем учебного материала исключительно на основании выполнения им определенных видов работ на текущих практических, семинарских, лабораторных занятиях.

Слушателю ДПП выставляется зачет в случае выполнения им в полном объеме учебного плана (отсутствие неотработанных пропусков аудиторных занятий) и всех видов работ, предусмотренных программой по конкретной дисциплине/модулю, при среднем балле успеваемости по дисциплине/модулю 3,0 и выше.

### **Итоговая аттестация**

*Итоговая аттестация* слушателей ДПП должна выявлять теоретическую и практическую подготовку слушателя по специальности.

*Цель итоговой аттестации:*

- Установление уровня подготовки слушателя к выполнению профессиональных задач, проверка достижения общей и конкретной целей обучения.
- Проверка уровня сформированности компетенций (теоретической и практической подготовки).

*Методические материалы.*

1. Фонд оценочных средств цикла.
2. Программа итоговой аттестации.
3. Инструкция по оцениванию учебной деятельности ординаторов, слушателей ФИПО в ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России, утвержденная в установленном порядке.

К итоговой аттестации допускаются слушатели ФИПО, выполнившие учебный план в полном объеме и имеющие средний балл за текущую успеваемость не ниже 3,0.

*Итоговая аттестация (экзамен) проводится в два этапа.*

*На первом этапе* осуществляется *тестирование* с помощью наборов тестов из 50 тестовых заданий формата А, охватывающих основные цели цикла обучения, сложность наборов тестовых заданий зависит от уровня врачебной квалификации слушателя.

*Второй этап* представляет собой *оценку степени освоения практических навыков и умений.*

*Первый этап итоговой аттестации – тестовая часть экзамена,* которая проводится с помощью наборов тестовых заданий из 50 тестов формата А, охватывающих основные цели цикла обучения. Все наборы тестов имеют равное число заданий. Каждое задание имеет только один правильный ответ. Уровень сложности наборов тестовых заданий зависит от уровня врачебной квалификации слушателя. Наборы тестовых заданий по каждой теме находятся в электронном и печатном виде на профильной кафедре. Банк тестовых заданий ДПП ПК «Герiatrics» составляет 300 тестов.

*Примеры тестовых заданий:*

1. Больная М., 88 лет, жалуется на общую слабость, кашель, субфебрильную температуру. Заболела неделю назад после пребывания в холодном помещении. Объективно: состояние средней тяжести. При аускультации легких справа в верхних отделах жесткое дыхание,

крепитация на ограниченном участке. Частота дыхания 26 в минуту. Деятельность сердца ритмичная, частота сердечных сокращений 116 в минуту. АД 105/70 мм рт. ст. Живот безболезненный. Анализ крови: Эр. 4,2 т/л, Нв 110, Лейк. 12,6 Г/л, СОЭ 22 мм/час. Рентгенологически: эмфизема легких, справа в верхней доле фокус инфильтрации легочной ткани до 3 см в диаметре без четких контуров. Ваш предварительный диагноз?

- A. Абсцесс верхней доли правого легкого
- B. Осумкованный плеврит
- C. Внебольничная правосторонняя очаговая пневмония
- D. Внебольничная правосторонняя крупозная пневмония
- E. Очаговый туберкулез

2. Больной Ш., 76 лет, госпитализирован в кардиологическое отделение в крайне тяжелом состоянии с жалобами на загрудинные боли. Больной возбужден, кожные покровы с цианотичным оттенком, покрыт холодным потом. Пульс – 160 в мин. ритмичный, слабого наполнения, АД 80/60 мм рт. ст. ЭКГ: ЧСС 160 в мин., зубцы Р перед комплексами QRS не определяются, комплексы QRS расширены до 0,14 сек., деформированы, дискордантный сдвиг сегмента ST и зубца Т. Ваш диагноз?

- A. Предсердная тахикардия
- B. Атриовентрикулярная тахикардия
- C. Желудочковая тахикардия
- D. Трепетание предсердий
- E. Фибрилляция желудочков

3. Больной Е., 72 лет, отмечает головные боли в области затылка, боли за грудиной. При обследовании АД 200/100 мм рт. ст. Акцент II тона на аорте. Живот мягкий, слева от пупка прослушивается систолический шум. На ЭКГ – признаки гипертрофии левого желудочка. На экскреторной урограмме - окклюзивные поражения левой почечной артерии. В анализе мочи: белок – следы, лейкоциты до 15-20 в п/зрения. Ваш предварительный диагноз?

- A. Реноваскулярная гипертензия
- B. Хронический пиелонефрит
- C. Ренопаренхиматозная гипертензия
- D. Эссенциальная артериальная гипертензия
- E. Систолическая артериальная гипертензия

4. Больной З., 74 лет, на амбулаторном приеме жалуется на боль в области сердца, за грудиной с иррадиацией в левое плечо, лопатку, которая возникает при незначительной физической нагрузке, при подъеме на 1 этаж, боль купируется нитроглицерином. Состояние удовлетворительное. Деятельность сердца ритмичная, тоны приглушены, ЧСС 80/мин., АД 170/100 мм рт. ст. ЭКГ: ритм синусовый, регулярный, ЧСС 76/мин. Признаки гипертрофии левого желудочка. Какую терапию необходимо назначить?

- A. Гликозиды, анальгетики, мочегонные
- B. Рибоксин, адrenoблокаторы, гликозиды
- C. Нестероидные противовоспалительные, нифедипин, панангин
- D. Нитраты, В-адrenoблокаторы, антитромбоцитарные
- E. Вазопресоры, мочегонные, глюкокортикостероиды

5. К ревматологу обратился пациент Т., 65 лет, с жалобами на нестерпимую боль в I пальце правой стопы, которая возникла остро, ночью после погрешностей в диете (употребления большого количества мясной еды, алкоголя). Какой критерий позволит уточнить диагноз подагры у больного?

- A. Повышение уровня С-реактивного белка
- B. Выявление кристаллов моноурата натрия в синовиальной жидкости
- C. Лейкоцитоз

- D. Повышение СОЭ
- E. Анемия

6. Больной К., 68 лет, учитель, жалуется на общую слабость, частое мочеиспускание в ночные часы (до 4 раз за ночь). В течение 15 лет в ан. мочи протеинурия, последние 5 лет отмечает повышение артериального давления. В анализе мочи: белок 1,2 г/л, Эр. - 10-12 в п/з., измененные. АД 170/ 90 мм рт. ст. Мочевина крови 10,6 ммоль/л, креатинин крови 0,145 ммоль/л. Какую группу антигипертензивных средств целесообразно назначить больному с целью ренопротекции?

- A. Препараты центрального действия
- B. Ингибиторы ангиотензин-превращающего фермента
- C. Петлевые диуретики
- D. Тиазидные диуретики
- E. Альфа-блокаторы

*Для оценки результатов первого этапа* используется следующая шкала, основанная на процентном отношении правильно выполненных тестовых заданий:

- 90-100% (из 50 тестовых заданий) – «5»,
- 80-89% (из 50 тестовых заданий) – «4»,
- 70-79% (из 50 тестовых заданий) – «3»,
- менее 70% (из 50 тестовых заданий) – «2».

*Второй этап итоговой аттестации* – практически-ориентированный экзамен, представляет собой *оценку степени освоения практических навыков и умений по специальности.*

Профильная кафедра, в соответствии с целями обучения на цикле и учебным планом, определяет типовые задачи деятельности и умений, которые проверяются и оцениваются.

Например:

- *определение основных симптомов и синдромов (на основе опроса и физикального обследования), определение предварительного диагноза;*
- *определение плана дополнительных методов обследования и оценки результатов;*
- *проведение дифференциального диагноза и определение клинического диагноза;*
- *определение тактики ведения больного, решение вопросов профилактики заболевания, реабилитации больного;*
- *диагностика и лечение неотложных состояний.*

Правильность выполнения типовых задач деятельности и умений, которые проверяются, оценивается баллами «1», «0,5» и «0» (выполнено, выполнено не полностью, не выполнено). Владение практическими навыками оценивается баллами «1» или «0» (выполнено, не выполнено).

Оценки за второй этап экзамена выставляются на основе суммы баллов, полученных слушателями при оценивании степени овладения практическими умениями и правильности выполнения навыков, и ее отношения к максимально возможной сумме баллов (если бы обучающийся правильно выполнил все требуемые умения и навыки):

- при наличии 90-100% – «5»,
- 80-89% – «4»,
- 70-79% – «3»,
- менее 70% – «2».

Например:

*Практически-ориентированный экзамен предусматривает, что обучающийся должен продемонстрировать владение 9 практическими умениями и 3 навыками, т.е. максимально возможное количество баллов 12.*

*Если обучающийся продемонстрировал правильное выполнение всех навыков, но допустил несущественные ошибки при выполнении трех практических умений (выполнил их не*

полностью), то он получает  $3+6+1,5 = 10,5$  баллов.

Это составляет 87,5% от 12 баллов (максимально возможного количества баллов за практические умения и навыки по практически-ориентированному экзамену), т.е. оценка 4.

На втором этапе итоговой аттестации выполнение обучающимися заданий оценивается по шкале, разработанной на профильной кафедре и согласованной с методической комиссией ФИПО.

За каждый этап итоговой аттестации выставляется оценка.

При положительной оценке на обоих этапах общий (средний) балл по итоговой аттестации рассчитывается следующим образом: необходимо к оценке за тестовый контроль прибавить оценку за практически-ориентированный экзамен и разделить на 2 (среднеарифметическое значение).

Оценка за экзамен выставляется по следующей шкале:

<i>Общий (средний) балл за экзамен</i>	<i>Оценка за экзамен</i>
4,5-5,0	5
3,5-4,0	4
3,0	3
Двойка за один из этапов экзамена	2

Слушатели, не прошедшие итоговую аттестацию в связи с неявкой на итоговую аттестацию по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно» отчисляются с цикла ДПП ПК с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Обучающиеся, не прошедшие итоговую аттестацию в связи с неявкой на нее по уважительной причине, вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения итоговой аттестации.

Для рассмотрения апелляционных заявлений слушателей создаются апелляционные комиссии (далее – Комиссия) по результатам итоговой аттестации по каждой специальности. Состав апелляционной комиссии утверждается приказом ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

В состав Комиссии по рассмотрению апелляционных заявлений включаются не менее 5 человек из числа профессорско-преподавательского состава профильных кафедр, не входящих в состав экзаменационных комиссий по данной специальности. Председателем апелляционной комиссии является проректор по последипломному образованию ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России. Работа Комиссии строится путем проведения заседаний, на которых рассматриваются апелляционные заявления. Заседание апелляционной комиссии правомочно, если в нем участвуют не менее двух третей ее состава, утвержденного приказом. Ведение заседания Комиссии осуществляется председателем, а в случае его отсутствия – заместителем председателя. Рассмотрение апелляции не является пересдачей итоговой аттестации. В ходе рассмотрения жалобы проверяется лишь соблюдение установленного порядка проведения аттестационного испытания и правильность оценивания результатов итоговой аттестации на основании изучения материалов, представленных экзаменационной комиссией (протоколы соответствующих этапов практически-ориентированного экзамена, ответные формы тестового контроля знаний). Апелляция подается слушателем в день объявления результатов аттестационного испытания (или в течение следующего рабочего дня). Рассмотрение апелляции проводится не позднее следующего рабочего дня после ее подачи. После рассмотрения апелляции Комиссия принимает решение об изменении оценки по итоговой аттестации (как в случае ее повышения, так и в случае ее понижения) либо сохранении ее без изменения. Решение апелляционной комиссии принимается простым большинством голосов членов Комиссии, участвующих в заседании. При равном количестве голосов решающим является голос председателя, а в случае его отсутствия – заместителя председателя. Оформленное протоколом решение Комиссии доводится до сведения заявителя.