**ИРКУТСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ – ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**
**Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**ОДОБРЕНО**
Методическим советом ИГМАПО-филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО
«28» мая 2026 г. протокол № 4

**УТВЕРЖДЕНО**
Зам. директора по учебной работе ИГМАПО-филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО
«29» мая 2026 г.

_____ С.М. Горбачева

# ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА - ПРОГРАММА ПЕРЕПОДГОТОВКИ ВРАЧЕЙ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.31 «ГЕРИАТРИЯ»

Трудоемкость обучения (срок освоения Программы) - 576 (академических часов)
Форма обучения: очная

**Иркутск**
**2026**

# СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной программы - программы профессиональной переподготовки по специальности 31.08.31 «Гериатрия»

| № пп. | Фамилия, имя, отчество | Ученая степень, звание | Занимаемая должность | Место работы |
|---|---|---|---|---|
| 1. | Пустозеров Виктор Георгиевич | к.м.н., доцент | заведующий кафедрой геронтологии, гериатрии и клинической фармакологии | ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО Минздрава России |
| 2. | Белялов Фарид Исмагильевич | д.м.н. | профессор | ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО Минздрава России |
| **По методическим вопросам** | | | | |
| 3. | Горбачева Светлана Михайловна | д.м.н., профессор | Заместитель директора по учебной работе | ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО Минздрава России |
| 4. | Баженова Юлия Викторовна | к.м.н., доцент | Декан терапевтического факультета | ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО Минздрава России |

# АННОТАЦИЯ К ПРОГРАММЕ

## 1. Актуальность Программы:

Обусловлена быстрым старением населения и необходимостью квалифицированной помощи пожилым людям с полиморбидностью. Программа готовит специалистов к особенностям лечения, реабилитации и ухода за пациентами старшего возраста, соблюдая современные клинические рекомендации. В данной программе представлена актуальная информация о состоянии гериатрической службы в России. Рассматриваются современные сведения о профилактике, диагностике и лечении наиболее распространенных заболеваний у пациентов пожилого и старческого возраста. Актуализируются проблемы ограничений жизнедеятельности у возрастных пациентов, необходимость сохранения или восстановления способности к самообслуживанию, физической и функциональной активности при наличии гериатрических синдромов. Увеличение доли лиц старше трудоспособного возраста создает высокую нагрузку на систему здравоохранения, требуя подготовки кадров. Врачи-гериатры необходимы для грамотного ведения пациентов с 5–7 и более хроническими заболеваниями одновременно. Такие специалисты фокусируются не только на болезнях, но и на таких проблемах, как хрупкость, падения, когнитивные нарушения и саркопения. Данная программа обучения помогает оптимизировать назначение препаратов, избегая опасных лекарственных взаимодействий у пожилых. Программа обучает методам оценки функционального, когнитивного и социального статуса для разработки индивидуального плана лечения. Актуально в настоящее время не просто продлить жизнь, а обеспечить «активное долголетие».

## 2. Нормативно-правовые документы:

- - Федеральный закон от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76;
- - Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 24.03.2025 г. № 266 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2026 № 315н «Об утверждении типовой дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности "Гериатрия"» (зарегистрирован 25.05.2026 № 86619);
- Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29.09.2014 г. № 667н «О реестре профессиональных стандартов (перечне видов профессиональной деятельности)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19.11.2014 г., регистрационный № 34779) с изменением, внесенным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 09.03.2017 г. № 254н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29.03.2017 г., регистрационный № 46168).
- Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 12.04.2013 г. № 148н «Об утверждении уровней квалификации в целях разработки

проектов профессиональных стандартов» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27.05.2013 г., регистрационный № 28534).

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2024 № 206н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием».
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 30.06.2021 г. №561 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.31 «Гериатрия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации);
- Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации (Минтруд России) от 17.06.2019 г. «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-гериатр»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 29.01.2016 г. №38н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «Гериатрия» (с изм. на 29.03.2024).

## 3. Профессиональные компетенции:

В результате освоения Программы ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России обеспечивает формирование у обучающегося (слушателя) профессиональных компетенций (далее - ПК), включающих необходимые знания, умения, опыт деятельности, в соответствии с планируемыми результатами обучения и рабочими программами модулей:

| Код | Наименование компетенций |
|---|---|
| *ПК 1.* | Способен при оказании медицинской помощи по профилю «гериатрия» проводить обследование пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса |
| *ПК 2.* | Способен при оказании медицинской помощи по профилю «гериатрия» назначать лечение пациентам пожилого и старческого возраста, контролировать его эффективность и безопасность |
| *ПК 3.* | Способен при оказании медицинской помощи по профилю «гериатрия» проводить и контролировать эффективность медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработка плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста |
| *ПК 4.* | Способен проводить медицинские экспертизы в отношении пациентов пожилого и старческого возраста |
| *ПК 5.* | Способен при оказании медицинской помощи по профилю «гериатрия» проводить и контролировать эффективность мероприятий по первичной и вторичной профилактике старческой астении, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения |
| *ПК 6.* | Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала |
| *ПК 7.* | Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной форме |

## 4. Форма обучения по Программе:

Форма обучения по Программе – очная.

| Форма обучения | Академических часов в день | Количество дней в неделю | Примечание |
|---|---|---|---|
| очная | 6-8 | 5 | |

5. Трудоемкость обучения (срок освоения Программы): 576 академических часов.

6. **Контингент обучающихся:** "Кардиология", "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Скорая медицинская помощь", "Терапия", "Эндокринология".[1]

[1] Приказ Министерства здравоохранения РФ от 2 мая 2023 г. № 206н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием"

## КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ

| № п/п | Наименование компонентов программы |
|---|---|
| **I** | **Общие положения** |
| 1. | Цель программы |
| 2. | Результаты освоения Программы |
| 3. | Форма обучения по Программе |
| 4. | Трудоемкость обучения (срок освоения Программы) |
| 5. | Календарный учебный график |
| **II** | **Планируемые результаты обучения** |
| 6. | Планируемые результаты обучения |
| **III** | **Учебный план** |
| 7. | Учебный план |
| **IV** | **Рабочие программы модулей** |
| 8. | Рабочие программы модулей |
| **V** | **Формы аттестации** |
| 9 | Формы аттестации |
| 10 | Оценочные материалы Программы |
| **VI** | **Организационно-педагогические условия реализации Программы** |
| 11. | Требования к кадровым условиям реализации Программы |
| 12. | Требования к кадровому обеспечению реализации Программы в части практической подготовки |
| 13. | Требования к материально-техническому обеспечению реализации Программы |
| 14. | Требования к материально-техническому обеспечению реализации Программы в части практической подготовки |
| 15. | Требования к использованию ЭО и ДОТ, учебно-методическому обеспечению реализации Программы |
| 16. | Финансовое обеспечение реализации Программы |
| | Приложения |

## I. Общие положения

### 1. Цель программы:

Целью дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки специалистов с высшим медицинским образованием (далее - Программа) является получение компетенций, необходимых для приобретения квалификации и осуществления профессиональной деятельности по специальности «Гериатрия» (область профессиональной деятельности[2] – 02 Здравоохранение, уровень квалификации[3] – 8 уровень).

### 2. Результат освоения Программы:

В результате освоения Программы организация, осуществляющая образовательную деятельность (далее – организация), обеспечивает формирование у обучающегося (слушателя) профессиональных компетенций (далее – ПК)[4], включающих необходимые знания, умения, опыт деятельности, в соответствии с планируемыми результатами обучения и рабочими программами модулей.

### 3. Форма обучения по Программе:

Форма обучения по Программе – очная.

| Форма обучения | Академических часов в день | Количество дней в неделю | Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель) |
|---|---|---|---|
| очная | 6-8 | 5 | |

### 4. Трудоемкость обучения:

Трудоемкость обучения (срок освоения Программы): 576 академических часов.

### 5. Календарный учебный график:

Календарный учебный график дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности «Гериатрия»

[2] Таблица приложения к приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 сентября 2014 г. № 667н «О реестре профессиональных стандартов (перечне видов профессиональной деятельности)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19 ноября 2014 г., регистрационный № 34779) с изменением, внесенным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 9 марта 2017 г. № 254н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 марта 2017 г., регистрационный № 46168).

[3] Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 12 апреля 2013 г. № 148н «Об утверждении уровней квалификации в целях разработки проектов профессиональных стандартов» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 мая 2013 г., регистрационный № 28534).

[4] Пункт 11 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам.

| *Название и темы рабочей программы* | *Всего* | *1 месяц* | *2 месяц* | *3 месяц* | *4 месяц* |
|---|---|---|---|---|---|
| | *Трудоемкость освоения (акад. час)* | | | | |
| **Модуль 1. Общие вопросы геронтологии и гериатрии** | **90** | | | | |
| Организация оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия» в Российской Федерации | 12 | 12 | | | |
| Основы геронтологии | 12 | 12 | | | |
| Принципы и методы обследования пациентов пожилого возраста | 42 | 42 | | | |
| Фармакотерапия у пациентов пожилого возраста | 12 | 12 | | | |
| Профилактика в гериатрии | 10 | 10 | | | |
| Промежуточная аттестация по модулю 1 | 2 | 2 | | | |
| **Модуль 2. Гериатрические синдромы и возраст-ассоциированные заболевания** | **312** | | | | |
| Гериатрические синдромы | 114 | 54 | 60 | | |
| Возраст-ассоциированные заболевания и особенности течения хронических неинфекционных заболеваний в пожилом возрасте | 102 | | 84 | 18 | |
| Нейрогериатрия и геронтопсихиатрия | 72 | | | 72 | |
| Медицинская реабилитация пациентов пожилого возраста | 12 | | | 12 | |
| Паллиативная медицинская помощь пациентам пожилого возраста | 10 | | | 10 | |
| Промежуточная аттестация по модулю 2 | 2 | | | 2 | |
| **Модуль 3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме** | **24** | | | | |
| Оказание медицинской помощи в экстренной форме | 22 | | | 22 | |
| Промежуточная аттестация по модулю 3 | 2 | | | 2 | |
| **Модуль 4. Практика** | **144** | | | | |
| Оказание медицинской помощи по профилю «гериатрия» в амбулаторных условиях | 78 | | | 6 | 72 |
| Оказание медицинской помощи по профилю «гериатрия» в условиях дневного стационара | 24 | | | | 24 |
| Оказание медицинской помощи по профилю «гериатрия» в стационарных условиях | 40 | | | | 40 |
| Промежуточная аттестация по модулю 4 | 2 | | | | 2 |
| **Итоговая аттестация** | **6** | | | | **6** |
| **Общая трудоемкость** | **576** | **144** | **144** | **144** | **144** |

## II. Планируемые результаты обучения

6. Планируемые результаты обучения:

| N п/п | Коды и наименования компетенций | Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям | | |
|---|---|---|---|---|
| | | Знания (далее - з) | Умения (далее - у) | Опыт деятельности (далее - о) |
| 1 | ПК-1. Способен при оказании медицинской помощи по профилю "гериатрия" проводить обследование пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса | 1.з1. Нормативные правовые акты, регламентирующие обследование пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса, включая порядки оказания медицинской помощи.<br>1.з2. Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи в части обследования пациентов пожилого и старческого возраста.<br>1.з3. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем.<br>1.з4. Демографические, социально-гигиенические, медико-социологические, социально-психологические проблемы старения и долголетия.<br>1.з5. 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.<br>1.з6. Особенности возрастных изменений | 1.у1. Сбор жалоб, анамнеза жизни и анализ полученной информации от пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, фактически осуществляющих уход за ними).<br>1.у2. Проведение физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста, включая выполнение антропометрических измерений, измерение артериального давления, выполнение глюкометрии экспресс-методом, пульсоксиметрии, спирометрии, аудиометрии.<br>1.у3. Интерпретация результатов физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста.<br>1.у4. Оценка когнитивных функций (праксиса, гнозиса, речи, письма, чтения, счета, ориентировки в пространстве и времени, памяти, мышления) с определением когнитивного статуса, в том числе осуществление диагностики деменции и делирия у пациентов пожилого и старческого возраста. | 1.о1. Проведение медицинского обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса в амбулаторных условиях.<br>1.о2. Проведение медицинского обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса в условиях дневного стационара.<br>1.о3. Проведение медицинского обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса в стационарных условиях. |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | психического статуса.<br>1.з7. 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.<br>1.з8. Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний.<br>1.з9. Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований и методы интерпретации результатов.<br>1.з10. Медицинские противопоказания к использованию методов лабораторных и инструментальных исследований у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний.<br>1.з11. Методика проведения первичной комплексной гериатрической оценки у пациентов пожилого и старческого возраста, включающая оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий жизни пациента. | 1.у5. Выявление факторов риска венозных тромбоэмболических осложнений у пациентов пожилого и старческого возраста.<br>1.у6. Выявление факторов риска развития пролежней и контактного дерматита у пациентов пожилого и старческого возраста.<br>1.у7. Выявление факторов риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста.<br>1.у8. Выявление наличия гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека у пациентов пожилого и старческого возраста.<br>1.у9. Оценка динамики состояния пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний.<br>1.у10. Установление закономерности функционирования органов и систем организма человека при различных заболеваниях и патологических состояниях.<br>1.у11. Интерпретация и анализ информации, полученной от пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, фактически осуществляющих уход за ними). | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | 1.з12. Методика оценки риска венозных тромбоэмболических осложнений у пациентов пожилого и старческого возраста.<br>1.з13. Методика оценки когнитивных функций у пациентов пожилого и старческого возраста.<br>1.з14. Методика оценки риска развития пролежней и контактного дерматита у пациентов пожилого и старческого возраста.<br>1.з15. Методика оценки риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста.<br>1.з16. Методика сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, фактически осуществляющих уход за ними).<br>1.у17. Методика физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе методика измерения артериального давления, способы проведения антропометрических измерений, методика отоскопии.<br>1.з18. Медицинские показания для оказания скорой медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста и направления для оказания медицинской помощи в условиях | 1.у12. Направление пациентов пожилого и старческого возраста на лабораторное и инструментальное исследование по медицинским показаниям.<br>1.у13. Интерпретация данных, полученных при лабораторном и инструментальном исследованиях.<br>1.у14. Осуществление диагностики заболеваний внутренних органов и систем организма пациентов пожилого и старческого возраста по клиническим синдромам.<br>1.у15. Проведение дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний.<br>1.у16. Осуществление комплексной гериатрической оценки пациента, включающей оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий жизни пациентов пожилого и старческого возраста.<br>1.у17. Оценка влияния факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста.<br>1.у18. Определение у пациентов пожилого и старческого возраста способности к трудовой деятельности, бытовой активности, | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | стационара. | самообслуживанию и независимости от окружающих.<br>1.у19. Выявление основных сенсорных нарушений и нарушений психоповеденческого статуса у пациентов пожилого и старческого возраста, включая проведение оценки остроты зрения и проведение отоскопии, и при наличии медицинских показаний направление пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для коррекции и лечения.<br>1.у20. Применение медицинских изделий у пациентов пожилого и старческого возраста.<br>1.у21. Установление диагноза с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.<br>1.у22. Определение медицинских показаний для оказания скорой медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста и направление для оказания медицинской помощи в условиях стационара. | |
| 2 | ПК-2. Способен при оказании медицинской помощи по профилю "гериатрия" назначать | 2.з1. Нормативные правовые акты, регламентирующие назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контроль его эффективности и | 2.у1. Составление индивидуального плана лечения пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и | 2.о1. Назначение, проведение, контроль эффективности и безопасности лечения пациентов пожилого и старческого возраста в амбулаторных условиях. |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | лечение пациентам пожилого и старческого возраста, контролировать его эффективность и безопасность | безопасности, включая порядки оказания медицинской помощи.<br>2.з2. Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи в части лечения пациентов пожилого и старческого возраста.<br>2.з3. Особенности течения заболеваний и (или) состояний в пожилом и старческом возрасте.<br>2.з4. Механизм действия лекарственных препаратов, в том числе наркотических средств и психотропных веществ, 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.<br>2.з5. Основные методы контроля применения лекарственных препаратов, в том числе наркотических средств и психотропных веществ.<br>2.з6. Методы немедикаментозной терапии заболеваний и (или) состояний у пациентов пожилого и старческого возраста.<br>2.з7. Механизм действия немедикаментозной терапии; медицинские показания и медицинские противопоказания к ее назначению; побочные действия, осложнения, | заболеваний и (или) состояний, в том числе с включением мер по преодолению полипрагмазии.<br>2.у2. Применение лекарственных препаратов, в том числе наркотических средств и психотропных веществ, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека.<br>2.у3. Применение немедикаментозной терапии, в том числе физиотерапии, лечебного питания, лечебной физкультуры, психотерапии с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека.<br>2.у4. Применение энтерального питания пациентов пожилого и старческого возраста при наличии старческой астении при лечении заболеваний и (или) состояний и гериатрических синдромов.<br>2.у5. Применение медицинских изделий с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции | 2.о2. Назначение, проведение, контроль эффективности и безопасности лечения пациентов пожилого и старческого возраста в условиях дневного стационара.<br>2.о3. Назначение, проведение, контроль эффективности и безопасности лечения пациентов пожилого и старческого возраста в стационарных условиях. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | вызванные ее применением.<br>2.з8. Основы лечебного питания в зависимости от возраста, а также заболевания и (или) состояния.<br>2.з9. Принципы энтерального питания пациентов пожилого и старческого возраста при наличии старческой астении при лечении заболеваний и (или) состояний и гериатрических синдромов.<br>2.з10. Методы коррекции основных сенсорных нарушений в гериатрии.<br>2.з11. Медицинские показания и медицинские противопоказания для направления пациентов пожилого и старческого возраста в организации социального обслуживания для предоставления социальных услуг в стационарной форме.<br>2.з12. Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста для оказания паллиативной медицинской помощи.<br>2.з13. Техники обучения пациентов пожилого и старческого возраста, их законных представителей, родственников и лиц, фактически осуществляющих уход за ними, навыкам ухода. | органов и систем организма человека.<br>2.у6. Определение медицинских показаний к назначению неинвазивной респираторной поддержки, включая назначение и проведение лечения кислородом.<br>2.у7. Применение неинвазивной респираторной поддержки у пациентов пожилого и старческого возраста с дыхательной недостаточностью по медицинским показаниям.<br>2.у8. 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.<br>2.у9. Анализ механизма действия лекарственных препаратов с учетом фармакологических взаимодействий, коморбидной патологии и возраста пациента, наличия нарушений функции органов и систем организма человека.<br>2.у10. Осуществление лечения боли и тягостных для пациентов пожилого и старческого возраста |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | симптомов, в том числе тошноты, рвоты, кахексии, при оказании паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками.<br>2.у11. 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.<br>2.у12. Оказание медицинской помощи 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.<br>2.у13. Осуществление обучения пациентов пожилого и старческого возраста, их родственников, законных представителей и лиц, фактически осуществляющих уход за ними, навыкам ухода.<br>2.у14. 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.<br>2.у15. Проведение профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, с учетом возрастных особенностей, клинической ситуации, индивидуально-психологических и семейных аспектов. | |
| 3 | ПК-3. Способен при оказании медицинской помощи по профилю "гериатрия" проводить и контролировать эффективность медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработка плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к | 3.з1. Порядок организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.<br>3.з2. Методологические подходы к определению ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности.<br>3.з3. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья.<br>3.з4. Характер и содержание мероприятий по медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний.<br>3.з5. Медицинские показания и | 3.у1. 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.<br>3.у2. Составление индивидуального плана медицинской реабилитации при различных заболеваниях и (или) состояниях с учетом возрастных особенностей, оценивание медицинского реабилитационного потенциала и реабилитационного | 3.о1. Планирование, проведение, контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработка плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста в амбулаторных условиях.<br>3.о2. Планирование, проведение, контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработка плана по использованию средств и методов, адаптирующих |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста | медицинские противопоказания к проведению мероприятий по медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний.<br>3.з6. Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении мероприятий по медицинской реабилитации в соответствии с функциональным статусом, диагнозом и клиническими проявлениями заболевания и (или) состояния.<br>3.з7. Медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний.<br>3.з8. Критерии оценки качества медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний.<br>3.з9. Особенности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний.<br>3.з10. Влияние факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста. | прогноза.<br>3.у3. Оценка выполнения мероприятий по медицинской реабилитации у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов заболеваний и (или) состояний.<br>3.у4. Коррекция влияния факторов окружающей среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста.<br>3.у5. Контроль корректности 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.<br>3.у6. Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний к проведению мероприятий по медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний.<br>3.у7. Определение врачей-специалистов для проведения | окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста в условиях дневного стационара.<br>3.о3. Планирование, проведение, контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработка плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста в стационарных условиях. |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | мероприятий по медицинской реабилитации пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний.<br>3.у8. Назначение санаторно-курортного лечения пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний.<br>3.у9. Контроль выполнения и оценка эффективности и безопасности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний. | |
| 4 | ПК-4. Способен проводить медицинские экспертизы в отношении пациентов пожилого и старческого возраста | 4.з1. Нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз.<br>4.з2. Формирование и выдача листков нетрудоспособности по уходу за больными членами семьи.<br>4.з3. Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса на медико-социальную экспертизу.<br>4.з4. Требования к оформлению медицинской документации для направления на медико-социальную экспертизу пациентов пожилого и | 4.у1. Определение необходимости ухода за пациентом пожилого и старческого возраста, формирование и выдача листка нетрудоспособности по уходу за больными членами семьи.<br>4.у2. Направление пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса на медико-социальную экспертизу.<br>4.у3. Подготовка медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы пациентов пожилого и старческого | 4.о1. Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов пожилого и старческого возраста, и их документальное оформление.<br>4.о2. Направление пациентов пожилого и старческого возраста для прохождения медико-социальной экспертизы. |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | старческого возраста. | возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса.<br>4.у4. Формулирование медицинского заключения по результатам медицинских экспертиз. | |
| 5 | ПК-5. Способен при оказании медицинской помощи по профилю "гериатрия" проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике старческой астении, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения | 5.з1. Порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения.<br>5.з2. Основы здорового образа жизни, методы его формирования.<br>5.з3. Принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний у лиц пожилого и старческого возраста.<br>5.з4. Принципы социальной гигиены у пациентов пожилого и старческого возраста.<br>5.з5. Принципы диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими неинфекционными заболеваниями и факторами риска.<br>5.з6. Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию здорового образа жизни, в том числе реализации программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ. | 5.у1. Составление 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.<br>5.у2. Проведение санитарно-просветительной работы по вопросам профилактики и ранней диагностики гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний у лиц пожилого и старческого возраста и формированию здорового образа жизни.<br>5.у3. 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.<br>5.у4. Контроль проведения мероприятий по профилактике, | 5.о1. Проведение и контроль эффективности санитарно-просветительной работы по профилактике старческой астении, формированию здорового образа жизни.<br>5.о2. Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями и (или) состояниями у лиц пожилого и старческого возраста.<br>5.о3. Выполнение мероприятий по обеспечению профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи при работе с пациентами. |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | 5.з7. Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами, комплекс экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования себя и находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала.<br>5.з8. Меры профилактики инфекционных заболеваний.<br>5.з9. Порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний.<br>5.з10. Меры индивидуальной защиты среднего и младшего медицинского персонала, и пациентов при выполнении медицинских вмешательств.<br>5.з11. Профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников (экстренная профилактика).<br>5.з12. Особенности возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим агентам и длительность выживания на объектах внешней среды, вид и форма существования, пути и факторы передачи). | включая мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний у пациентов пожилого и старческого возраста.<br>5.у5. Информирование 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.<br>5.у6. Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими неинфекционными заболеваниями и факторами риска.<br>5.у7. Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при возникновении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний.<br>5.у8. Соблюдение санитарно-эпидемиологических требований к обращению с медицинскими отходами, проведение экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования себя и находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала.<br>5.у9. Применение средств | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | индивидуальной защиты.<br>5.у10. Участие в обеспечении мер асептики и антисептики, принципов индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств.<br>5.у11. Безопасное обращение с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами. | |
| 6 | ПК-6. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала | 6.з1. Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "гериатрия", в том числе в форме электронных документов.<br>6.з2. Основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.<br>6.з3. Правила подачи экстренного извещения о случаях инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор.<br>6.з4. Должностные обязанности находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала. | 6.у1. Составление плана работы и отчета о своей работе.<br>6.у2. Заполнение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, контроль качества ее ведения.<br>6.у3. Заполнение и направление экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор.<br>6.у4. Использование в профессиональной деятельности медицинских информационных | 6.о1. Проведение анализа медико-статистической информации в амбулаторных условиях, условиях дневного стационара, в стационарных условиях.<br>6.о2. Ведение медицинской документации в амбулаторных условиях, условиях дневного стационара, в стационарных условиях.<br>6.о3. Организация деятельности находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала в амбулаторных условиях, условиях дневного стационара, в стационарных условиях. |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | 6.з5. Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.<br>6.з6. Правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".<br>6.з7. Требования пожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка.<br>6.з8. Основы медицинской статистики. | систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".<br>6.у5. Анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья пациентов пожилого и старческого возраста.<br>6.у6. Контроль за выполнением должностных обязанностей средним и младшим медицинским персоналом, находящимся в распоряжении.<br>6.у7. Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности и техники безопасности, охраны труда.<br>6.у8. Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.<br>6.у9. Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. | |
| 7 | ПК-7. Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной форме | 7.з1. Принципы и методы оказания медицинской помощи в экстренной форме в соответствии с нормативными правовыми актами и клиническими рекомендациями.<br>7.з2. Клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. | 7.у1. Диагностика состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.<br>7.у2. Определение факторов, представляющих непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья | 7.о1. Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента (в том числе нарушение жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | 7.з3. Факторы риска, представляющие непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц, методы устранения указанных факторов риска.<br>7.з4. Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при отсутствии сознания; остановке дыхания и (или) остановке кровообращения; нарушении проходимости дыхательных путей инородным телом и иных угрожающих жизни и здоровью нарушениях дыхания; наружных кровотечениях; травмах, ранениях и поражениях, вызванных механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, воздействием излучения; отравлениях; укусах или ужаливаниях ядовитых животных; судорожном приступе, сопровождающемся потерей сознания; острых психологических реакциях на стресс.<br>7.з5. Правила эффективной коммуникации с пациентами, их законными представителями, окружающими лицами и медицинскими работниками при оказании медицинской помощи в экстренной форме.<br>7.з6. Алгоритм обращения в службы спасения, в том числе вызова выездной | пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц.<br>7.у3. Устранение факторов, представляющих непосредственную угрозу для жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших), а также участников оказания медицинской помощи в экстренной форме и окружающих лиц, в том числе предотвращение дополнительного травмирования пострадавшего (пострадавших).<br>7.у4. Обеспечение собственной безопасности, в том числе с использованием средств индивидуальной защиты.<br>7.у5. Вызов выездной бригады скорой медицинской помощи, перемещение, транспортировка пострадавшего, передача пострадавшего выездной бригаде скорой медицинской помощи.<br>7.у6. Оценка количества пострадавших.<br>7.у7. Устное информирование пострадавшего и окружающих лиц о готовности оказывать медицинскую помощь в экстренной форме, а также о начале проведения мероприятий по оказанию медицинской помощи в экстренной форме.<br>7.у8. Осуществление эффективной коммуникации с пациентом, его | 7.о2. Проведение оценки обстановки и обеспечение безопасных условий для оказания медицинской помощи в экстренной форме.<br>7.о3. 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). |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | бригады скорой медицинской помощи.<br>7.з7. Принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции).<br>7.з8. Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) с использованием автоматического наружного дефибриллятора.<br>7.з9. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реанимационных мероприятий.<br>7.з10. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.<br>7.з11. Методы обеспечения проходимости дыхательных путей.<br>7.з12. Правила остановки наружных кровотечений.<br>7.з13. Правила наложения повязок при оказании медицинской помощи в экстренной форме.<br>7.з14. Способы охлаждения при травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужаливаниях ядовитых животных; проведения термоизоляции и согревания при воздействии низких температур.<br>7.з15. Методы иммобилизации с использованием медицинских изделий и подручных средств.<br>7.з16. Правила использования средств индивидуальной защиты при оказании | законным представителем, окружающими лицами и медицинскими работниками, в том числе выездной бригадой скорой медицинской помощи при оказании медицинской помощи в экстренной форме.<br>7.у9. Устранение воздействия повреждающих факторов на пострадавшего.<br>7.у10. Извлечение пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест.<br>7.у11. Перемещение пострадавшего в безопасное место.<br>7.у12. Обеспечение проходимости дыхательных путей при их закупорке инородным телом.<br>7.у13. Проведение первичного осмотра пациента при состояниях, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.<br>7.у14. Осуществление мероприятий по временной остановке наружного кровотечения, в том числе прямым давлением на рану, наложением давящей повязки (в том числе с фиксацией инородного тела), наложением кровоостанавливающего жгута.<br>7.у15. Определение наличия признаков жизни у пострадавшего (наличие сознания, наличие дыхания | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | медицинской помощи в экстренной форме.<br>7.з17. Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента выездной бригаде скорой медицинской помощи.<br>7.з18. Порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме. | с помощью слуха, зрения и осязания).<br>7.у16. Проведение сердечно-легочной реанимации и поддержание проходимости дыхательных путей.<br>7.у17. Использование автоматического наружного дефибриллятора.<br>7.у18. Наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки при ранении грудной клетки.<br>7.у19. Промывание желудка.<br>7.у20. Охлаждение при травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужаливаниях ядовитых животных.<br>7.у21. Проведение термоизоляции и согревания при воздействии низких температур.<br>7.у22. Проведение иммобилизации (обездвиживания) с использованием медицинских изделий или подручных средств; аутоиммобилизация или обездвиживание руками травмированных частей тела.<br>7.у23. Предотвращение дополнительного травмирования головы при судорожном приступе, сопровождающемся потерей сознания. | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | 7.у24. Придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего в зависимости от его состояния.<br>7.у25. Осуществление контроля состояния пострадавшего (наличия сознания, дыхания, кровообращения и отсутствия наружного кровотечения), оказание пострадавшему психологической поддержки.<br>7.у26. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме. | |

## III. Учебный план

7. Учебный план:

| N п/п | Наименования модулей, тем, разделов практики | Количество часов (трудоемкость) | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | всего | в том числе по видам учебной деятельности | | | | | |
| | | | лекции | занятия семинарского типа (семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия) | | | практика | аттестация |
| | | | | всего | в том числе | | | |
| | | | | | практическая подготовка | возможно использование ЭО и ДОТ | | |
| 1 | **Модуль 1. Общие вопросы геронтологии и гериатрии** | 90 | 24 | 64 | 28 | 0 | 0 | 2 |
| 1.1 | Организация оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия" в Российской Федерации | 12 | 6 | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1.2 | Основы геронтологии | 12 | 4 | 8 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1.3 | Принципы и методы обследования пациентов пожилого и старческого возраста | 42 | 6 | 36 | 24 | 0 | 0 | 0 |
| 1.4 | Фармакотерапия у пациентов пожилого и старческого возраста | 12 | 4 | 8 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| 1.5 | Профилактика в гериатрии | 10 | 4 | 6 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| 1.6 | Промежуточная аттестация по модулю 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| 2 | **Модуль 2. Гериатрические синдромы и возраст-ассоциированные заболевания** | 312 | 98 | 212 | 106 | 0 | 0 | 2 |
| 2.1 | Гериатрические синдромы | 114 | 28 | 86 | 50 | 0 | 0 | 0 |
| 2.2 | Возраст-ассоциированные заболевания и особенности течения хронических неинфекционных заболеваний в пожилом и старческом возрасте | 102 | 42 | 60 | 24 | 0 | 0 | 0 |
| 2.3 | Особенности структуры и функционирования нервной системы, когнитивных нарушений и психических расстройств у пациентов пожилого и старческого возраста | 72 | 20 | 52 | 26 | 0 | 0 | 0 |
| 2.4 | Медицинская реабилитация пациентов пожилого и | 12 | 4 | 8 | 4 | 0 | 0 | 0 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | старческого возраста. Санаторно-курортное лечение | | | | | | | |
| 2.5 | Паллиативная медицинская помощь пациентам пожилого и старческого возраста | 10 | 4 | 6 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| 2.6 | Промежуточная аттестация по модулю 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| 3 | **Модуль 3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме** | 24 | 6 | 16 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| 3.1 | Оказание медицинской помощи в экстренной форме | 22 | 6 | 16 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3.2 | Промежуточная аттестация по модулю 3 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| 4 | **Модуль 4. Практика** | 144 | 0 | 0 | 0 | 0 | 142 | 2 |
| 4.1 | Оказание медицинской помощи по профилю "гериатрия" в амбулаторных условиях | 78 | 0 | 0 | 0 | 0 | 78 | 0 |
| 4.2 | Оказание медицинской помощи по профилю "гериатрия" в условиях дневного стационара | 24 | 0 | 0 | 0 | 0 | 24 | 0 |
| 4.3 | Оказание медицинской помощи по профилю "гериатрия" в стационарных условиях | 40 | 0 | 0 | 0 | 0 | 40 | 0 |
| 4.4 | Промежуточная аттестация по модулю 4 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| 5 | Итоговая аттестация | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 |
| Итого часов (трудоемкость) | | 576 | 128 | 292 | 134 | 0 | 142 | 14 |

## IV. Рабочие программы модулей

**8.**

| № п/п | Наименование модулей, тем, разделов практики | Содержание | Коды формируемых компетенций |
|---|---|---|---|
| **1** | **Модуль 1. Общие вопросы геронтологии и гериатрии** | | |
| 1.1 | Организация оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия» в Российской Федерации | Организация гериатрической помощи. Нормативно-правовые основы оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия». Порядок оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия». Клинические рекомендации по профилю «гериатрия». Оказание медицинской помощи по профилю «гериатрия» в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях. Гериатрические центры: функции, взаимодействие и маршрутизация пациентов. Телемедицина в гериатрии. Система долговременного ухода: основные положения, цель и задачи внедрения системы долговременного ухода. Принципы работы в системе долговременного ухода, выявление граждан, нуждающихся в уходе, включение их в систему долговременного ухода. Межведомственное взаимодействие в | ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-6 |

| № п/п | Наименование модулей, тем, разделов практики | Содержание | Коды формируемых компетенций |
|---|---|---|---|
| | | системе долговременного ухода, кадровое обеспечение системы долговременного ухода. Комплекс мероприятий субъекта Российской Федерации по внедрению системы долговременного ухода. Медицинская экспертиза в гериатрии: экспертиза временной нетрудоспособности, медико-социальная экспертиза. Сроки нетрудоспособности. Порядок формирования и выдачи и оплаты листка нетрудоспособности. Разработка индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов. Оформление медицинской документации. Медицинские информационные системы. Оценка качества оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия». Непрерывное медицинское образование врачей-гериатров. | |
| 1.2 | Основы геронтологии | Демографические, социально-гигиенические, медико-социологические, социально-психологические проблемы старения и долголетия. Основные теории старения, влияние факторов окружающей среды, влияние старения на здоровье. Закономерности функционирования организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем. Биомаркеры старения. Биологический возраст, факторы, влияющие на биологический возраст. Методики определения биологического возраста. Гормонально-метаболический статус и старение. Особенности регуляции эндокринной системы в пожилом и старческом возрасте. Гормоны, влияющие на старение. Метаболические процессы, способствующие старению организма. Протеостаз, аутофагия, эпигенетические альтерации, изменение межклеточного взаимодействия, митохондриальная дисфункция, хроническое воспаление, истощение стволовых клеток. Роль микробиоты в старении человека. Влияние микробиоты на процессы воспаления, иммунитета, метаболизм при старении организма. Нормальные возрастные изменения органов и систем органов. Патологические изменения, связанные со старением. Виды патологического старения. Факторы преждевременного старения. | ПК-1 |
| 1.3 | Принципы и методы обследования пациентов пожилого возраста | Комплексная гериатрическая оценка: определение, цель, задачи, методология и принципы проведения. Междисциплинарная команда в проведении комплексной гериатрической оценки, роль медицинской сестры. Оценка физического статуса. Компоненты оценки физического статуса. Особенности сбора анамнеза, жалоб у гериатрических пациентов. Оценка лекарственной терапии и обоснованность применения лекарственных препаратов согласно списку лекарственных средств, потенциально не рекомендованных к применению, и лекарственных препаратов, которые необходимо применять при определённых клинических ситуациях (STOPP/START- критериям). Антропометрия. Ортостатическая проба. Оценка зрения и слуха. Выявление болевого синдрома и оценка его степени выраженности. Оценка состояния питания. Оценка функционального статуса. Измерение мышечной силы и оценка мобильности по результатам краткой батареи тестов физического функционирования и теста «Встань и иди». Оценка базовой и инструментальной функциональной активности (шкала Бартел и индекс Лоутона). Оценка когнитивного статуса. Тест рисования часов, тест Мини-Ког, краткая шкала оценки психического статуса, Монреальская шкала оценки когнитивных функций, батарея тестов лобной дисфункции. Оценка психоэмоционального статуса. Гериатрическая шкала депрессии, шкала оценки здоровья, Корнельская шкала депрессии. Оценка социального статуса: семейного статуса, круга общения и социальных контактов. Оценка жилищных условий и финансовых возможностей. Рабочая активность, профессия, образование. Оценка потребности и объема социально-бытовой помощи и ухода. Наличие стрессовых ситуаций, психологических проблем и умение справляться с ними. Вредные привычки. Религиозность. Признаки жестокого обращения с пожилым человеком. Оценка безопасности быта. Разработка плана мероприятий, направленных на разрешение, устранение выявленных гериатрических синдромов. Пациент-ориентированный подход при | ПК-1, ПК-2 |

| № п/п | Наименование модулей, тем, разделов практики | Содержание | Коды формируемых компетенций |
|---|---|---|---|
| | | разработке индивидуального плана. О**пределение приоритетов в лечении пациента. Медицинские показания для направления пациента в систему долговременного ухода. Медицинские показания для** повторного проведения комплексной гериатрической оценки. | |
| 1.4 | Фармакотерапия у пациентов пожилого возраста | Клинические особенности пожилого возраста, влияющие на фармакокинетику и фармакодинамику лекарственных препаратов. Снижение функции почек, печени. Выбор пути введения лекарственного препарата в пожилом возрасте. Лекарственное взаимодействие. Нежелательные реакции и побочные эффекты лекарственных препаратов в пожилом возрасте. Проблемы эффективности и безопасности применения фармакотерапии у лиц пожилого и старческого возраста. Фармаконадзор. Риск-ассоциированные лекарственные средства с гериатрическими синдромами. Полипрагмазия в гериатрии: определение, виды. Инструменты борьбы с полипрагмазией: список лекарственных средств, потенциально не рекомендованных к применению (STOPP-критерии), и лекарственных препаратов, которые необходимо применять при определённых клинических ситуациях (START-критерии), критерии Бирса, шкала антихолинергической нагрузки. Консенсус STOPPFrail – список из 27 критериев, которые определяют потенциально неподходящие лекарства для ослабленных пожилых людей с ограниченной продолжительностью жизни. Система FORTA – классификация лекарственных средств, разработанная для оптимизации назначения лекарств пожилым пациентам. Депрескрайбинг лекарственных препаратов: определение, цели, виды, схемы. Депрескрайбинг сахароснижающих препаратов при сахарном диабете, как пример реализации концепции депрескрайбинга. Мероприятия по снижению лекарственной нагрузки у пациентов пожилого возраста. | ПК-2 |
| 1.5 | Профилактика в гериатрии | Основные принципы профилактики в гериатрии. Профилактика преждевременного старения. Первичная и вторичная профилактика гериатрических синдромов и возраст-ассоциированных заболеваний. Особенности питания в пожилом возрасте. Общие принципы нутритивной поддержки у пожилых. Профилактика дефицитов макронутриетов и микронутриетов. Энтеральное, парентеральное питание. Питание пациентов с переломом проксимального отдела бедренной кости, делирием или риском его развития, нарушением функции почек, пролежнями или риском их развития, дисфагией, избыточной массой тела и ожирением. Особенности физической активности в пожилом возрасте. Влияние физической активности на здоровье у лиц пожилого возраста. Уровни физической активности. Индивидуальный подход к физической активности. **Безопасность** физических упражнений в пожилом возрасте. Аэробные, силовые тренировки и упражнения на равновесие. Оценка эффективности и переносимости. Вакцинация в пожилом возрасте. Вакцинация против пневмококковой инфекции, гриппа, столбняка, опоясывающего герпеса, менингококковой инфекции, коклюша, дифтерии, гепатита В. Заблаговременная вакцинация при путешествиях. Медицинские противопоказания к вакцинации, нежелательные поствакцинальные явления. Вакцинация и антимикробная резистентность. Предупреждение жестокого обращения с пожилыми людьми. Формы и признаки жестокого обращения с пожилыми людьми. Меры по профилактике жестокого обращения с пожилыми людьми. Профилактика социальной изоляции и одиночества. Отказ от курения и употребления алкоголя. Профилактика когнитивных расстройств. Когнитивный тренинг. | ПК-2, ПК-5 |
| 1.6 | Промежуточная аттестация по модулю 1 | Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 1.1-1.5. | ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6 |
| **2** | **Модуль 2. Гериатрические синдромы и возраст-ассоциированные заболевания** | | |

| № п/п | Наименование модулей, тем, разделов практики | Содержание | Коды формируемых компетенций |
|---|---|---|---|
| 2.1 | Гериатрические синдромы | Гериатрические синдромы: определение, методы диагностики. Старческая астения: определение, эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, скрининг, шкала «Возраст не помеха», клиника, диагностика и принципы лечения. Синдром мальнутриции: определение, эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, скрининг, опросники и шкалы для выявления мальнутриции клиника, диагностика и лечение. Нарушения водно-электролитного баланса в пожилом возрасте. Система регуляции водно-электролитного обмена. Физиологические изменения водно-электролитного баланса у людей пожилого возраста. Причины нарушений водно-электролитного баланса, клиника, диагностика и принципы лечения. Дисфагия: определение, эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, скрининг, шкала «Возраст не помеха», клиника, диагностика и принципы лечения. Ротоглоточная и пищеводная дисфагия. Дифференциальная диагностика. Недержание мочи: определение, эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и принципы лечения. Медицинские показания и медицинские противопоказания к хирургическому лечению. Сенсорные дефициты. Основные виды нарушений слуха. **Пресбиакузис, н**ейросенсорная, к**ондуктивная и смешанная тугоухость.** Этиология, патогенез, классификация, скрининг, клиника, диагностика и принципы лечения нарушений слуха у пожилых людей. Медицинские показания для консультации сурдолога. Слухопротезирование. Медицинские показания и медицинские противопоказания к хирургическому лечению. Виды нарушения зрения у пожилых людей. **Пресбиопия. Катаракта. Глаукома. Диабетическая ретинопатия. Макулярная дегенерация. Астигматизм. Синдром «сухого глаза».** Этиология, патогенез, классификация, скрининг, клиника, диагностика и принципы лечения нарушений зрения у пожилых людей. Медицинские показания и медицинские противопоказания к хирургическому лечению. Нарушения мобильности. Падения: определение, эпидемиология, этиология, факторы риска, классификация. Оценка риска падений: шкала Морсе, шкала самооценки риска падений, тест «Встань и иди», клиника, диагностика и принципы лечения. План профилактики падений. Саркопения: определение, эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, оценка мышечной силы, мышечной массы и физической работоспособности по результатам краткой батареи тестов физического функционирования. Остеопороз: определение, эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиника, расчет индивидуальной 10-летней вероятности перелома с помощью калькулятора FRAX, диагностика и принципы лечения. Антиостеопоротическая терапия, медицинские показания и медицинские противопоказания к применению антиостеопоротических лекарственных препаратов. Низкоэнергетические переломы. Медицинские показания и медицинские противопоказания к хирургическому лечению. Хроническая боль: определение, эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиника, оценка интенсивности боли по визуальной аналоговой шкале, диагностика и принципы лечения. Медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению антиконвульсантов, антидепрессантов, наркотических анальгетиков, нестероидных противовоспалительных препаратов пожилым людям с учетом списка лекарственных средств, потенциально не рекомендованных к применению (STOPP-критерии), и лекарственных препаратов, которые необходимо применять при определённых клинических ситуациях (START-критерии). Нестероидная гастропатия. Нейропатическая, ноцицептивная, центральная боль. Нарушение походки и равновесия. Физиологические основы походки. Клиническая оценка походки. Эпидемиология и классификация нарушений походки. Причины нарушения походки. Медикаментозное и немедикаментозное | ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6 |

| № п/п | Наименование модулей, тем, разделов практики | Содержание | Коды формируемых компетенций |
|---|---|---|---|
| | | лечение нарушения походки в зависимости от причины ее нарушения. Профилактика заболеваний и состояний, способствующих развитию нарушения походки. Ортостатическая гипотония: определение, эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и принципы лечения. Констипационный синдром: определение, эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и принципы лечения. Пролежни: определение, эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и принципы лечения. Когнитивные расстройства: определение, эпидемиология, этиология, факторы риска, патогенез, классификация, клиника, диагностика и принципы лечения, первичная и вторичная профилактика. Делирий: определение, эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, шкала оценки спутанности сознания CAM и принципы лечения. Гипоактивный и гиперактивный делирий. Профилактика делирия. | |
| 2.2 | Возраст-ассоциированные заболевания и особенности течения хронических неинфекционных заболеваний в пожилом возрасте | Артериальная гипертензия: определение, эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и принципы лечения. Целевые уровни артериального давления в зависимости от наличия старческой астении. Синкопальные состояния: определение, эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и принципы лечения. Ишемическая болезнь сердца: определение, эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и принципы лечения. Медицинские показания и медицинские противопоказания к хирургическому лечению. Хроническая сердечная недостаточность: определение, эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и принципы лечения. Нарушения ритма и проводимости: определение, эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и принципы лечения. Медицинские показания и медицинские противопоказания к хирургическому лечению. Фибрилляция предсердий: определение, эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и принципы лечения. Медицинские показания и медицинские противопоказания к хирургическому лечению. Профилактика тромбоэмболических осложнений. Выбор антикоагулянтов с учетом возраста. Инфекционный эндокардит: определение, эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, группы риска, клиника, диагностика и принципы лечения. Выбор антибактериальной терапии. Медицинские показания и медицинские противопоказания к хирургическому лечению. Хроническая обструктивная болезнь лёгких: определение, эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, особенности оценки функции внешнего дыхания в пожилом возрасте, принципы лечения, выбор ингаляционного устройства для пожилого пациента, кислородотерапия. Гериатрические синдромы, ассоциированные с хронической обструктивной болезнью лёгких. Пневмонии: определение, эпидемиология, этиология, патогенез, факторы риска развития пневмонии и ее неблагоприятных исходов в пожилом возрасте, классификация, клиника, диагностика, оценка тяжести и прогноза, принципы лечения, осложнения. Выбор антибактериальной терапии. Профилактика пневмонии, вакцинация в пожилом возрасте. Заболевания системы крови. Анемии: эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и принципы лечения. Анемия как гериатрический синдром. Гемобластозы: классификация, принципы диагностики и лечения. Миелоидные и лимфоидные опухолевые заболевания системы крови в пожилом возрасте: эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и принципы лечения. Парапротеинемические гемобластозы: эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и принципы лечения множественной миеломы. Хроническая болезнь почек: эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и | ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6 |

| № п/п | Наименование модулей, тем, разделов практики | Содержание | Коды формируемых компетенций |
|---|---|---|---|
| | | принципы лечения. Медицинские показания для заместительной почечной терапии у пожилых пациентов. Расстройства мочеиспускания в пожилом возрасте: эпидемиология, этиология, патогенез, факторы риска, классификация, клиника, симптомы наполнения, опорожнения, постмикционные симптомы, диагностика и принципы лечения. Инфекции мочевыводящих путей в пожилом возрасте. Сахарный диабет 2 типа: эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и принципы лечения, осложнения. Инсулинотерапия в пожилом возрасте. Ожирение: эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и принципы лечения. Медицинские показания и медицинские противопоказания к хирургическому лечению. Заболевания щитовидной железы. Изменение синтеза тиреоидных гормонов в пожилом возрасте. Гипотиреоз: эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и принципы лечения манифестных и субклинических форм. Тиреотоксикоз: эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и принципы лечения. Медицинские показания и медицинские противопоказания к хирургическому лечению. Дефицит и недостаточность витамина D: эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, принципы лечения, профилактика. Остеоартрит: эпидемиология, этиология, патогенез, факторы риска, классификационные критерии, клиника, диагностика и принципы лечения. Медицинские показания и медицинские противопоказания для внутрисуставного введения лекарственных препаратов, хирургического лечения. Локомотивный синдром. Стадии, диагностика с применением гериатрической шкалы локомотивной функции GLFS-25, выполнением двухшагового теста, теста «Вставание со стула», лечение и профилактика. Подагра: эпидемиология, этиология, патогенез, факторы риска, классификационные критерии, клиника, диагностика и принципы лечения. Ревматоидный артрит: эпидемиология, этиология, патогенез, факторы риска, классификационные критерии, клиника, диагностика, осложнения, принципы лечения. Медицинские показания и медицинские противопоказания для назначения глюкокортикоидов, генно-инженерных биологических препаратов, **биоаналогов генно-инженерных биологических препаратов.** Профилактика глюкокортикоидного остеопороза. Ревматическая полимиалгия: эпидемиология, этиология, патогенез, факторы риска, классификационные критерии, клиника, диагностика, принципы лечения. Ревматическая полимиалгия и гигантоклеточный артериит. Заболевания кисти и стопы в пожилом возрасте. Эпидемиология, этиология, патогенез, факторы риска, клиника, диагностика, принципы лечения. Деформация пальцев стопы, вальгусная деформация большого пальца стопы, плантарный фасциит. Остеоартрит кистей. Контрактура Дюпюитрена. Стенозы костно-фиброзных каналов: **болезнь Де Кервена,** болезнь Нотта. Медицинские показания и медицинские противопоказания к хирургическому лечению. Особенности течения инфекционных заболеваний в пожилом возрасте: ВИЧ-инфекция, вирусные гепатиты, герпетическая инфекция, туберкулез. Лихорадка неясного генеза: определение, этиология, патогенез, клиника, диагностика и дифференциальная диагностика, принципы лечения. Медицинские показания для оказания медицинской помощи в стационарных условиях. Маршрутизация. Патология полости рта: адентия, связанные с ней функциональные нарушения зубочелюстной системы. Ксеростомия. Патология височно-нижечелюстного сустава. Пародонтит. Медицинские показания для протезирования зубов. Гигиена полости рта. Уход за зубными протезами. Заболевания кожи. Микозы стоп: эпидемиология, этиология, патогенез, факторы риска, клиника, диагностика, принципы лечения. Чесотка: эпидемиология, этиология, патогенез, факторы риска, клиника, диагностика, принципы | |

| № п/п | Наименование модулей, тем, разделов практики | Содержание | Коды формируемых компетенций |
|---|---|---|---|
| | | лечения. Доброкачественные и злокачественные новообразования кожи: эпидемиология, этиология, патогенез, факторы риска, клиника, диагностика, принципы лечения. Плоскоклеточный, базальноклеточный рак кожи, меланома. Злокачественные новообразования. Роль гериатрического статуса в прогнозе пациента с онкологическими заболеваниями. Медицинские противопоказания для хирургического лечения и проведения химиотерапии у лиц с гериатрическими синдромами. Рак легкого: эпидемиология, этиология, патогенез, факторы риска, клиника, диагностика, принципы лечения. Рак желудка: эпидемиология, этиология, патогенез, факторы риска, клиника, диагностика, принципы лечения. Колоректальный рак: эпидемиология, этиология, патогенез, факторы риска, клиника, диагностика, принципы лечения. Рак простаты: эпидемиология, этиология, патогенез, факторы риска, клиника, диагностика, принципы лечения. Рак молочной железы: эпидемиология, этиология, патогенез, факторы риска, клиника, диагностика, принципы лечения. Периоперационное ведение пациентов пожилого возраста. Комплексная гериатрическая оценка в предоперационном периоде. Профилактика снижения функциональной активности, падений, мальнутриции, делирия, сердечно-сосудистых, дыхательных осложнений, анемии. Ведение пожилых людей в послеоперационном периоде. Профилактика и лечение делирия и послеоперационной когнитивной дисфункции. | |
| 2.3 | Нейрогериатрия и геронтопсихиатрия | Когнитивные функции, определение, виды. Организация когнитивной деятельности в норме. Факторы риска когнитивных нарушений. Когнитивные расстройства, классификация по степени тяжести. Общие принципы нейропсихологического обследования. Методики нейропсихологического тестирования, скрининг когнитивных нарушений у гериатрических пациентов (тест «Мини-ког», МОСА-тест). Лабораторные и инструментальные методы обследования у пациентов с когнитивными расстройствами. Подходы к первичной и вторичной профилактике. Деменция. Дифференциальная диагностика деменции, когнитивные и некогнитивные нервно-психические проявления деменции, их причина. Лабораторно-инструментальная диагностика. Общие принципы ведения пациентов с деменцией, организация ухода. Клинико-психологическая помощь семьям. Юридические аспекты деменции, определение дееспособности. Болезнь Альцгеймера. Когнитивные и некогнитивные проявления болезни Альцгеймера, эволюция клинических симптомов на разных стадиях заболевания (недементные нарушения, деменция различной степени тяжести). Клиническая диагностика, гиппокампальные нарушения памяти, особенности интерпретации клинических тестов. Биомаркеры болезни Альцгеймера. Немедикаментозные и медикаментозные методы лечения с учетом стадии заболевания. Цереброваскулярные заболевания. Острые нарушения мозгового кровообращения: этиологии, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Сосудистые когнитивные нарушения, связь с двигательными и психоэмоциональными нарушениями. Методы клинической оценки и скрининга. Роль магнитно-резонансной томографии в диагностике цереброваскулярных заболеваний, шкала Фазекас. Лечение сосудистых когнитивных нарушений на додементной стадии и при развитии сосудистой деменции. Деменция с тельцами Леви. Этиология, патогенез, клинические проявления: когнитивные, психоэмоциональные, вегетативные нарушения. Оценка двигательных нарушений. Диагностика, дифференциальная диагностика с другими формами деменции. Особенности базисной терапии деменции, коррекция других нервно-психических, вегетативных нарушений. Понятие «обратимой» деменции, основные причины. Субдуральные гематомы. Нормотензивная гидроцефалия: триада Хакима-Адамса, динамика клинических симптомов, тап-тест, медицинские показания к хирургическому лечению. Патология щитовидной железы в развитии | ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6 |

| № п/п | Наименование модулей, тем, разделов практики | Содержание | Коды формируемых компетенций |
|---|---|---|---|
| | | когнитивных нарушений: особенности клинической картины. Дефицит витамина В12 как причина когнитивных нарушений: клиника, диагностика, лечение, профилактика. Болезнь Паркинсона: эпидемиология, этиология, патогенез. Клиника (двигательные и не двигательные симптомы). Особенности клинического обследования пациентов с синдромом паркинсонизма, оценка тонуса мышц, тремора, постуральных нарушений, походки. Ортостатическая проба. Оценка когнитивного статуса. Двигательные нарушения при цереброваскулярных заболеваниях, нормотензивной гидроцефалии, прочих нейродегенеративных заболеваниях (мультисистемная атрофия, прогрессирующий надъядерный паралич, кортикобазальный синдром, деменция с тельцами Леви). Немедикаментозные и медикаментозные методы лечения. Медицинские показания к хирургическому лечению. Системное и несистемное головокружение. Этиология, патогенез, диагностика. Вестибулярные пробы, оценка постуральных функций и равновесия. Доброкачественное пароксизмальное позиционное головокружение, проба Дикса-Холлпайка, лечебные маневры. Вестибулярная мигрень. Вестибулярный нейронит. Место цереброваскулярной патологии в развитии «головокружения». Вестибулярная реабилитация. Заболевания периферической нервной системы у лиц пожилого возраста. Этиология и патогенез. Электронейромиография. Полиневропатический синдром. Диабетические невропатии. Хроническая демиелинизирующая полирадикулоневропатия. Тунельные синдромы. Миастения. Нарушения сна в пожилом возрасте: этиология, патогенез, классификация, влияние на качество жизни и прогноз. Синдром обструктивного апноэ сна. Нарушение засыпания и поддержания сна. Связь с эмоционально-аффективными расстройствами. Парасомнии. Клиническая оценка выраженности нарушений сна. Полисомнография. Немедикаментозные и медикаментозные методы коррекции инсомнии. Гигиена сна. Депрессия: этиология, патогенез. Основные шкалы для скрининга депрессии в гериатрической практике (гериатрическая шкала депрессии, Корнельская шкала депрессии при деменции, шкала оценки здоровья пациента PHQ-2, PHQ-9). Клиническая оценка выраженности депрессии. Псевдодеменция, дифференциальный диагноз депрессии и деменции. Немедикаментозные и медикаментозные подходы к терапии депрессии. Принципы выбора антидепрессантов у лиц пожилого возраста. Медицинские показания для консультации врача-психиатра. Тревожные расстройства: этиология, патогенез, факторы риска, классификация, клиника, соматические маски тревожных расстройств, влияние на течение хронических неинфекционных заболеваний у пожилых. Немедикаментозные и медикаментозные подходы, выбор противотревожных препаратов у лиц пожилого возраста. Медицинские показания для консультации врача-психиатра. | |
| 2.4 | Медицинская реабилитация пациентов пожилого возраста | Нормативные правовые акты, регламентирующие порядок организации медицинской реабилитации и порядок организации санаторно-курортного лечения. Оценка реабилитационного потенциала, учитывающего базовую и инструментальную повседневную деятельности. Оценка риска утраты автономности. Формирование и реализация индивидуального плана медицинской реабилитации с учетом результатов комплексной гериатрической оценки. Особенности гериатрической реабилитации. Механизмы воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов пожилого возраста. Оценка эффективности и безопасности медицинской реабилитации в пожилом возрасте. Побочные эффекты и осложнения медицинской реабилитации. Средства и методы, адаптирующие окружающую среду к функциональным возможностям пациентов и (или) функциональные возможности пациентов к окружающей среде. Средства передвижения, протезирования, ортезирования, коррекции сенсорных дефицитов. Безопасная жизнедеятельность. Создание | ПК-3, ПК-6 |

| № п/п | Наименование модулей, тем, разделов практики | Содержание | Коды формируемых компетенций |
|---|---|---|---|
| | | безопасной физической среды. Использование средств малой реабилитации. Санаторно-курортное лечение пациентов пожилого возраста. Медицинские показания и медицинские противопоказания к санаторно-курортному лечению у гериатрических пациентов. | |
| 2.5 | Паллиативная медицинская помощь пациентам пожилого возраста | Нормативные правовые акты, регламентирующие вопросы оказания паллиативной медицинской помощи, деятельность медицинских организаций и медицинских работников, в том числе в сфере назначения, выписывания и хранения наркотических средств и психотропных веществ. Цели, задачи и принципы оказания паллиативной медицинской помощи взрослым и детям, их законным представителям, основываясь на этических нормах и с учетом индивидуальных особенностей поведения неизлечимого пациента, его родственников или законных представителей. Медицинские, психологические, социальные и духовные компоненты паллиативной помощи. Медицинские показания для оказания паллиативной медицинской помощи пациентам пожилого возраста. Классификации, симптомы и синдромы неизлечимых прогрессирующих заболеваний и состояний. Понятие и прогнозирование траектории болезни (траектории умирания). Правила проведения и прекращения реанимационных мероприятий для пациентов на фоне прогрессирования достоверно установленных неизлечимых заболеваний. Учреждения, оказывающие паллиативную помощь, хосписы. | ПК-2, ПК-6 |
| 2.6 | Промежуточная аттестация по модулю 2 | Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 2.1-2.5. | ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6 |
| **3** | **Модуль 3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме** | | |
| 3.1 | Оказание медицинской помощи в экстренной форме | Нормативно-правовое регулирование оказания медицинской помощи в экстренной форме. Диагностика состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. Коммуникация со службами, пациентом и окружающими. Транспортировка и иммобилизация пациента. Сердечно-легочная реанимация. Остановка наружных кровотечений. Обеспечение проходимости дыхательных путей. Промывание желудка. Применение согревания и охлаждения. Проведение термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий. | ПК-7 |
| 3.2 | Промежуточная аттестация по модулю 3 | Контроль результатов обучения в рамках освоения темы 3.1. | ПК-7 |
| **4** | **Модуль 4. Практика** | | |
| 4.1 | Оказание медицинской помощи по профилю «гериатрия» в амбулаторных условиях | Участие в оказании медицинской помощи по профилю «гериатрия» в амбулаторных условиях: проведении медицинского обследования; назначении и проведении лечения и контроль его эффективности и безопасности; проведении медицинской реабилитации и контроль ее эффективности; проведении мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни; проведении медицинской экспертизы, проведении анализа медико-статистической информации, ведении медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала. | ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6 |
| 4.2 | Оказание медицинской помощи по профилю «гериатрия» в условиях дневного стационара | Участие в оказании медицинской помощи по профилю «гериатрия» в условиях дневного стационара: проведении медицинского обследования; назначении и проведении лечения и контроль его эффективности и безопасности; проведении медицинской реабилитации и контроль ее эффективности; проведении мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни; проведении медицинской экспертизы, проведении анализа медико-статистической информации, ведении медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала. | ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6 |

| № п/п | Наименование модулей, тем, разделов практики | Содержание | Коды формируемых компетенций |
|---|---|---|---|
| 4.3 | Оказание медицинской помощи по профилю «гериатрия» в стационарных условиях | Участие в оказании медицинской помощи по профилю «гериатрия» в стационарных условиях: проведении медицинского обследования; назначении и проведении лечения и контроль его эффективности и безопасности; проведении медицинской реабилитации и контроль ее эффективности; проведении мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни; проведении медицинской экспертизы, проведении анализа медико-статистической информации, ведении медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала. | ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6 |
| 4.4 | Промежуточная аттестация по модулю 4 | Контроль результатов обучения в рамках разделов практики 4.1-4.3. | ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6 |

## V. Формы аттестации

**9. Формы аттестации:**

Промежуточная аттестация проводится по окончании освоения каждого модуля Программы. Форма промежуточной аттестации - зачет.

Промежуточная аттестация по модулям 1 и 2 должна включать в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в симулированных и клинических условиях в соответствии с содержанием модулей и планируемыми результатами обучения.

Промежуточная аттестация по модулю 4 должна включать в себя оценку отчета о прохождении практики, содержащего перечень примененных умений в ходе участия в медицинской деятельности с указанием количества случаев применения каждого умения, выполнения манипуляции (Приложение 1).

Промежуточная аттестация по модулю 3 включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в симулированных условиях в соответствии с содержанием модуля и планируемыми результатами обучения.

Критерии успешного прохождения промежуточной аттестации:

**Критерии оценки ответа обучающегося при 100-балльной системе**

Критерии оценки тестовых заданий

| Показатель | Баллы | Оценка |
|---|---|---|
| Теоретическое содержание курса освоено полностью, качество выполнения тестовых заданий оценено числом баллов, близким к максимальному | 90-100 | 5 |
| Теоретическое содержание курса освоено полностью, качество выполнения большинства тестовых заданий оценено числом баллов, близким к максимальному | 80-89 | 4 |
| Теоретическое содержание курса освоено частично, некоторые из выполненных тестовых заданий, возможно, содержат ошибки | 70-79 | 3 |
| Теоретическое содержание курса освоено частично, большинство предусмотренных программой обучения тестовых заданий не выполнено либо качество выполнения тестовых заданий оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения тестовых заданий | 69 и менее | 2 |

## Критерии оценки ситуационных задач

| Показатель | Баллы | Оценка |
|---|---|---|
| Ситуационные задачи, предусмотренные программой выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному | 90-100 | 5 |
| Ситуационные задачи, предусмотренные программой выполнены, качество выполнения их оценено числом баллов, близким к максимальному | 80-89 | 4 |
| Ситуационные задачи, предусмотренные программой выполнены, но некоторые из выполненных заданий, предусмотренных ситуационной задачей, возможно содержат ошибки | 70-79 | 3 |
| Ситуационные задачи, предусмотренные программой не выполнены, либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения заданий, предусмотренных ситуационной задачей | 69 и менее | 2 |

## Критерии оценки демонстрации умений в симулированных условиях, клинических условиях

| Показатель | Баллы | Оценка |
|---|---|---|
| Практические умения выполнены в полном объеме, необходимые практические навыки работы в рамках практических заданий сформированы, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному | 90-100 | 5 |
| Практические умения выполнены в полном объеме, необходимые практические навыки работы в рамках практических заданий в основном сформированы, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному | 80-89 | 4 |
| Практические умения выполнены, необходимые практические навыки работы в рамках практических заданий в основном сформированы, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки | 70-79 | 3 |
| Практические умения выполнены частично, необходимые практические навыки работы в рамках практических заданий не сформированы, качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения практических заданий | 69 и менее | 2 |

## Критерии оценки обучающегося при проведении зачета

| Показатель | Баллы | Оценка |
|---|---|---|
| Основные практические умения выполнены, теоретическое содержание курса освоено, необходимые практические навыки работы в рамках заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения заданий выполнено | 70-100 | Зачет |
| Практические умения выполнены частично, теоретическое содержание курса не освоено, необходимые практические навыки работы в рамках заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному | менее 70 | Незачет |

Итоговая аттестация проводится в форме экзамена, который включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в симулированных и клинических условиях. Итоговая аттестация проводится для оценки степени достижения обучающимися запланированных результатов обучения по образовательной программе и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку обучающегося. Обучающийся допускается к итоговой аттестации при успешном прохождении промежуточных аттестаций, предусмотренных образовательной программой.

Обучающийся, освоивший образовательную программу и успешно прошедший итоговую аттестацию, получает документ о квалификации - диплом о профессиональной переподготовке.

**10. Оценочные материалы Программы:**

Оценочные материалы Программы формируются для проведения текущего контроля, промежуточных аттестаций, итоговой аттестации в соответствии с содержанием модулей и планируемыми результатами обучения. Каждое задание оценочных материалов должно быть соотнесено с результатами обучения, для оценки которых оно предназначено.

Примеры оценочных материалов:

Примеры тестовых заданий (Приложение 2).

Пример ситуационной задачи (Приложение 3).

Пример задания с оценочным листом (чек-лист) для оценки умений в симулированных и клинических условиях (Приложение 4).

## VI. Организационно – педагогические условия реализации Программы

**11. Требования к кадровым условиям реализации Программы:**

Реализация Программы обеспечивается работниками организации и (или) лицами, привлекаемыми на иных условиях.

Квалификация работников организации, реализующих Программу, должна отвечать квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования»[5], и профессиональным стандартам (при наличии).

Лекции проводятся лицами, имеющими ученую степень кандидата или доктора медицинских наук и ежегодные публикации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет, при этом:

[5] Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г.№ 1н зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011 г., регистрационный № 20237, с изменениями, внесенными приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 25 января 2023 г. № 39н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 февраля 2023 г., регистрационный № 72453)

1) лекции модулей 1 и 2 проводятся лицами, имеющими аккредитацию по специальности «Гериатрия», осуществляющими медицинскую деятельность по специальности «Гериатрия» и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет;

2) лекции модуля 3 проводятся лицами, имеющими аккредитацию по одной из специальностей: «Анестезиология-реаниматология», «Скорая медицинская помощь», осуществляющими медицинскую деятельность по одной из специальностей: «Анестезиология-реаниматология», «Скорая медицинская помощь» и имеющими стаж такой деятельности не менее 3 лет.

Не менее 70% объема занятий семинарского типа проводятся лицами, имеющими ученую степень кандидата или доктора медицинских наук.

Занятия семинарского типа модуля 3 проводятся в группе обучающихся численностью не более 10 человек лицами, имеющими аккредитацию по одной из специальностей: «Анестезиология-реаниматология», «Скорая медицинская помощь», осуществляющими медицинскую деятельность по одной из специальностей: «Анестезиология-реаниматология», «Скорая медицинская помощь» и имеющими стаж такой деятельности не менее 3 лет.

**12. Требования к кадровому обеспечению реализации Программы в части практической подготовки:**

Занятия семинарского типа модулей 1 и 2, предусматривающие практическую подготовку в соответствии с учебным планом, проводятся в группе обучающихся численностью не более 10 человек, при этом:

1) занятия семинарского типа модуля 1 предусматривающие практическую подготовку в соответствии с учебным планом, проводятся лицами, имеющими аккредитацию по специальности «Гериатрия», осуществляющие медицинскую деятельность по специальности «Гериатрия» и имеют стаж такой деятельности не менее 5 лет.

2) занятия семинарского типа модуля 2, предусматривающие практическую подготовку в соответствии с учебным планом, проводятся лицами, имеющими аккредитацию по одной из специальностей: «Гериатрия», «Неврология», осуществляющими медицинскую деятельность по одной из специальностей: «Гериатрия», «Неврология» и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет.

Модуль 4 проводится в группе обучающихся численностью не более 5 человек лицами, имеющими аккредитацию по специальности «Гериатрия», осуществляющими медицинскую деятельность по специальности «Гериатрия» и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет.

**13. Требования к материально-техническому обеспечению реализации Программы:**

Организация обеспечивает соблюдение следующих требований к материально-техническим условиям реализации Программы:

| Модуль | Требования к материально-техническим условиям реализации Программы |
|---|---|
| Модуль 1. Общие вопросы геронтологии и гериатрии | 1. Наличие учебных аудиторий площадью не менее 2,5 кв. м. на одного обучающегося, оснащенных видеопроекционной аппаратурой и неограниченным доступом к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». |

| | |
|---|---|
| Модуль 2. Гериатрические синдромы и возраст-ассоциированные заболевания | 2. Наличие комплекта лицензионного программного обеспечения, включая свободно распространяемое, в том числе отечественного производства: операционная система, текстовый редактор, редактор презентаций, учебная медицинская информационная система. |
| Модуль 3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме | 1. Наличие учебных аудиторий площадью не менее 2,5 кв. м. на одного обучающегося, оснащенных видеопроекционной аппаратурой и неограниченным доступом к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».<br>2. Наличие комплекта лицензионного программного обеспечения, включая свободно распространяемое, в том числе отечественного производства: операционная система, текстовый редактор, редактор презентаций, учебная медицинская информационная система.<br>3. Наличие тренажеров (симуляторов) с обратной связью для оказания медицинской помощи в экстренной форме, позволяющих формировать следующие умения: определение наличия признаков жизни; обеспечение проходимости дыхательных путей; временная остановка наружного кровотечения; проведение сердечно-легочной реанимации и поддержание проходимости дыхательных путей; использование автоматического наружного дефибриллятора; наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки при ранении грудной клетки; промывание желудка; придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего в зависимости от его состояния. |
| Модуль 4. Практика | 1. Наличие учебных аудиторий площадью не менее 2,5 кв. м. на одного обучающегося, оснащенных видеопроекционной аппаратурой и неограниченным доступом к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».<br>2. Наличие комплекта лицензионного программного обеспечения, включая свободно распространяемое, в том числе отечественного производства: операционная система, текстовый редактор, редактор презентаций, учебная медицинская информационная система. |

## 14. Требования к материально-техническому обеспечению реализации Программы в части практической подготовки:

Практическая подготовка обучающихся при реализации Программы обеспечивается путем их участия в осуществлении медицинской деятельности в медицинских организациях и (или) иных организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации (далее вместе – базы практической подготовки), соответствующих следующим требованиям:

| Наименование модулей, тем, разделов практики | Требования к базам практической подготовки и их мощности в расчете на 1 обучающегося при реализации Программы |
|---|---|
| Модуль 1. Общие вопросы геронтологии и гериатрии | |
| Темы, предусматривающие практическую подготовку | 1. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей:<br>1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по: гериатрии, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии;<br>2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности; |

| Наименование модулей, тем, разделов практики | Требования к базам практической подготовки и их мощности в расчете на 1 обучающегося при реализации Программы |
|---|---|
| | 3) численность обслуживаемого (прикрепленного) взрослого населения – не менее 10 000 человек на 1 обучающегося.<br><br>2. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей:<br>1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и (или) специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара (наличие соответствующей лицензии) по: гериатрии, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии;<br>2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности;<br>3) количество коек для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и (или) специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по гериатрии – не менее 5 на 1 обучающегося.<br><br>3. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей:<br>1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях (наличие соответствующей лицензии) по: гериатрии, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии;<br>2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности;<br>3) количество коек для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по гериатрии – не менее 5 на 1 обучающегося. |
| Модуль 2. Гериатрические синдромы и возраст-ассоциированные заболевания | |
| Темы, предусматривающие практическую подготовку | 1. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей:<br>1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по: гериатрии, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии;<br>2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности;<br>3) численность обслуживаемого (прикрепленного) взрослого населения – не менее 10 000 человек на 1 обучающегося.<br><br>2. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей:<br>1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и (или) специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара (наличие соответствующей лицензии) по: гериатрии, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии;<br>2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности;<br>3) количество коек для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и (или) специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по гериатрии – не менее 5 на 1 обучающегося.<br><br>3. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей:<br>1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях (наличие соответствующей лицензии) по: гериатрии, неврологии, организации здравоохранения и |

| Наименование модулей, тем, разделов практики | Требования к базам практической подготовки и их мощности в расчете на 1 обучающегося при реализации Программы |
|---|---|
| | общественному здоровью, эпидемиологии;<br>2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности;<br>3) количество коек для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по гериатрии – не менее 5 на 1 обучающегося. |
| Модуль 4. Практика | |
| 4.1. Оказание медицинской помощи по профилю «гериатрия» в амбулаторных условиях | Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей:<br>1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по: гериатрии, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии;<br>2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности;<br>3) численность обслуживаемого (прикрепленного) взрослого населения – не менее 10 000 человек на 1 обучающегося. |
| 4.2. Оказание медицинской помощи по профилю «гериатрия» в условиях дневного стационара | Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей:<br>1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и (или) специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара (наличие соответствующей лицензии) по: гериатрии, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии;<br>2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности;<br>3) количество коек для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и (или) специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по гериатрии – не менее 5 на 1 обучающегося. |
| 4.3. Оказание медицинской помощи по профилю «гериатрия» в стационарных условиях | Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей:<br>1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях (наличие соответствующей лицензии) по: гериатрии, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии;<br>2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности;<br>3) количество коек для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по гериатрии – не менее 5 на 1 обучающегося. |

## 15. Требования к использованию ЭО и ДОТ, учебно–методическому обеспечению реализации Программы:

Использование ЭО и ДОТ при реализации Программы не допускается.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения должен быть обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к одной или нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде организации. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда должны обеспечивать возможность доступа обучающегося из любой точки,

в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Перечень учебных изданий, в том числе электронных, иных информационных материалов, необходимых для освоения Программы, определяется организацией самостоятельно.

**Учебно-методическое и информационное обеспечение:**

**Основная литература**


1. Гериатрия: национальное руководство / Под ред. О. Н. Ткачевой, Е. В. Фроловой, Н. Н. Яхно. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 784 с. - Текст: электронный // URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471098.html.
2. Болевой синдром у пациентов пожилого и старческого возраста: руководство для врачей / под ред. О. Ю. Кузнецовой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 168 с. - Текст: электронный // URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970495148.html..
3. Пожилой пациент: от теории к практике / под ред. О. М. Драпкиной, И. Н. Пасечника, С. А. Бернс. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 368 с. - Текст: электронный // URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970486542.html.
4. Пожилой больной в общей врачебной практике: руководство для врачей / под ред. Е. В. Фроловой, О. Ю. Кузнецовой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - Текст: электронный // URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970475669.html.
5. Гериатрические синдромы: руководство для врачей / Под ред. Е. С. Лаптевой, А. Л. Арьева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 144 с. - Текст: электронный // URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970476017.html.
6. Дворецкий, Л. И. Пожилой пациент и инфекция: руководство для врачей / Л. И. Дворецкий, С. В. Яковлев. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 320 с. - Текст: электронный // URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970477946.html.
7. Фролова, Е. В. Нарушение когнитивных функций в пожилом возрасте: руководство для врачей / Е. В. Фролова, А. Ю. Емелин, В. Ю. Лобзин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 208 с. - Текст: электронный // URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970475157.html.
8. Мелёхин, А. И. Клиническая психология благополучного старения: практическое руководство / А. И. Мелёхин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 651 с. - Текст: электронный // URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970477755.html.
9. Старение и биологический возраст / В. М. Новоселов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - Текст: электронный // URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970470206.html.
10. Функциональная биоэнергетика и механизмы старения организма человека / А. В. Панов, Н. М. Жолобак; под ред. С. И. Колесникова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 372 с. - Текст: электронный // URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970475249.html.
11. Гериатрическая кардиология / Под ред. Е. С. Лаптевой, А. Л. Арьева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Библиотека врача-гериатра". - Текст: электронный // URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970464878.html..

12. Гериатрическая пульмонология: руководство для врачей / Под ред. Е. С. Лаптевой, А. Л. Арьева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. – Серия "Библиотека врача-гериатра". - Текст: электронный // URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970464885.html.
13. Гериатрическая гастроэнтерология: руководство для врачей / под ред. Л. П. Хорошининой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. – Серия "Библиотека врача-гериатра". - Текст: электронный // URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970464861.html.
14. Гериатрическая нефрология: руководство для врачей / под ред. Е. С. Лаптевой, А. Л. Арьева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 288 с. - Текст: электронный // URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481233.html.
15. Новоселов, В. М. Как в России жить долго / В. М. Новоселов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 160 с. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970464755.html.
16. Зырянов, С. К. Сердечно-сосудистые средства в гериатрии / С. К. Зырянов, Е. А. Ушкалова, О. И. Бутранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 224 с. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970475270.html.
17. Зырянов, С. К. Сахароснижающие средства в гериатрии / С. К. Зырянов, О. И. Бутранова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 208 с. - Текст: электронный // URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481639.html.
18. Зырянов, С. К. Анальгетики в гериатрии / С. К. Зырянов, Е. А. Ушкалова, О. И. Бутранова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 272 с. - Текст: электронный // URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970478790.html.
19. Управление метаболическим здоровьем. Том I / А. С. Аметов [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 312 с. - Текст: электронный // URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490563.html.
20. Хирургия в гериатрии и паллиативной медицине / Г. Г. Мелконян, И. М. Буриев, Н. К. Рунихина [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 440 с. - Текст: электронный // URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970486368.html.
21. Интервенционная холецистостомия при остром холецистите в лечении пациентов старших возрастных групп / С.В. Капралов, Б. С. Харитонов, Ю. Г. Шапкин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - Текст: электронный // URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970466476.html.
22. Активное долголетие: практическое руководство / под ред. О. Н. Ткачевой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – (Серия "Библиотека фельдшера"). - Текст: электронный // URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970461259.html..
23. Алгоритм разработки рекомендаций по индивидуальному рациону для лиц возрастной группы старше 65 лет (медицинская технология): метод. рек./ Е.В. Катаманова, Н.В. Ефимова, О.В. Ушакова, Н.В. Верлан; ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава РФ, Вост.-Сиб. ин-т мед.-экол. исслед. - Иркутск, 2022. - 28 с.
24. Боль в спине в гериатрической практике: монография/ Ю.В. Баженова, Л.В. Меньшикова, В.Г. Пустозеров, А.Н. Калягин; ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава РФ, Ирк. гос. мед. ун-т. - 3-е изд., перераб. и доп. - Иркутск: ИГМАПО, 2024. - 140 с.

25. Бессонова, Л.О. Этиотропная терапия новой коронавирусной инфекции COVID-19 у пожилых пациентов: учеб. пособие/ Л.О. Бессонова, Е.О. Кочкина, Н.В. Верлан; ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава РФ. - Иркутск, 2022. - 60 с.
26. Верлан, Н.В. Старческая астения: учеб. пособие/ Н.В. Верлан, Л.О. Бессонова; ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава РФ. - Иркутск, 2023. - 92 с.
27. Верлан, Н.В. Лекарственная безопасность в геронтологии: учеб. пособие/ Н.В. Верлан, Г.Н. Ковальская; ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава РФ. - Иркутск, 2023. - 68 с.
28. Верлан, Н.В. Лекарственная безопасность в геронтологии: учеб. пособие/ Н.В. Верлан, Г.Н. Ковальская; ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава РФ. - Иркутск, 2023. - 68 с.
29. Оценка эффективности терапии астенического синдрома и метаболических нарушений у лиц пожилого возраста с применением препарата "Левокарнитин" (медицинская технология): метод. рек. / Е.В. Катаманова, О.И. Шевченко, О.В. Ушакова и др; ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава РФ, Вост.-Сиб. ин-т мед.-экологич. исслед. - Иркутск, 2023. - 18 с.

**Дополнительная литература**

1. Ткачева, О. Н. Основы гериатрии / Под ред. О. Н. Ткачевой, О. Д. Остроумовой, Ю. В. Котовской. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 208 с. (Серия "Библиотека врача-гериатра"). - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454404.html.
2. Хорошинина, Л. П. Симптомы и синдромы в гериатрии / Л. П. Хорошинина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 224 с. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456880.html.
3. Гаврилова, С. И. Болезнь Альцгеймера: современные подходы к диагностике и терапии / С. И. Гаврилова, А. К. Эйзлер. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 384 с. - Текст: электронный. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970479636.html.
4. Современные возможности диагностики, лечения и профилактики возрастзависимых заболеваний у женщин. Менопаузальная гормональная терапия / Подзолкова Н.М. [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - Текст: электронный // URL: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452691.html.
5. Заварзина, О. О. Уход за пожилыми: основы геронтологии, геронтопсихологии и гериатрии / О. О. Заварзина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 224 с. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438879.html.
6. Ярыгин, В. Н. Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4 томах. Том 1. Основы геронтологии. Общая гериатрия / Под ред. В. Н. Ярыгина, А. С. Мелентьева - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 720 с. - Текст: электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416877.html.
7. Кишкун, А. А. Биологический возраст и старение: возможности определения и пути коррекции / Кишкун А. А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 976 с. - Текст: электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970407868.html.

8. Омоложение лица и профилактика старения. Физиологический метод / Л. З. Тель, Н. К. Нурмышева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. Текст: электронный // URL: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452745.html.
9. Киргизова, О.Ю. Механизмы старения, профилактика и косметологическая коррекция: монография/ О.Ю. Киргизова, Д.С. Панченко; ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России. - Иркутск, 2019. - 144 с.
10. Ананьев, А.А. Болезни органов пищеварения у лиц пожилого возраста: учеб. пособ./ А.А. Ананьев, В.Г. Пустозеров, Л.П. Ковалева; ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России. - 2-е изд., перераб. и доп. - Иркутск, 2019. - 152 с.
11. Ананьев, А.А. Заболевания пищеварительного тракта в гериатрической практике: практ. пособие/ А.А. Ананьев, В.Г. Пустозеров, Т.А. Глибко; ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава РФ. - Иркутск, 2018. - 156 с.
12. Ананьев, А.А. Болезни пищевода в гериатрической практике: учеб. пособие/ А.А. Ананьев, В.Г. Пустозеров, Т.А. Глибко; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образов. - Иркутск, 2017. - 60 с.
13. Верлан, Н.В. Особенности нежелательных реакций на лекарственные средства у пожилых пациентов: учеб. пособие/ Н.В. Верлан; ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава РФ. - Иркутск, 2021. - 72 с.
14. Верлан, Н.В. Этиотропная терапия новой коронавирусной инфекции COVID-19 у пожилых пациентов: учеб. пособие/ Н.В. Верлан; ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава РФ. - Иркутск, 2021. - 48 с.
15. Ковалева, Л.П. Когнитивные нарушения в гериатрической практике: диагностика и фармакологические способы коррекции: учеб. пособие/ Л.П. Ковалева, В.Г. Пустозеров, А.В. Щербакова; ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России. - Иркутск, 2017. - 72 с.
16. Кочкина, Е.О. Безопасность фармакотерапии в гериатрии: монография/ Е.О. Кочкина, Н.В. Верлан, Л.О. Бессонова; ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России. - Иркутск, 2020. - 104 с.
17. Пневмонии у пожилых: учеб. пособие/ А.В. Щербакова, Т.В. Бараховская, Л.П. Ковалева, В.Г. Пустозеров; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образов. - Иркутск, 2017. - 72 с.
18. Щербакова, А.В. Инфекции мочевыводящих путей в пожилом возрасте: учеб. пособие/ А.В. Щербакова, Л.П. Ковалева, В.Г. Пустозеров; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образов. - Иркутск, 2017. - 68 с.
19. Болевой синдром в геронтологии: практическое пособие/ Л.П. Ковалева, В.Г. Пустозеров, А.А. Ананьев, А.В. Щербакова; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образов. - Иркутск, 2016. - 40 с.
20. Власова, И. А. Физические упражнения в профилактике возрастных изменений позвоночника: метод. рек./ И.А. Власова; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образов. - Иркутск, 2016. - 20 с.
21. Краснова, Ю.Н. Внебольничные пневмонии у пожилых лиц: практ. пособие/ Ю.Н. Краснова, Т.Н. Суровенко; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образов, Владивост. гос. мед. ун-т. - Иркутск, 2016. - 40 с.

22. Особенности лечения некоторых сердечно-сосудистых заболеваний у пожилых: практ. пособие/ А.В. Щербакова, Т.В. Бараховская, В.Г. Пустозеров, Л.П. Ковалева; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образов, Иркут. гос. мед. ун-т. - Иркутск, 2016. - 40 с.
23. Уход за больными с ограниченными способностями в старческом возрасте: метод. рек./ Л.П. Ковалева, В.Г. Пустозеров, А.А. Ананьев, А.В. Щербакова; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образов. - Иркутск, 2016. - 40 с.
24. Хроническая ишемическая болезнь сердца у пожилых: практ. пособие/ А.В. Щербакова, Т.В. Бараховская, В.Г. Пустозеров, А.В. Ковалева; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образов, Иркут. гос. мед. ун-т. - Иркутск, 2016. - 40 с.

**Перечень профессиональных баз данных и информационных систем**

1. Электронная полнотекстовая библиотека ИГМАПО – доступ с сайта ИГМАПО (http://lib.igmapo.ru/cgi-bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe?LNG=&C21COM=F&I21DBN=DIGOU&P21DBN=DIGOU&S21FMT=&S21ALL=&Z21ID=&S21CNR=)
2. Электронный каталог книг НМБ ИГМАПО – доступ с сайта ИГМАПО (http://lib.igmapo.ru/cgi-bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe?LNG=&C21COM=F&I21DBN=W2006&P21DBN=W2006&S21FMT=&S21ALL=&Z21ID=&S21CNR=)
3. Электронный каталог диссертаций и авторефератов диссертаций ИГМАПО – доступ с сайта ИГМАПО (http://lib.igmapo.ru/cgi-bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe?LNG=&C21COM=F&I21DBN=REFER&P21DBN=REFER&S21FMT=&S21ALL=&Z21ID=&S21CNR=)
4. Собрание электронных изданий ИГМАПО (Информрегистр) – доступ с сайта ИГМАПО (http://lib.igmapo.ru/cgi-bin/irbis64r_13/cgiirbis_64.exe?C21COM=F&I21DBN=IBIS_EX&P21DBN=IBIS)
5. База данных «Труды сотрудников ИГМАПО/ИГИУВ 1979-2024 гг.» – доступ с сайта ИГМАПО (http://lib.igmapo.ru/cgi-bin/irbis64r_13/cgiirbis_64.exe?C21COM=F&I21DBN=IBIS_EX&P21DBN=IBIS)
6. Справочно-информационная система издательства ГЭОТАР-Медиа "MedBaseGeotar" – https://medbase.ru/pages/index.html
7. Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» – https://www.rosmedlib.ru/
8. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Руконт» - http://rucont.ru
9. Электронная библиотечная система (ЭБС) BookUp – www.books-up.ru
10. Научная электронная библиотека eLIBRARY – https://elibrary.ru
11. Межбиблиотечный абонемент Иркутской областной научной универсальной библиотеки им. Молчанова-Сибирского
12. Электронные ресурсы компании Elsevier и международного научного издательства Springer Nature в рамках договора с РФФИ – доступ через сайт РМАНПО
13. Федеральная государственная информационная система «Национальная электронная библиотека» (НЭБ) ФГБУ РГБ – https://rusneb.ru/
14. Scopus – крупнейшая в мире база данных рефератов и цитирования издательства Elsevier https://www.elsevier.com/ (доступ через сайт РМАНПО).

15. Кокрейновская библиотека – база данных по доказательной медицине – https://www.cochranelibrary.com/.

**Интернет-ресурсы**

1. Министерство образования и науки Российской Федерации – https://минобрнауки.рф
2. Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки – obrnadzor.gov.ru
3. Федеральный портал «Российское образование» – информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» – http://window.edu.ru
4. Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов (http://fcior.edu.ru/)
5. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) (http://www.femb.ru)
6. Информационно-правовой портал «Гарант» – https://www.garant.ru/;
7. Профессиональный информационный ресурс для специалистов в области здравоохранения «Consilium Medicum» http://con-med.ru/magazines/consilium_medicum/.
8. http://www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed.

## 16. Финансовое обеспечение реализации Программы:

Финансовое обеспечение реализации Программы осуществляется за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, установленного государственным заданием и за счет средств физических и (или) юридических лиц по договорам об оказании платных образовательных услуг.

**Приложение 1**

## ФОРМА ОТЧЁТА о прохождении практики

**Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки:** _____
**Модули:** ____ «_____» **и** ____ «_____»
**Слушатель (ФИО):** _____
**Группа/поток:** _____ **Период практики:** с _____ по_____
**База практики (организация):** _____
**Подразделение:** _____ **Отделение/кабинет:** _____
**Руководитель практики от медицинской организации (ФИО, должность):** _____
**Руководитель от образовательной организации (ФИО):** _____
**График практики (часы):** всего ____ ч

### Краткое описание выполняемой деятельности

(виды работ в соответствии с образовательной программой)

### Перечень применённых умений/навыков и количество случаев применения

| № | Умение/манипуляция (по программе модуля) | Условия (самост./под наблюдением/ассистировал) | Кол-во случаев | Даты (при необходимости) | Подтверждение (подпись/инициалы) | Примечание (осложнения/особенности) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |

### Заключение руководителя практики

**Слушатель освоил(а) умения/навыки в объёме:** ☐ да ☐ частично ☐ нет
**Рекомендации:** _____
**Итог по практике:** ☐ зачёт ☐ незачёт
**Руководитель практики**
**от медицинской организации:** _____ /_____/
(ФИО) (подпись)

**Слушатель:** _____ /_____/
(ФИО) (подпись)

Дата _____ 20 ___ г

**Приложение 2**

Пример тестового задания

Инструкция: Выберите один правильный ответ

| Вопрос (задание) | Варианты ответов | Правильный ответ | Коды результатов обучения |
|---|---|---|---|
| Для скрининга синдрома старческой астении используется | А) шкала «Возраст не помеха»<br>Б) шкала Бартел<br>В) шкала MNA<br>Г) шкала Лоутона | А | 1.з11 |
| Наличие низкоэнергетических переломов у пациентов пожилого и старческого возраста свидетельствует о | А) необходимости прекращения лечения остеопороза<br>Б) низком экономическом статусе пациента<br>В) вероятном наличии синдрома старческой астении<br>Г) неудовлетворительной работе социальных служб | В | 1.з11 |
| Изменение метаболизма лекарств у пожилых связано | А) со снижением функции печени и почек<br>Б) с повышением всасывания лекарств в желудочно-кишечном тракте<br>В) с нарушением всасывания лекарств в желудочно-кишечном тракте<br>Г) со снижением кровотока в зоне микроциркуляции | А | 1.з11 |

**Приложение 3**

## Пример ситуационной задачи

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия

Пациентка Л., 83 лет, направлена на консультацию к врачу-гериатру поликлиники с жалобами на головную боль, слабость, снижение настроения, ухудшение памяти, эпизоды недержания мочи. Живет одна, родственников нет, два раза в неделю социальный работник приносит продукты. Пациентка самостоятельно готовит, убирается дома с частичной помощью социального работника, стирает с использованием стиральной машины. Отмечает частые падения, из-за чего в последнее время боится выходить на улицу без посторонней помощи. Похудела в течение года на семь килограмм. Инфаркт миокарда, острое нарушение мозгового кровообращения, онкологические заболевания в анамнезе отрицает. В связи со снижением веса обследована участковым терапевтом – данных за онкопатологию не выявлено. При осмотре питание понижено, индекс массы тела – 18,5 кг/м$^2$, бледность кожных покровов, частота сердечных сокращений – 78 ударов в минуту, артериальное давление в положении сидя – 160/80 мм рт.ст., кистевая динамометрия правой кисти – 10 килограмм, кистевая динамометрия левой кисти – 8 килограмм. Данные биохимического анализа крови: общий холестерин – 6,86 ммоль/л, липопротеины низкой плотности – 4,82 ммоль/л, липопротеины высокой плотности – 2,25 ммоль/л, гликированный гемоглобин – 7,2%.

Задания

1. Проведите скрининг старческой астении по шкале «Возраст не помеха».
2. Определите план обследования пациентки в условиях гериатрического кабинета.
3. Какие гериатрические синдромы наблюдаются у пациентки?
4. Определите антигипертензивную, липидснижающую, гипогликемическую терапию с учетом гериатрического статуса.

Эталоны ответов

1. По шкале «Возраст не помеха» получено шесть положительных ответов (снижение веса, нарушение памяти, снижение настроения, недержание мочи, повторные падения, нарушения мобильности), что позволяет отнести пациента к категории «хрупкий пациент» и сделать вывод о наличии у пациентки вероятной старческой астении.

2. Показано проведение комплексной гериатрической оценки: оценка физического статуса, лекарственной терапии. Антропометрия. Ортостатическая проба. Оценка зрения и слуха. Выявление болевого синдрома и оценка его степени выраженности. Оценка состояния питания. Оценка функционального статуса. Измерение мышечной силы и оценка мобильности по результатам краткой батареи тестов физического функционирования и теста «Встань и иди». Оценка базовой и инструментальной функциональной активности (шкала Бартел и индекс Лоутона). Оценка когнитивного статуса. Тест рисования часов, тест Мини-Ког, краткая шкала оценки психического статуса, Монреальская шкала оценки когнитивных функций, батарея тестов лобной дисфункции. Оценка психоэмоционального статуса. Гериатрическая шкала депрессии, шкала оценки здоровья, Корнельская шкала депрессии. Оценка социального статуса: семейного статуса, круга общения и социальных контактов. Оценка жилищных условий и финансовых возможностей. Рабочая активность, профессия, образование. Оценка потребности и объема социально-бытовой помощи и ухода.

3. Гериатрические синдромы: вероятная саркопения, депрессия, снижение функциональной активности, нарушение мобильности, синдром падений, синдром мальнутриции, возможно –остеопороз.

4. Антигипертензивная терапия: целевой уровень 140-150 мм.рт.ст., начинать лечение с низкой дозы одного антигипертензивного препарата. Липидснижающая терапия: для первичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний пациентам в возрасте 75 лет и старше не показана ввиду отсутствия убедительных доказательств их пользы. Гипогликемическая терапия: целевой уровень гликированного гемоглобина 8,0%, гипогликемическая терапия не показана, контроль гликемии.

Коды результатов обучения: 1з.2, 1з.9, 1з.11, 1з.15, 1з.16, 1з.17, 1у.1, 1у.2, 1у.3, 1у.7, 1у.8, 1у.13, 1у.17, 2з.2, 2з.3, 2з.4, 2у.1, 2у.2.

## Ситуационная задача 2

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия

Больной 67 лет. Поступил в стационар с жалобами на кашель со слизисто-гнойной мокротой, одышку при незначительной физической нагрузке, утомляемость, общую слабость, отеки голеней. Выкуривает 25 сигарет в сутки на протяжении более 42 лет. В течение 10 лет отмечает кашель по утрам со слизистой мокротой. 3 года назад кашель стал более постоянным. Мокрота приобрела слизисто-гнойный характер. Присоединилась одышка при физической нагрузке. В течение последнего года отмечает усиление одышки, которая стала возникать при незначительной физической нагрузке, стали появляться отеки на ногах. При объективном исследовании: общее состояние средней тяжести, число дыханий 22 в минуту. Теплый диффузный цианоз, отечность голеней. Набухание шейных вен сохраняется в положении стоя. В легких - коробочный оттенок перкуторного звука над всей поверхностью, на фоне ослабленного везикулярного дыхания, единичные сухие свистящие хрипы, выдох удлинен. Тоны сердца приглушены, ритм правильный, систолический шум у основания грудины, ЧСС 92 в мин., АД 140/80 мм рт. ст. Печень выступает на 3 см из-под края реберной дуги, положительный симптом Плеша. Анализ крови: Эритроциты 5,5 х 1012 /л, Hb 187 г/л, лейкоциты - 7, 6 х 109 /л, СОЭ – 2 мм/час. На рентгенограмме органов грудной клетки усиление и деформация легочного рисунка в нижних зонах, неравномерное повышение прозрачности легочных полей, выбухание conus pulmonale. Показатели ФВД: ЖЕЛ - 87% от должного, ОФВ1 38% от должного, индекс Тиффно 52 % от должного.

Задания

1. Сформулируйте диагноз и обоснуйте его.
2. Оцените результаты анализа крови и показатели функции внешнего дыхания.
3. План лечения

Эталоны ответов

1. ХОБЛ: Хронический обструктивный бронхит, эмфизема легких. Дыхательная недостаточность I. Хроническое легочное сердце, СНIIБ
2. Эритроцитоз из-за гипоксии. Обструкция. ОФВ1N84%, Тиффно норма 75-83, по этим показателям обструкция тяжелой степени.
3. Отказ от курения, стационарное лечение, антибактериальная терапия, улучшение дренажной функции (отхаркивающие), бронходилататоры, массаж грудной клетки, позиционный дренаж, фитотерапия, дезинтоксикация,

длительная малопоточная оксигенотерапия, лечение легочной гипертензии, ЛФК.

Коды результатов обучения: 1з.2, 1з.9, 1з.11, 1з.15, 1з.16, 1з.17, 1у.1, 1у.2, 1у.3, 1у.7, 1у.8, 1у.13, 1у.17, 2з.2, 2з.3, 2з.4, 2у.1, 2у.2.

## Ситуационная задача 3

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия

Мужчина 80 лет обратился к врачу- гериатру с жалобами на непреднамеренное похудение с 70 кг до 65 кг за последние 6 месяцев, общую слабость, упадок сил, подавленное настроение, трудности при перемещении (тяжело может пройти 90 м). Анамнез заболевания: свое состояние здоровья в сравнении с другими людьми своего возраста оценивает, как такое же хорошее; 4 раза в день полноценно питается (в том числе ежедневно творог, яблоки, не менее 200 г овощей) и считает себя человеком не имеющем проблем с питанием; не курит, алкоголем не злоупотребляет; профессиональных вредностей не имел; аллергических реакций не было; живет один. Анамнез жизни: описанные жалобы развивались постепенно и прогрессировали с возрастом. Пациент выходит из дома, однако, испытывает трудности при перемещении по дому и по улице (может пройти менее 100 метров). Инсульт 5 лет назад. Наличие острых заболеваний и психологического стресса за последние 3 месяца отрицает. Отмечает постепенно снижение зрения от чего часто спотыкается и падает. Две недели назад упал дома был перелом лучевой кисти в типичном месте. Ранее специалистами практического здравоохранения были поставлены следующие диагнозы: Ишемическая болезнь сердца (назначены бисопролол, ацетилсалициловая кислота, аторвастатин); гипертоническая болезнь III ст 3 ст риск 4 (назначены фозиноприл, гидрохлортиазид). Также принимает витамин Д и препараты кальция в связи с переломом и лабораторно подтвержденным ранее дефицитом витамина Д. (на момент осмотра концентрация 25(OH)D3 в крови: 31 нг/мл). Объективный статус: Состояние удовлетворительное. В месте, времени, собственной личности ориентирован правильно. Окружность по середине плеча 20 см. Окружность голени 30 см. Слух снижен. Рост 176 см, масса тела 65 кг. Динамометрия: 27 кг. Кожные покровы обычной окраски и влажности. Пролежней, трофических изменений, язв и иных дефектов на коже не имеет. Периферических отеков нет. Дыхание везикулярное, ЧДД 17 в 1 мин. Тоны сердца ритмичные, ЧСС 70 в 1 мин, АД 135/65 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень по краю реберной дуги. Симптом Пастернацкого отрицательный. Недержание мочи. Стул - склонность к запорам.

Задания

1. Какие методики и инструменты будете применять для разработки индивидуального плана ведения данного пациента при его первичном обращении к врачу-гериатру (предложите не менее трех).

2. Обоснуйте выбранные методики для разработки индивидуального плана ведения данного пациента при его первичном обращении к врачу-гериатру.

Эталоны ответов

1. Использовать опросник «Возраст не помеха»; провести комплексную гериатрическую оценку; использовать «Краткую шкалу оценки питания (Mini

Nutritional assessment, MNA)».

2. «Диагностика синдрома старческой астении (СА) состоит из двух этапов: А. Скрининг старческой астении (выполняется любым медицинским работником, контактирующим с пациентом 60 лет и старше, в первую очередь - врачом общей практики, врачом терапевтом–участковым, семейным врачом); Б. Комплексная гериатрическая оценка (выполняется врачом–гериатром, медицинской сестрой и другими участниками мультидисциплинарной команды)»

   Комплексная гериатрическая оценка – для диагностики синдрома старческой астении состоит из двух этапов.

   «Краткая шкала оценки питания (Mini Nutritional assessment, MNA)»: А. Непреднамеренное снижение массы тела является важным признаком одним из важнейших клинических проявлений СА и недостаточности питания (синдрома мальнутриции) в пожилом возрасте». Б. При проведении комплексной гериатрической оценки рекомендовано оценивать статус питания по краткой шкале оценки питания с целью выявления синдрома мальнутриции.

Коды результатов обучения: 1з.2, 1з.9, 1з.11, 1з.15, 1з.16, 1з.17, 1у.1, 1у.2, 1у.3, 1у.7, 1у.8, 1у.13, 1у.17, 2з.2, 2з.3, 2з.4, 2у.1, 2у.2.

**Приложение 4**

## Пример задания с оценочным листом (чек-лист) для оценки умений в симулированных и клинических условиях

**Образец**

**Задача**

Вы – врач акушер-гинеколог родового блока наблюдаете повторнородящую 26 лет в сроке беременности 39 недель во II периоде родов. Час назад излились светлые околоплодные воды, минуту назад начались активные потуги по 50-55 секунд через 1-2 минуты. АД 120/70 мм рт.ст. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 150 ударов в минуту. При влагалищном исследовании: ягодицы плода на тазовом дне, linea intertrochanterica в прямом размере плоскости выхода. У роженицы рубец на промежности после первых родов.

**Задание:**

1. Проводить обработку наружных половых органов перед приемом родов
2. Окажите пособие по Цовьянову при чистоягодичном предлежании плода, классическое ручное пособие по выведению ручек плода, прием Морисо-Левре-Лашапель.
3. Проведите III период родов.
4. Сформулируйте заключительный диагноз.

Все действия, которые Вы будете производить, необходимо комментировать.

### Оценочный лист (чек-лист)

Используется для оценки действий слушателя при выполнении манипуляции.

| № п/п | Практические действия | Критерии Оценки Да/нет |
|---|---|---|
| 1. | Надел халат | |
| 2. | Надел маску | |
| 3. | Надел шапку | |
| 4. | Обработал руки как перед хирургической операцией | |
| 5. | Надел стерильные перчатки | |
| 6. | Правильно обработал наружные половые органы перед приемом родов. Стерильной салфеткой с раствором антисептика, захваченной корнцангом, последовательно обработал лобок, большие половые губы, внутренние поверхности бедер, ягодиц, промежность и задний проход | |

| | | |
|---|---|---|
| 7. | **Начал оказывать пособие при чистоягодичном предлежании плода.** Прорезывающиеся ягодицы захватил обеими руками так, чтобы большие пальцы располагались на прижатых к животу бедрах плода, а остальные четыре пальца – на поверхности крестца. Прокомментировал | |
| 8. | В момент прорезывания ягодиц плода попросил ассистента выполнить центрально-латеральную эпизиотомию | |
| 9. | По мере того, как рождается туловище плода, удерживал руки у вульварного кольца, сохраняя правильное членорасположение плода. Прокомментировал | |
| 10. | Плод родился до нижних углов лопаток и дальнейшее поступательное движение плода прекратилось. Правильно оценил ситуацию и прокомментировал, что приступает к извлечению ручек плода | |
| 11. | **Начал оказывать пособие по выведению ручек плода.** Захватил ножки плода в области голеностопных суставов и приподнял их вперед и в сторону, противоположную спинке плода. Чтобы исключить соскальзывание рук, использовал стерильную пеленку. Прокомментировал | |
| 12. | Одноименной рукой со стороны спинки плода ввел два пальца во влагалище. Бережно, умывательным движением извлек заднюю ручку. Прокомментировал | |
| 13. | Захватил двумя руками туловище плода (4 пальца спереди, 1 палец сзади) за грудную клетку и повернул его на 180° так, чтобы спинка плода проходила под лонным сочленением. Прокомментировал | |
| 14. | Захватил ножки плода в области голеностопных суставов и приподнял Их вперед и в сторону, противоположную спинке плода. Прокомментировал | |
| 15. | Одноименной рукой со стороны спинки плода ввел два пальца во влагалище. Бережно, умывательным движением извлек заднюю ручку. Прокомментировал | |
| 16. | **Начал оказывать прием Мориссо-Левре-Лашапель.** Туловище плода поместил на предплечье «верхом», ноги плода расставлены, средний палец руки поместив в ротик плода, способствуя сгибанию и опусканию головки. Указательным и безымянным пальцами другой руки захватил плечевой пояс плода, располагая пальцы по бокам шеи плода, средний палец разместил на затылке плода. Выполнил тракции плода сначала вниз, а потом на живот матери. Извлек ребенка. Прокомментировал | |
| 17. | Выложил ребенка на живот матери | |
| 18. | Провел профилактику кровотечения | |
| 19. | Наложил два зажима Кохера на расстоянии 8-10 и 15-20 см от пупочного кольца | |
| 20. | Обработал место пересечения пуповины тампоном с антисептическим раствором | |

| | | |
|---|---|---|
| 21. | Пересек пуповину между зажимами (условно) | |
| 22. | Катетеризировал мочевой пузырь (условно) | |
| 23. | Оценил признаки отделения последа методом: Чукалова-Кюстнера/Альфельда/Довженко/Шредера/Клейна | |
| 24. | Попросил роженицу потужиться и правильно извлек послед. Убедившись, что плацента отделилась, держал плаценту обеими руками и осторожно поворачивал ее, пока плодные оболочки не родились | |
| 25. | Плаценту разложил на лотке материнской поверхность вверх и рассмотрел ее, чтобы удостовериться в их целостности. Прокомментировал | |
| 26. | Оценил тонус матки после родов, прокомментировал | |
| 27. | Снял перчатки, маску, шапку, халат и утилизировал их в контейнер для сбора отходов класса Б | |
| 28. | Правильно сформулировал и озвучил диагноз, возникшие осложнения и проведенные операции, и пособия | |

**Критерии оценки**

| **Критерии оценки в %** | **Количество верных ответов** | **Оценка** |
|---|---|---|
| 100 -90 | 28-25 | 5 (отлично) |
| 89 - 80 | 24-19 | 4 (хорошо) |
| 79 - 70 | 18-15 | 3 (удовлетворительно) |
| Менее 70 | 14 и менее | 2 (неудовлетворительно) |