

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
**«РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА»**  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)

СОГЛАСОВАНО

Декан факультета подготовки  
кадров высшей квалификации  
ФГАОУ ВО РНИМУ  
им. Н.И. Пирогова Минздрава России

\_\_\_\_\_ М.В. Хорева

«28» апреля 2022 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)  
«ГЕРИАТРИЯ»**

Специальность  
**31.08.31 Гериатрия**

Направленность (профиль) программы  
**Гериатрия**

Уровень высшего образования  
**подготовка кадров высшей квалификации**

Москва, 2022 г.

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Гериатрия» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.31 Гериатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённым приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 30.06.2021 № 561, педагогическими работниками кафедры болезней старения ФДПО

№	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность в Университете, кафедра
1	Ткачёва Ольга Николаевна	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой болезней старения ФДПО
2	Рунихина Надежда Константиновна	д.м.н., доцент	Профессор кафедры болезней старения ФДПО
3	Наумов Антон Вячеславович	д.м.н., доцент	Профессор кафедры болезней старения ФДПО
4	Ховасова Наталья Олеговна	к.м.н., доцент	Доцент, зав. учебной частью кафедры болезней старения ФДПО
5	Мхитарян Элен Араиковна	к.м.н.	Доцент кафедры болезней старения ФДПО
6	Шарашкина Наталья Викторовна	к.м.н.	Доцент кафедры болезней старения ФДПО
7	Остапенко Валентина Сергеевна	к.м.н.,	Доцент кафедры болезней старения ФДПО
8	Чердак Мария Алексеевна	к.м.н.	Доцент кафедры болезней старения ФДПО
9	Дудинская Екатерина Наильевна	к.м.н.	Ассистент кафедры болезней старения ФДПО

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Гериатрия» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры болезней старения ФДПО по специальности 31.08.31 Гериатрия.

протокол № 4 от «07» апреля 2022 г.

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_ /Ткачева О.Н./

## ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля).....	4
2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы.....	18
3. Содержание дисциплины (модуля).....	19
4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля).....	21
5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся .....	24
6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся .....	27
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) .....	27
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля) .....	32
9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля) .....	32
10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю).....	33
Приложение 1 к рабочей программе по дисциплине (модулю).....	35

## 1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

### Цель изучения дисциплины (модуля)

Приобретение теоретических знаний об этиологии, патогенезе гериатрических синдромов и возраст-ассоциированных заболеваний, методах их диагностики, принципах медикаментозного и немедикаментозного лечения, реабилитации, профилактики и медицинской экспертизы, а также умений и навыков, необходимых для осуществления профессиональной деятельности врача-гериатра в медицинской и организационно-управленческой сферах.

### Задачи дисциплины (модуля)

1. Углубление теоретических знаний в сфере гериатрии и достижений в области медицины и фармации для определения возможностей и способов их применения в профессиональном контексте;
2. Приобретение знаний о принципах организации специализированной медицинской помощи пациентам с гериатрическими синдромами и возраст-ассоциированными заболеваниями;
3. Формирование клинического мышления, совершенствование навыков в проведении диагностики, лечения, профилактики, медицинской реабилитации, медицинской экспертизы пациентов с гериатрическими синдромами и возраст-ассоциированными заболеваниями;
4. Приобретение и совершенствование знаний, умений и навыков в ведении медицинской документации и организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала;
5. Приобретение и совершенствование знаний, умений и навыков в оценке состояния пациентов, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме и оказание неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

### Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
<i>УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте</i>		
УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	<ul style="list-style-type: none"><li>– Профессиональные источники информации, в т.ч. Базы данных;</li><li>– Современные классификации заболеваний</li><li>– Современные методы диагностики заболеваний</li><li>– Методы лечения заболеваний</li><li>– Методики сбора, анализа и интерпретации полученных данных.</li></ul>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"><li>– Пользоваться профессиональными источниками информации;</li><li>– Приобретать систематические знания в области гериатрии;</li></ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>– Анализировать и критически оценивать полученную информацию о здоровье населения;</li> <li>– Планировать диагностическую и лечебную деятельность на основе анализа и интерпретации полученных данных.</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыком использования профессиональных источников информации;</li> <li>– Навыком систематизации знаний в области гериатрии;</li> <li>– Технологией сравнительного анализа, дифференциально-диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации;</li> <li>– Навыком планирования диагностической и лечебной деятельности на основе анализа и интерпретации полученных данных.</li> </ul>
УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Методы и средства решения профессиональных задач;</li> <li>– Трансляционные подходы в гериатрии.</li> </ul>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Выбирать методы и средства для решения профессиональных задач;</li> <li>– Использовать трансляционные подходы в гериатрии.</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач;</li> <li>– Навыками трансляционных подходов в гериатрии.</li> </ul>
<b>ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов</b>		
ОПК-4.1 Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов с гериатрическими синдромами и (или) возраст-ассоциированными состояниями	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>– 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.</li> <li>– Этиологию, патогенез, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний органов и систем организма человека с учетом возрастных изменений, гериатрических синдромов.</li> <li>– Методику физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе методика измерения артериального давления, способы проведения антропометрических измерений, методику отоскопии</li> <li>– Международную классификацию функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (далее - МКФ).</li> <li>– Международная классификация болезней (МКБ).</li> </ul>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и анализировать полученную информацию от пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход).</li> <li>– Производить физикальное обследование пациентов пожилого и старческого возраста, включая выполнение антропометрических измерений, измерение артериального давления, выполнение глюкометрии экспресс-методом.</li> <li>– Интерпретировать результаты физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста.</li> <li>– Устанавливать закономерности функционирования органов и систем организма человека при различных заболеваниях и патологических состояниях, устанавливать диагноз с учетом МКБ.</li> <li>– Осуществлять диагностику заболеваний внутренних органов и систем организма человека по клиническим синдромам.</li> <li>– Проводить дифференциальную диагностику заболеваний и (или) состояний.</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыком сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход).</li> <li>– Навыком проведения физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста с интерпретацией результатов.</li> <li>– Навыком установления диагноза с учетом действующей МКБ.</li> <li>– Навыком выявления хронических заболеваний и (или)</li> </ul>

		состояний и факторов риска их развития у пациентов пожилого и старческого возраста.
ОПК-4.2 Направляет пациентов с гериатрическими синдромами и (или) возраст-ассоциированными состояниями на лабораторные и инструментальные обследования	Знать	– Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований и методы интерпретации результатов.
	Уметь	– Интерпретировать данные, полученные при лабораторном исследовании. – Интерпретировать данные, полученные при инструментальном исследовании.
	Владеть	– Навыком проведения дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний при получении данных лабораторных и инструментальных методов исследования – Навыком направления пациентов пожилого и старческого возраста на лабораторное исследование по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Навыком направления пациентов пожилого и старческого возраста на инструментальное исследование по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
<b><i>ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность</i></b>		
ОПК-5.1 Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях	Знать	– Порядок оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия». – Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста. – Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов. – Механизм действия лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных лекарственных препаратов, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека, медицинские показания и медицинские противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением. – Методы немедикаментозной терапии заболеваний и (или) состояний у пациентов пожилого и старческого возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Механизм действия немедикаментозной терапии; медицинские показания и медицинские противопоказания к ее назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные ее применением. – МКБ. – МКФ.
	Уметь	– Применять лекарственные препараты, в том числе наркотические и психотропные лекарственные препараты, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Применять немедикаментозную терапию, в том числе

		<p>физиотерапию, лечебное питание, лечебную физкультуру, психотерапию, трудовую терапию с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>– Применять медицинские изделия с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>
	Владеть	<p>– Навыком назначения лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных лекарственных препаратов, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>– Навыком назначения немедикаментозной терапии, в том числе физиотерапии, лечебного питания, лечебной физкультуры, психотерапии, трудовой терапии, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>– Навыком назначения медицинских изделий с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>
ОПК-5.2 Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения	Знать	– Основные методы контроля применения лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных лекарственных препаратов.
	Уметь	<p>– Оценивать эффективность и безопасность назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии, психотерапии и неинвазивной респираторной поддержки у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии старческой астении;</p> <p>– Анализировать механизм действия лекарственных препаратов с учетом фармакологических взаимодействий, коморбидной патологии и возраста пациента, наличия нарушений функции органов и систем организма человека;</p> <p>– Осуществлять обучение пациентов пожилого и старческого возраста, их родственников, законных представителей и лиц, осуществляющих уход, навыкам ухода</p>
	Владеть	<p>– Навыком оценки эффективности и безопасности назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии, психотерапии и неинвазивной респираторной поддержки у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии старческой астении.</p> <p>– Навыком анализа механизма действия лекарственных препаратов с учетом фармакологических взаимодействий, коморбидной патологии и возраста пациента, наличия нарушений</p>

		<p>функции органов и систем организма человека</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыком обучения пациентов пожилого и старческого возраста, их родственников, законных представителей и лиц, осуществляющих уход, навыком ухода</li> </ul>
<b>ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу</b>		
ОПК-7.1 Направляет пациентов на медицинскую экспертизу	Знать	– Нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы.
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Направлять пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса на медико-социальную экспертизу.</li> <li>– Подготавливать медицинскую документацию для осуществления медико-социальной экспертизы пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса.</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыком проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациентов пожилого и старческого возраста, выдача листков нетрудоспособности;</li> <li>– Навыком подготовки медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса.</li> </ul>
ОПК-7.2 Организует, контролирует и проводит медицинскую экспертизу	Знать	– Порядок выдачи листков нетрудоспособности.
	Уметь	– Оформлять листок нетрудоспособности.
	Владеть	– Навыком оформления листков нетрудоспособности.
<b>ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</b>		
ОПК-8.1 Проводит разъяснительную работу по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения.</li> <li>– Принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний у лиц пожилого и старческого возраста.</li> <li>– Принципы социальной гигиены у пациентов пожилого и старческого возраста.</li> <li>– Основы здорового образа жизни, методы его формирования.</li> <li>– Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе реализации программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ.</li> </ul>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Проводить мероприятия по профилактике у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, в том числе у пациентов с высоким риском падений и переломов.</li> <li>– Информировать пациентов пожилого и старческого возраста о влиянии факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста и (или) их коррекции.</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыком проведения 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.</li> <li>– Навыком формирования программ здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, у пациентов пожилого и старческого возраста</li> </ul>
ОПК-8.2 Оценивает и контролирует эффективность профилактической	Знать	– Методы контроля проведения мероприятий по профилактике, включая мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний, у пациентов пожилого и старческого возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской

работы с населением		помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
	Уметь	– Осуществлять контроль проведения мероприятий по профилактике, включая мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний, у пациентов пожилого и старческого возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
	Владеть	– Навыком контроля проведения мероприятий по профилактике, включая мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний, у пациентов пожилого и старческого возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
<b>ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала</b>		
ОПК-9.2 Ведет медицинскую документацию и организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	Знать	– Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "гериатрия", в том числе в форме электронного документа; – Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".
	Уметь	– Составлять план работы и отчет о своей работе; – Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа; – Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"; – Соблюдать конфиденциальность персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.
	Владеть	– Методикой составления плана работы и отчета о своей работе; – Методикой заполнения медицинской документации, в том числе в форме электронных документов, и контроля качества ее ведения.
<b>ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</b>		
ОПК-10.1 Оценивает состояния пациентов	Знать	– Методику сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход). – Методику физикального исследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). – Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания.
	Уметь	– Оценить клинические признаки при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)).
	Владеть	– Навыком оценки состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме; – Навыком распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме.
ОПК-10.2 Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного	Знать	– Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.
	Уметь	– Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации; – Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе

медицинского вмешательства		клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания).
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыком проведения базовой сердечно-легочной реанимации;</li> <li>– Навыком оказания медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)</li> </ul>
<b>ПК-1. Способен к оказанию первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам пожилого и старческого возраста по профилю "гериатрия"</b>		
ПК-1.1 Проводит обследование пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Демографические, социально-гигиенические, медико-социологические, социально-психологические проблемы старения и долголетия.</li> <li>– Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний.</li> <li>– Методику проведения комплексной гериатрической оценки у пациентов пожилого и старческого возраста, включающая оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий жизни пациента.</li> <li>– Методику оценки риска венозных тромбозомболических осложнений у пациентов пожилого и старческого возраста.</li> <li>– Методику оценки когнитивных функций у пациентов пожилого и старческого возраста.</li> <li>– Методику оценки риска развития пролежней и контактного дерматита у пациентов пожилого и старческого возраста.</li> <li>– Методику оценки риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста.</li> <li>– Особенности возрастных изменений психического статуса.</li> <li>– Влияние факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста.</li> <li>– Методику сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход).</li> <li>– Методологические подходы к определению ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности.</li> <li>– Порядок оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия", клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.</li> <li>– Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам пожилого и старческого возраста.</li> <li>– Медицинские показания для оказания скорой медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста и направления для оказания медицинской помощи в условиях стационара.</li> </ul>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Производить оценку когнитивных функций (оценивать праксис, гнозис, речь, письмо, чтение, счет, ориентировку в пространстве и времени, память, мышление) с определением когнитивного статуса, в том числе осуществлять диагностику деменции и делирия у пациентов пожилого и старческого возраста.</li> <li>– Выявлять факторы риска венозных тромбозомболических осложнений у пациентов пожилого и старческого возраста.</li> <li>– Выявлять факторы риска развития пролежней и контактного дерматита у пациентов пожилого и старческого возраста.</li> <li>– Выявлять факторы риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста.</li> <li>– Выявлять наличие гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека у пациентов пожилого и старческого возраста.</li> <li>– Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход).</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Осуществлять комплексную гериатрическую оценку пациента, включающую оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий жизни пациента.</li> <li>– Оценивать влияние факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста.</li> <li>– Определять у пациентов пожилого и старческого возраста способность к трудовой деятельности, бытовой активности, самообслуживанию и независимости от окружающих.</li> <li>– Выявлять основные сенсорные нарушения у пациентов пожилого и старческого возраста, включая проведение оценки остроты зрения и проведение отоскопии, и при наличии медицинских показаний направлять пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для коррекции и лечения.</li> <li>– Выявлять нарушения психоповеденческого статуса у пациентов пожилого и старческого возраста и при наличии медицинских показаний направлять пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для коррекции и лечения.</li> <li>– Применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи.</li> </ul>
Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыком оценки состояния пациентов пожилого и старческого возраста, требующего оказания скорой медицинской помощи, в том числе при чрезвычайных ситуациях.</li> <li>- Навыком проведения комплексной гериатрической оценки пациента, включающей оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий пациента.</li> <li>– Навыком проведения оценки когнитивных функций с определением когнитивного статуса у пациентов пожилого и старческого возраста (праксиса, гнозиса, речи, письма, чтения, счета, ориентировки в пространстве и времени, памяти, мышления).</li> <li>– Навыком выявления гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека.</li> <li>– Навыком выявления факторов риска венозных тромбоэмболических осложнений.</li> <li>– Навыком выявления факторов риска развития пролежней и контактного дерматита.</li> <li>– Навыком выявления факторов риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста.</li> <li>– Навыком направления пациентов пожилого и старческого возраста на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</li> <li>– Навыком направления пациентов пожилого и старческого возраста для оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</li> <li>– Навыком применения медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по</li> </ul>

		вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
ПК-1.2 Назначает лечение пациентам пожилого и старческого возраста, контролирует его эффективность и безопасность	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Особенности течения заболеваний и (или) состояний в пожилом и старческом возрасте.</li> <li>– Основы лечебного питания в зависимости от возраста, а также заболевания и (или) состояния.</li> <li>– Методы коррекции основных сенсорных нарушений в гериатрии.</li> <li>– Медицинские показания и медицинские противопоказания для направления пациентов пожилого и старческого возраста в организации социального обслуживания для предоставления социальных услуг в стационарной форме.</li> <li>– Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста для оказания паллиативной медицинской помощи.</li> </ul>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Составлять индивидуальный план проведения профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, план социально-психологической адаптации у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, в том числе с включением мер по преодолению полипрагмазии, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</li> <li>– Применять неинвазивную респираторную поддержку у пациентов пожилого и старческого возраста с дыхательной недостаточностью по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</li> <li>– Осуществлять лечение боли и тягостных для пациентов пожилого и старческого возраста симптомов, в том числе тошноты, рвоты, кахексии, при оказании паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками.</li> <li>– Оказывать медицинскую помощь пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи, при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками.</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыком формирования индивидуального плана проведения профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, а также плана социально-психологической адаптации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, в том числе с включением мер по преодолению полипрагмазии, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</li> <li>– Навыком назначения неинвазивной респираторной поддержки у пациентов пожилого и старческого возраста с дыхательной недостаточностью по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</li> <li>– Навыком направления пациентов пожилого и старческого возраста для круглосуточного наблюдения и лечения в условиях стационара.</li> <li>– Навыком лечения пациентов пожилого и старческого возраста,</li> </ul>

		<p>в том числе на дому.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыком оказания паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками.</li> </ul>
ПК-1.4 Проводит медицинские экспертизы в отношении пациентов пожилого и старческого возраста	Знать	– Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации.
	Уметь	– Формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз в части, касающейся наличия и (или) отсутствия нарушений функционального и когнитивного статуса.
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыком направления пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса на медико-социальную экспертизу.</li> <li>– Навыком определения необходимости ухода за пациентом пожилого и старческого возраста и выдачи листка нетрудоспособности лицу, осуществляющему уход;</li> <li>– Навыком проведения экспертизы временной нетрудоспособности, в том числе в составе врачебной комиссии медицинской организации</li> </ul>
ПК-1.5 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по первичной и вторичной профилактике старческой астении, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Принципы диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими неинфекционными заболеваниями и факторами риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</li> <li>– Порядок оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия", клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.</li> <li>– Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста.</li> <li>– МКБ.</li> <li>– МКФ.</li> </ul>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Производить санитарно-просветительную работу по вопросам профилактики и ранней диагностики гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний у лиц пожилого и старческого возраста и формированию здорового образа жизни;</li> <li>– Составлять программы здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, у пациентов пожилого и старческого возраста.</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыком проведения мероприятий по профилактике у пациентов пожилого и старческого возраста гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, в том числе у пациентов с высоким риском падений и переломов.</li> <li>– Навыком информирования пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) о влиянии факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста и (или) их коррекции.</li> </ul>
ПК-1.6 Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме	Знать	– Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания.
	Уметь	– Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
	Владеть	– Навыками применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
<b>ПК-2. Способен к оказанию специализированной (за исключением высокотехнологичной)</b>		

<i>медицинской помощи по профилю "гериатрия"</i>		
ПК-2.1 Проводит обследование пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Демографические, социально-гигиенические, медико-социологические, социально-психологические проблемы старения и долголетия.</li> <li>– Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний.</li> <li>– Медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов лабораторных и инструментальных исследований у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</li> <li>– Методику проведения комплексной гериатрической оценки у пациентов пожилого и старческого возраста, включающая оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий жизни пациента.</li> <li>– Методику оценки риска венозных тромбоэмболических осложнений у пациентов пожилого и старческого возраста.</li> <li>– Методику оценки когнитивных функций у пациентов пожилого и старческого возраста.</li> <li>– Методику оценки риска развития пролежней и контактного дерматита у пациентов пожилого и старческого возраста.</li> <li>– Методику оценки риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста.</li> <li>– Особенности возрастных изменений психического статуса.</li> <li>– Влияние факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста.</li> <li>– Методику сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход).</li> <li>– Методологические подходы к определению ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности.</li> <li>– Порядок оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия", клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.</li> <li>– Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам пожилого и старческого возраста.</li> <li>– Медицинские показания для оказания скорой медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста и направления для оказания медицинской помощи в условиях стационара.</li> </ul>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Производить оценку когнитивных функций (оценивать праксис, гнозис, речь, письмо, чтение, счет, ориентировку в пространстве и времени, память, мышление) с определением когнитивного статуса, в том числе осуществлять диагностику деменции и делирия у пациентов пожилого и старческого возраста.</li> <li>– Выявлять факторы риска венозных тромбоэмболических осложнений у пациентов пожилого и старческого возраста.</li> <li>– Выявлять факторы риска развития пролежней и контактного дерматита у пациентов пожилого и старческого возраста.</li> <li>– Выявлять факторы риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста.</li> <li>– Выявлять факторы риска делирия у пациентов пожилого и старческого возраста.</li> <li>– Выявлять наличие гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека у пациентов пожилого и старческого возраста.</li> <li>– Осуществлять динамическое наблюдение за состоянием</li> </ul>

	<p>пациента пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Выявлять у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний основные клинические проявления заболеваний и (или) патологических состояний со стороны нервной, иммунной, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови, в том числе инфекционные и онкологические, способные вызвать тяжелые и (или) угрожающие жизни осложнения.</li> <li>– Распознавать признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, способные вызвать тяжелые и (или) угрожающие жизни осложнения.</li> <li>– Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход).</li> <li>– Осуществлять комплексную гериатрическую оценку пациента, включающую оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий жизни пациента.</li> <li>– Оценивать влияние факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста.</li> <li>– Определять у пациентов пожилого и старческого возраста способность к трудовой деятельности, бытовой активности, самообслуживанию и независимости от окружающих.</li> <li>– Выявлять основные сенсорные нарушения у пациентов пожилого и старческого возраста, включая проведение оценки остроты зрения и проведение отоскопии, и при наличии медицинских показаний направлять пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для коррекции и лечения.</li> <li>– Выявлять нарушения психоповеденческого статуса у пациентов пожилого и старческого возраста и при наличии медицинских показаний направлять пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для коррекции и лечения.</li> <li>– Производить: электрокардиографию; лабораторную диагностику экспресс-методами, в том числе анализ глюкозы крови (глюкометр); измерение артериального давления; пульсоксиметрию; спирометрию; отоскопию; оценку остроты зрения; аудиометрию.</li> <li>– Применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи.</li> </ul>
Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыком оценки состояния пациентов пожилого и старческого возраста, требующего оказания скорой медицинской помощи, в том числе при чрезвычайных ситуациях.</li> <li>– Навыком проведения комплексной гериатрической оценки пациента, включающей оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий пациента.</li> <li>– Навыком проведения оценки когнитивных функций с определением когнитивного статуса у пациентов пожилого и старческого возраста (праксиса, гнозиса, речи, письма, чтения, счета, ориентировки в пространстве и времени, памяти, мышления).</li> <li>– Навыком выявления гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека.</li> <li>– Навыком выявления факторов риска венозных тромбоэмболических осложнений.</li> <li>– Навыком выявления факторов риска развития пролежней и</li> </ul>

		<p>контактного дерматита.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыком выявления факторов риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста.</li> <li>– Навыками выявления факторов риска делирия у пациентов пожилого и старческого возраста.</li> <li>– Навыком оценки динамики состояния пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний.</li> <li>– Навыком применения медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</li> </ul>
<p>ПК-2.2 Назначает лечение пациентам пожилого и старческого возраста, контролирует его эффективность и безопасность</p>	<p>Знать</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Особенности течения заболеваний и (или) состояний в пожилом и старческом возрасте.</li> <li>– Основы лечебного питания в зависимости от возраста и заболевания.</li> <li>– Принципы энтерального питания пациентов пожилого и старческого возраста при наличии старческой астении при лечении заболеваний и (или) состояний и гериатрических синдромов.</li> <li>– Методы коррекции основных сенсорных нарушений в гериатрии.</li> <li>– Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста.</li> <li>– Медицинские показания и медицинские противопоказания для направления пациентов пожилого и старческого возраста в организации социального обслуживания для предоставления социальных услуг в стационарной форме.</li> <li>– Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста для оказания паллиативной медицинской помощи.</li> </ul>
	<p>Уметь</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Составлять индивидуальный план проведения профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, план социально-психологической адаптации у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, в том числе с включением мер по преодолению полипрагмазии, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</li> <li>– Проводить профилактические, лечебные и реабилитационные мероприятия 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 в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</li> <li>– Оказывать медицинскую помощь пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в неотложной форме.</li> <li>– Определять медицинские показания к назначению неинвазивной респираторной поддержки, включая назначение и проведение кислородотерапии.</li> <li>– Оказывать медицинскую помощь пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи, при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками.</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>– Осуществлять контроль боли, интенсивности тягостных симптомов заболевания и приема назначенных лекарственных препаратов у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний.</li> <li>– Осуществлять лечение боли и тягостных для пациентов пожилого и старческого возраста симптомов, в том числе тошноты, рвоты, кахексии, при оказании паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками.</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыком формирования индивидуального плана проведения профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, а также плана социально-психологической адаптации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, в том числе с включением мер по преодолению полипрагмазии, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</li> <li>– Навыком назначения лечебного питания пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</li> <li>– Навыком назначения неинвазивной респираторной поддержки у пациентов пожилого и старческого возраста с дыхательной недостаточностью по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</li> <li>– Навыком оценки степени достижения клинической эффективности применения лекарственных препаратов и немедикаментозной терапии для определения необходимости продолжения лечения пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в стационарных условиях.</li> <li>– Навыком профилактики 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.</li> <li>– Навыком оказания медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в неотложной форме.</li> <li>– Навыком определения медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи пациентам при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний.</li> <li>– Навыком оказания паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками.</li> </ul>
ПК-2.4 Проводит медицинские экспертизы в отношении пациентов пожилого и старческого возраста	Знать	– Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации.
	Уметь	– Формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз в части, касающейся наличия и (или) отсутствия нарушений функционального и когнитивного статуса.
	Владеть	– Навыком определения необходимости ухода за пациентом

		пожилого и старческого возраста и выдачи листа нетрудоспособности лицу, осуществляющему уход. – Навыком направления пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса на медико-социальную экспертизу. – Навыком проведения экспертизы временной нетрудоспособности, в том числе в составе врачебной комиссии медицинской организации.
ПК-2.5 Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме	Знать	– Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания.
	Уметь	– Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
	Владеть	– Навыками применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
<b>ПК-3. Способен к проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</b>		
ПК-3.2 Осуществляет ведение медицинской документации, контролирует выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала	Знать	– Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка; – Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; – Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "гериатрия"
	Уметь	– Соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требования пожарной безопасности, охраны труда; – Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом
	Владеть	– Навыками контроля выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом – Навыками обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности – Навыками соблюдения правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда

## 2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Таблица 2

Виды учебной работы	Всего, час.	Объем по полугодиям				
		1	2	3	4	
<b>Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):</b>	468	344	124	-	-	
Лекционное занятие (Л)	44	28	16	-	-	
Семинарское/практическое занятие (СПЗ)	424	316	108	-	-	
Консультации (К)	-	-	-	-	-	
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)	532	372	160	-	-	
<b>Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)</b>	<i>Зачет с оценкой - 8 час.</i>	4 - 30	4 - 30	-	-	
<b>Общий объем</b>	<b>в часах</b>	1008	720	288	-	-
	<b>в зачетных единицах</b>	28	20	8	-	-

### **3. Содержание дисциплины (модуля)**

#### **Раздел 1. Организация гериатрической помощи**

- 1.1 Российское законодательство о здравоохранении и его задачи.
- 1.2 Общие вопросы организации гериатрической помощи
- 1.3 Амбулаторная и стационарная помощь пациентам пожилого возраста
- 1.4 Медико-социальная экспертиза пациентов пожилого и старческого возраста

#### **Раздел 2. Теоретические основы геронтологии и гериатрии**

- 2.1 Старение и старость. Теории старения
- 2.2 Комплексная гериатрическая оценка
- 2.3 Особенности структурно-функциональных изменений органов и систем в пожилом и старческом возрасте

#### **Раздел 3. Основные гериатрические синдромы**

- 3.1 Старческая астения
- 3.2 Падения
- 3.3 Саркопения
- 3.4 Нарушения походки
- 3.5 Хронический болевой синдром
- 3.6 Синдром мальнутриции
- 3.7 Депрессия
- 3.8 Дисфагия
- 3.9 Нарушение водно-электролитного баланса у лиц пожилого возраста
- 3.10 Ортостатическая гипотония
- 3.11 Полипрагмазия
- 3.12 Сенсорные дефициты

#### **Раздел 4. Особенности болезней органов дыхания и сердечно-сосудистой системы в пожилом и старческом возрасте**

- 4.1 ХОБЛ
- 4.2 Бронхиальная астма
- 4.3 Пневмония
- 4.4 Эмфизема. Пневмосклероз
- 4.5 Оценка кардиоваскулярного риска в пожилом возрасте. Первичная и вторичная профилактика
- 4.6 Артериальная гипертензия
- 4.7 Нарушения ритма и проводимости
- 4.8 Фибрилляция предсердий. Профилактика кардиоэмболического инсульта
- 4.9 ТЭЛА. ТГВ
- 4.10 ИБС
- 4.11 ХСН
- 4.12 Пороки сердца

#### **Раздел 5. Особенности болезней органов пищеварения в пожилом и старческом возрасте**

- 5.1 Стоматологический статус пожилого пациента. Гигиена полости рта.
- 5.2 Заболевания пищевода и желудка
- 5.3 НПВП-гастроэнтеропатия
- 5.4 Заболевания кишечника
- 5.5 Микробиота кишечника

- 5.6 Запоры
- 5.7 Заболевания печени
- 5.8 Заболевания поджелудочной железы

## **Раздел 6. Особенности заболеваний костно-мышечной системы в пожилом и старческом возрасте**

- 6.1 Остеоартрит
- 6.2 Дифференциальный диагноз суставного синдрома
- 6.3 Переломы
- 6.4 Гериатрическая кисть
- 6.5 Гериатрическая стопа

## **Раздел 7. Особенности болезней почек и мочевыводящих путей в пожилом и старческом возрасте**

- 7.1 Заболевания почек
- 7.2 Хроническая болезнь почек
- 7.3 Недержание мочи
- 7.4 Урологические заболевания в пожилом возрасте

## **Раздел 8. Особенности болезней органов кроветворения в пожилом и старческом возрасте**

- 8.1 Анемия как гериатрический синдром
- 8.2 Анемии в пожилом возрасте
- 8.3 Гемобластозы
- 8.4 Возраст-ассоциированные гемобластозы

## **Раздел 9. Особенности болезней эндокринной системы в пожилом и старческом возрасте**

- 9.1 Сахарный диабет и его осложнения
- 9.2 Остеопороз
- 9.3 Заболевания щитовидной железы
- 9.4 Ожирение и метаболический синдром

## **Раздел 10. Особенности болезней нервной системы в пожилом и старческом возрасте**

- 10.1 Нейрогериятрия. Нейрокогнитивное тестирование
- 10.2 Недементные когнитивные расстройства
- 10.3 Деменция. Дифференциальный диагноз
- 10.4 Болезнь Альцгеймера
- 10.5 Сосудистое поражение головного мозга
- 10.6 Некогнитивные невропсихические расстройства
- 10.7 Заболевания периферической нервной системы
- 10.8 Болезнь Паркинсона
- 10.9 Головокружение
- 10.10 Головная боль
- 10.11 Гериатрический делирий
- 10.12 Нарушения сна
- 10.13 Психические заболевания

## Раздел 11. Профилактическая геронтология и гериатрия – профилактика преждевременного старения

- 11.1. Профилактика преждевременного старения. Геропротекторы
- 11.2. Питание человека в пожилом возрасте
- 11.3. Физическая активность в пожилом возрасте
- 11.4. Вакцинопрофилактика
- 11.5. Диспансерное наблюдение в пожилом возрасте

## Раздел 12. Неотложные состояния в гериатрии

- 12.1. Синкопе
- 12.2. Острый живот
- 12.3. Лихорадка
- 12.4. Сепсис
- 12.5. Шок
- 12.6. Сердечно-легочная реанимация

### 4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 3

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов						Форма контроля	Код индикатора
		Всего	Кон так т. раб.	Л	СПЗ	К	СР		
	<b>Полугодие 1</b>	<b>720</b>	<b>344</b>	<b>28</b>	<b>316</b>	<b>-</b>	<b>372</b>	<b>Зачет с оценкой – 4 часа</b>	
<b>Раздел 1</b>	<b>Организация гериатрической помощи</b>	<b>44</b>	<b>24</b>	<b>1</b>	<b>23</b>	<b>-</b>	<b>20</b>	Устный опрос	УК-1.1 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-9.2 ПК-1.4 ПК-2.4 ПК-3.2
Тема 1.1	Российское законодательство о здравоохранении и его задачи	11	6	-	6	-	5		
Тема 1.2	Общие вопросы организации гериатрической помощи	11	6	1	5	-	5		
Тема 1.3	Амбулаторная и стационарная помощь пациентам пожилого возраста	12	6	-	6	-	6		
Тема 1.4	Медико-социальная экспертиза пациентов пожилого и старческого возраста	10	6	-	6	-	4		
<b>Раздел 2</b>	<b>Теоретические основы геронтологии и гериатрии</b>	<b>39</b>	<b>24</b>	<b>3</b>	<b>21</b>	<b>-</b>	<b>15</b>	Устный опрос	УК-1.2 ОПК-4.1 ПК-1.1
Тема 2.1	Старение и старость. Теории старения	13	8	1	7	-	5		
Тема 2.2	Комплексная гериатрическая оценка	13	8	1	7	-	5		
Тема 2.3	Особенности структурно-функциональных изменений органов и систем в пожилом и старческом возрасте	13	8	1	7	-	5		
<b>Раздел 3</b>	<b>Основные гериатрические</b>	<b>180</b>	<b>98</b>	<b>8</b>	<b>90</b>	<b>-</b>	<b>82</b>	Тестирова	ОПК-4.1

	<b>синдромы</b>							ние	ОПК-5.1 ПК-1.1 ПК-1.2
Тема 3.1	Старческая астения	23	13	1	12	-	10		
Тема 3.2	Падения	19	10	1	9	-	9		
Тема 3.3	Саркопения	15	9	1	8	-	6		
Тема 3.4	Нарушения походки	11	7	1	6	-	4		
Тема 3.5	Хронический болевой синдром	19	10	1	9	-	9		
Тема 3.6	Синдром мальнутриции	17	9	1	8	-	8		
Тема 3.7	Депрессия	12	6	-	6	-	6		
Тема 3.8	Дисфагия	13	6	1	5	-	7		
Тема 3.9	Нарушение водно-электролитного баланса у лиц пожилого возраста	10	6	-	6	-	4		
Тема 3.10	Ортостатическая гипотония	10	6	-	6	-	4		
Тема 3.11	Полипрагмазия	21	10	1	9	-	11		
Тема 3.12	Сенсорные дефициты	10	6	-	6	-	4		
<b>Раздел 4</b>	<b>Особенности болезней органов дыхания и сердечно-сосудистой системы в пожилом и старческом возрасте</b>	<b>172</b>	<b>72</b>	<b>5</b>	<b>67</b>	<b>-</b>	<b>100</b>	Устный опрос	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-2.2
Тема 4.1	ХОБЛ	15	7	1	6	-	8		
Тема 4.2	Бронхиальная астма	12	6	-	6	-	6		
Тема 4.3	Пневмония	16	6	-	6	-	10		
Тема 4.4	Эмфизема. Пневмосклероз	10	6	-	6	-	4		
Тема 4.5	Оценка кардиоваскулярного риска в пожилом возрасте. Первичная и вторичная профилактика	13	5	1	4	-	8		
Тема 4.6	Артериальная гипертония	15	7	1	6	-	8		
Тема 4.7	Нарушения ритма и проводимости	18	6	-	6	-	12		
Тема 4.8	Фибрилляция предсердий. Профилактика кардиоэмболического инсульта	11	5	1	4	-	6		
Тема 4.9	ТЭЛА. ТГВ	12	4	-	4	-	8		
Тема 4.10	ИБС	15	7	-	7	-	8		
Тема 4.11	ХСН	17	7	1	6	-	10		
Тема 4.12	Пороки сердца	18	6	-	6	-	12		
<b>Раздел 5</b>	<b>Особенности болезней органов пищеварения в пожилом и старческом возрасте</b>	<b>88</b>	<b>44</b>	<b>6</b>	<b>38</b>	<b>-</b>	<b>44</b>	Устный опрос	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-2.2
Тема 5.1	Стоматологический статус пожилого пациента. Гигиена полости рта.	11	6	1	5	-	5		
Тема 5.2	Заболевания пищевода и желудка	11	5	1	4	-	6		
Тема 5.3	НПВП-гастроэнтеропатия	11	5	1	4	-	6		
Тема 5.4	Заболевания кишечника	11	6	-	6	-	5		
Тема 5.5	Микробиота кишечника	11	6	1	5	-	5		
Тема 5.6	Запоры	11	6	1	5	-	5		

Тема 5.7	Заболевания печени	11	5	-	5	-	6		
Тема 5.8	Заболевания поджелудочной железы	11	5	1	4	-	6		
<b>Раздел 6</b>	<b>Особенности заболеваний костно-мышечной системы в пожилом и старческом возрасте</b>	<b>65</b>	<b>30</b>	<b>3</b>	<b>27</b>	<b>-</b>	<b>35</b>	Устный опрос	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-2.2
Тема 6.1	Остеоартрит	13	6	-	6	-	7		
Тема 6.2	Дифференциальный диагноз суставного синдрома	16	9	1	8	-	7		
Тема 6.3	Переломы	12	5	1	4	-	7		
Тема 6.4	Гериатрическая кисть	12	5	1	4	-	7		
Тема 6.5	Гериатрическая стопа	12	5	-	5	-	7		
<b>Раздел 7</b>	<b>Особенности болезней почек и мочевыводящих путей в пожилом и старческом возрасте</b>	<b>60</b>	<b>24</b>	<b>1</b>	<b>23</b>	<b>-</b>	<b>36</b>	Устный опрос	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-2.2
Тема 7.1	Заболевания почек	20	8	-	8	-	12		
Тема 7.2	Хроническая болезнь почек	20	8	1	7	-	12		
Тема 7.3	Недержание мочи	20	8	-	8	-	12		
<b>Раздел 8</b>	<b>Особенности болезней органов кроветворения в пожилом и старческом возрасте</b>	<b>68</b>	<b>28</b>	<b>1</b>	<b>27</b>	<b>-</b>	<b>40</b>	Презентация	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-2.2
Тема 8.1	Анемия как гериатрический синдром	17	7	1	6	-	10		
Тема 8.2	Анемии в пожилом возрасте	17	7	-	7	-	10		
Тема 8.3	Гемобластозы	17	7	-	7	-	10		
Тема 8.4	Возраст-ассоциированные гемобластозы	17	7	-	7	-	10		
	<b>Полугодие 2</b>	<b>288</b>	<b>124</b>	<b>16</b>	<b>108</b>	<b>-</b>	<b>160</b>	<b>Зачет с оценкой – 4 часа</b>	
<b>Раздел 9</b>	<b>Особенности болезней эндокринной системы в пожилом и старческом возрасте</b>	<b>54</b>	<b>22</b>	<b>3</b>	<b>19</b>	<b>-</b>	<b>32</b>	Устный опрос	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-2.2
Тема 9.1	Сахарный диабет и его осложнения	15	6	1	5	-	9		
Тема 9.2	Остеопороз	15	6	1	5	-	9		
Тема 9.3	Заболевания щитовидной железы	12	5	-	5	-	7		
Тема 9.4	Ожирение и метаболический синдром	12	5	1	4	-	7		
<b>Раздел 10</b>	<b>Особенности болезней нервной системы в пожилом и старческом возрасте</b>	<b>108</b>	<b>48</b>	<b>8</b>	<b>40</b>	<b>-</b>	<b>60</b>	Устный опрос	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ПК-1.1
Тема 10.1	Нейрогериатрия. Нейрокогнитивное тестирование	11	5	1	4	-	6		

Тема 10.2	Недементные когнитивные расстройства	8	4	-	4	-	4		ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-2.2
Тема 10.3	Деменция. Дифференциальный диагноз	11	5	1	4	-	6		
Тема 10.4	Болезнь Альцгеймера	11	5	1	4	-	6		
Тема 10.5	Сосудистое поражение головного мозга	8	4	1	3	-	4		
Тема 10.6	Некогнитивные нервнопсихические расстройства	8	4	-	4	-	4		
Тема 10.7	Заболевания периферической нервной системы	8	4	1	3	-	4		
Тема 10.8	Болезнь Паркинсона	8	4	-	4	-	4		
Тема 10.9	Головокружение	6	2	1	1	-	4		
Тема 10.10	Головная боль	6	2	-	2	-	4		
Тема 10.11	Гериатрический делирий	11	5	1	4	-	6		
Тема 10.12	Нарушения сна	6	2	1	1	-	4		
Тема 10.13	Психические заболевания	6	2	-	2	-	4		
<b>Раздел 11</b>	<b>Профилактическая геронтология и гериатрия – профилактика преждевременного старения</b>	<b>68</b>	<b>30</b>	<b>3</b>	<b>27</b>	<b>-</b>	<b>38</b>		
Тема 11.1	Профилактика преждевременного старения. Геропротекторы	14	6	1	5	-	8		
Тема 11.2	Питание человека в пожилом возрасте	14	6	1	5	-	8		
Тема 11.3	Физическая активность в пожилом возрасте	13	6	-	6	-	7		
Тема 11.4	Вакцинопрофилактика	13	6	1	5	-	7		
Тема 11.5	Диспансерное наблюдение в пожилом возрасте	14	6	-	6	-	8		
<b>Раздел 12</b>	<b>Неотложные состояния в гериатрии</b>	<b>54</b>	<b>24</b>	<b>2</b>	<b>22</b>	<b>-</b>	<b>30</b>	Устный опрос	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-10.1 ОПК-10.2 ПК-1.1 ПК-1.6 ПК-2.2 ПК-2.5
Тема 12.1	Синкопе	9	4	1	3	-	5		
Тема 12.2	Острый живот	9	4	-	4	-	5		
Тема 12.3	Лихорадка	9	4	-	4	-	5		
Тема 12.4	Сепсис	9	4	-	4	-	5		
Тема 12.5	Шок	9	4	1	3	-	5		
Тема 12.6	Сердечно-легочная реанимация	9	4	-	4	-	5		
	<b>Итого</b>	<b>1008</b>	<b>464</b>	<b>44</b>	<b>424</b>	<b>-</b>	<b>532</b>	<b>8</b>	

## 5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов,

участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.

Задания для самостоятельной работы

Таблица 4

Номер раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
1	Организация гериатрической помощи	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Уровни оказания гериатрической помощи в России</li> <li>2. Оснащение гериатрического кабинета</li> <li>3. Оснащение гериатрического отделения</li> <li>4. Что входит в понятие комплексная гериатрическая оценка?</li> <li>5. Кто проводит КГО?</li> <li>6. Какой скрининг проводится пациентам 60 лет и старше с целью выявления синдрома старческой астении?</li> <li>7. Что такое STOPP/START критерии?</li> <li>8. Как часто рекомендуется проведение КГО у пациентов со старческой астенией?</li> <li>9. Что такое система долговременного ухода</li> <li>10. Как определяется объем медико-социальной помощи в СДУ</li> </ol>
2	Теоретические основы геронтологии и гериатрии	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Основные теории старения</li> <li>2. Теломерная теория старения</li> <li>3. Теория свободных радикалов</li> <li>4. Роль микробиоты для организма человека</li> <li>5. Фенотипическая модель старения</li> <li>6. Маркеры старческой астении</li> <li>7. Скрининговые методики выявления старческой астении, которые используются в нашей стране и в других странах</li> <li>8. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики у пожилых людей</li> <li>9. Биологический возраст</li> <li>10. Методы оценки биологического возраста в настоящее время</li> </ol>
3	Основные гериатрические синдромы	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Падения – факторы риска, диагностика высокого риска падений</li> <li>2. Коррекция высокого риска падений</li> <li>3. Недостаточность питания - факторы риска, диагностика</li> <li>4. Коррекция недостаточности питания</li> <li>5. Синдром старческой астении - факторы риска, диагностика</li> <li>6. Коррекция синдрома старческой астении</li> <li>7. Делирий - классификация, факторы риска.</li> <li>8. Диагностика, коррекция и профилактика делирия</li> <li>9. Депрессия - факторы риска, диагностика, подходы к коррекции</li> <li>10. Недержание мочи-этиология, классификация, подходы к коррекции</li> </ol>
4	Особенности болезней органов дыхания и сердечно-сосудистой системы в пожилом и старческом возрасте	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Возраст-ассоциированные изменения сердечно-сосудистой системы.</li> <li>2. Возраст-ассоциированные изменения бронхо-легочной системы.</li> <li>3. Определение целевого уровня АД у пациентов пожилого и старческого возраста.</li> <li>4. Аортальный стеноз: клиническая картина, данные осмотра характерные для данного порока</li> <li>5. Аортальный стеноз: классификация, определение тактики лечения.</li> <li>6. Не- и медикаментозная терапия при ХСН со сниженной ФВ</li> <li>7. Не- и медикаментозная терапия при ХСН с сохраненной ФВ</li> <li>8. Дифференциальный диагноз инфильтративных изменений в легких</li> <li>9. ХОБЛ - клиническая картина, данные осмотра.</li> <li>10. ХОБЛ - результаты спирометрии, терапия.</li> </ol>
5	Особенности болезней органов пищеварения в пожилом и старческом возрасте	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Гастро-эзофагеальная рефлюксная болезнь-диагностика, подходы к лечению</li> <li>2. Хронический гастрит-диагностика, подходы к лечению.</li> <li>3. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки – диагностика, лечение, показания к проведению эрадикационной терапии</li> <li>4. Желчно-каменная болезнь - диагностика, лечение, показания к хирургическому лечению</li> <li>5. Неалкогольная жировая болезнь печени- факторы риска,</li> </ol>

		<p>диагностика, лечение</p> <p>6. Цирроз печени – этиология, диагностика, лечение</p> <p>7. Дивертикулярная болезнь толстой кишки - клиническая картина, диагностика, профилактика осложнений</p> <p>8. Псевдомембранозный колит - этиология, диагностика, лечение</p> <p>9. Хронический запор - факторы риска, критерии диагностики</p> <p>10. Хронический запор - симптомы «тревоги», обследование, коррекция</p> <p>11. Колоректальный рак - диагностика, подходы к лечению</p>
6	Особенности заболеваний костно-мышечной системы в пожилом и старческом возрасте	<p>1. Понятие о хондропении, остеопении и саркопении</p> <p>2. Локомотивный синдром как модель потери автономности в пожилом возрасте</p> <p>3. Роль витамина Д в профилактике старения костно-суставной системы</p> <p>4. Факторы риска развития остеоартрита</p> <p>5. Посттравматический остеоартрит в пожилом возрасте</p> <p>6. Особенности течения ревматоидного артрита в пожилом возрасте</p> <p>7. Гиперурикемия и подагра</p> <p>8. Роль состояния костно-мышечной системы в увеличении риска падений</p> <p>9. Сенильный остеопороз: тактика ведения</p> <p>10. Дифференциальный диагноз суставного синдрома</p>
7	Особенности болезней почек и мочевыводящих путей в пожилом и старческом возрасте	<p>1. Тактика ведения пожилых пациентов с бактериурией</p> <p>2. Хронический пиелонефрит у пожилых пациентов</p> <p>3. Амилоидоз почек. Этиология, диагностика, тактика ведения</p> <p>4. Мочекаменная болезнь у пациентов пожилого и старческого возраста</p> <p>5. Кисты почек, этиология, классификация. Особенности ведения пожилого пациента с кистами почек</p> <p>6. Хроническая болезнь почек, определение, критерии и классификация</p> <p>7. Скрининг и мониторинг хронической болезни почек</p> <p>8. Профилактика хронической болезни почек</p> <p>9. Подходы к лечению хронической болезни почек</p> <p>10. Коррекция анемии у пациентов пожилого возраста с хронической болезнью почек</p>
8	Особенности болезней органов кроветворения в пожилом и старческом возрасте	<p>1. Анемия: этиология, классификация, клиническая картина, диагностика</p> <p>2. Дифференциальный диагноз анемии</p> <p>3. Редкие анемии: гемолитическая анемия, сидероахрестическая анемия</p> <p>4. Алгоритмы ведения наиболее распространенных анемий</p> <p>5. Влияние анемии на функциональный, когнитивный статус и прогноз</p> <p>6. Гематологические синдромы в гериатрии</p> <p>7. Схема кроветворения в норме и патологии</p> <p>8. Лимфопролиферативные заболевания</p> <p>9. Возраст-ассоциированные заболевания крови: хронический лимфолейкоз, миеломная болезнь</p> <p>10. Принципы ведения пациентов пожилого возраста с гемобластомами</p>
9	Особенности болезней эндокринной системы в пожилом и старческом возрасте	<p>1. Общая классификация сахарного диабета. Отличия патогенеза сахарного диабета 1 и 2 типа.</p> <p>2. Патогенетические аспекты СД 2 в пожилом возрасте</p> <p>3. Особенности клинической картины СД 2 в пожилом возрасте.</p> <p>4. Сахароснижающая терапия. Классификация препаратов, показания, предосторожности, безопасность у пожилых</p> <p>5. Инсулинотерапия у пациентов пожилого возраста</p> <p>6. Гипогликемия. Профилактика, осложнения, лечение, препараты с гипогликемирующей активностью</p> <p>7. Гипотиреоз в пожилом возрасте. Диагностика и лечение. Лечение субклинического гипотиреоза.</p> <p>8. Тиреотоксикоз и функциональная автономия щитовидной железы. Отличия, особенности, диагностика и лечение.</p> <p>9. Сенильный остеопороз. Особенности клинической картины и диагностики. Антиостеопоротическая терапия.</p> <p>10. Терапия препаратами кальция и витамина Д. Показания, противопоказания и ограничения.</p>

10	Особенности болезней нервной системы в пожилом и старческом возрасте	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Когнитивные расстройства: основные причины, классификация, профилактика.</li> <li>2. Деменция: отличительные особенности, диагностика, лечение</li> <li>3. Нарушения сна.</li> <li>4. Делирий: этиология, клиническая картина, профилактика, лечение</li> <li>5. Методика выполнения нейропсихологического обследования.</li> <li>6. Депрессия: клиническая картина, диагностика, лечение.</li> <li>7. Первичные и вторичные головные боли, основные отличия, диагностика, терапия.</li> <li>8. Болезнь Паркинсона: этиология, клиническая картина, диагностика, лечение.</li> <li>9. Головокружение и нарушение равновесия в пожилом возрасте: причины, диагностика, лечение и реабилитация.</li> <li>10. Цереброваскулярные заболевания: причины, классификация, клиническая картина, особенности ведения лиц пожилого возраста.</li> </ol>
11	Профилактическая геронтология и гериатрия – профилактика преждевременного старения	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Возраст: хронологический и биологический.</li> <li>2. Понятие о геропротекции. Основные геропротекторы</li> <li>3. Особенности питания человека в пожилом возрасте</li> <li>4. Принципы геродиететики.</li> <li>5. Вегетарианство и веганство в пожилом возрасте</li> <li>6. Физическая активность в пожилом возрасте: наиболее эффективные упражнения для пожилых</li> <li>7. Показания и противопоказания для определенных физических упражнений в пожилом возрасте</li> <li>8. Вакцинация в пожилом возрасте: календарь вакцинации</li> <li>9. Диспансерное наблюдение в пожилом возрасте</li> <li>10. Диспансерные группы для наблюдения врачом-гериатром</li> </ol>
12	Неотложные состояния в гериатрии	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Юридические основы оказания медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста.</li> <li>2. Алгоритм "АВС" в реанимации.</li> <li>3. Дифференциальный диагноз при болях в грудной клетке.</li> <li>4. Дифференциальный диагноз при одышке.</li> <li>5. Дифференциальный диагноз при болях в брюшной полости.</li> <li>6. Домашнее насилие: виды, признаки того, что пациент подвергается домашнему насилию.</li> <li>7. Субдуральная гематома: клиническая картина, данные осмотра, инструментальные методы обследования, лечение.</li> <li>8. ТЭЛА: клиническая картина, данные осмотра, инструментальные методы обследования, лечение.</li> <li>9. Делирий в гериатрической практике: факторы риска - профилактические мероприятия.</li> <li>10. Сердечно-легочная реанимация - базовые принципы.</li> </ol>

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических занятиях) занятиях.

## **6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся**

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине представлены в Приложении 1 Оценочные средства по дисциплине (модулю).

## **7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)**

*Таблица 5*

№ п/п	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы	Количество экземпляров
-------	--	------------------------

<b>Основная литература</b>		
1.	Социальная геронтология [Текст] : [учебное пособие для высших учебных заведений] / Г. Б. Хасанова. - Москва : ИНФРА-М, 2017. - (Высшее образование - бакалавриат). - На обл. загл. сер.: Бакалавриат.	17
2.	Руководство по геронтологии и гериатрии [Текст] : в 4 т. / под ред. В. Н. Ярыгина, А. С. Мелентьева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - (в пер.) : Т. 1 : Основы геронтологии; Общая гериатрия / [С. Г. Абрамович, Г. П. Арутюнов, А. И. Арчаков и др.]. - 2010. - 715 с. : ил.	4
3.	Руководство по геронтологии и гериатрии [Текст] : в 4 т. / под ред. В. Н. Ярыгина, А. С. Мелентьева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. -.Т. 2 : Введение в клиническую гериатрию / [М. Х. Абулов, Н. А. Агаджанян, О. В. Александров и др.]. - 2010. - 783 с. : ил. - Библиогр.: с. 779-783.	4
4.	Руководство по геронтологии и гериатрии [Текст] : в 4 т. / под ред. В. Н. Ярыгина, А. С. Мелентьева. - Т. 3 : Клиническая гериатрия / [С. Н. Авдеев, В. В. Аникин, В. Н. Анохин и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010.	4
5.	Руководство по геронтологии и гериатрии [Текст] : в 4 т. / под ред. В. Н. Ярыгина, А. С. Мелентьева. - Т. 4 : Клиническая гериатрия / [В. М. Аксенов, В. Ф. Антонив, Б. Я. Барт и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008.	4
6.	Социальная геронтология [Текст] : учебное пособие / О. А. Нор-Аревян. - Москва : Дашков и К, 2016. - 309 с. : ил. - Библиогр. в конце гл.	5
<b>Дополнительная литература</b>		
7.	Социальная работа с пожилыми людьми [Электронный ресурс] : учебник / Е. И. Холостова. - 7-е изд., перераб. и доп. - Москва : Дашков и К, 2014. - 339 с. - (Учебные издания для бакалавров). - Режим доступа: <a href="http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp">http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp</a> .	Удаленный доступ
8.	Геронтология in Silico: становление новой дисциплины [Электронный ресурс]. Математические модели, анализ данных и вычислительные эксперименты : сб. науч. тр. / под ред. Г. И. Марчука [и др.]. - 4-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 538 с. - Режим доступа: <a href="http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp">http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp</a> .	Удаленный доступ
9.	Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : [учеб. для системы послевуз. проф. образования врачей] / О. П. Щепин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011.	1
10.	Технологии социального обслуживания лиц пожилого возраста и инвалидов на дому [Текст] : [учебное пособие для вузов] / Р. И. Ерусланова. - 4-е изд. - Москва : Дашков и К, 2010. - 161 с.	4
11.	ЭКГ в практике врача первичного звена [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие / [сост. : Ф. А. Евдокимов, С. Н. Литвинова, Я. Г. Спирякина, О. В. Сайно] ; под ред. И. И. Чукаевой ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. поликлин. терапии лечеб. фак. - Москва : РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2017. - 39 с. : ил. - Библиогр. : С. 39.- Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: <a href="http://http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&amp;password=010101">http://http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&amp;password=010101</a>	Удаленный доступ
12.	Пульмонология [Электронный ресурс] : нац. рук. / [В. Н. Абросимов и др.] ; гл. ред. : А. Г. Чучалин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 958 с. - Режим доступа: <a href="http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp">http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp</a> .	Удаленный доступ
13.	Кардиология [Электронный ресурс] : нац. рук. / [Ю. Н. Беленков и др.] ; под ред. Ю. Н. Беленкова, Р. Г. Оганова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 1232 с. - Режим доступа: <a href="http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp">http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp</a> .	Удаленный доступ
14.	Внутренние болезни [Электронный ресурс] : [учеб. для высш. проф. образования] / В. И. Маколкин, С. И. Овчаренко, В. А. Сулимов. - 6-е изд., перераб. и доп. -	Удаленный доступ

	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 768 с. – Режим доступа: <a href="http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp">http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp</a> .	
15.	Внутренние болезни : [Электронный ресурс] учебник : в 2 т. Т.1 / Под ред. В.С. Моисеева, А.И. Мартынова, Н.А. Мухина. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 960 с. – Режим доступа: <a href="http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp">http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp</a> .	Удаленный доступ
16.	Внутренние болезни. : [Электронный ресурс] учебник : в 2 т. Т. 2. / Моисеев В. С. , Мартынов А. И. , Мухин Н. А. - 3-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 896 с. – Режим доступа: <a href="http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp">http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp</a> .	Удаленный доступ
17.	Хроническая сердечная недостаточность в практике врача [Текст] : учебное пособие / В. Н. Ларина ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова. - Москва : Изд-во РАМН, 2016. - 89 с.	6
18.	Хроническая сердечная недостаточность в практике врача [Электронный ресурс] : учебное пособие / В. Н. Ларина ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова. - Москва : Изд-во РАМН, 2016. - 89 с. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: <a href="http://http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&amp;password=010101">http://http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&amp;password=010101</a>	Удаленный доступ
19.	Артериальная гипотензия в практике терапевта поликлиники [Текст] : учебно-методическое пособие для студентов, ординаторов, аспирантов / Е. В. Кудина, В. Н. Ларина. - Москва : Изд-во РАМН, 2016. - 22 с	6
20.	Артериальная гипотензия в практике терапевта поликлиники [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие для студентов, ординаторов, аспирантов / Е. В. Кудина, В. Н. Ларина. - Москва : Изд-во РАМН, 2016. - 22 с. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: <a href="http://http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&amp;password=010101">http://http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&amp;password=010101</a>	Удаленный доступ
21.	Сахарный диабет в практике терапевта поликлиники [Текст] : учебно-методическое пособие для студентов, интернов, ординаторов, аспирантов / В. Н. Ларина, Е. В. Кудина. - Москва : Изд-во РАМН, 2016. - 38 с.	6
22.	Сахарный диабет в практике терапевта поликлиники [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие для студентов, интернов, ординаторов, аспирантов / В. Н. Ларина, Е. В. Кудина. - Москва : Изд-во РАМН, 2016. - 38 с. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: <a href="http://http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&amp;password=010101">http://http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&amp;password=010101</a>	Удаленный доступ
23.	Ревматоидный артрит. Подагра. Деформирующий остеоартроз. Клиника, диагностика, лечение [Электронный ресурс] : учебное пособие / [сост. : М. А. Громова, В. В. Цурко, Т. Б. Касатова и др.] ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. факультет. терапии лечеб. фак. - Электрон. текст. дан. - Москва, 2019. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: <a href="http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&amp;password=010101">http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&amp;password=010101</a>	Удаленный доступ
24.	Технологии социального обслуживания лиц пожилого возраста и инвалидов на дому [Текст] : [учебное пособие для вузов] / Р.И. Ерусланова. – 4-е изд. – Москва : Дашков и К, 2010. – 161 с.	2
25.	Хроническое легочное сердце в практике терапевта поликлиники [Электронный ресурс] : учебное пособие / [сост. Ларина В. Н., Вартамян Е. А., Барт Б. Я. и др.] ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. поликлин. терапии лечеб. фак. - Электрон. текст. дан. - Москва, 2019. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: <a href="http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&amp;password=010101">http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&amp;password=010101</a> .	Удаленный доступ
26.	Ишемический инсульт [Текст] / В. А. Парфенов. - Москва : МИА, 2012. - 287 с.	2
27.	Офтальмология [Текст] : [учеб. для мед. вузов] / [В. Н. Алексеев, Ю. С. Астахов, С. Н. Басинский и др.] ; под ред. Е. А. Егорова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010.	10

28.	Офтальмология [Электронный ресурс] : [учеб. для мед. вузов] / [В. Н. Алексеев и др.] ; под ред. Е. А. Егорова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 240 с. – Режим доступа: <a href="http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp">http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp</a> .	Удаленный доступ
29.	Болезнь Паркинсона [Текст] / О. С. Левин. - 2-е изд. - М. : МЕДпресс-форм, 2012. - 351с.	1
30.	Нейропсихология [Электронный ресурс] : [учеб. для вузов] / Е. Д. Хомская. – 4-е изд. – Санкт-Петербург : Питер, 2014.– 496 с. - Режим доступа: <a href="http://ibooks.ru">http://ibooks.ru</a> .	Удаленный доступ
31.	Клиническая психотерапия в общей врачебной практике [Электронный ресурс] / [В. А. Абабков и др.] ; под ред. Н. Г. Незнанова, Б. Д. Карвасарского. – Санкт-Петербург : Питер, 2008. – 523 с. - Режим доступа: <a href="http://ibooks.ru">http://ibooks.ru</a> .	Удаленный доступ
32.	Анатомия здорового и нездорового образа жизни [Электронный ресурс] / И. В. Гайворонский. – Санкт-Петербург : СпецЛит, 2014. – 182 с. – (Наука и техника). – Режим доступа: <a href="http://e.lanbook.com">http://e.lanbook.com</a> .	Удаленный доступ
33.	Колопроктология [Электронный ресурс] : [рук. для врачей] / В. Л. Ривкин, Л. Л. Капуллер, Е. А. Белоусова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011.– 368 с. – Режим доступа: <a href="http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp">http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp</a> .	Удаленный доступ
34.	Национальное руководство по глаукоме [Электронный ресурс] : для практикующ. врачей / под ред. Е. А. Егорова [и др.]. – 3-е изд., испр. и доп.– Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 456 с. – Режим доступа: <a href="http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp">http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp</a> .	Удаленный доступ
35.	Кандидоз [Текст] : учебное пособие для студентов / Г. Н. Буслаева, И. В. Хамаганова ; Г. Н. Буслаева, И. В. Хамаганова. – Москва : [б. и.], 2013. – 59 с.	25
36.	Ведение желчнокаменной болезни в условиях поликлиники [Текст] : учебно-методическое пособие для студентов, интернов, ординаторов, аспирантов / М. П. Михайлусова, С. В. Михайлусов, А. С. Николаева. - Москва : Изд-во РАМН, 2016. - 75 с. : ил.	1
37.	Ведение желчнокаменной болезни в условиях поликлиники [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие для студентов, интернов, ординаторов, аспирантов / М. П. Михайлусова, С. В. Михайлусов, А. С. Николаева. - Москва : Изд-во РАМН, 2016. - 75 с. : ил. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: <a href="http://http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&amp;password=010101">http://http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&amp;password=010101</a>	Удаленный доступ
38.	Здоровье и долголетие [Текст] : рецепты восточных мудрецов / С. Стурчак. - 3-е изд. - Ростов-на-Дону : Феникс, 2016. - ил. - (Медицина для вас).	5
39.	Алгоритм долголетия [Текст] : (Особенности дыхания, гарантирующего здоровье и долголетие) / В. С. Еремеев. - Санкт-Петербург : [б. и.], 2009.	1
40.	Эндоурологический атлас [Текст] / под ред. А. Д. Каприна ; П. В. Нестеров, А. А. Костин, А. Р. Исаев [и др.]. - Москва : ФПК МР РУДН, 2013. - 123 с. :	13
41.	Старение сердечно-сосудистой системы [Текст] : монография / А. Ю. Лазуткина. - Хабаровск : ДВГМУ, 2020. - 297 с. : ил. - Библиогр. : С. 282-297	1
42.	Cardiovascular System [Текст] / J. D. W. Evans. – 4th ed. - Eedinburg etc. : Elsevier : Mosby, 2015. – X, 154 p. – (Crash Course : ser. ed. : D. Horton-Szar) (Study smart with Student Consult)	1
43.	Основы персонализированной медицины: медицина XXI века: омикс-технологии, новые знания, компетенции и инновации [Электронный ресурс] / К. К. Джайн, К. О. Шарипов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020.- Режим доступа: <a href="http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp">http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp</a> .	Удаленный доступ

44.	Принципы оказания амбулаторной помощи маломобильным пациентам [Электронный ресурс] : междисциплинарное учебное пособие / [В. Н. Ларина, Б. Я. Барт, М. Г. Головки и др.] ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова. - Электрон. текст. дан. - Москва : РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2020. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: <a href="http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&amp;password=010101">http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&amp;password=010101</a> .	Удаленный доступ
45.	Патопсихология : [Электронный ресурс] / Зейгарник Б.В.- учебник и практикум для вузов / – Москва : Юрайт, 2022. – (Высшее образование) - Режим доступа: <a href="http://urait.ru">http://urait.ru</a>	Удаленный доступ
46.	Fitzgerald's Clinical Neuroanatomy and Neuroscience [Текст] / E. Mtui, G. Gruener, P. Dockery . – 7th ed. – Philadelphia (PA) : Elsevier, 2016. – XVII, 381 p. : il.	1
47.	The Developing Human [Text] : Clinically Oriented Embryology / K. L. Moore, T. V. N. (Vid) Persaud, M. G. Torchia. - 10th ed. - Philadelphia (PA) : Elsevier, 2016. - XX, 524 p.	1
48.	Parsons' Diseases of the Eye [Текст] / ed. : R. Sihota, R. Tandon. - 22nd ed. - Haryana : Reed Elsevier, 2015. - XII, 628 p. : il	1

### Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Официальный сайт РНИМУ: адрес ресурса – <https://rsmu.ru.ru/>, на котором содержатся сведения об образовательной организации и ее подразделениях, локальные нормативные акты, сведения о реализуемых образовательных программах, их учебно-методическом и материально-техническом обеспечении, а также справочная, оперативная и иная информация. Через официальный сайт обеспечивается доступ всех участников образовательного процесса к различным сервисам и ссылкам, в том числе к Автоматизированной системе подготовки кадров высшей квалификации (далее – АСПКВК);

2. ЭБС РНИМУ им. Н.И. Пирогова – Электронная библиотечная система;
3. ЭБС IPRbooks – Электронно-библиотечная система;
4. ЭБС Айбукс – Электронно-библиотечная система;
5. ЭБС Букап – Электронно-библиотечная система;
6. ЭБС Лань – Электронно-библиотечная система;
7. ЭБС Юрайт – Электронно-библиотечная система;
8. <https://femb.ru> – Федеральная электронная медицинская библиотека;
9. <https://medpoint.pro/main> – Официальный учебный портал общества геронтологов и гериатров России;
10. <https://pro.memini.ru> – Информационный портал для врачей по проблемам, связанным с деменцией и болезнью Альцгеймера;
11. <https://www.findzebra.com/> – Поиск редких заболеваний;
12. <http://www.rosminzdrav.ru> – Официальный сайт Минздрава России;
13. [www.rgnkc.ru](http://www.rgnkc.ru) – Сайт Российского геронтологического научно-клинического центра.

### Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. <http://www.consultant.ru> Консультант студента – компьютерная справочная правовая система в РФ;
2. <https://www.garant.ru> Гарант.ру – справочно-правовая система по законодательству Российской Федерации;
3. <https://pubmed.com> PubMed – англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций;
4. <https://www.elibrary.ru> – научная электронная библиотека;

5. <http://www.scopus.com> – реферативная база данных.

## 8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 6

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1	Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Демонстрационное оборудование: мультимедийная техника (Проектор мультимедийный «EPSON EMP-X56»), ноутбук Lenovo Idea Pad G570. Учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации. Динамометр Весы медицинские Ростомер Сантиметровая лента Электрокардиограф «Fukuda FX-7202»
2	Компьютерный класс	Персональные компьютеры: моноблок Acer Aspire C22-860 (DQ.BAVER.002)
3	Помещения для симуляционного обучения	Фантомная и симуляционная техника, имитирующая медицинские манипуляции и вмешательства.
4	Помещения для самостоятельной работы (Библиотека, в том числе читальный зал)	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде РНИМУ.

### Перечень программного обеспечения

- MICROSOFT WINDOWS 7, 10;
- OFFICE 2010, 2013;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Photoshop;
- Консультант плюс (справочно-правовая система);
- iSpring;
- Adobe Reader;
- Adobe Flash Player;
- Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
- 7-Zip;
- FastStone Image Viewer.

## 9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на 12 разделов:

Раздел 1. Организация гериатрической помощи;

Раздел 2. Теоретические основы геронтологии и гериатрии;

Раздел 3. Основные гериатрические синдромы;

Раздел 4. Особенности болезней органов дыхания и сердечно-сосудистой системы в пожилом и старческом возрасте;

Раздел 5. Особенности болезней органов пищеварения в пожилом и старческом возрасте;

Раздел 6. Особенности заболеваний костно-мышечной системы в пожилом и старческом возрасте;

Раздел 7. Особенности болезней почек и мочевыводящих путей в пожилом и старческом возрасте;

Раздел 8. Особенности болезней органов кроветворения в пожилом и старческом возрасте;

Раздел 9. Особенности болезней эндокринной системы в пожилом и старческом возрасте;

Раздел 10. Особенности болезней нервной системы в пожилом и старческом возрасте;

Раздел 11. Профилактическая геронтология и гериатрия – профилактика преждевременного старения;

Раздел 12. Неотложные состояния в гериатрии.

Изучение дисциплины (модуля) согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к семинарам (практическим занятиям), текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации (зачету с оценкой).

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Наличие в Университете электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с ОВЗ определены в Положении об организации получения образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

#### **10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)**

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению.

При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- рекомендуемую основную и дополнительную литературу;
- задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;

— задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);

— вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и on-line курсов необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации (зачету с оценкой) нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.

Инновационные формы учебных занятий: При проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей) и т.п.

Инновационные образовательные технологии, используемые на семинарских (практических) занятиях:

Таблица 7

<b>Вид занятия</b>	<b>Используемые интерактивные образовательные технологии</b>
СПЗ	Клинический разбор интересного случая во врачебной практике или разбор наиболее частых ошибок при постановке диагноза и при проведении лечения. Цель: Развитие у обучающихся клинического мышления.
СПЗ	Групповая дискуссия на тему «Тактика ведения пациентов с когнитивными нарушениями», «Тактика ведения пациентов с хроническим болевым синдромом» Цель: Возможность каждого участника продемонстрировать собственный как умственный, так и творческий потенциал; научиться вести конструктивные переговоры.
СПЗ	Решение комплексных ситуативных задач (Case-study) по теме № 3.11 «Полипрагмазия», № 9.2 «Остеопороз», № 10.11 «Гериатрический делирий» Создание проблемной ситуации на основе фактов из реальной жизни позволяет заинтересовать обучающихся в дисциплине, способствует активному усвоению знаний и навыков сбора, обработки и анализа полученной информации. Цель: совместными усилиями не только проанализировать конкретную предложенную ситуацию, но и совместно выработать алгоритм, приводящий к оптимальному практическому решению.

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)  
«ГЕРИАТРИЯ»**

Специальность  
**31.08.31 Гериатрия**

Направленность (профиль) программы  
**Гериатрия**

Уровень высшего образования  
**подготовка кадров высшей квалификации**

Москва, 2022 г.

## 1. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины (модуля)

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
<b>УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте</b>		
УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Профессиональные источники информации, в т.ч. Базы данных;</li> <li>– Современные классификации заболеваний</li> <li>– Современные методы диагностики заболеваний</li> <li>– Методы лечения заболеваний</li> <li>– Методики сбора, анализа и интерпретации полученных данных.</li> </ul>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Пользоваться профессиональными источниками информации;</li> <li>– Приобретать систематические знания в области гериатрии;</li> <li>– Анализировать и критически оценивать полученную информацию о здоровье населения;</li> <li>– Планировать диагностическую и лечебную деятельность на основе анализа и интерпретации полученных данных.</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыком использования профессиональных источников информации;</li> <li>– Навыком систематизации знаний в области гериатрии;</li> <li>– Технологией сравнительного анализа, дифференциально-диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации;</li> <li>– Навыком планирования диагностической и лечебной деятельности на основе анализа и интерпретации полученных данных.</li> </ul>
УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Методы и средства решения профессиональных задач;</li> <li>– Трансляционные подходы в гериатрии.</li> </ul>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Выбирать методы и средства для решения профессиональных задач;</li> <li>– Использовать трансляционные подходы в гериатрии.</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач;</li> <li>– Навыками трансляционных подходов в гериатрии.</li> </ul>
<b>ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов</b>		
ОПК-4.1 Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов с гериатрическими синдромами и (или) возраст-ассоциированными состояниями	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>– 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.</li> <li>– Этиологию, патогенез, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний органов и систем организма человека с учетом возрастных изменений, гериатрических синдромов.</li> <li>– Методику физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе методика измерения артериального давления, способы проведения антропометрических измерений, методику отоскопии</li> <li>– Международную классификацию функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (далее - МКФ).</li> <li>– Международная классификация болезней (МКБ).</li> </ul>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и анализировать полученную информацию от пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход).</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>– Производить физикальное обследование пациентов пожилого и старческого возраста, включая выполнение антропометрических измерений, измерение артериального давления, выполнение глюкометрии экспресс-методом.</li> <li>– Интерпретировать результаты физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста.</li> <li>– Устанавливать закономерности функционирования органов и систем организма человека при различных заболеваниях и патологических состояниях, устанавливать диагноз с учетом МКБ.</li> <li>– Осуществлять диагностику заболеваний внутренних органов и систем организма человека по клиническим синдромам.</li> <li>– Проводить дифференциальную диагностику заболеваний и (или) состояний.</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыком сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход).</li> <li>– Навыком проведения физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста с интерпретацией результатов.</li> <li>– Навыком установления диагноза с учетом действующей МКБ.</li> <li>– Навыком выявления хронических заболеваний и (или) состояний и факторов риска их развития у пациентов пожилого и старческого возраста.</li> </ul>
ОПК-4.2 Направляет пациентов с гериатрическими синдромами и (или) возраст-ассоциированными состояниями на лабораторные и инструментальные обследования	Знать	– Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований и методы интерпретации результатов.
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Интерпретировать данные, полученные при лабораторном исследовании.</li> <li>– Интерпретировать данные, полученные при инструментальном исследовании.</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыком проведения дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний при получении данных лабораторных и инструментальных методов исследования</li> <li>– Навыком направления пациентов пожилого и старческого возраста на лабораторное исследование по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>– Навыком направления пациентов пожилого и старческого возраста на инструментальное исследование по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> </ul>
<b>ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность</b>		
ОПК-5.1 Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Порядок оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия».</li> <li>– Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста.</li> <li>– Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов.</li> <li>– Механизм действия лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных лекарственных препаратов, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека, медицинские показания и медицинские противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением.</li> <li>– Методы немедикаментозной терапии заболеваний и (или)</li> </ul>

		<p>состояний у пациентов пожилого и старческого возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Механизм действия немедикаментозной терапии; медицинские показания и медицинские противопоказания к ее назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные ее применением.</li> <li>– МКБ.</li> <li>– МКФ.</li> </ul>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Применять лекарственные препараты, в том числе наркотические и психотропные лекарственные препараты, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</li> <li>– Применять немедикаментозную терапию, в том числе физиотерапию, лечебное питание, лечебную физкультуру, психотерапию, трудовую терапию с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</li> <li>– Применять медицинские изделия с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыком назначения лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных лекарственных препаратов, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</li> <li>– Навыком назначения немедикаментозной терапии, в том числе физиотерапии, лечебного питания, лечебной физкультуры, психотерапии, трудовой терапии, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</li> <li>– Навыком назначения медицинских изделий с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</li> </ul>
ОПК-5.2 Контролирует эффективность и безопасность	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Основные методы контроля применения лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных лекарственных препаратов.</li> </ul>

назначенного лечения	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Оценивать эффективность и безопасность назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии, психотерапии и неинвазивной респираторной поддержки у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии старческой астении;</li> <li>– Анализировать механизм действия лекарственных препаратов с учетом фармакологических взаимодействий, коморбидной патологии и возраста пациента, наличия нарушений функции органов и систем организма человека;</li> <li>– Осуществлять обучение пациентов пожилого и старческого возраста, их родственников, законных представителей и лиц, осуществляющих уход, навыкам ухода</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыком оценки эффективности и безопасности назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии, психотерапии и неинвазивной респираторной поддержки у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии старческой астении.</li> <li>– Навыком анализа механизма действия лекарственных препаратов с учетом фармакологических взаимодействий, коморбидной патологии и возраста пациента, наличия нарушений функции органов и систем организма человека</li> <li>– Навыком обучения пациентов пожилого и старческого возраста, их родственников, законных представителей и лиц, осуществляющих уход, навыком ухода</li> </ul>
<b><i>ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу</i></b>		
ОПК-7.1 Направляет пациентов на медицинскую экспертизу	Знать	– Нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы.
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Направлять пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса на медико-социальную экспертизу.</li> <li>– Подготавливать медицинскую документацию для осуществления медико-социальной экспертизы пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса.</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыком проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациентов пожилого и старческого возраста, выдача листков нетрудоспособности;</li> <li>– Навыком подготовки медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса.</li> </ul>
ОПК-7.2 Организует, контролирует и проводит медицинскую экспертизу	Знать	– Порядок выдачи листков нетрудоспособности.
	Уметь	– Оформлять листок нетрудоспособности.
	Владеть	– Навыком оформления листков нетрудоспособности.
<b><i>ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</i></b>		
ОПК-8.1 Проводит разъяснительную работу по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения.</li> <li>– Принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний у лиц пожилого и старческого возраста.</li> <li>– Принципы социальной гигиены у пациентов пожилого и старческого возраста.</li> <li>– Основы здорового образа жизни, методы его формирования.</li> <li>– Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе реализации программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ.</li> </ul>
	Уметь	– Проводить мероприятия по профилактике у пациентов

		<p>пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, в том числе у пациентов с высоким риском падений и переломов.</p> <p>– Информировать пациентов пожилого и старческого возраста о влиянии факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста и (или) их коррекции.</p>
	Владеть	<p>– Навыком проведения 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.</p> <p>– Навыком формирования программ здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, у пациентов пожилого и старческого возраста</p>
ОПК-8.2 Оценивает и контролирует эффективность профилактической работы с населением	Знать	– Методы контроля проведения мероприятий по профилактике, включая мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний, у пациентов пожилого и старческого возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
	Уметь	– Осуществлять контроль проведения мероприятий по профилактике, включая мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний, у пациентов пожилого и старческого возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
	Владеть	– Навыком контроля проведения мероприятий по профилактике, включая мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний, у пациентов пожилого и старческого возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
<b><i>ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала</i></b>		
ОПК-9.2 Ведет медицинскую документацию и организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	Знать	<p>– Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "гериатрия", в том числе в форме электронного документа;</p> <p>– Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".</p>
	Уметь	<p>– Составлять план работы и отчет о своей работе;</p> <p>– Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа;</p> <p>– Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет";</p> <p>– Соблюдать конфиденциальность персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.</p>
	Владеть	<p>– Методикой составления плана работы и отчета о своей работе;</p> <p>– Методикой заполнения медицинской документации, в том числе в форме электронных документов, и контроля качества ее ведения.</p>
<b><i>ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</i></b>		
ОПК-10.1 Оценивает состояния пациентов	Знать	– Методику сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход).

		<ul style="list-style-type: none"> <li>– Методику физикального исследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).</li> <li>– Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания.</li> </ul>
	Уметь	– Оценить клинические признаки при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)).
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыком оценки состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме;</li> <li>– Навыком распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме.</li> </ul>
ОПК-10.2 Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Знать	– Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации;</li> <li>– Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)).</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыком проведения базовой сердечно-легочной реанимации;</li> <li>– Навыком оказания медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)).</li> </ul>
<b><i>ПК-1. Способен к оказанию первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам пожилого и старческого возраста по профилю "гериатрия"</i></b>		
ПК-1.1 Проводит обследование пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Демографические, социально-гигиенические, медико-социологические, социально-психологические проблемы старения и долголетия.</li> <li>– Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний.</li> <li>– Методику проведения комплексной гериатрической оценки у пациентов пожилого и старческого возраста, включающая оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий жизни пациента.</li> <li>– Методику оценки риска венозных тромбоэмболических осложнений у пациентов пожилого и старческого возраста.</li> <li>– Методику оценки когнитивных функций у пациентов пожилого и старческого возраста.</li> <li>– Методику оценки риска развития пролежней и контактного дерматита у пациентов пожилого и старческого возраста.</li> <li>– Методику оценки риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста.</li> <li>– Особенности возрастных изменений психического статуса.</li> <li>– Влияние факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста.</li> <li>– Методику сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход).</li> <li>– Методологические подходы к определению ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности.</li> <li>– Порядок оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия", клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.</li> <li>– Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам пожилого и старческого возраста.</li> <li>– Медицинские показания для оказания скорой медицинской</li> </ul>

		помощи пациентам пожилого и старческого возраста и направления для оказания медицинской помощи в условиях стационара.
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Производить оценку когнитивных функций (оценивать праксис, гнозис, речь, письмо, чтение, счет, ориентировку в пространстве и времени, память, мышление) с определением когнитивного статуса, в том числе осуществлять диагностику деменции и делирия у пациентов пожилого и старческого возраста.</li> <li>– Выявлять факторы риска венозных тромбоэмболических осложнений у пациентов пожилого и старческого возраста.</li> <li>– Выявлять факторы риска развития пролежней и контактного дерматита у пациентов пожилого и старческого возраста.</li> <li>– Выявлять факторы риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста.</li> <li>– Выявлять наличие гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека у пациентов пожилого и старческого возраста.</li> <li>– Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход).</li> <li>– Осуществлять комплексную гериатрическую оценку пациента, включающую оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий жизни пациента.</li> <li>– Оценивать влияние факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста.</li> <li>– Определять у пациентов пожилого и старческого возраста способность к трудовой деятельности, бытовой активности, самообслуживанию и независимости от окружающих.</li> <li>– Выявлять основные сенсорные нарушения у пациентов пожилого и старческого возраста, включая проведение оценки остроты зрения и проведение отоскопии, и при наличии медицинских показаний направлять пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для коррекции и лечения.</li> <li>– Выявлять нарушения психоповеденческого статуса у пациентов пожилого и старческого возраста и при наличии медицинских показаний направлять пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для коррекции и лечения.</li> <li>– Применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи.</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыком оценки состояния пациентов пожилого и старческого возраста, требующего оказания скорой медицинской помощи, в том числе при чрезвычайных ситуациях.</li> <li>- Навыком проведения комплексной гериатрической оценки пациента, включающей оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий пациента.</li> <li>– Навыком проведения оценки когнитивных функций с определением когнитивного статуса у пациентов пожилого и старческого возраста (праксиса, гнозиса, речи, письма, чтения, счета, ориентировки в пространстве и времени, памяти, мышления).</li> <li>– Навыком выявления гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека.</li> <li>– Навыком выявления факторов риска венозных тромбоэмболических осложнений.</li> <li>– Навыком выявления факторов риска развития пролежней и</li> </ul>

		<p>контактного дерматита.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыком выявления факторов риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста.</li> <li>– Навыком направления пациентов пожилого и старческого возраста на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</li> <li>– Навыком направления пациентов пожилого и старческого возраста для оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</li> <li>– Навыком применения медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</li> </ul>
<p>ПК-1.2 Назначает лечение пациентам пожилого и старческого возраста, контролирует его эффективность и безопасность</p>	<p>Знать</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Особенности течения заболеваний и (или) состояний в пожилом и старческом возрасте.</li> <li>– Основы лечебного питания в зависимости от возраста, а также заболевания и (или) состояния.</li> <li>– Методы коррекции основных сенсорных нарушений в гериатрии.</li> <li>– Медицинские показания и медицинские противопоказания для направления пациентов пожилого и старческого возраста в организации социального обслуживания для предоставления социальных услуг в стационарной форме.</li> <li>– Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста для оказания паллиативной медицинской помощи.</li> </ul>
	<p>Уметь</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Составлять индивидуальный план проведения профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, план социально-психологической адаптации у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, в том числе с включением мер по преодолению полипрагмазии, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</li> <li>– Применять неинвазивную респираторную поддержку у пациентов пожилого и старческого возраста с дыхательной недостаточностью по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</li> <li>– Осуществлять лечение боли и тягостных для пациентов пожилого и старческого возраста симптомов, в том числе тошноты, рвоты, кахексии, при оказании паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками.</li> <li>– Оказывать медицинскую помощь пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи, при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками.</li> </ul>
	<p>Владеть</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыком формирования индивидуального плана проведения</li> </ul>

		<p>профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, а также плана социально-психологической адаптации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, в том числе с включением мер по преодолению полипрагмазии, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыком назначения неинвазивной респираторной поддержки у пациентов пожилого и старческого возраста с дыхательной недостаточностью по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</li> <li>– Навыком направления пациентов пожилого и старческого возраста для круглосуточного наблюдения и лечения в условиях стационара.</li> <li>– Навыком лечения пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе на дому.</li> <li>– Навыком оказания паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками.</li> </ul>
ПК-1.4 Проводит медицинские экспертизы в отношении пациентов пожилого и старческого возраста	Знать	– Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации.
	Уметь	– Формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз в части, касающейся наличия и (или) отсутствия нарушений функционального и когнитивного статуса.
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыком направления пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса на медико-социальную экспертизу.</li> <li>– Навыком определения необходимости ухода за пациентом пожилого и старческого возраста и выдачи листка нетрудоспособности лицу, осуществляющему уход;</li> <li>– Навыком проведения экспертизы временной нетрудоспособности, в том числе в составе врачебной комиссии медицинской организации</li> </ul>
ПК-1.5 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по первичной и вторичной профилактике старческой астении, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Принципы диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими неинфекционными заболеваниями и факторами риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</li> <li>– Порядок оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия", клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.</li> <li>– Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста.</li> <li>– МКБ.</li> <li>– МКФ.</li> </ul>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Производить санитарно-просветительную работу по вопросам профилактики и ранней диагностики гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний у лиц пожилого и старческого возраста и формированию здорового образа жизни;</li> <li>– Составлять программы здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака,</li> </ul>

		предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, у пациентов пожилого и старческого возраста.
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыком проведения мероприятий по профилактике у пациентов пожилого и старческого возраста гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, в том числе у пациентов с высоким риском падений и переломов.</li> <li>– Навыком информирования пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) о влиянии факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста и (или) их коррекции.</li> </ul>
ПК-1.6 Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме	Знать	– Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания.
	Уметь	– Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
	Владеть	– Навыками применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
<b><i>ПК-2. Способен к оказанию специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи по профилю "гериатрия"</i></b>		
ПК-2.1 Проводит обследование пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Демографические, социально-гигиенические, медико-социологические, социально-психологические проблемы старения и долголетия.</li> <li>– Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний.</li> <li>– Медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов лабораторных и инструментальных исследований у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</li> <li>– Методику проведения комплексной гериатрической оценки у пациентов пожилого и старческого возраста, включающая оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий жизни пациента.</li> <li>– Методику оценки риска венозных тромбозомболических осложнений у пациентов пожилого и старческого возраста.</li> <li>– Методику оценки когнитивных функций у пациентов пожилого и старческого возраста.</li> <li>– Методику оценки риска развития пролежней и контактного дерматита у пациентов пожилого и старческого возраста.</li> <li>– Методику оценки риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста.</li> <li>– Особенности возрастных изменений психического статуса.</li> <li>– Влияние факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста.</li> <li>– Методику сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход).</li> <li>– Методологические подходы к определению ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности.</li> <li>– Порядок оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия", клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.</li> <li>– Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам пожилого и старческого возраста.</li> <li>– Медицинские показания для оказания скорой медицинской</li> </ul>

		<p>помощи пациентам пожилого и старческого возраста и направления для оказания медицинской помощи в условиях стационара.</p>
	<p>Уметь</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Производить оценку когнитивных функций (оценивать праксис, гнозис, речь, письмо, чтение, счет, ориентировку в пространстве и времени, память, мышление) с определением когнитивного статуса, в том числе осуществлять диагностику деменции и делирия у пациентов пожилого и старческого возраста.</li> <li>– Выявлять факторы риска венозных тромбозных осложнений у пациентов пожилого и старческого возраста.</li> <li>– Выявлять факторы риска развития пролежней и контактного дерматита у пациентов пожилого и старческого возраста.</li> <li>– Выявлять факторы риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста.</li> <li>– Выявлять факторы риска делирия у пациентов пожилого и старческого возраста.</li> <li>– Выявлять наличие гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека у пациентов пожилого и старческого возраста.</li> <li>– Осуществлять динамическое наблюдение за состоянием пациента пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний.</li> <li>– Выявлять у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний основные клинические проявления заболеваний и (или) патологических состояний со стороны нервной, иммунной, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови, в том числе инфекционные и онкологические, способные вызвать тяжелые и (или) угрожающие жизни осложнения.</li> <li>– Распознавать признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, способные вызвать тяжелые и (или) угрожающие жизни осложнения.</li> <li>– Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход).</li> <li>– Осуществлять комплексную гериатрическую оценку пациента, включающую оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий жизни пациента.</li> <li>– Оценивать влияние факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста.</li> <li>– Определять у пациентов пожилого и старческого возраста способность к трудовой деятельности, бытовой активности, самообслуживанию и независимости от окружающих.</li> <li>– Выявлять основные сенсорные нарушения у пациентов пожилого и старческого возраста, включая проведение оценки остроты зрения и проведение отоскопии, и при наличии медицинских показаний направлять пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для коррекции и лечения.</li> <li>– Выявлять нарушения поведенческого статуса у пациентов пожилого и старческого возраста и при наличии медицинских показаний направлять пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для коррекции и лечения.</li> <li>– Производить: электрокардиографию; лабораторную диагностику экспресс-методами, в том числе анализ глюкозы крови (глюкометр); измерение артериального давления; пульсоксиметрию; спирометрию; отоскопию; оценку остроты зрения; аудиометрию.</li> <li>– Применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,</li> </ul>

		клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи.
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыком оценки состояния пациентов пожилого и старческого возраста, требующего оказания скорой медицинской помощи, в том числе при чрезвычайных ситуациях.</li> <li>– Навыком проведения комплексной гериатрической оценки пациента, включающей оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий пациента.</li> <li>– Навыком проведения оценки когнитивных функций с определением когнитивного статуса у пациентов пожилого и старческого возраста (праксиса, гнозиса, речи, письма, чтения, счета, ориентировки в пространстве и времени, памяти, мышления).</li> <li>– Навыком выявления гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека.</li> <li>– Навыком выявления факторов риска венозных тромбозмболических осложнений.</li> <li>– Навыком выявления факторов риска развития пролежней и контактного дерматита.</li> <li>– Навыком выявления факторов риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста.</li> <li>– Навыками выявления факторов риска делирия у пациентов пожилого и старческого возраста.</li> <li>– Навыком оценки динамики состояния пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний.</li> <li>– Навыком применения медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</li> </ul>
ПК-2.2 Назначает лечение пациентам пожилого и старческого возраста, контролирует его эффективность и безопасность	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Особенности течения заболеваний и (или) состояний в пожилом и старческом возрасте.</li> <li>– Основы лечебного питания в зависимости от возраста и заболевания.</li> <li>– Принципы энтерального питания пациентов пожилого и старческого возраста при наличии старческой астении при лечении заболеваний и (или) состояний и гериатрических синдромов.</li> <li>– Методы коррекции основных сенсорных нарушений в гериатрии.</li> <li>– Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста.</li> <li>– Медицинские показания и медицинские противопоказания для направления пациентов пожилого и старческого возраста в организации социального обслуживания для предоставления социальных услуг в стационарной форме.</li> <li>– Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста для оказания паллиативной медицинской помощи.</li> </ul>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Составлять индивидуальный план проведения профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, план социально-психологической адаптации у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, в том числе с включением мер по преодолению полипрагмазии, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Проводить профилактические, лечебные и реабилитационные мероприятия 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 в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</li> <li>– Оказывать медицинскую помощь пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в неотложной форме.</li> <li>– Определять медицинские показания к назначению неинвазивной респираторной поддержки, включая назначение и проведение кислородотерапии.</li> <li>– Оказывать медицинскую помощь пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи, при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками.</li> <li>– Осуществлять контроль боли, интенсивности тягостных симптомов заболевания и приема назначенных лекарственных препаратов у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний.</li> <li>– Осуществлять лечение боли и тягостных для пациентов пожилого и старческого возраста симптомов, в том числе тошноты, рвоты, кахексии, при оказании паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками.</li> </ul>
Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыком формирования индивидуального плана проведения профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, а также плана социально-психологической адаптации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, в том числе с включением мер по преодолению полипрагмазии, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</li> <li>– Навыком назначения лечебного питания пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</li> <li>– Навыком назначения неинвазивной респираторной поддержки у пациентов пожилого и старческого возраста с дыхательной недостаточностью по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</li> <li>– Навыком оценки степени достижения клинической эффективности применения лекарственных препаратов и немедикаментозной терапии для определения необходимости продолжения лечения пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в стационарных условиях.</li> <li>– Навыком профилактики или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате лечебных и</li> </ul>

		<p>реабилитационных мероприятий, применения лекарственных препаратов и медицинских изделий, немедикаментозной терапии.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыком оказания медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в неотложной форме.</li> <li>– Навыком определения медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи пациентам при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний.</li> <li>– Навыком оказания паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками.</li> </ul>
ПК-2.4 Проводит медицинские экспертизы в отношении пациентов пожилого и старческого возраста	Знать	– Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации.
	Уметь	– Формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз в части, касающейся наличия и (или) отсутствия нарушений функционального и когнитивного статуса.
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыком определения необходимости ухода за пациентом пожилого и старческого возраста и выдачи листа нетрудоспособности лицу, осуществляющему уход.</li> <li>– Навыком направления пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса на медико-социальную экспертизу.</li> <li>– Навыком проведения экспертизы временной нетрудоспособности, в том числе в составе врачебной комиссии медицинской организации.</li> </ul>
ПК-2.5 Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме	Знать	– Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания.
	Уметь	– Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
	Владеть	– Навыками применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
<b><i>ПК-3. Способен к проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</i></b>		
ПК-3.2 Осуществляет ведение медицинской документации, контролирует выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка;</li> <li>– Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;</li> <li>– Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "гериатрия"</li> </ul>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требования пожарной безопасности, охраны труда;</li> <li>– Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыками контроля выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом</li> <li>– Навыками обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности</li> <li>– Навыками соблюдения правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда</li> </ul>

## 2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на

учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме экзамена и (или) зачета с оценкой обучающиеся оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

**Оценка «отлично»** – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

**Оценка «хорошо»** – выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

**Оценка «удовлетворительно»** – выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

**Оценка «неудовлетворительно»** – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

**Оценка «зачтено»** – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

**Оценка «не зачтено»** – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Шкала оценивания (четырёхбалльная или двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырёхбалльную шкалу осуществляется по схеме:

**Оценка «Отлично»** – 90-100% правильных ответов;

**Оценка «Хорошо»** – 80-89% правильных ответов;

**Оценка «Удовлетворительно»** – 71-79% правильных ответов;

**Оценка «Неудовлетворительно»** – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

**Оценка «Зачтено»** – 71-100% правильных ответов;

**Оценка «Не зачтено»** – 70% и менее правильных ответов.

Для промежуточной аттестации, состоящей из двух этапов (тестирование + устное собеседование) оценка складывается по итогам двух пройденных этапов. Обучающийся, получивший положительные оценки за тестовое задание и за собеседование считается аттестованным. Промежуточная аттестация, проходящая в два этапа, как правило, предусмотрена по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом или зачетом с оценкой.

Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку за первый этап (тестовое задание) не допускается ко второму этапу (собеседованию).

### 3. Типовые контрольные задания

**Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости**

Таблица 2

Раздел, тема	Наименование разделов, тем	Форма контроля	Оценочное задание	Код индикатора
	<b>Полугодие 1</b>			
<b>Раздел 1</b>	<b>Организация гериатрической помощи</b>	Устный опрос	<b>Вопросы к опросу:</b> 1. Опишите уровни оказания гериатрической помощи в России 2. Принципы работы и оснащение гериатрического кабинета 3. Принципы работы и оснащение гериатрического отделения 4. Какие скрининговые методики выявления старческой астении используются в нашей стране и в других странах? 5. Что входит в понятие комплексная гериатрическая оценка? Кто проводит КГО? 6. Какой скрининг проводится пациентам 60 лет и старше с целью выявления синдрома старческой астении? 7. Принципы работы мультидисциплинарной гериатрической команды в стационаре 8. Какие особенности фармакокинетики и фармакодинамики у пожилых людей необходимо учитывать при назначении лекарственной терапии? 9. Что такое STOPP/START критерии? 10. Что такое система долговременного ухода?	УК-1.1 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-9.2 ПК-1.4 ПК-2.4 ПК-3.2
Тема 1.1	Российское законодательство о здравоохранении и его задачи			
Тема 1.2	Общие вопросы организации гериатрической помощи			
Тема 1.3	Амбулаторная и стационарная помощь пациентам пожилого возраста			
Тема 1.4	Медико-социальная экспертиза пациентов пожилого и старческого возраста			

			<ul style="list-style-type: none"> <li>11. Как определяется объем медико-социальной помощи в СДУ?</li> <li>12. Основные ограничения, определяющие уровень зависимости пожилого человека</li> <li>13. Показания для направления пациентов пожилого возраста на медико-социальную экспертизу</li> <li>14. Каковы условия и порядок оформления листков нетрудоспособности у пациентов с гериатрическими синдромами?</li> <li>15. Особенности оформления медицинской документации в условиях электронного документооборота</li> </ul>	
<b>Раздел 2</b>	<b>Теоретические основы геронтологии и гериатрии</b>	Устный опрос	<p><b>Вопросы к опросу:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. Охарактеризовать основные теории старения.</li> <li>2. Трансляционные подходы в биологии старения</li> <li>3. Классификация ВОЗ пожилого, старческого возраста и долгожительства. Ожидаемая продолжительность жизни в России и страны-лидеры по продолжительности жизни в мире.</li> <li>4. Основные изменения сердечно-сосудистой системы в процессе старения.</li> <li>5. Основные изменения дыхательной системы в процессе старения.</li> <li>6. Основные изменения костно-мышечной системы в процессе старения.</li> <li>7. Основные изменения эндокринной и иммунной систем в процессе старения.</li> <li>8. Основные изменения желудочно-кишечного тракта и мочевыделительной системы в процессе старения.</li> <li>9. Домены КГО и инструменты, используемые для их оценки.</li> <li>10. Опросник «Возраст не помеха» и Краткая батарея тестов физического функционирования. Методика их проведения и интерпретация.</li> <li>11. Функциональный статус. Инструменты для оценки и их интерпретация.</li> <li>12. Когнитивный статус. Шкалы и опросники для оценки когнитивных функций и их интерпретация.</li> <li>13. Оценка эмоционального статуса в гериатрической практике.</li> <li>14. Ортостатическая проба. Методика проведения и интерпретация.</li> <li>15. Антропометрические показатели, используемые в гериатрии, особенности их оценки. Подходы к интерпретации индекса массы тела.</li> </ul>	УК-1.2 ОПК-4.1 ПК-1.1
Тема 2.1	Старение и старость. Теории старения			
Тема 2.2	Комплексная гериатрическая оценка			
Тема 2.3	Особенности структурно-функциональных изменений органов и систем в пожилом и старческом возрасте			
<b>Раздел 3</b>	<b>Основные гериатрические синдромы</b>	Тестирование	<b>Тестовой задание</b>	ОПК-4.1 ОПК-5.1 ПК-1.1

Тема 3.1	Старческая астения		<p>1. Использование опросника «возраст не помеха» позволяет</p> <p><b>а) провести скрининг старческой астении</b></p> <p>б) определить степень зависимости пациента в базовой повседневной активности</p> <p>в) определить степень зависимости пациента в инструментальной активности</p> <p>г) провести скрининг онкологических заболеваний</p> <p>2. Результат теста «Встань и иди», который свидетельствует о высоком риске падений</p> <p><b>а) Более 14 секунд</b></p> <p>б) Более 10 секунд</p> <p>в) От 8 до 11 секунд</p> <p>г) Более 9 секунд</p> <p>3. Для оценки мышечной силы применяют</p> <p><b>а) кистевой динамометр</b></p> <p>б) сантиметровую ленту</p> <p>в) электрокардиограф</p> <p>г) биоимпедансометр</p> <p>4. У пациентов с деменцией для оценки боли необходимо использовать шкалу</p> <p><b>а) PAINAD</b></p> <p>б) ВАШ</p> <p>в) WOMAC</p> <p>г) Вербальную шкалу оценки боли</p> <p>5. Для профилактики падений при нарушениях походки при болезни Паркинсона рекомендуется использование</p> <p><b>а) четырехколесных ходунков с тормозами</b></p> <p>б) одноопорной трости</p> <p>в) многоопорной трости</p> <p>г) костылей</p> <p>6. Пожилым пациентам с остеопенией или падениями в анамнезе, которые ведут активный образ жизни согласно START-критериям следует назначить</p> <p><b>а) витамин Д</b></p> <p>б) витамин А</p> <p>в) валсартан</p> <p>г) бисакодил</p> <p>7. У пожилых пациентов с синдромом старческой астении и мальнутрицией предпочтительно использование:</p> <p><b>а) перорального питания</b></p> <p>б) парентерального питания</p> <p>в) зондового питания</p> <p>г) питания через стому</p> <p>8. Какие гериатрические синдромы есть у пациента с результатами комплексной гериатрической оценки - краткая батарея тестов физического функционирования 0 баллов, индекс Бартел 25 баллов, тест «встань и иди»</p>	ПК-1.2
Тема 3.2	Падения			
Тема 3.3	Саркопения			
Тема 3.4	Нарушения походки			
Тема 3.5	Хронический болевой синдром			
Тема 3.6	Синдром мальнутриции			
Тема 3.7	Депрессия			
Тема 3.8	Дисфагия			
Тема 3.9	Нарушение водно-электролитного баланса у лиц пожилого возраста			
Тема 3.10	Ортостатическая гипотония			
Тема 3.11	Полипрагмазия			
Тема 3.12	Сенсорные дефициты			

			<p>35 секунд, тест рисования часов 3 балла, краткая шкала оценки психического статуса 11 баллов?</p> <p><b>а) старческая астения, выраженная зависимость от посторонней помощи, тяжелые когнитивные нарушения, высокий риск падений</b></p> <p>б) преастения, умеренная зависимость от посторонней помощи, делирий, умеренный риск падений</p> <p>в) преастения, умеренная зависимость от посторонней помощи, депрессия, умеренные когнитивные нарушения</p> <p>г) полная зависимость от посторонней помощи, депрессия, делирий, умеренный риск падений</p> <p>9. Диагноз сенсоневральной тугоухости устанавливается с помощью</p> <p>а) <b>Тональной аудиометрии</b></p> <p>б) Теста на шепотную речь</p> <p>в) Компьютерной аудиометрии</p> <p>г) Импедансометрии в сочетании с тимпанометрией</p> <p>10. Переход на зондовое питание у больных дисфагией рекомендуется, если</p> <p><b>а) Появляется высокий риск аспирации</b></p> <p>б) Дисфагия обусловлена неврологическими нарушениями</p> <p>в) Прогрессирует размер дивертикула Ценкера</p> <p>г) Невозможно обеспечить фиксированную позу во время кормления</p>	
<b>Раздел 4</b>	<b>Особенности болезней органов дыхания и сердечно-сосудистой системы в пожилом и старческом возрасте</b>	Устный опрос	<p><b>Вопросы к опросу:</b></p> <p>1. Хроническая обструктивная болезнь легких у лиц пожилого и старческого возраста: клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика</p> <p>2. Бронхиальная астма у лиц пожилого и старческого возраста: клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика</p> <p>3. Внебольничная пневмония у лиц пожилого и старческого возраста: клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика</p> <p>4. Внутрибольничная пневмония у лиц пожилого и старческого возраста: клиническая картина, диагностика, лечение, особенности ведения</p> <p>5. Эмфизема легких, пневмосклероз у лиц пожилого и старческого возраста: клиническая картина, диагностика, лечение</p> <p>6. Первичная и вторичная профилактика сердечно-сосудистых заболеваний у лиц пожилого и старческого возраста</p> <p>7. Сино-атриальные и атрио-вентрикулярные блокады у лиц</p>	<p>ОПК-4.1</p> <p>ОПК-4.2</p> <p>ОПК-5.1</p> <p>ОПК-5.2</p> <p>ОПК-8.1</p> <p>ОПК-8.2</p> <p>ПК-1.1</p> <p>ПК-1.2</p> <p>ПК-2.1</p> <p>ПК-2.2</p>
Тема 4.1	ХОБЛ			
Тема 4.2	Бронхиальная астма			
Тема 4.3	Пневмония			
Тема 4.4	Эмфизема. Пневмосклероз			
Тема 4.5	Оценка кардиоваскулярного риска в пожилом возрасте. Первичная и вторичная профилактика			
Тема 4.6	Артериальная гипертония			
Тема 4.7	Нарушения ритма и проводимости			
Тема 4.8	Фибрилляция предсердий. Профилактика кардиоэмболического инсульта			
Тема 4.9	ТЭЛА. ТГВ			

Тема 4.10	ИБС		пожилого и старческого возраста: клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика 8. Фибрилляция предсердий у лиц пожилого и старческого возраста: клиническая картина, диагностика, лечение 9. Тромбоэмболия ветвей легочной артерии у лиц пожилого и старческого возраста: клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика 10. Тромбоз глубоких вен нижних конечностей у лиц пожилого и старческого возраста: клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика 11. Артериальная гипертония у лиц пожилого и старческого возраста: клиническая картина, диагностика, лечение 12. Ишемическая болезнь сердца у лиц пожилого и старческого возраста: клиническая картина, диагностика, лечение 13. Хроническая сердечная недостаточность с сохраненной ФВ у лиц пожилого и старческого возраста: клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика 14. Хроническая сердечная недостаточность с промежуточной и низкой ФВ у лиц пожилого и старческого возраста: клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика 15. Приобретенные пороки сердца (Стеноз аортального клапана и недостаточность митрального клапана) у лиц пожилого и старческого возраста: клиническая картина, диагностика, лечение, показания для хирургического лечения	
Тема 4.11	ХСН			
Тема 4.12	Пороки сердца			
<b>Раздел 5</b>	<b>Особенности болезней органов пищеварения в пожилом и старческом возрасте</b>	Устный опрос	<b>Вопросы к опросу:</b> 1. Причины частичной и полной адентии в пожилом возрасте. Методы коррекции. Причины и принципы коррекции дисгевзии. 2. Гигиена полости рта в пожилом возрасте. Уход за несъемными и съемными зубными протезами. 3. Перечислите потенциально злокачественные заболевания полости рта. 4. Дисфагия: распространенность, причины, осложнения. Принципы питания пациента с дисфагией. 5. Особенности течения гастроэзофагеальной болезни в пожилом возрасте. 6. Красные флаги онкологических заболеваний верхних отделов ЖКТ у	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-2.2
Тема 5.1	Стоматологический статус пожилого пациента. Гигиена полости рта.			
Тема 5.2	Заболевания пищевода и желудка			
Тема 5.3	НПВП-гастроэнтеропатия			
Тема 5.4	Заболевания кишечника			
Тема 5.5	Микробиота кишечника			
Тема 5.6	Запоры			
Тема 5.7	Заболевания печени			
Тема 5.8	Заболевания поджелудочной железы			

			<p>пожилых пациентов.</p> <p>7. Атрофический гастрит: этиология, патогенез, клиника, лечение. Особенности течения язвенной болезни желудка у пациентов пожилого возраста.</p> <p>8. Патогенез НПВП-гастроэнтеропатии, формы, клиническая картина, лечение.</p> <p>9. Воспалительные заболевания кишечника: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Неспецифический язвенный колит: клиника, диагностика, лечение. Болезнь Крона: клиника, диагностика, лечение.</p> <p>10. Дивертикулит: этиология, клиника, лечение.</p> <p>11. Антибиотик-ассоциированная диарея, принципы лечения. Псевдомембранозный колит</p> <p>12. Красные флаги онкологических заболеваний кишечника</p> <p>13. Нормальная микробиота кишечника пожилых. Причины нарушения, методы коррекции.</p> <p>14. Конституционный синдром: этиология, диагностика, немедикаментозные и медикаментозные методы коррекции.</p> <p>15. Наиболее частые заболевания печени у пожилых пациентов. Неалкогольная жировая болезнь печени у пожилых: клиническая картина, методы коррекции.</p> <p>16. Особенности течения хронического гепатита (вирусной и невирусной этиологии) и цирроза печени у пожилых пациентов.</p> <p>17. Хронический панкреатит у пожилого пациента: этиология, патогенез, клиническая картина, лечение. Красные флаги онкологического заболевания поджелудочной железы.</p>	
<b>Раздел 6</b>	<b>Особенности заболеваний костно-мышечной системы в пожилом и старческом возрасте</b>	Устный опрос	<p><b>Вопросы к опросу:</b></p> <p>1. Остеоартрит: этиология, патогенез, клиническая и рентгенологическая картина, принципы лечения. Особенности лечения хронического болевого синдрома у пожилых пациентов.</p> <p>2. Остеоартрит, показания для эндопротезирования. Periоперационное ведение пациентов пожилого возраста.</p> <p>3. Дифференциальный диагноз заболеваний, сопровождающихся болью в нижней части спины.</p> <p>4. Дифференциальный диагноз заболеваний с изолированным</p>	<p>ОПК-4.1</p> <p>ОПК-4.2</p> <p>ОПК-5.1</p> <p>ОПК-5.2</p> <p>ОПК-8.1</p> <p>ОПК-8.2</p> <p>ПК-1.1</p> <p>ПК-1.2</p> <p>ПК-2.1</p> <p>ПК-2.2</p>
Тема 6.1	Остеоартрит			
Тема 6.2	Дифференциальный диагноз суставного синдрома			
Тема 6.3	Переломы			
Тема 6.4	Гериатрическая кисть			
Тема 6.5	Гериатрическая стопа			

			<p>поражением крупных суставов.</p> <p>5. Дифференциальный диагноз заболеваний с изолированным поражением мелких суставов.</p> <p>6. Дифференциальный диагноз заболеваний с поражением крупных и мелких суставов.</p> <p>7. Какие переломы называют патологическими? При каких заболеваниях встречаются патологические переломы?</p> <p>8. Механизм низкоэнергетического перелома. Какие переломы считают типичными остеопоротическими.</p> <p>9. Меры профилактики переломов у пациентов пожилого возраста.</p> <p>10. Возраст-ассоциированные деформации кистей. Контрактура Дюпюитрена: этиология, клиническая картина, лечение.</p> <p>11. Туннельные синдромы, этиология, клиническая картина, диагностика и лечение.</p> <p>12. Узелки Гебердена и Бушара. Этиология, лечение.</p> <p>13. Возраст-ассоциированные деформации стоп. Молоткообразная деформация: этиология, клиническая картина, лечение. Пяточная шпора: этиология, клиническая картина, лечение.</p> <p>14. Поперечное плоскостопие: этиология, клиническая картина, лечение. Hallux Valgus: этиология, клиническая картина, лечение.</p>	
<b>Раздел 7</b>	<b>Особенности болезней почек и мочевыводящих путей в пожилом и старческом возрасте</b>	Устный опрос	<p><b>Вопросы к опросу:</b></p> <p>1. Характеристика лабораторных и инструментальных методов диагностики заболеваний почек.</p> <p>2. Понятие о хронической болезни почек. Определение и основные механизмы патогенеза.</p> <p>3. Факторы риска хронической болезни почек. Понятие о кардио-ренальном континууме.</p> <p>4. Стадии хронической болезни почек и клиническая картина.</p> <p>5. Осложнения хронической болезни почек.</p> <p>6. Подходы к лечению и профилактике прогрессирования хронической болезни почек.</p> <p>7. Недержание мочи как гериатрический синдром. Основные виды. Взаимосвязь с другими гериатрическими синдромами.</p> <p>8. Понятие о стрессовом и функциональном недержании мочи. Основные механизмы развития. Клиническая характеристика.</p>	<p>ОПК-4.1</p> <p>ОПК-4.2</p> <p>ОПК-5.1</p> <p>ОПК-5.2</p> <p>ОПК-8.1</p> <p>ОПК-8.2</p> <p>ПК-1.1</p> <p>ПК-1.2</p> <p>ПК-2.1</p> <p>ПК-2.2</p>
Тема 7.1	Заболевания почек			
Тема 7.2	Хроническая болезнь почек			
Тема 7.3	Недержание мочи			
Тема 7.4	Урологические заболевания в пожилом возрасте			

			<p>9. Понятие об ургентном недержании мочи и недержании при переполнении. Основные механизмы развития. Клиническая характеристика.</p> <p>10. Основные подходы к лечению разных видов недержания мочи.</p> <p>11. Лекарственные препараты для лечения ургентного недержания мочи. Основные подходы к назначению, потенциальные побочные эффекты.</p> <p>12. Мочекаменная болезнь. Классификация, клиническая картина и диагностика.</p> <p>13. Мочекаменная болезнь. Основные подходы к лечению и профилактике.</p> <p>14. Доброкачественная гиперплазия предстательной железы. Клиническая картина, основные подходы к лечению.</p> <p>15. Острый и хронический пиелонефрит. Клиническая картина, диагностика, основных подходы к терапии.</p>	
<b>Раздел 8</b>	<b>Особенности болезней органов кроветворения в пожилом и старческом возрасте</b>	Презентация	<b>Вопросы к опросу:</b>	<p>ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-2.2</p>
Тема 8.1	Анемия как гериатрический синдром		1. Схема кроветворения. Норма и патология. Особенности в пожилом возрасте. Методы диагностики заболеваний органов кроветворения	
Тема 8.2	Анемии в пожилом возрасте		2. Анемия – распространенность, классификация, причины, методы диагностики	
Тема 8.3	Гемобластозы		3. Железодефицитная анемия у лиц пожилого возраста: этиология, факторы риска, клиника, диагностика, лечение и профилактика	
Тема 8.4	Возраст-ассоциированные гемобластозы		4. Анемия хронических заболеваний в пожилом возрасте: этиология, факторы риска, клиника, диагностика, лечение и профилактика	
			5. В12-дефицитная анемия в пожилом возрасте: этиология, факторы риска, клиника, диагностика, лечение и профилактика	
			6. Дифференциальный диагноз анемического синдрома	
			7. Особенности течения, диагностики и лечения анемий у лиц пожилого и старческого возраста	
			8. Влияние анемии на гериатрические синдромы	
			9. Острый нелимфобластный лейкоз: этиология, факторы риска, клиника, диагностика, лечение и профилактика	
			10. Острый лимфобластный лейкоз: этиология, факторы риска, клиника, диагностика, лечение и профилактика	
			11. Хронический миелолейкоз: этиология, факторы риска, клиника, диагностика, лечение и профилактика	
			12. Хронический лимфолейкоз - возраст-ассоциированный гемобластоз	
			13. Лимфогранулематоз: этиология, факторы риска, клиника, диагностика,	

			<p>лечение и профилактика</p> <p>14. Лимфомы: этиология, факторы риска, клиника, диагностика, лечение и профилактика</p> <p>15. Миеломная болезнь - возраст-ассоциированный гемобластоз</p>	
	<b>Полугодие 2</b>			
<b>Раздел 9</b>	<b>Особенности болезней эндокринной системы в пожилом и старческом возрасте</b>	Устный опрос	<b>Вопросы к опросу:</b>	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-2.2
Тема 9.1	Сахарный диабет и его осложнения		1. Методы лечения диабетической нейропатии	
Тема 9.2	Остеопороз		2. Сахароснижающая терапия в дебюте сахарного диабета 2 типа – группы возможных препаратов и схемы	
Тема 9.3	Заболевания щитовидной железы		3. Целевые значения липидограммы у пациента с сахарным диабетом	
Тема 9.4	Ожирение и метаболический синдром		4. Выбор тактики лечения в зависимости от стадии диабетической ретинопатии	
			5. Тактика лечения пациентов с низкоэнергетическим переломом и нормальными показателями денситометрии	
			6. Костно-анаболическая терапия остеопороза: особенности, возможности использования у пациентов пожилого возраста	
			7. Схема назначения препаратов витамина Д при его дефиците	
			8. Назначение препаратов кальция у пациентов с мочекаменной болезнью	
			9. Функциональная автономия щитовидной железы: особенности диагностики и лечения	
			10. Субклинический гипотиреоз в пожилом возрасте – диагностика, лечение и профилактика	
			11. Тиреотоксикоз: дифференциальная диагностика различных состояний	
			12. Медикаментозная терапия ожирения: возможности применения в пожилом возрасте	
			13. Саркопеническое ожирение: особенности, этиология, патогенез	
			14. Диетотерапия при ожирении	
			15. Рекомендации по физической активности у пациентов пожилого возраста с ожирением	
<b>Раздел 10</b>	<b>Особенности болезней нервной системы в пожилом и старческом возрасте</b>	Устный опрос	<b>Вопросы к опросу:</b>	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-2.2
Тема 10.1	Нейрогериятрия. Нейрокогнитивное тестирование		1. МОСА-тест, область применения, методика выполнения, интерпретация результатов	
Тема 10.2	Недементные когнитивные расстройства		2. Тест Мини-Ког, область применения, методика выполнения, интерпретация результатов	
Тема 10.3	Деменция. Дифференциальный диагноз		3. Классификация недементных расстройств, их этиология, клиническая значимость, методы диагностики	
Тема	Болезнь Альцгеймера		4. Деменция: классификация по степени тяжести, клинические отличия каждой стадии и особенности ведения пациентов	

10.4				
Тема 10.5	Сосудистое поражение головного мозга			
Тема 10.6	Некогнитивные нервнопсихические расстройства			
Тема 10.7	Заболевания периферической нервной системы			
Тема 10.8	Болезнь Паркинсона			
Тема 10.9	Головокружение			
Тема 10.10	Головная боль			
Тема 10.11	Гериатрический делирий			
Тема 10.12	Нарушения сна			
Тема 10.13	Психические заболевания			
			<ol style="list-style-type: none"> <li>5. Дифференциальный диагноз болезни Альцгеймера от других причин деменции у лиц пожилого возраста (сосудистая деменция, деменция с тельцами Леви, лобно-височная дегенерация)</li> <li>6. Сосудистая деменция: клиническая картина, диагностика, лечение, методы профилактики</li> <li>7. Некогнитивные нервно-психические расстройства при деменции: клиническая значимость, распространенность, методы коррекции</li> <li>8. Основные причины заболеваний периферической нервной системы: полиневропатии, мононевропатия, миастения – дифференциальный диагноз, отличительные клинические особенности, тактика ведения</li> <li>9. Вестибулярное головокружение: клинические методы оценки (вестибулярные пробы), основные причины, их дифференциальный диагноз</li> <li>10. Несистемное головокружение, причины, методы двигательной реабилитации пациентов с нарушением равновесия</li> <li>11. Цефалгический синдром у пожилых: понятие о первичных и вторичных головных болях, клиническая и инструментальная диагностика у пациентов с жалобой на головные боли</li> <li>12. Дифференциальный диагноз при жалобах на нарушение сна, основные способы коррекции и профилактики инсомнии</li> <li>13. Этиология гериатрического делирия, методы клинической диагностики, основные шкалы, алгоритм параклинического обследования</li> <li>14. Тактика ведения пациентов с делирием, прогноз, долгосрочные последствия</li> <li>15. Мультиmodalный подход к профилактике когнитивных расстройств</li> </ol>	
<b>Раздел 11</b>	<b>Профилактическая геронтология и гериатрия – профилактика преждевременного старения</b>	Устный опрос	<b>Вопросы к опросу:</b>	ОПК-8.1 ОПК-8.2 ПК-1.5
Тема 11.1	Профилактика преждевременного старения. Геропротекторы		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Какие методы профилактики старческой астении вы знаете?</li> <li>2. Какие методы оценки биологического возраста используются в настоящее время?</li> <li>3. Какие геропротекторы разрабатываются в настоящее время?</li> <li>4. Профилактика развития недостаточности питания в пожилом</li> </ol>	
Тема 11.2	Питание человека в пожилом возрасте			

Тема 11.3	Физическая активность в пожилом возрасте		возрасте	
Тема 11.4	Вакцинопрофилактика		5. Основные принципы здорового питания в пожилом возрасте	
Тема 11.5	Диспансерное наблюдение в пожилом возрасте		6. Роль микробиоты для организма человека, профилактика ее нарушений 7. Основные принципы вакцинации в пожилом возрасте 8. Какие прививки для пациентов старше 60 лет входят в национальный календарь в России? 9. Какие прививки для пациентов старше 60 лет входят в национальный календарь в других странах? 10. Какие барьеры существуют для вакцинации пожилых людей? 11. Базовые принципы диспансеризации 12. Основные контингенты диспансеризации	
<b>Раздел 12</b>	<b>Неотложные состояния в гериатрии</b>	Устный опрос	<b>Вопросы к опросу:</b>	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-10.1 ОПК-10.2 ПК-1.1 ПК-1.6 ПК-2.2 ПК-2.5
Тема 12.1	Синкопе		1. Кардиогенные причины синкопальных состояний у лиц пожилого и старческого возраста: клиническая картина, диагностика, лечение, наблюдение	
Тема 12.2	Острый живот		2. Неврологические причины синкопальных состояний у лиц пожилого и старческого возраста: клиническая картина, диагностика, лечение, наблюдение	
Тема 12.3	Лихорадка		3. Нарушение углеводного обмена (гипо- и гипергликемия) у лиц пожилого и старческого возраста: клиническая картина, диагностика, лечение, наблюдение	
Тема 12.4	Сепсис		4. Дифференциальный диагноз при остром животе у лиц пожилого и старческого возраста: клиническая картина, диагностика, лечение, наблюдение	
Тема 12.5	Шок		5. Желудочно-кишечное кровотечение (из нижних и верхних отделов) у лиц пожилого и старческого возраста: клиническая картина, диагностика, лечение, наблюдение	
Тема 12.6	Сердечно-легочная реанимация		6. Дивертикулит у лиц пожилого и старческого возраста: клиническая картина, диагностика, лечение, наблюдение 7. Лихорадка неясного генеза (дифференциальный диагноз) у лиц пожилого и старческого возраста: клиническая картина, диагностика, лечение, наблюдение 8. Септический шок у лиц пожилого и старческого возраста: клиническая картина, диагностика, лечение, наблюдение 9. Кардиогенный шок у лиц пожилого и старческого возраста: клиническая	

			картина, диагностика, лечение, наблюдение	
			10. Гиповолемический шок у лиц пожилого и старческого возраста: клиническая картина, диагностика, лечение, наблюдение	
			11. Острый коронарный синдром (нестабильная стенокардия) у лиц пожилого и старческого возраста: клиническая картина, диагностика, лечение, наблюдение	
			12. Острый коронарный синдром (инфаркт миокарда с и без подъема сегмента ST) у лиц пожилого и старческого возраста: клиническая картина, диагностика, лечение, наблюдение	
			13. Острое нарушение мозгового кровообращения у лиц пожилого и старческого возраста: клиническая картина, диагностика, лечение, наблюдение	
			14. Транзиторная ишемическая атака у лиц пожилого и старческого возраста: клиническая картина, диагностика, лечение, наблюдение	
			15. Сердечно-легочная реанимация у лиц пожилого и старческого возраста: показания, техника выполнения	

### Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации (зачет с оценкой)

#### Полугодие 1

1. Уровни оказания гериатрической помощи в России
2. Принципы работы и оснащение гериатрического кабинета
3. Принципы работы и оснащение гериатрического отделения
4. Скрининг старческой астении у лиц пожилого возраста
5. Комплексная гериатрическая оценка – основной метод скрининга и диагностики гериатрических синдромов. Домены КГО
6. Принципы работы мультидисциплинарной гериатрической команды
7. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики у пожилых людей
8. STOPP/START критерии как инструмент оптимизации лекарственной терапии у пожилых людей
9. Система долговременного ухода в гериатрии
10. Показания для направления пациентов пожилого возраста на медико-социальную экспертизу
11. Условия и порядок оформления листков нетрудоспособности у пациентов с гериатрическими синдромами
12. Особенности оформления медицинской документации в условиях электронного документооборота
13. Основные теории старения.
14. Трансляционные подходы в биологии старения
15. Классификация ВОЗ пожилого, старческого возраста и долгожительства.
16. Основные изменения сердечно-сосудистой, дыхательной, костно-мышечной, эндокринной, иммунной систем, органов ЖКТ в процессе старения.
17. Опросник «Возраст не помеха» и краткая батарея тестов физического функционирования для диагностики старческой астении. Методика их проведения и интерпретация.

18. Функциональный статус. Инструменты для оценки функционального статуса и их интерпретация.
19. Когнитивный статус. Шкалы и опросники для оценки когнитивных функций и их интерпретация.
20. Оценка эмоционального статуса в гериатрической практике.
21. Ортостатическая проба. Методика проведения и интерпретация.
22. Хроническая обструктивная болезнь легких у лиц пожилого и старческого возраста
23. Бронхиальная астма у лиц пожилого и старческого возраста:
24. Внебольничная пневмония у лиц пожилого и старческого возраста
25. Внутрибольничная пневмония у лиц пожилого и старческого возраста
26. Эмфизема легких, пневмосклероз у лиц пожилого и старческого возраста
27. Первичная и вторичная профилактика сердечно-сосудистых заболеваний у лиц пожилого и старческого возраста
28. Сино-атриальные и атрио-вентрикулярные блокады у лиц пожилого и старческого возраста
29. Фибрилляция предсердий у лиц пожилого и старческого возраста
30. Тромбоэмболия ветвей легочной артерии у лиц пожилого и старческого возраста
31. Тромбоз глубоких вен нижних конечностей у лиц пожилого и старческого возраста
32. Артериальная гипертония у лиц пожилого и старческого возраста
- Ишемическая болезнь сердца у лиц пожилого и старческого возраста
33. Хроническая сердечная недостаточность с сохраненной ФВ у лиц пожилого и старческого возраста
34. Хроническая сердечная недостаточность с промежуточной и низкой ФВ у лиц пожилого и старческого возраста
35. Приобретенные пороки сердца (Стеноз аортального клапана и недостаточность митрального клапана) у лиц пожилого и старческого возраста
36. Частичная и полная адентия в пожилом возрасте. Методы коррекции.
37. Гигиена полости рта в пожилом возрасте. Уход за несъемными и съемными зубными протезами.
38. Дисфагия: распространенность, причины, осложнения. Принципы питания пациента с дисфагией.
39. Особенности течения гастроэзофагеальной болезни в пожилом возрасте.
40. Атрофический гастрит: этиология, патогенез, клиника, лечение. Особенности течения язвенной болезни желудка у пациентов пожилого возраста.
41. НПВП-гастроэнтеропатии, патогенез, формы, клиническая картина, лечение.
42. Антибиотик-ассоциированная диарея, принципы лечения. Псевдомембранозный колит
43. Нормальная микробиота кишечника пожилых. Причины нарушения, методы коррекции.
44. Констипационный синдром: этиология, диагностика, немедикаментозные и медикаментозные методы коррекции.
45. Наиболее частые заболевания печени у пожилых пациентов. Неалкогольная жировая болезнь печени у пожилых: клиническая картина, методы коррекции.

46. Особенности течения хронического гепатита (вирусной и невирусной этиологии) и цирроза печени у пожилых пациентов.
47. Хронический панкреатит у пожилого пациента: этиология, патогенез, клиническая картина, лечение. Красные флаги онкологического заболевания поджелудочной железы.
48. Остеоартрит: этиология, патогенез, клиническая и рентгенологическая картина, принципы лечения. Показания для эндопротезирования при остеоартрите.
49. Особенности лечения хронического болевого синдрома у пожилых пациентов.
50. Дифференциальный диагноз заболеваний, сопровождающихся болью в нижней части спины.
51. Дифференциальный диагноз заболеваний с поражением крупных и мелких суставов
52. Возраст-ассоциированные деформации кистей. Контрактура Дюпюитрена: этиология, клиническая картина, лечение.
53. Туннельные синдромы, этиология, клиническая картина, диагностика и лечение.
54. Возраст-ассоциированные деформации стоп. Молоткообразная деформация: этиология, клиническая картина, лечение. Пяточная шпора: этиология, клиническая картина, лечение.
55. Поперечное плоскостопие: этиология, клиническая картина, лечение. Hallux Valgus: этиология, клиническая картина, лечение
56. Лабораторные и инструментальные методы диагностики заболеваний почек.
57. Хроническая болезнь почек. Определение и основные механизмы патогенеза.
58. Факторы риска хронической болезни почек. Понятие о кардио-ренальном континууме.
59. Стадии хронической болезни почек и клиническая картина.
60. Осложнения хронической болезни почек.
61. Подходы к лечению и профилактике прогрессирования хронической болезни почек.
62. Недержание мочи как гериатрический синдром. Основные виды. Взаимосвязь с другими гериатрическими синдромами.
63. Стрессовое и функциональное недержание мочи. Основные механизмы развития. Клиническая характеристика.
64. Ургентное недержание мочи и недержание при переполнении. Основные механизмы развития. Клиническая характеристика.
65. Основные подходы к лечению разных видов недержания мочи.
66. Лекарственные препараты для лечения ургентного недержания мочи. Основные подходы к назначению, потенциальные побочные эффекты.
67. Мочекаменная болезнь. Классификация, клиническая картина и диагностика.
68. Мочекаменная болезнь. Основные подходы к лечению и профилактике.
69. Доброкачественная гиперплазия предстательной железы. Клиническая картина, основные подходы к лечению.
70. Острый и хронический пиелонефрит. Клиническая картина, диагностика, основных подходы к терапии.
71. Железодефицитная анемия у лиц пожилого возраста: этиология, факторы риска, клиника, диагностика, лечение и профилактика
72. Анемия хронических заболеваний в пожилом возрасте: этиология, факторы риска, клиника, диагностика, лечение и профилактика

73. В12-дефициная анемия в пожилom возрасте: этиология, факторы риска, клиника, диагностика, лечение и профилактика
74. Дифференциальный диагноз анемического синдрома
75. Особенности течения, диагностики и лечения анемий у лиц пожилого и старческого возраста
76. Влияние анемии на гериатрические синдромы
77. Острые лейкозы у лиц пожилого возраста
78. Хронический лимфолейкоз
79. Миеломная болезнь

## **Полугодие 2**

1. Диабетическая нейропатия в пожилom возрасте
2. Целевые значения липидограммы у пациента с сахарным диабетом
3. Выбор тактики лечения в зависимости от стадии диабетической ретинопатии
4. Тактика лечения пациентов с низкоэнергетическим переломом и нормальными показателями денситометрии
5. Костно-анаболическая терапия остеопороза: особенности, возможности использования у пациентов пожилого возраста
6. Схема назначения препаратов витамина Д при его дефиците
7. Функциональная автономия щитовидной железы: особенности диагностики и лечения
8. Субклинический гипотиреоз в пожилom возрасте – диагностика, лечение и профилактика
9. Тиреотоксикоз: дифференциальная диагностика различных состояний
10. Медикаментозная терапия ожирения: возможности применения в пожилom возрасте
11. Саркопеническое ожирение: особенности, этиология, патогенез
12. Диетотерапия и физическая активность у пациентов пожилого возраста с ожирением
13. Классификация недементных расстройств, их этиология, клиническая значимость, методы диагностики
14. Деменция: классификация по степени тяжести, клинические отличия каждой стадии и особенности ведения пациентов
15. Дифференциальный диагноз болезни Альцгеймера
16. Сосудистая деменция: клиническая картина, диагностика, лечение, методы профилактики
17. Некогнитивные нервно-психические расстройства при деменции: клиническая значимость, распространенность, методы коррекции
18. Основные причины заболеваний периферической нервной системы: полиневропатии, мононевропатия, миастения – дифференциальный диагноз, отличительные клинические особенности, тактика ведения
19. Дифференциальный диагноз при головокружении
20. Дифференциальный диагноз при жалобах на нарушение сна, основные способы коррекции и профилактики инсомнии
21. Гериатрический делирий: клиническая диагностика, основные шкалы, алгоритм обследования, тактика ведения
22. Профилактика старческой астении и других гериатрических синдромов
23. Современные геропротекторы
24. Профилактика развития недостаточности питания в пожилom возрасте
25. Роль микробиоты для организма человека, профилактика ее нарушений
26. Основные принципы вакцинации в пожилom возрасте

27. Национальный календарь прививок у лиц пожилого возраста в России
28. Базовые принципы диспансеризации
29. Основные контингенты диспансеризации
30. Синкопальные состояния у лиц пожилого и старческого возраста
31. Гипо- и гипергликемия у лиц пожилого и старческого возраста: клиническая картина, диагностика, лечение, наблюдение
32. Дифференциальный диагноз при остром животе у лиц пожилого и старческого возраста
33. Желудочно-кишечное кровотечение (из нижних и верхних отделов) у лиц пожилого и старческого возраста
34. Лихорадка неясного генеза (дифференциальный диагноз) у лиц пожилого и старческого возраста
35. Септический шок у лиц пожилого и старческого возраста
36. Кардиогенный шок у лиц пожилого и старческого возраста
37. Гиповолемический шок у лиц пожилого и старческого возраста
38. Сердечно-легочная реанимация у лиц пожилого и старческого возраста: показания, техника выполнения.

#### **4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)**

Процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) осуществляется в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

##### **Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю)**

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю) осуществляется в ходе контактной работы с преподавателем в рамках аудиторных занятий.

##### **Текущий контроль успеваемости в виде устного или письменного опроса**

Устный и письменный опрос – наиболее распространенный метод контроля знаний обучающихся.

Устный опрос может проводиться в начале учебного занятия, в таком случае он служит не только целям контроля, но и готовит обучающихся к усвоению нового материала, позволяет увязать изученный материал с тем, с которым они будут знакомиться на этом же или последующих учебных занятиях.

Опрос может быть фронтальный, индивидуальный и комбинированный. Фронтальный опрос проводится в форме беседы преподавателя с группой, с целью вовлечения в активную умственную работу всех обучающихся группы.

Вопросы должны иметь преимущественно поисковый характер, чтобы побуждать обучающихся к самостоятельной мыслительной деятельности.

Индивидуальный опрос предполагает обстоятельные, связные ответы обучающихся на вопрос, относящийся к изучаемому учебному материалу и служит важным учебным средством развития речи, памяти, критического и системного мышления обучающихся.

Заключительная часть устного опроса – подробный анализ ответов обучающихся.

Устный опрос как метод контроля знаний, умений и навыков требует больших затрат времени, кроме того, по одному и тому же вопросу нельзя проверить всех

обучающихся. Поэтому в целях рационального использования учебного времени может быть проведен комбинированный, уплотненный опрос, сочетая устный опрос с письменным.

Письменный опрос проводится по тематике прошедших занятий. В ходе выполнения заданий обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, владений, сформированности компетенции дать развернутые ответы на поставленные в задании открытые вопросы и (или) ответить на вопросы закрытого типа в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала.

Вопросы для устного и письменного опроса сопровождаются тщательным всесторонним продумыванием содержания вопросов, задач и примеров, которые будут предложены, поиском путей активизации деятельности всех обучающихся группы в процессе проверки, создания на занятии деловой и доброжелательной обстановки.

Результаты работы обучающихся фиксируются в ходе проведения учебных занятий (активность, полнота ответов, способность поддерживать дискуссию, профессиональный язык и др.).

### **Текущий контроль успеваемости в виде реферата**

Подготовка реферата имеет своей целью показать, что обучающийся имеет необходимую теоретическую и практическую подготовку, умеет аналитически работать с научной литературой, систематизировать материалы и делать обоснованные выводы.

При выборе темы реферата необходимо исходить, прежде всего, из собственных научных интересов.

Реферат должен носить характер творческой самостоятельной работы.

Изложение материала не должно ограничиваться лишь описательным подходом к раскрытию выбранной темы, но также должно отражать авторскую аналитическую оценку состояния проблемы и собственную точку зрения на возможные варианты ее решения.

Обучающийся, имеющий научные публикации может использовать их данные при анализе проблемы.

Реферат включает следующие разделы:

–введение (обоснование выбора темы, ее актуальность, цели и задачи исследования);

–содержание (состоит из 2-3 параграфов, в которых раскрывается суть проблемы, оценка описанных в литературе основных подходов к ее решению, изложение собственного взгляда на проблему и пути ее решения и т.д.);

–заключение (краткая формулировка основных выводов);

–список литературы, использованной в ходе работы над выбранной темой.

Требования к списку литературы:

Список литературы составляется в соответствии с правилами библиографического описания (источники должны быть перечислены в алфавитной последовательности - по первым буквам фамилий авторов или по названиям сборников; необходимо указать место издания, название издательства, год издания). При выполнении работы нужно обязательно использовать книги, статьи, сборники, материалы официальных сайтов

Интернет и др. Ссылки на использованные источники, в том числе электронные – обязательны.

Объем работы 15-20 страниц (формат А4) печатного текста (шрифт № 14 Times New Roman, через 1,5 интервала, поля: верхнее и нижнее - 2 см, левое - 2,5 см, правое - 1,5 см).

Текст может быть иллюстрирован таблицами, графиками, диаграммами, причем наиболее ценными из них являются те, что самостоятельно составлены автором.

### **Текущий контроль успеваемости в виде подготовки презентации**

Электронная презентация – электронный документ, представляющий собой набор слайдов, предназначенных для демонстрации проделанной работы. Целью презентации является визуальное представление замысла автора, максимально удобное для восприятия.

Электронная презентация должна показать то, что трудно объяснить на словах.

#### *Примерная схема презентации*

1. Титульный слайд (соответствует титульному листу работы);
2. Цели и задачи работы;
3. Общая часть;
4. Защищаемые положения (для магистерских диссертаций);
5. Основная часть;
6. Выводы;
7. Благодарности (выражается благодарность аудитории за внимание).

#### *Требования к оформлению слайдов*

##### *Титульный слайд*

Презентация начинается со слайда, содержащего название работы (доклада) и имя автора. Эти элементы обычно выделяются более крупным шрифтом, чем основной текст презентации. В качестве фона первого слайда можно использовать рисунок или фотографию, имеющую непосредственное отношение к теме презентации, однако текст поверх такого изображения должен читаться очень легко. Подобное правило соблюдается и для фона остальных слайдов. Тем не менее, монотонный фон или фон в виде мягкого градиента смотрятся на первом слайде тоже вполне эффектно.

##### *Общие требования*

Средний расчет времени, необходимого на презентацию ведется исходя из количества слайдов. Обычно на один слайд необходимо не более двух минут.

Необходимо использовать максимальное пространство экрана (слайда) – например, растянув рисунки.

Дизайн должен быть простым и лаконичным.

Каждый слайд должен иметь заголовок.

Оформление слайда не должно отвлекать внимание от его содержательной части.

Завершать презентацию следует кратким резюме, содержащим ее основные положения, важные данные, прозвучавшие в докладе, и т.д.

##### *Оформление заголовков*

Назначение заголовка – однозначное информирование аудитории о содержании слайда. В заголовке нужно указать основную мысль слайда.

Все заголовки должны быть выполнены в едином стиле (цвет, шрифт, размер, начертание).

Текст заголовков должен быть размером 24 – 36 пунктов.

Точку в конце заголовков не ставить.

Содержание и расположение информационных блоков на слайде

Информационных блоков не должно быть слишком много (3-6).

Рекомендуемый размер одного информационного блока – не более 1/2 размера слайда.

Желательно присутствие на странице блоков с разнотипной информацией (текст, графики, диаграммы, таблицы, рисунки), дополняющей друг друга.

Ключевые слова в информационном блоке необходимо выделить.

Информационные блоки лучше располагать горизонтально, связанные по смыслу блоки – слева направо.

Наиболее важную информацию следует поместить в центр слайда.

Логика предъявления информации на слайдах в презентации должна соответствовать логике ее изложения.

#### *Выбор шрифтов*

Для оформления презентации следует использовать стандартные, широко распространенные шрифты, такие как Arial, Tahoma, Verdana, Times New Roman, Calibri и др.

Размер шрифта для информационного текста — 18-22 пункта. Шрифт менее 16 пунктов плохо читается при проекции на экран, но и чрезмерно крупный размер шрифта затрудняет процесс беглого чтения. При создании слайда необходимо помнить о том, что резкость изображения на большом экране обычно ниже, чем на мониторе. Прописные буквы воспринимаются тяжелее, чем строчные. Жирный шрифт, курсив и прописные буквы используйте только для выделения.

#### *Цветовая гамма и фон*

Слайды могут иметь монотонный фон или фон-градиент.

Для фона желательно использовать цвета пастельных тонов.

Цветовая гамма текста должна состоять не более чем из двух-трех цветов.

Назначив каждому из текстовых элементов свой цвет (например, заголовки - зеленый, текст – черный и т.д.), необходимо следовать такой схеме на всех слайдах.

Необходимо учитывать сочетаемость по цвету фона и текста. Белый текст на черном фоне читается плохо.

#### *Стиль изложения*

Следует использовать минимум текста. Текст не является визуальным средством.

Не стоит стараться разместить на одном слайде как можно больше текста. Чем больше текста на одном слайде вы предложите аудитории, тем с меньшей вероятностью она его прочитает.

Рекомендуется помещать на слайд только один тезис. Распространенная ошибка – представление на слайде более чем одной мысли.

Старайтесь не использовать текст на слайде как часть вашей речи, лучше поместить туда важные тезисы, акцентируя на них внимание в процессе своей речи. Не переписывайте в презентацию свой доклад. Демонстрация презентации на экране – вспомогательный инструмент, иллюстрирующий вашу речь.

Следует сокращать предложения. Чем меньше фраза, тем она быстрее усваивается.

Текст на слайдах лучше форматировать по ширине.

Если возможно, лучше использовать структурные слайды вместо текстовых. В структурном слайде к каждому пункту добавляется значок, блок-схема, рисунок – любой графический элемент, позволяющий лучше запомнить текст.

Следует избегать эффектов анимации текста и графики, за исключением самых простых, например, медленного исчезновения или возникновения полосами, но и они должны применяться в меру. В случае использования анимации целесообразно выводить информацию на слайд постепенно. Слова и картинки должны появляться параллельно «озвучке».

*Оформление графической информации, таблиц и формул*

Рисунки, фотографии, диаграммы, таблицы, формулы призваны дополнить текстовую информацию или передать ее в более наглядном виде.

Желательно избегать в презентации рисунков, не несущих смысловой нагрузки, если они не являются частью стилевого оформления.

Цвет графических изображений не должен резко контрастировать с общим стилевым оформлением слайда.

Иллюстрации и таблицы должны иметь заголовки.

Иллюстрации рекомендуется сопровождать пояснительным текстом.

Иллюстрации, таблицы, формулы, позаимствованные из работ, не принадлежащих автору, должны иметь ссылки.

Используя формулы желательно не отображать всю цепочку решения, а оставить общую форму записи и результат. На слайд выносятся только самые главные формулы, величины, значения.

*После создания и оформления презентации необходимо отрепетировать ее показ и свое выступление. Проверить, как будет выглядеть презентация в целом (на экране компьютера или проекционном экране) и сколько времени потребуются на её показ.*

### **Текущий контроль успеваемости в виде тестовых заданий**

Оценка теоретических и практических знаний может быть осуществлена с помощью тестовых заданий. Тестовые задания могут быть представлены в виде:

*Тестов закрытого типа* – задания с выбором правильного ответа.

Задания закрытого типа могут быть представлены в двух вариантах:

– задания, которые имеют один правильный и остальные неправильные ответы (задания с выбором одного правильного ответа);

– задания с выбором нескольких правильных ответов.

*Тестов открытого типа* – задания без готового ответа.

Задания открытого типа могут быть представлены в трех вариантах:

– задания в открытой форме, когда испытуемому во время тестирования ответ необходимо вписать самому, в отведенном для этого месте;

– задания, где элементам одного множества требуется поставить в соответствие элементы другого множества (задания на установление соответствия);

– задания на установление правильной последовательности вычислений, действий, операций, терминов в определениях понятий (задания на установление правильной последовательности).

### **Текущий контроль успеваемости в виде ситуационных задач**

Анализ конкретных ситуаций – один из наиболее эффективных и распространенных методов организации активной познавательной деятельности обучающихся. Метод анализа конкретных ситуаций развивает способность к анализу реальных ситуаций, требующих не всегда стандартных решений. Сталкиваясь с конкретной ситуацией, обучающиеся должны определить: есть ли в ней проблема, в чем она состоит, определить свое отношение к ситуации.

На учебных занятиях, как правило, применяются следующие виды ситуаций:

– Ситуация-проблема – представляет определенное сочетание факторов из реальной профессиональной сферы деятельности. Обучающиеся пытаются найти решение или прийти к выводу о его невозможности.

– Ситуация-оценка – описывает положение, вывод из которого в определенном смысле уже найден. Обучающиеся проводят критический анализ ранее принятых решений, дают мотивированное заключение.

– Ситуация-иллюстрация – поясняет какую-либо сложную процедуру или ситуацию. Ситуация-иллюстрация в меньшей степени стимулирует самостоятельность в рассуждениях, так как это примеры, поясняющие излагаемую суть представленной ситуации. Хотя и по поводу их может быть сформулирован вопрос или согласие, но тогда ситуация-иллюстрация уже переходит в ситуацию-оценку.

– Ситуация-упражнение – предусматривает применение уже принятых ранее положений и предполагает очевидные и бесспорные решения поставленных проблем. Такие ситуации способствуют развитию навыков в обработке или обнаружении данных, относящихся к исследуемой проблеме. Они носят в основном тренировочный характер, в процессе их решения обучающиеся приобретают опыт.

Контроль знаний через анализ конкретных ситуационных задач в сфере профессионально деятельности выстраивается в двух направлениях:

1. Ролевое разыгрывание конкретной ситуации. В таком случае учебное занятие по ее анализу переходит в ролевую игру, так как обучающиеся заранее изучили ситуацию.

2. Коллективное обсуждение вариантов решения одной и той же ситуации, что существенно углубляет опыт обучающихся, каждый из них имеет возможность ознакомиться с вариантами решения, послушать и взвесить множество их оценок, дополнений, изменений и прийти к собственному решению ситуации.

Метод анализа конкретных ситуаций стимулирует обучающихся к поиску информации в различных источниках, активизирует познавательный интерес, усиливает стремление к приобретению теоретических знаний для получения ответов на поставленные вопросы.

### *Принципы разработки ситуационных задач*

– ситуационная задача носит ярко выраженный практико-ориентированный характер;

– для ситуационной задачи берутся темы, которые привлекают внимание обучающихся;

– ситуационная задача отражает специфику профессиональной сферы деятельности, который вызовет профессиональный интерес;

– ситуационная задача актуальна и представлена в виде реальной ситуации;

– проблема, которая лежит в основе ситуационной задачи понятна обучающему;

– решение ситуационных задач направлено на выявление уровня знания материала и возможности оптимально применить их в процессе решения задачи.

*Решение ситуационных задач может быть представлено в следующих вариантах*

– решение задач может быть принято устно или письменно, способы задания и решения ситуационных задач могут быть различными;

– предлагается конкретная ситуация, дается несколько вариантов ответов, обучающийся должен выбрать только один – правильный;

– предлагается конкретная ситуация, дается список различных действий, и обучающийся должен выбрать правильные и неправильные ответы из этого списка;

– предлагаются 3-4 варианта правильных действий в конкретной ситуации, обучающийся должен выстроить эти действия по порядку очередности и важности;

– предлагается условие задачи без примеров ответов правильных действий, обучающийся сам ищет выход из сложившейся ситуации.

Применение на учебных занятиях ситуационных задач способствует развитию у обучающихся аналитических способностей, умения находить и эффективно использовать необходимую информации, вырабатывать самостоятельность и инициативность в решениях. Что в свою очередь, обогащает субъектный опыт обучающихся в сфере профессиональной деятельности, способствует формированию компетенций, способности к творческой самостоятельности, повышению познавательной и учебной мотивации.

Оценки текущего контроля успеваемости фиксируются в ведомости текущего контроля успеваемости.

### **Проведение промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)**

Промежуточная аттестация в форме зачета осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в рамках аудиторных занятий, как правило, на последнем практическом (семинарском) занятии.

Промежуточная аттестация в форме экзамена или зачета с оценкой осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в период экзаменационной (зачетно-экзаменационной) сессии, установленной календарным учебным графиком.