Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Фаррахов Айрат Закиевич
Должность: ректор
Дата подписания: 03.11.2026 15:29:29
Уникальный программный ключ:
89d463656f3b8e621d660fdd0ee872a4d3375b32

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Кафедра поликлинической терапии и общей врачебной практики

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»
И.о. ректора ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России

_____ Фаррахов А.З.
«25» июня 2026 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ГЕРИАТРИЯ»

(срок обучения – 576 академических часов)

Рег. № _____

Казань
2026 г.

СОДЕРЖАНИЕ

дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности «Гериатрия» со сроком освоения в 576 академических часов

1. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ ... 3
   1.1. Лист регистрации дополнений и изменений ... 4
2. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА ... 5
3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ... 6
4. УЧЕБНЫЙ ПЛАН ... 16
5. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК ... 17
6. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ ... 18
   6.1. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1. ... 18
   6.2. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2. ... 21
   6.3. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 3. ... 28
   6.4. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 4. ... 28
   7. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ ... 30
8. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ... 34
9. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ... 38
10. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ КОМПОНЕНТЫ ... 40

1. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки (*далее* ДПП ПП) по специальности «Гериатрия» (срок обучения – 576 академических часов) является учебно-нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы дополнительного профессионального образования. ДПП ПП разработана в соответствии:

- Федеральному закону от 29.12.2012 г. №273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации",
- Приказу Министерства образования и науки Российской Федерации от 24 марта 2025 г. №266 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам",
- Типовой дополнительной программе профессиональной переподготовки по специальности «Гериатрия» (Приказ Минздрава России от 27 апреля 2026 г. №315н).
- Федеральному государственному образовательному стандарту высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.31 Гериатрия (приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 30 июня 2021 г. №561);
- Профессиональному стандарту "Врач-гериатр" (приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 17 июня 2019 года №413н).

Разработчики программы:

Заведующий кафедрой поликлинической терапии и общей врачебной практики, д.м.н. — Синеглазова А.В.

Доцент кафедры поликлинической терапии и общей врачебной практики, к.м.н. — Архипов Е.В.

Рецензенты:

Главный врач ГАУЗ "Госпиталь Для Ветеранов Войн" г. Казани, главный внештатный специалист-гериатр Минздрава Республики Татарстан — Фахрутдинов И.А.

Заведующий кафедрой терапии, гериатрии и семейной медицины, КГМА – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, профессор, д.м.н. — Поздняк А.О.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры поликлинической терапии и общей врачебной практики «10» июня 2026 года, протокол №11.

Заведующий кафедрой поликлинической терапии и общей врачебной практики, д.м.н. — Синеглазова А.В.

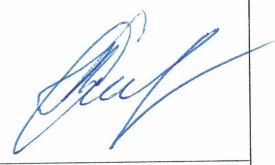
Программа рассмотрена и утверждена Ученым Советом Института дополнительного образования ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России на заседании №23 от «25» июня 2026 г.

Зам. председателя Ученого Совета ИДО, д.фарм.н. — Егорова С.Н.

СОГЛАСОВАНО
И.о. проректора, директор ИДО, к.пол.н. — Ямалнеев И.М.

1.1. Лист регистрации дополнений и изменений

ДПП ПП по специальности «Гериатрия» (срок обучения – 576 академических часов)

№ п/п	Внесенные изменения	№ протокола заседания кафедры, дата	Подпись заведующего кафедрой
1.	1. В соответствии с приказом Минздрава России от 14.05.2026 г. №436н внесены изменения в п.2.2 «Категория обучающихся», п.8.3. «Нормативно-правовые документы»	Заседание №1 от 28.08.2026 г.	

2. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

2.1. Цель и задачи ДПП ПП по специальности «Гериатрия» (срок обучения – 576 академических часов):

Цель – получение компетенций, необходимых для приобретения квалификации и осуществления профессиональной деятельности по специальности "Гериатрия".

Задачи:

1. *Сформировать знания*: по нормативно-правовым актам, клиническим рекомендациям, диагностике и комплексной гериатрической оценке, лечению, немедикаментозной терапии и лечебному питанию, реабилитации и санаторно-курортному лечению, медико-социальной экспертизе, профилактике и диспансерному наблюдению, инфекционной безопасности, ведению медицинской документации и оказанию экстренной помощи по профилю «гериатрия».
2. *Сформировать умения*: по сбору жалоб и анамнеза, проведению физикального обследования и комплексной гериатрической оценки, интерпретации результатов лабораторных и инструментальных исследований, установлению диагноза и проведению дифференциальной диагностики, составлению индивидуального плана лечения с преодолением полипрагмазии, применению лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии, лечебного питания и паллиативной помощи, составлению и оценке эффективности индивидуального плана медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, проведению медицинских экспертиз и направлению на медико-социальную экспертизу, организации профилактических мероприятий и диспансерного наблюдения, обеспечению инфекционной безопасности, ведению медицинской документации и управлению персоналом, оказанию медицинской помощи в экстренной форме по профилю «гериатрия».
3. *Сформировать навыки*: по проведению медицинского обследования, назначению и контролю лечения, планированию и проведению медицинской реабилитации с адаптацией окружающей среды, проведению медицинских экспертиз и направлению на медико-социальную экспертизу, профилактике старческой астении и диспансерному наблюдению, обеспечению инфекционной безопасности, анализу медико-статистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности среднего и младшего медицинского персонала и оказанию медицинской помощи в экстренной форме – в амбулаторных условиях, условиях дневного стационара и стационарных условиях по профилю «гериатрия».

2.2. Категория обучающихся. Высшее образование - специалитет по специальности "Лечебное дело" или "Педиатрия" и наличие подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: ""Кардиология", "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Скорая медицинская помощь", "Терапия", "Эндокринология".

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

Актуальность ДПП ПП по специальности «Гериатрия» обусловлена устойчивым ростом доли пожилого населения в России, что повышает потребность в квалифицированной медико-социальной помощи этой группе. У пожилых пациентов часто наблюдается полиморбидность на фоне сниженных компенсаторных возможностей организма, а также риск развития гериатрических синдромов, ведущих к потере независимости. Это требует от врача специфических компетенций: умения комплексно оценивать функциональный статус, применять персонализированные подходы, координировать помощь с социальными службами и использовать современные методики профилактики, диагностики и реабилитации. Развитие гериатрической службы и внедрение новых клинических рекомендаций делают востребованной целенаправленную подготовку специалистов,

способных эффективно решать задачи сохранения качества и продолжительности активной жизни пожилых людей.

2.4. Трудоемкость обучения: 576 академических часов.

2.5. Форма обучения, режим и продолжительность занятий. Обучение проводится в очной форме в режиме 6 академических часов в день (1 академический час – 45 минут).

2.6. Документ, выдаваемый после завершения обучения – диплом о профессиональной переподготовке в 576 академических часов.

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

3.1. Характеристика универсальных компетенций, совершенствующихся в результате освоения ДПП ПП по специальности «Гериатрия»:

УК-1 – способность критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте.

УК-2 – способность разрабатывать и реализовывать проекты.

УК-3 – способность руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению.

УК-4 – способность выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности.

УК-5 – способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории.

3.2. Профессиональные компетенции и трудовые функции. Освоение ДПП ПП предусматривает **формирование профессиональных компетенций** (знаний, умений, опыта деятельности) и соответствующих им трудовых функций, необходимых для **приобретения новой квалификации** для выполнения нового вида профессиональной деятельности по специальности «Гериатрия» (область профессиональной деятельности – 02 Здравоохранение, уровень квалификации – 8 уровень):

№ п/п	Коды и наименования компетенций и соответствующих им трудовых функций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям		
		Знания (далее – з)	**Умения** (далее – у)	**Опыт деятельности** (далее – о)
1	ПК-1. Способен при оказании медицинской помощи по профилю "гериатрия" проводить обследование пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса Код соответствующей трудовой функции профессионального стандарта – A/01.8, B/01.8.	1.з1. Нормативные правовые акты, регламентирующие обследование пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса, включая порядки оказания медицинской помощи. 1.з2. Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи в части обследования пациентов пожилого и старческого возраста. 1.з3. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем. 1.з4. Демографические, социально-гигиенические, медико-социологические, социально-психологические проблемы старения и долголетия. 1.з5. Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний органов и систем организма человека с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека, гериатрических синдромов. 1.з6. Особенности возрастных изменений психического статуса. 1.з7. Закономерности функционирования организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем, а также особенности регуляции функциональных систем при патологических процессах в пожилом и старческом возрасте. 1.з8. Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний.	1.у1. Сбор жалоб, анамнеза жизни и анализ полученной информации от пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, фактически осуществляющих уход за ними). 1.у2. Проведение физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста, включая выполнение антропометрических измерений, измерение артериального давления, выполнение глюкометрии экспресс-методом, пульсоксиметрии, спирометрии, аудиометрии. 1.у3. Интерпретация результатов физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста. 1.у4. Оценка когнитивных функций (праксиса, гнозиса, речи, письма, чтения, счета, ориентировки в пространстве и времени, памяти, мышления) с определением когнитивного статуса, в том числе осуществление диагностики деменции и делирия у пациентов пожилого и старческого возраста. 1.у5. Выявление факторов риска венозных тромбоэмболических осложнений у пациентов пожилого и старческого возраста. 1.у6. Выявление факторов риска развития пролежней и контактного дерматита у пациентов пожилого и старческого возраста. 1.у7. Выявление факторов риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста. 1.у8. Выявление наличия гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека у пациентов пожилого и старческого возраста. 1.у9. Оценка динамики состояния пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний. 1.у10. Установление закономерности функционирования органов и систем организма человека при различных заболеваниях и патологических состояниях.	1.о1. Проведение медицинского обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса в амбулаторных условиях. 1.о2. Проведение медицинского обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса в условиях дневного стационара. 1.о3. Проведение медицинского обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса в стационарных условиях.

		1.з9. Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований и методы интерпретации результатов. 1.з10. Медицинские противопоказания к использованию методов лабораторных и инструментальных исследований у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний. 1.з11. Методика проведения первичной комплексной гериатрической оценки у пациентов пожилого и старческого возраста, включающая оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий жизни пациента. 1.з12. Методика оценки риска венозных тромбоэмболических осложнений у пациентов пожилого и старческого возраста. 1.з13. Методика оценки когнитивных функций у пациентов пожилого и старческого возраста. 1.з14. Методика оценки риска развития пролежней и контактного дерматита у пациентов пожилого и старческого возраста. 1.з15. Методика оценки риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста. 1.з16. Методика сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, фактически осуществляющих уход за ними). 1.у17. Методика физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе методика измерения артериального давления, способы проведения антропометрических измерений, методика отоскопии. 1.з18. Медицинские показания для оказания скорой медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста и направления для оказания медицинской помощи в условиях стационара.	1.у11. Интерпретация и анализ информации, полученной от пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, фактически осуществляющих уход за ними). 1.у12. Направление пациентов пожилого и старческого возраста на лабораторное и инструментальное исследование по медицинским показаниям. 1.у13. Интерпретация данных, полученных при лабораторном и инструментальном исследованиях. 1.у14. Осуществление диагностики заболеваний внутренних органов и систем организма пациентов пожилого и старческого возраста по клиническим синдромам. 1.у15. Проведение дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний. 1.у16. Осуществление комплексной гериатрической оценки пациента, включающей оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий жизни пациентов пожилого и старческого возраста. 1.у17. Оценка влияния факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста. 1.у18. Определение у пациентов пожилого и старческого возраста способности к трудовой деятельности, бытовой активности, самообслуживанию и независимости от окружающих. 1.у19. Выявление основных сенсорных нарушений и нарушений психоповеденческого статуса у пациентов пожилого и старческого возраста, включая проведение оценки остроты зрения и проведение отоскопии, и при наличии медицинских показаний направление пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для коррекции и лечения. 1.у20. Применение медицинских изделий у пациентов пожилого и старческого возраста. 1.у21. Установление диагноза с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем. 1.у22. Определение медицинских показаний для оказания скорой медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста и направление для оказания медицинской помощи в условиях стационара.	

2	ПК-2. Способен при оказании медицинской помощи по профилю "гериатрия" назначать лечение пациентам пожилого и старческого возраста, контролировать его эффективность и безопасность Код соответствующей трудовой функции профессионального стандарта – A/02.8, B/02.8.	2.з1. Нормативные правовые акты, регламентирующие назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контроль его эффективности и безопасности, включая порядки оказания медицинской помощи. 2.з2. Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи в части лечения пациентов пожилого и старческого возраста. 2.з3. Особенности течения заболеваний и (или) состояний в пожилом и старческом возрасте. 2.з4. Механизм действия лекарственных препаратов, в том числе наркотических средств и психотропных веществ, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека, медицинские показания и медицинские противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением. 2.з5. Основные методы контроля применения лекарственных препаратов, в том числе наркотических средств и психотропных веществ. 2.з6. Методы немедикаментозной терапии заболеваний и (или) состояний у пациентов пожилого и старческого возраста. 2.з7. Механизм действия немедикаментозной терапии; медицинские показания и медицинские противопоказания к ее назначению; побочные действия, осложнения, вызванные ее применением. 2.з8. Основы лечебного питания в зависимости от возраста, а также заболевания и (или) состояния. 2.з9. Принципы энтерального питания пациентов пожилого и старческого возраста при наличии старческой астении при лечении заболеваний и (или) состояний и гериатрических синдромов. 2.з10. Методы коррекции основных сенсорных нарушений в гериатрии. 2.з11. Медицинские показания и медицинские противопоказания для направления пациентов пожилого и старческого возраста в организации	2.у1. Составление индивидуального плана лечения пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, в том числе с включением мер по преодолению полипрагмазии. 2.у2. Применение лекарственных препаратов, в том числе наркотических средств и психотропных веществ, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека. 2.у3. Применение немедикаментозной терапии, в том числе физиотерапии, лечебного питания, лечебной физкультуры, психотерапии с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека. 2.у4. Применение энтерального питания пациентов пожилого и старческого возраста при наличии старческой астении при лечении заболеваний и (или) состояний и гериатрических синдромов. 2.у5. Применение медицинских изделий с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека. 2.у6. Определение медицинских показаний к назначению неинвазивной респираторной поддержки, включая назначение и проведение лечения кислородом. 2.у7. Применение неинвазивной респираторной поддержки у пациентов пожилого и старческого возраста с дыхательной недостаточностью по медицинским показаниям. 2.у8. Оценка эффективности и безопасности назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии, психотерапии и неинвазивной респираторной поддержки у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии старческой астении. 2.у9. Анализ механизма действия лекарственных препаратов с учетом фармакологических взаимодействий, коморбидной патологии и возраста пациента, наличия нарушений функции органов и систем организма человека. 2.у10. Осуществление лечения боли и тягостных для пациентов пожилого и старческого возраста симптомов, в том числе тошноты, рвоты, кахексии, при оказании паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками.	2.о1. Назначение, проведение, контроль эффективности и безопасности лечения пациентов пожилого и старческого возраста в амбулаторных условиях. 2.о2. Назначение, проведение, контроль эффективности и безопасности лечения пациентов пожилого и старческого возраста в условиях дневного стационара. 2.о3. Назначение, проведение, контроль эффективности и безопасности лечения пациентов пожилого и старческого возраста в стационарных условиях.

		социального обслуживания для предоставления социальных услуг в стационарной форме. 2.з12. Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста для оказания паллиативной медицинской помощи. 2.з13. Техники обучения пациентов пожилого и старческого возраста, их законных представителей, родственников и лиц, фактически осуществляющих уход за ними, навыкам ухода.	2.у11. Контроль боли, интенсивности тягостных симптомов заболевания и приема назначенных лекарственных препаратов у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний. 2.у12. Оказание медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи, при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками. 2.у13. Осуществление обучения пациентов пожилого и старческого возраста, их родственников, законных представителей и лиц, фактически осуществляющих уход за ними, навыкам ухода. 2.у14. Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате лечебных и реабилитационных мероприятий, применения лекарственных препаратов и медицинских изделий, немедикаментозной терапии. 2.у15. Проведение профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, с учетом возрастных особенностей, клинической ситуации, индивидуально-психологических и семейных аспектов.	
3	ПК-3. Способен при оказании медицинской помощи по профилю "гериатрия" проводить и контролировать эффективность медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработка плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста	3.з1. Порядок организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения. 3.з2. Методологические подходы к определению ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности. 3.з3. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья. 3.з4. Характер и содержание мероприятий по медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний. 3.з5. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний.	3.у1. Определение функциональных нарушений органов и систем организма человека, приводящих к ограничению жизнедеятельности пациентов пожилого и старческого возраста, направление к врачам-специалистам, составление рекомендаций по устранению выявленных нарушений. 3.у2. Составление индивидуального плана медицинской реабилитации при различных заболеваниях и (или) состояниях с учетом возрастных особенностей, оценивание медицинского реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза. 3.у3. Оценка выполнения мероприятий по медицинской реабилитации у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов заболеваний и (или) состояний. 3.у4. Коррекция влияния факторов окружающей среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста.	3.о1. Планирование, проведение, контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработка плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста в амбулаторных условиях. 3.о2. Планирование, проведение, контроль эффективности медицинской

	Код соответствующей трудовой функции профессионального стандарта – A/03.8, B/03.8.	3.з6. Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении мероприятий по медицинской реабилитации в соответствии с функциональным статусом, диагнозом и клиническими проявлениями заболевания и (или) состояния. 3.з7. Медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний. 3.з8. Критерии оценки качества медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний. 3.з9. Особенности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний. 3.з10. Влияние факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста.	3.у5. Контроль корректности подобранных средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациентов и (или) функциональные возможности пациентов к окружающей среде, в том числе посредством использования средств передвижения, протезирования и ортезирования, коррекции сенсорных дефицитов. 3.у6. Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний к проведению мероприятий по медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний. 3.у7. Определение врачей-специалистов для проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний. 3.у8. Назначение санаторно-курортного лечения пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний. 3.у9. Контроль выполнения и оценка эффективности и безопасности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний.	реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработка плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста в условиях дневного стационара. 3.о3. Планирование, проведение, контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработка плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста в стационарных условиях.
4	ПК-4. Способен проводить медицинские экспертизы в отношении пациентов пожилого и старческого возраста Код соответствующей трудовой функции профессионального стандарта – A/04.8, B/04.8.	4.з1. Нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз. 4.з2. Формирование и выдача листков нетрудоспособности по уходу за больными членами семьи. 4.з3. Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса на медико-социальную экспертизу. 4.з4. Требования к оформлению медицинской документации для направления на медико-социальную экспертизу пациентов пожилого и старческого возраста.	4.у1. Определение необходимости ухода за пациентом пожилого и старческого возраста, формирование и выдача листка нетрудоспособности по уходу за больными членами семьи. 4.у2. Направление пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса на медико-социальную экспертизу. 4.у3. Подготовка медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса. 4.у4. Формулирование медицинского заключения по результатам медицинских экспертиз.	4.о1. Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов пожилого и старческого возраста, и их документальное оформление. 4.о2. Направление пациентов пожилого и старческого возраста для прохождения медико-социальной экспертизы.

5	ПК-5. Способен при оказании медицинской помощи по профилю "гериатрия" проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике старческой астении, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения Код соответствующей трудовой функции профессионального стандарта – А/05.8.	5.з1. Порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения. 5.з2. Основы здорового образа жизни, методы его формирования. 5.з3. Принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний у лиц пожилого и старческого возраста. 5.з4. Принципы социальной гигиены у пациентов пожилого и старческого возраста. 5.з5. Принципы диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими неинфекционными заболеваниями и факторами риска. 5.з6. Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию здорового образа жизни, в том числе реализации программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ. 5.з7. Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами, комплекс экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования себя и находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала. 5.з8. Меры профилактики инфекционных заболеваний. 5.з9. Порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний. 5.з10. Меры индивидуальной защиты среднего и младшего медицинского персонала, и пациентов при выполнении медицинских вмешательств. 5.з11. Профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников (экстренная профилактика).	5.у1. Составление программы здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, у пациентов пожилого и старческого возраста. 5.у2. Проведение санитарно-просветительной работы по вопросам профилактики и ранней диагностики гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний у лиц пожилого и старческого возраста и формированию здорового образа жизни. 5.у3. Проведение мероприятий по профилактике у пациентов пожилого и старческого возраста гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, в том числе у пациентов с высоким риском падений и переломов. 5.у4. Контроль проведения мероприятий по профилактике, включая мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний у пациентов пожилого и старческого возраста. 5.у5. Информирование пациентов пожилого и старческого возраста о влиянии факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста и (или) их коррекции. 5.у6. Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими неинфекционными заболеваниями и факторами риска. 5.у7. Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при возникновении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний. 5.у8. Соблюдение санитарно-эпидемиологических требований к обращению с медицинскими отходами, проведение экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования себя и находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала. 5.у9. Применение средств индивидуальной защиты. 5.у10. Участие в обеспечении мер асептики и антисептики, принципов индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств.	5.о1. Проведение и контроль эффективности санитарно-просветительной работы по профилактике старческой астении, формированию здорового образа жизни. 5.о2. Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями и (или) состояниями у лиц пожилого и старческого возраста. 5.о3. Выполнение мероприятий по обеспечению профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи при работе с пациентами.

		5.з12. Особенности возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим агентам и длительность выживания на объектах внешней среды, вид и форма существования, пути и факторы передачи).	5.у11. Безопасное обращение с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами.	
6	ПК-6. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала Код соответствующей трудовой функции профессионального стандарта – A/06.8, B/05.8.	6.з1. Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "гериатрия", в том числе в форме электронных документов. 6.з2. Основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну. 6.з3. Правила подачи экстренного извещения о случаях инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор. 6.з4. Должностные обязанности находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала. 6.з5. Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. 6.з6. Правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет". 6.з7. Требования пожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка. 6.з8. Основы медицинской статистики.	6.у1. Составление плана работы и отчета о своей работе. 6.у2. Заполнение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, контроль качества ее ведения. 6.у3. Заполнение и направление экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор. 6.у4. Использование в профессиональной деятельности медицинских информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет". 6.у5. Анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья пациентов пожилого и старческого возраста. 6.у6. Контроль за выполнением должностных обязанностей средним и младшим медицинским персоналом, находящимся в распоряжении. 6.у7. Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности и техники безопасности, охраны труда. 6.у8. Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну. 6.у9. Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.	6.о1. Проведение анализа медико-статистической информации в амбулаторных условиях, условиях дневного стационара, в стационарных условиях. 6.о2. Ведение медицинской документации в амбулаторных условиях, условиях дневного стационара, в стационарных условиях. 6.о3. Организация деятельности находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала в амбулаторных условиях, условиях дневного стационара, в стационарных условиях.

7	ПК-7. Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной форме Код соответствующей трудовой функции профессионального стандарта – A/07.8, B/06.8.	7.з1. Принципы и методы оказания медицинской помощи в экстренной форме в соответствии с нормативными правовыми актами и клиническими рекомендациями. 7.з2. Клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 7.з3. Факторы риска, представляющие непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц, методы устранения указанных факторов риска. 7.з4. Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при отсутствии сознания; остановке дыхания и (или) остановке кровообращения; нарушении проходимости дыхательных путей инородным телом и иных угрожающих жизни и здоровью нарушениях дыхания; наружных кровотечениях; травмах, ранениях и поражениях, вызванных механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, воздействием излучения; отравлениях; укусах или ужаливаниях ядовитых животных; судорожном приступе, сопровождающемся потерей сознания; острых психологических реакциях на стресс. 7.з5. Правила эффективной коммуникации с пациентами, их законными представителями, окружающими лицами и медицинскими работниками при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 7.з6. Алгоритм обращения в службы спасения, в том числе вызова выездной бригады скорой медицинской помощи. 7.з7. Принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции). 7.з8. Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) с использованием автоматического наружного дефибриллятора.	7.у1. Диагностика состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 7.у2. Определение факторов, представляющих непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц. 7.у3. Устранение факторов, представляющих непосредственную угрозу для жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших), а также участников оказания медицинской помощи в экстренной форме и окружающих лиц, в том числе предотвращение дополнительного травмирования пострадавшего (пострадавших). 7.у4. Обеспечение собственной безопасности, в том числе с использованием средств индивидуальной защиты. 7.у5. Вызов выездной бригады скорой медицинской помощи, перемещение, транспортировка пострадавшего, передача пострадавшего выездной бригаде скорой медицинской помощи. 7.у6. Оценка количества пострадавших. 7.у7. Устное информирование пострадавшего и окружающих лиц о готовности оказывать медицинскую помощь в экстренной форме, а также о начале проведения мероприятий по оказанию медицинской помощи в экстренной форме. 7.у8. Осуществление эффективной коммуникации с пациентом, его законным представителем, окружающими лицами и медицинскими работниками, в том числе выездной бригадой скорой медицинской помощи при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 7.у9. Устранение воздействия повреждающих факторов на пострадавшего. 7.у10. Извлечение пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест. 7.у11. Перемещение пострадавшего в безопасное место. 7.у12. Обеспечение проходимости дыхательных путей при их закупорке инородным телом. 7.у13. Проведение первичного осмотра пациента при состояниях, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.	7.о1. Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента (в том числе нарушение жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 7.о2. Проведение оценки обстановки и обеспечение безопасных условий для оказания медицинской помощи в экстренной форме. 7.о3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека - кровообращения и (или) дыхания).

		7.з9. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реанимационных мероприятий. 7.з10. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации. 7.з11. Методы обеспечения проходимости дыхательных путей. 7.з12. Правила остановки наружных кровотечений. 7.з13. Правила наложения повязок при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 7.з14. Способы охлаждения при травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужаливаниях ядовитых животных; проведения термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. 7.з15. Методы иммобилизации с использованием медицинских изделий и подручных средств. 7.з16. Правила использования средств индивидуальной защиты при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 7.з17. Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента выездной бригаде скорой медицинской помощи. 7.з18. Порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.	7.у14. Осуществление мероприятий по временной остановке наружного кровотечения, в том числе прямым давлением на рану, наложением давящей повязки (в том числе с фиксацией инородного тела), наложением кровоостанавливающего жгута. 7.у15. Определение наличия признаков жизни у пострадавшего (наличие сознания, наличие дыхания с помощью слуха, зрения и осязания). 7.у16. Проведение сердечно-легочной реанимации и поддержание проходимости дыхательных путей. 7.у17. Использование автоматического наружного дефибриллятора. 7.у18. Наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки при ранении грудной клетки. 7.у19. Промывание желудка. 7.у20. Охлаждение при травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужаливаниях ядовитых животных. 7.у21. Проведение термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. 7.у22. Проведение иммобилизации (обездвиживания) с использованием медицинских изделий или подручных средств; аутоиммобилизация или обездвиживание руками травмированных частей тела. 7.у23. Предотвращение дополнительного травмирования головы при судорожном приступе, сопровождающемся потерей сознания. 7.у24. Придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего в зависимости от его состояния. 7.у25. Осуществление контроля состояния пострадавшего (наличия сознания, дыхания, кровообращения и отсутствия наружного кровотечения), оказание пострадавшему психологической поддержки. 7.у26. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.	

4. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

ДПП ПП по специальности «Гериатрия» (срок обучения – 576 академических часов)

№ п/п	Наименования модулей, тем, разделов практики	Количество часов (трудоемкость)						
		Всего	в том числе по видам учебной деятельности					
			Лекции	Занятия семинарского типа [1]			Практика	Аттестация
				Всего	в том числе			
					практическая подготовка	ДОТ и ЭО [2]		
1	**Модуль 1. Общие вопросы геронтологии и гериатрии**	**90**	**24***	**64**	**28**	**0**	**0**	**2**
1.1	Организация оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия" в Российской Федерации	12	6	6	0	0	0	0
1.2	Основы геронтологии	12	4	8	0	0	0	0
1.3	Принципы и методы обследования пациентов пожилого и старческого возраста	42	6	36	24	0	0	0
1.4	Фармакотерапия у пациентов пожилого и старческого возраста	12	4	8	2	0	0	0
1.5	Профилактика в гериатрии	10	4	6	2	0	0	0
1.4	ПА [3] по модулю 1	2	0	0	0	0	0	2
2	**Модуль 2. Гериатрические синдромы и возраст-ассоциированные заболевания**	**312**	**98**	**212**	**106**	**0**	**0**	**2**
2.1	Гериатрические синдромы	114	28*	86	50	0	0	0
2.2	Возраст-ассоциированные заболевания и особенности течения хронических неинфекционных заболеваний в пожилом и старческом возрасте	102	42	60	24	0	0	0
2.3	Особенности структуры и функционирования нервной системы, когнитивных нарушений и психических расстройств у пациентов пожилого и старческого возраста	72	20*	52	26	0	0	0
2.4	Медицинская реабилитация пациентов пожилого и старческого возраста. Санаторно-курортное лечение	12	4*	8	4	0	0	0
2.5	Паллиативная медицинская помощь пациентам пожилого и старческого возраста	10	4*	6	2	0	0	0
2.6	ПА по модулю 2	2	0	0	0	0	0	2
3	**Модуль 3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме**	**24**	**6**	**16**	**0**	**0**	**0**	**2**
3.1	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	22	6	16	0	0	0	0

[1] Практические занятия, практикумы, лабораторные работы и иные аналогичные занятия

[2] ДОТ и ЭО – дистанционные образовательные технологии и электронное обучение

* При проведении лекций возможно использование ДОТ и ЭО

[3] ПА – промежуточная аттестация

3.2	ПА по модулю 3	2	0	0	0	0	0	2
4	**Модуль 4. Практика**	**144**	**0**	**0**	**0**	**0**	**142**	**2**
4.1	Оказание медицинской помощи по профилю "гериатрия" в амбулаторных условиях	78	0	0	0	0	78	0
4.2	Оказание медицинской помощи по профилю "гериатрия" в условиях дневного стационара	24	0	0	0	0	24	0
4.3	Оказание медицинской помощи по профилю "гериатрия" в стационарных условиях	40	0	0	0	0	40	0
4.4	ПА по модулю 4	2	0	0	0	0	0	2
5	**Итоговая аттестация**	**6**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**6**
Итоговая трудоемкость		576	128	292	134	0	142	14

5. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Наименования модулей	**Недели**															
	6 академических часов в день не более 6 дней в неделю															
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Модуль 1. Общие вопросы геронтологии и гериатрии	36	36	18													
Модуль 2. Гериатрические синдромы и возраст-ассоциированные заболевания			18	36	36	36	36	36	36	36	36	6				
Модуль 3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме												24				
Модуль 4. Практика												6	36	36	36	30
Итоговая аттестация																6
Всего	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36

6. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

6.1. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1.

Общие вопросы геронтологии и гериатрии

Трудоемкость освоения: 90 академических часов. Совершенствующиеся компетенции – УК-1-5.

№ п/п	Наименование тем	Содержание	Коды формируемых компетенций
1.1	Организация оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия" в Российской Федерации	Организация медицинской помощи по профилю "гериатрия". Нормативно-правовые основы оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия". Порядок оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия". Клинические рекомендации по профилю "гериатрия". Оказание медицинской помощи по профилю "гериатрия" в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях. Гериатрические центры: функции, взаимодействие и маршрутизация пациентов. Применение телемедицинских технологий при оказании медицинской помощи по профилю "гериатрия". Система долговременного ухода: основные положения, цель и задачи внедрения системы долговременного ухода. Принципы работы в системе долговременного ухода, выявление граждан, нуждающихся в уходе, включение их в систему долговременного ухода. Межведомственное взаимодействие в системе долговременного ухода. Медицинская экспертиза в гериатрии: экспертиза временной нетрудоспособности, медико-социальная экспертиза. Формирование и выдача листка нетрудоспособности по уходу за больными членами семьи. Формирование индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов. Оформление медицинской документации. Медицинские информационные системы. Оценка качества оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия".	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-6
1.2	Основы геронтологии	Демографические, социально-гигиенические, медико-социологические, социально-психологические проблемы старения и долголетия. Основные теории старения, влияние факторов окружающей среды, влияние старения на здоровье. Закономерности функционирования организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем. Биомаркеры старения. Биологический возраст, факторы, влияющие на биологический возраст. Методики определения биологического возраста. Гормонально-метаболический статус и старение. Особенности регуляции эндокринной системы в пожилом и старческом возрасте. Гормоны, влияющие на старение. Метаболические процессы, способствующие старению организма. Протеостаз, аутофагия, эпигенетические альтерации, изменение межклеточного взаимодействия, митохондриальная дисфункция, хроническое воспаление, истощение стволовых клеток. Роль микробиоты в старении человека. Влияние микробиоты на процессы воспаления, иммунитета, метаболизм при старении организма. Нормальные возрастные изменения	ПК-1

		органов и систем органов. Патологические изменения, связанные со старением. Виды патологического старения. Факторы преждевременного старения.	
1.3	Принципы и методы обследования пациентов пожилого и старческого возраста	Комплексная гериатрическая оценка: определение, цель, задачи, методология и принципы проведения. Оценка физического статуса. Компоненты оценки физического статуса. Особенности сбора анамнеза, жалоб у гериатрических пациентов. Обоснованность применения лекарственных препаратов согласно списку лекарственных препаратов, потенциально не рекомендованных к применению, и лекарственных препаратов, которые необходимо применять при определенных клинических ситуациях. Антропометрия. Ортостатическая проба. Оценка зрения и слуха. Выявление болевого синдрома и оценка его степени выраженности. Оценка состояния питания. Оценка функционального статуса. Измерение мышечной силы и оценка мобильности по результатам краткой батареи тестов физического функционирования и теста "Встань и иди". Оценка базовой и инструментальной функциональной активности (шкала Бартел и индекс Лоутона). Оценка когнитивного статуса. Тест рисования часов, тест Мини-Ког, краткая шкала оценки психического статуса, Монреальская шкала оценки когнитивных функций, батарея тестов лобной дисфункции. Оценка психоэмоционального статуса. Гериатрическая шкала депрессии, шкала оценки здоровья, Корнельская шкала депрессии. Оценка социального статуса: семейного статуса, круга общения и социальных контактов. Оценка потребности и объема социально-бытовой помощи и ухода. Наличие стрессовых ситуаций, психологических проблем и умение справляться с ними. Вредные привычки. Признаки жестокого обращения с пожилым человеком. Оценка безопасности быта. Разработка плана мероприятий, направленных на разрешение, устранение выявленных гериатрических синдромов. Пациент-ориентированный подход при разработке индивидуального плана. Определение приоритетов в лечении пациента. Медицинские показания для направления пациента в систему долговременного ухода. Медицинские показания для повторного проведения комплексной гериатрической оценки.	ПК-1, ПК-2
1.4	Фармакотерапия у пациентов пожилого и старческого возраста	Клинические особенности пожилого и старческого возраста, влияющие на фармакокинетику и фармакодинамику лекарственных препаратов. Снижение функции почек, печени. Выбор способа введения лекарственного препарата в пожилом и старческого возрасте, его действия с другими лекарственными препаратами. Нежелательные реакции и побочные действия лекарственных препаратов в пожилом и старческом возрасте. Проблемы эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов у пациентов пожилого и старческого возраста. Фармаконадзор. Риск-ассоциированные лекарственные препараты с гериатрическими синдромами. Полипрагмазия в гериатрии: определение, виды. Инструменты борьбы с полипрагмазией: список лекарственных препаратов, потенциально не рекомендованных к применению, и лекарственных препаратов, которые необходимо применять	ПК-2

		при определенных клинических ситуациях, критерии Бирса, шкала антихолинергической нагрузки. Критерии, которые определяют неподходящие лекарственные препараты для ослабленных пожилых людей с ограниченной продолжительностью жизни. Классификация лекарственных препаратов, разработанная для оптимизации назначения лекарственных препаратов пациентам пожилого и старческого возраста. Депрескрайбинг лекарственных препаратов: определение, цели, виды, схемы. Депрескрайбинг сахароснижающих лекарственных препаратов при сахарном диабете, как пример реализации концепции депрескрайбинга. Мероприятия по снижению приема лекарственных препаратов у пациентов пожилого и старческого возраста.	
1.5	Профилактика в гериатрии	Основные принципы профилактики в гериатрии. Профилактика преждевременного старения. Профилактика гериатрических синдромов и возраст-ассоциированных заболеваний. Особенности питания в пожилом возрасте. Общие принципы нутритивной поддержки у пожилых. Профилактика дефицитов макронутриетов и микронутриетов. Энтеральное, парентеральное питание. Питание пациентов с переломом проксимального отдела бедренной кости, делирием или риском его развития, нарушением функции почек, пролежнями или риском их развития, дисфагией, избыточной массой тела и ожирением. Особенности физической активности в пожилом возрасте. Влияние физической активности на здоровье у пациентов пожилого и старческого возраста. Уровни физической активности. Индивидуальный подход к физической активности. Безопасность физических упражнений в пожилом возрасте. Аэробные, силовые тренировки и упражнения на равновесие. Оценка эффективности и переносимости. Профилактические прививки в пожилом и старческом возрасте. Профилактические прививки против пневмококковой инфекции, гриппа, столбняка, опоясывающего герпеса, менингококковой инфекции, коклюша, дифтерии, гепатита В. Заблаговременные профилактические прививки при путешествиях. Медицинские показания и медицинские противопоказания к профилактическим прививкам, нежелательные поствакцинальные осложнения. Профилактические прививки и антимикробная резистентность. Предупреждение жестокого обращения с пожилыми людьми. Формы и признаки жестокого обращения с пожилыми людьми. Меры по профилактике жестокого обращения с пожилыми людьми. Профилактика социальной изоляции и одиночества. Отказ от курения и употребления алкоголя. Профилактика когнитивных расстройств. Когнитивный тренинг.	ПК-2, ПК-5
1.6	ПА по модулю 1	Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 1.1-1.5.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6

6.2. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2.

Гериатрические синдромы и возраст-ассоциированные заболевания

Трудоемкость освоения: 312 академических часов. Совершенствующиеся компетенции – УК-1-5.

№ п/п	Наименование тем	Содержание	Коды формируемых компетенций
2.1	Гериатрические синдромы	Гериатрические синдромы: определение, методы диагностики. Старческая астения: определение, эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, скрининг, шкала "Возраст не помеха", клиника, диагностика и принципы лечения. Синдром мальнутриции: определение, эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, скрининг, опросники и шкалы для выявления мальнутриции клиника, диагностика и лечение. Нарушения водно-электролитного баланса в пожилом возрасте. Система регуляции водно-электролитного обмена. Физиологические изменения водно-электролитного баланса у людей пожилого и старческого возраста. Причины нарушений водно-электролитного баланса, клиника, диагностика и принципы лечения. Дисфагия: определение, эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, скрининг, шкала "Возраст не помеха", клиника, диагностика и принципы лечения. Ротоглоточная и пищеводная дисфагия. Дифференциальная диагностика. Недержание мочи: определение, эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и принципы лечения. Медицинские показания и медицинские противопоказания к хирургическому вмешательству. Сенсорные дефициты. Основные виды нарушений слуха. Пресбиакузис, нейросенсорная, кондуктивная и смешанная тугоухость. Этиология, патогенез, классификация, скрининг, клиника, диагностика и принципы лечения нарушений слуха у пожилых людей. Медицинские показания для консультации врача-сурдолога-оториноларинголога. Слухопротезирование. Медицинские показания и медицинские противопоказания к хирургическому вмешательству. Виды нарушения зрения у пожилых людей. Пресбиопия. Катаракта. Глаукома. Диабетическая ретинопатия. Макулярная дегенерация. Астигматизм. Синдром "сухого глаза". Этиология, патогенез, классификация, скрининг, клиника, диагностика и принципы лечения нарушений зрения у пожилых людей. Медицинские показания и медицинские противопоказания к хирургическому вмешательству. Нарушения мобильности. Падения: определение, эпидемиология, этиология, факторы риска, классификация. Оценка риска падений: шкала Морсе, шкала самооценки риска падений, тест "Встань и иди", клиника, диагностика и принципы лечения. План профилактики падений. Саркопения: определение, эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, оценка мышечной силы, мышечной массы и физической работоспособности по результатам краткой батареи тестов физического функционирования. Остеопороз: определение, эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиника, расчет индивидуальной 10-летней вероятности перелома, диагностика	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6

		и принципы лечения. Антиостеопоротическая терапия, медицинские показания и медицинские противопоказания к применению антиостеопоротических лекарственных препаратов. Низкоэнергетические переломы. Медицинские показания и медицинские противопоказания к хирургическому вмешательству. Хроническая боль: определение, эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиника, оценка интенсивности боли по визуальной аналоговой шкале, диагностика и принципы лечения. Медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению антиконвульсантов, наркотических средств и психотропных веществ, нестероидных противовоспалительных препаратов пациентам пожилого и старческого возраста с учетом списка лекарственных препаратов, потенциально не рекомендованных к применению, и лекарственных препаратов, которые необходимо применять при определенных клинических ситуациях. Нестероидная гастропатия. Нейропатическая, ноцицептивная, центральная боль. Нарушение походки и равновесия. Физиологические основы походки. Клиническая оценка походки. Эпидемиология и классификация нарушений походки. Причины нарушения походки. Немедикаментозное лечение и лечение лекарственными препаратами нарушения походки в зависимости от причины ее нарушения. Профилактика заболеваний и состояний, способствующих развитию нарушения походки. Ортостатическая гипотония: определение, эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и принципы лечения. Констипационный синдром: определение, эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и принципы лечения. Пролежни: определение, эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и принципы лечения. Когнитивные расстройства: определение, эпидемиология, этиология, факторы риска, патогенез, классификация, клиника, диагностика и принципы лечения, первичная и вторичная профилактика. Делирий: определение, эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, шкала оценки спутанности сознания и принципы лечения. Гипоактивный и гиперактивный делирий. Профилактика делирия.	
2.2	Возраст-ассоциированные заболевания и особенности течения хронических неинфекционных заболеваний в пожилом и старческом возрасте	Артериальная гипертензия: определение, эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и принципы лечения. Целевые уровни артериального давления в зависимости от наличия старческой астении. Синкопальные состояния: определение, эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и принципы лечения. Ишемическая болезнь сердца: определение, эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и принципы лечения. Медицинские показания и медицинские противопоказания к хирургическому вмешательству. Хроническая сердечная недостаточность: определение, эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и принципы лечения. Нарушения ритма и проводимости: определение, эпидемиология, этиология,	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6

		патогенез, классификация, клиника, диагностика и принципы лечения. Медицинские показания и медицинские противопоказания к хирургическому вмешательству. Фибрилляция предсердий: определение, эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и принципы лечения. Медицинские показания и медицинские противопоказания к хирургическому вмешательству. Профилактика тромбоэмболических осложнений. Выбор антикоагулянтов с учетом возраста. Инфекционный эндокардит: определение, эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, группы риска, клиника, диагностика и принципы лечения. Выбор антибактериальной терапии. Медицинские показания и медицинские противопоказания к хирургическому вмешательству. Хроническая обструктивная болезнь легких: определение, эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, особенности оценки функции внешнего дыхания в пожилом и старческом возрасте, принципы лечения, выбор ингаляционного устройства для пациента пожилого и старческого возраста, лечение кислородом. Гериатрические синдромы, ассоциированные с хронической обструктивной болезнью легких. Пневмонии: определение, эпидемиология, этиология, патогенез, факторы риска развития пневмонии и ее неблагоприятных исходов в пожилом возрасте, классификация, клиника, диагностика, оценка тяжести и прогноза, принципы лечения, осложнения. Выбор антибактериального лечения. Профилактика пневмонии, профилактические прививки в пожилом и старческом возрасте. Заболевания системы крови. Анемии: эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и принципы лечения. Анемия как гериатрический синдром. Гемобластозы: классификация, принципы диагностики и лечения. Миелоидные и лимфоидные опухолевые заболевания системы крови в пожилом возрасте: эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и принципы лечения. Парапротеинемические гемобластозы: эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и принципы лечения множественной миеломы. Хроническая болезнь почек: эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и принципы лечения. Медицинские показания и медицинские противопоказания для заместительной почечной терапии у пациентов пожилого и старческого возраста. Расстройства мочеиспускания в пожилом возрасте: эпидемиология, этиология, патогенез, факторы риска, классификация, клиника, симптомы наполнения, опорожнения, постмикционные симптомы, диагностика и принципы лечения. Инфекции мочевыводящих путей в пожилом возрасте. Сахарный диабет 2 типа: эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и принципы лечения, осложнения. Инсулинотерапия в пожилом возрасте. Ожирение: эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и принципы лечения. Медицинские показания и медицинские противопоказания к хирургическому вмешательству. Заболевания щитовидной железы. Изменение синтеза тиреоидных гормонов в пожилом возрасте. Гипотиреоз:	

		эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и принципы лечения манифестных и субклинических форм. Тиреотоксикоз: эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и принципы лечения. Медицинские показания и медицинские противопоказания к хирургическому вмешательству. Дефицит и недостаточность витамина D: эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, принципы лечения, профилактика. Остеоартрит: эпидемиология, этиология, патогенез, факторы риска, классификационные критерии, клиника, диагностика и принципы лечения. Медицинские показания и медицинские противопоказания для внутрисуставного введения лекарственных препаратов, хирургического вмешательства. Локомотивный синдром. Стадии, диагностика с применением гериатрической шкалы локомотивной функции, выполнением двухшагового теста, теста "Вставание со стула", лечение и профилактика. Подагра: эпидемиология, этиология, патогенез, факторы риска, классификационные критерии, клиника, диагностика и принципы лечения. Ревматоидный артрит: эпидемиология, этиология, патогенез, факторы риска, классификационные критерии, клиника, диагностика, осложнения, принципы лечения. Медицинские показания и медицинские противопоказания для назначения глюкокортикоидов, генно-инженерных биологических препаратов, биоаналогов генно-инженерных биологических препаратов. Профилактика глюкокортикоидного остеопороза. Ревматическая полимиалгия: эпидемиология, этиология, патогенез, факторы риска, классификационные критерии, клиника, диагностика, принципы лечения. Ревматическая полимиалгия и гигантоклеточный артериит. Заболевания кисти и стопы в пожилом возрасте. Эпидемиология, этиология, патогенез, факторы риска, клиника, диагностика, принципы лечения. Деформация пальцев стопы, вальгусная деформация большого пальца стопы, плантарный фасциит. Остеоартрит кистей. Контрактура Дюпюитрена. Стенозы костно-фиброзных каналов: болезнь Де Кервена, болезнь Нотта. Медицинские показания и медицинские противопоказания к хирургическому вмешательству. Особенности течения инфекционных заболеваний в пожилом возрасте: ВИЧ-инфекция, вирусные гепатиты, герпетическая инфекция, туберкулез. Лихорадка неясного генеза: определение, этиология, патогенез, клиника, диагностика и дифференциальная диагностика, принципы лечения. Медицинские показания для оказания медицинской помощи в стационарных условиях. Маршрутизация. Патология полости рта: адентия, связанные с ней функциональные нарушения зубочелюстной системы. Ксеростомия. Патология височно-нижечелюстного сустава. Пародонтит. Медицинские показания и медицинские противопоказания для протезирования зубов. Гигиена полости рта. Уход за зубными протезами. Заболевания кожи. Микозы стоп: эпидемиология, этиология, патогенез, факторы риска, клиника, диагностика, принципы лечения. Чесотка: эпидемиология, этиология, патогенез, факторы риска, клиника, диагностика, принципы лечения. Доброкачественные и	

		злокачественные новообразования кожи: эпидемиология, этиология, патогенез, факторы риска, клиника, диагностика, принципы лечения. Плоскоклеточный, базальноклеточный рак кожи, меланома. Злокачественные новообразования. Роль гериатрического статуса в прогнозе пациента с онкологическими заболеваниями. Медицинские показания и медицинские противопоказания для хирургического вмешательства и проведения химиотерапии у лиц с гериатрическими синдромами. Рак легкого: эпидемиология, этиология, патогенез, факторы риска, клиника, диагностика, принципы лечения. Рак желудка: эпидемиология, этиология, патогенез, факторы риска, клиника, диагностика, принципы лечения. Колоректальный рак: эпидемиология, этиология, патогенез, факторы риска, клиника, диагностика, принципы лечения. Рак простаты: эпидемиология, этиология, патогенез, факторы риска, клиника, диагностика, принципы лечения. Рак молочной железы: эпидемиология, этиология, патогенез, факторы риска, клиника, диагностика, принципы лечения. Периоперационное ведение пациентов пожилого и старческого возраста. Комплексная гериатрическая оценка в предоперационном периоде. Профилактика снижения функциональной активности, падений, мальнутриции, делирия, сердечно-сосудистых, дыхательных осложнений, анемии. Ведение пожилых людей в послеоперационном периоде. Профилактика и лечение делирия и послеоперационной когнитивной дисфункции.	
2.3	Особенности структуры и функционирования нервной системы, когнитивных нарушений и психических расстройств у пациентов пожилого и старческого возраста	Когнитивные функции, определение, виды. Организация когнитивной деятельности в норме. Факторы риска когнитивных нарушений и психических расстройств. Когнитивные расстройства, классификация по степени тяжести. Общие принципы нейропсихологического обследования. Методики нейропсихологического тестирования, скрининг когнитивных нарушений у гериатрических пациентов. Лабораторные и инструментальные методы исследования, назначаемые пациентам пожилого и старческого возраста с когнитивными расстройствами. Подходы к первичной и вторичной профилактике. Деменция. Дифференциальная диагностика деменции, когнитивные и некогнитивные нервно-психические проявления деменции, их причина. Лабораторно-инструментальная диагностика. Общие принципы ведения пациентов пожилого и старческого возраста с деменцией, организация ухода. Клинико-психологическая помощь семьям. Юридические аспекты деменции, определение дееспособности. Болезнь Альцгеймера. Когнитивные и некогнитивные проявления болезни Альцгеймера, эволюция клинических симптомов на разных стадиях заболевания (недементные нарушения, деменция различной степени тяжести). Клиническая диагностика, гиппокампальные нарушения памяти, особенности интерпретации клинических тестов. Биомаркеры болезни Альцгеймера. Немедикаментозное лечение и лечение лекарственными препаратами с учетом стадии заболевания. Цереброваскулярные заболевания. Острые нарушения мозгового кровообращения: этиологии, патогенез, клиника,	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6

		диагностика, лечение, профилактика. Сосудистые когнитивные нарушения, связь с двигательными и психоэмоциональными нарушениями. Методы клинической оценки и скрининга. Роль магнитно-резонансной томографии в диагностике цереброваскулярных заболеваний, шкала Фазекас. Лечение сосудистых когнитивных нарушений на додементной стадии и при развитии сосудистой деменции. Деменция с тельцами Леви. Этиология, патогенез, клинические проявления: когнитивные, психоэмоциональные, вегетативные нарушения. Оценка двигательных нарушений. Диагностика, дифференциальная диагностика с другими формами деменции. Особенности базисной терапии деменции, коррекция других нервно-психических, вегетативных нарушений. Понятие "обратимой" деменции, основные причины. Субдуральные гематомы. Нормотензивная гидроцефалия: триада Хакима-Адамса, динамика клинических симптомов, медицинские показания и медицинские противопоказания к хирургическому вмешательству. Патология щитовидной железы в развитии когнитивных нарушений: особенности клинической картины. Дефицит витамина В12 как причина когнитивных нарушений: клиника, диагностика, лечение, профилактика. Болезнь Паркинсона: эпидемиология, этиология, патогенез. Клиника (двигательные и не двигательные симптомы). Особенности клинического обследования пациентов пожилого и старческого возраста с синдромом паркинсонизма, оценка тонуса мышц, тремора, постуральных нарушений, походки. Ортостатическая проба. Оценка когнитивного статуса. Двигательные нарушения при цереброваскулярных заболеваниях, нормотензивной гидроцефалии, прочих нейродегенеративных заболеваниях (мультисистемная атрофия, прогрессирующий надъядерный паралич, кортикобазальный синдром, деменция с тельцами Леви). Немедикаментозное лечение и лечение лекарственными препаратами, методы лечения. Медицинские показания и медицинские противопоказания к хирургическому вмешательству. Системное и несистемное головокружение. Этиология, патогенез, диагностика. Вестибулярные пробы, оценка постуральных функций и равновесия. Доброкачественное пароксизмальное позиционное головокружение, проба Дикса-Холлпайка. Вестибулярная мигрень. Вестибулярный нейронит. Место цереброваскулярной патологии в развитии "головокружения". Заболевания периферической нервной системы у лиц пожилого и старческого возраста. Этиология и патогенез. Электронейромиография. Полиневропатический синдром. Диабетические невропатии. Хроническая демиелинизирующая полирадикулоневропатия. Тунельные синдромы. Миастения. Нарушения сна в пожилом возрасте: этиология, патогенез, классификация, влияние на качество жизни и прогноз. Синдром обструктивного апноэ сна. Нарушение засыпания и поддержания сна. Связь с эмоционально-аффективными расстройствами. Парасомнии. Клиническая оценка выраженности нарушений сна. Полисомнография. Немедикаментозное методы и лекарственные препараты коррекции инсомнии. Гигиена сна. Депрессия: этиология, патогенез. Основные шкалы для	

		скрининга депрессии в гериатрической практике (гериатрическая шкала депрессии, Корнельская шкала депрессии при деменции, шкала оценки здоровья пациента). Клиническая оценка выраженности депрессии. Псевдодеменция, дифференциальный диагноз депрессии и деменции. Немедикаментозные методы и лекарственные препараты при депрессии. Принципы выбора лекарственных препаратов у пациентов пожилого и старческого возраста. Медицинские показания для консультации врача-психиатра. Тревожные расстройства: этиология, патогенез, факторы риска, классификация, клиника, соматические маски тревожных расстройств, влияние на течение хронических неинфекционных заболеваний у пациентов пожилого и старческого возраста. Немедикаментозные и лечебные препараты, выбор лекарственных препаратов для лиц пожилого и старческого возраста. Медицинские показания для консультации врача-психиатра.	
2.4	Медицинская реабилитация пациентов пожилого и старческого возраста. Санаторно-курортное лечение	Нормативные правовые акты, регламентирующие порядок организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения. Оценка реабилитационного потенциала, учитывающего базовую и инструментальную повседневную деятельности. Оценка риска утраты автономности. Формирование и реализация индивидуального плана медицинской реабилитации с учетом результатов комплексной гериатрической оценки. Особенности гериатрической реабилитации. Механизмы воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов пожилого и старческого возраста. Оценка эффективности и безопасности медицинской реабилитации в пожилом и старческом возрасте. Побочные эффекты и осложнения медицинской реабилитации. Средства и методы, адаптирующие окружающую среду к функциональным возможностям пациентов пожилого и старческого возраста и (или) функциональные возможности пациентов пожилого и старческого возраста к окружающей среде. Средства передвижения, протезирования, ортезирования, коррекции сенсорных дефицитов. Безопасная жизнедеятельность. Создание безопасной физической среды. Использование средств медицинской реабилитации. Санаторно-курортное лечение пациентов пожилого и старческого возраста. Медицинские показания и медицинские противопоказания к санаторно-курортному лечению у пациентов пожилого и старческого возраста.	ПК-3, ПК-6
2.5	Паллиативная медицинская помощь пациентам пожилого и старческого возраста	Нормативные правовые акты, регламентирующие вопросы оказания паллиативной медицинской помощи, деятельность медицинских организаций и медицинских работников, в том числе в сфере назначения, выписывания и хранения наркотических средств и психотропных веществ. Цели, задачи и принципы оказания паллиативной медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста, основываясь на этических нормах и с учетом индивидуальных особенностей поведения неизлечимого пациента, его родственников или законных представителей. Медицинские, психологические, социальные и духовные компоненты паллиативной помощи.	ПК-2, ПК-6

		Медицинские показания для оказания паллиативной медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста. Классификации, симптомы и синдромы неизлечимых прогрессирующих заболеваний и состояний. Понятие и прогнозирование траектории болезни (траектории умирания). Правила проведения и прекращения реанимационных мероприятий для пациентов пожилого и старческого возраста на фоне прогрессирования достоверно установленных неизлечимых заболеваний. Медицинские организации, оказывающие паллиативную помощь, хосписы.	
2.6	ПА по модулю 2	Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 2.1-2.6.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6

6.3. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 3.

Оказание медицинской помощи в экстренной форме

Трудоемкость освоения: 24 академических часа. Совершенствующиеся компетенции – УК-1-5.

№ п/п	Наименование тем	Содержание	Коды формируемых компетенций
3.1	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	Нормативно-правовое регулирование оказания медицинской помощи в экстренной форме. Диагностика состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. Коммуникация со службами спасения, выездными бригадами скорой медицинской помощи, пациентом, его законным представителем и окружающими лицами. Транспортировка и иммобилизация пациента. Сердечно-легочная реанимация. Остановка наружных кровотечений. Обеспечение проходимости дыхательных путей. Промывание желудка. Применение согревания и охлаждения. Проведение термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий.	ПК-7
3.2	ПА по модулю 4	Контроль результатов обучения в рамках освоения темы 3.1	ПК-7

6.4. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 4.

Практика

Трудоемкость освоения: 144 академических часа. Совершенствующиеся компетенции – УК-1-5.

№ п/п	Наименование тем	Содержание	Коды формируемых компетенций
4.1	Оказание медицинской помощи по профилю	Участие в оказании медицинской помощи по профилю "гериатрия" в амбулаторных условиях: проведении медицинского обследования; назначении и проведении лечения и контроль его эффективности и безопасности;	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6

	"гериатрия" в амбулаторных условиях	проведении медицинской реабилитации и контроль ее эффективности; проведении мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни; проведении медицинской экспертизы, проведении анализа медико-статистической информации, ведении медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала.	
4.2	Оказание медицинской помощи по профилю "гериатрия" в условиях дневного стационара	Участие в оказании медицинской помощи по профилю "гериатрия" в условиях дневного стационара: проведении медицинского обследования; назначении и проведении лечения и контроль его эффективности и безопасности; проведении медицинской реабилитации и контроль ее эффективности; проведении мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни; проведении медицинской экспертизы, проведении анализа медико-статистической информации, ведении медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6
4.3	Оказание медицинской помощи по профилю "гериатрия" в стационарных условиях	Участие в оказании медицинской помощи по профилю "гериатрия" в стационарных условиях: проведении медицинского обследования; назначении и проведении лечения и контроль его эффективности и безопасности; проведении медицинской реабилитации и контроль ее эффективности; проведении мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни; проведении медицинской экспертизы, проведении анализа медико-статистической информации, ведении медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6
4.4	ПА по модулю 5	Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 4.1-4.4	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7

7. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

7.1. Промежуточная аттестация

1. ПА по модулям 1-2 включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в симулированных и клинических условиях в соответствии с содержанием модулей и планируемыми результатами обучения.
2. ПА по модулю 3 включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в симулированных условиях в соответствии с содержанием модулей и планируемыми результатами обучения.
3. Промежуточная аттестация по модулю 4 включает в себя оценку отчета о прохождении практики (*приложение 1*), содержащего перечень примененных умений в ходе участия в медицинской деятельности с указанием количества случаев применения каждого умения, выполнения манипуляции.

7.2. Итоговая аттестация

1. Итоговая аттестация по ДПП ПП по специальности «Гериатрия» проводится в виде экзамена, включающего в себя тестирование, демонстрацию умений в симулированных и клинических условиях, собеседование (решение клинической (ситуационной) задачи).
2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом ДПП ПП по специальности «Гериатрия», при успешном прохождении промежуточных аттестаций, предусмотренных Программой.
3. Лица, освоившие ДПП ПП по специальности «Гериатрия» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – диплом о профессиональной переподготовке.
4. Лицам, не прошедшим итоговую аттестацию или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть ДПП ПП и/или отчисленным из организации, выдается справка об обучении или о периоде обучения по установленному образцу.

7.3. Примеры оценочных средств

Примеры тестовых заданий для промежуточного и итогового контроля с эталонами ответов.
Инструкция. Выберите один правильный ответ.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Код результата
Для скрининга синдрома старческой астении используется:	a. шкала "Возраст не помеха" b. шкала Бартел c. шкала MNA d. шкала Лоутона	A	1.з11
Для оценки базовой активности повседневной жизни (ADL) у гериатрических пациентов используется:	a. Индекс Лоутона b. Шкала Бартел c. Краткая шкала оценки психического статуса d. Гериатрическая шкала депрессии	B	1.з13
Инструментом выявления потенциально неадекватных лекарственных препаратов у пациентов пожилого и старческого возраста являются:	a. Критерии Бирса b. Шкала Морсе c. Индекс Лоутона d. Шкала MNA	A	2.з4

Для оценки риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста применяется тест:	a. «Встань и иди» b. Рисования часов c. Мини-Ког d. Шкала Бартел	A	1.з15
Для скрининга когнитивного статуса у пациентов пожилого и старческого возраста применяется:	a. Шкала Бартел b. Тест рисования часов c. Шкала MNA d. Шкала «Возраст не помеха»	B	1.з13

Пример ситуационной задачи и эталон ее решения.

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

Условие

Пациентка Л., 83 лет, направлена на консультацию к врачу-гериатру поликлиники с жалобами на головную боль, слабость, снижение настроения, ухудшение памяти, эпизоды недержания мочи. Живет одна, родственников нет, два раза в неделю социальный работник приносит продукты. Пациентка самостоятельно готовит, убирается дома с частичной помощью социального работника, стирает с использованием стиральной машины. Отмечает частые падения, из-за чего в последнее время боится выходить на улицу без посторонней помощи. Похудела в течение года на семь килограмм. Инфаркт миокарда, острое нарушение мозгового кровообращения, онкологические заболевания в анамнезе отрицает. В связи со снижением веса обследована участковым терапевтом – данных за онкопатологию не выявлено. При осмотре питание понижено, индекс массы тела – 18,5 кг/м2, бледность кожных покровов, частота сердечных сокращений – 78 ударов в минуту, артериальное давление в положении сидя – 160/80 мм рт. ст., кистевая динамометрия правой кисти – 10 килограмм, кистевая динамометрия левой кисти – 8 килограмм. Данные биохимического анализа крови: общий холестерин – 6,86 ммоль/л, липопротеины низкой плотности – 4,82 ммоль/л, липопротеины высокой плотности – 2,25 ммоль/л, гликированный гемоглобин – 7,2%.

Задания

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

Эталоны ответов

1. По шкале "Возраст не помеха" получено шесть положительных ответов (снижение веса, нарушение памяти, снижение настроения, недержание мочи, повторные падения, нарушения мобильности), что позволяет отнести пациента к категории "хрупкий пациент" и сделать вывод о наличии у пациентки вероятной старческой астении.
2. Показано проведение комплексной гериатрической оценки: оценка физического статуса, лекарственной терапии. Антропометрия. Ортостатическая проба. Оценка зрения и слуха. Выявление болевого синдрома и оценка его степени выраженности. Оценка состояния питания. Оценка функционального статуса. Измерение мышечной силы и оценка мобильности по результатам краткой батареи тестов физического функционирования и теста "Встань и иди". Оценка базовой и инструментальной функциональной активности (шкала Бартел и индекс Лоутона). Оценка когнитивного статуса. Тест рисования часов, тест Мини-Ког, краткая шкала оценки психического статуса, Монреальская шкала оценки когнитивных функций, батарея тестов лобной дисфункции. Оценка психоэмоционального статуса. Гериатрическая шкала депрессии, шкала оценки здоровья, Корнельская шкала депрессии. Оценка социального статуса: семейного статуса, круга общения и социальных контактов. Оценка жилищных условий и финансовых возможностей. Рабочая активность, профессия, образование. Оценка потребности и объема социально-бытовой помощи и ухода.

3. Гериатрические синдромы: вероятная саркопения, депрессия, снижение функциональной активности, нарушение мобильности, синдром падений, синдром мальнутриции, возможно - остеопороз.
4. Антигипертензивная терапия: целевой уровень 140 - 150 мм рт. ст., начинать лечение с низкой дозы одного антигипертензивного препарата. Липидснижающая терапия: для первичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний пациентам в возрасте 75 лет и старше не показана ввиду отсутствия убедительных доказательств их пользы. Гипогликемическая терапия: целевой уровень гликированного гемоглобина 8,0%, гипогликемическая терапия не показана, контроль гликемии.

Коды результатов обучения: 1.з2, 1.з9, 1.з11, 1.з15, 1.з16, 1.з17, 2.з2, 2.з3, 2.з4.

7.4. Критерии оценки результатов

7.4.1. *Критерии оценки тестирования*. Оценка выставляется пропорционально доле правильныхответов: 70-100% – «зачтено», менее 70% правильных ответов – «не зачтено».

7.4.2. *Критерии оценки недифференцированного зачета*. «Зачет» – основные практические работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено. «Незачет» – Практические работы выполнены частично, теоретическое содержание курса не освоено, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному.

7.4.3. *Критерии оценки решения ситуационной задачи*:

«Отлично» – задача решена полностью, обучающийся отвечает на все дополнительные вопросы. Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Практическое и теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены.

«Хорошо» – задача решена частично и требует дополнений, обучающийся отвечает на большинство дополнительных вопросов. Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя. Практическое и теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все учебные задания выполнены.

«Удовлетворительно» – задача решена не полностью и требует дополнений, обучающийся не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, частично зачитывает текст при рассказе. Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Практическое и теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки.

«Неудовлетворительно» – задача не решена, обучающийся не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, зачитывает текст. Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Практическое и теоретическое содержание курса не освоено или освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство учебных заданий не выполнено.

8. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

8.1. Дистанционное обучение

ДПП ПП по специальности «Гериатрия» предусмотрено применение ДОТ и ЭО при проведении лекций в объеме 80 академических часов.

Основные применяемые ДОТ: синхронное дистанционное обучение (видеоконференция, вебинар, online общение) с доступом к электронной информационной образовательной среде Казанского ГМУ. Каждый обучающийся получает логин и пароль, обеспечивающие индивидуальный неограниченный доступ в течение всего периода обучения к электронно-библиотечной системе (https://lib-kazangmu.ru/) и образовательному порталу Казанского ГМУ (https://e.kazangmu.ru/login/index.php) с ссылками на интернет-ресурсы, нормативные документы, видеозаписи лекций для возможности повторного просмотра и закрепления полученных знаний обучающимся (внеаудиторная самостоятельная работа).

8.2. Обучение с применением симуляционных технологий

ДПП ПП по специальности «Гериатрия» предусмотрено обучение с применением симуляционных технологий в объеме 16 академических часов (Модуль 3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме).

Задача: совершенствование навыков по проведению сердечно-легочной реанимации и неотложной помощи при терапевтических состояниях (остановка наружных кровотечений, обеспечение проходимости дыхательных путей, промывание желудка и др.).

Для отработки навыков оказания неотложной помощи с возможностью регистрации результатов используются: тренажер робот-манекен, имитатор звуков сердца и легких, дефибриллятор учебный автоматический наружный и гель для электродов, контроллер манекена ручной для отслеживания правильности проведения СЛР, спирограф, пульсоксиметр, дыхательный мешок с резервуаром, фонендоскоп, электрокардиограф, венозный жгут, экспресс-анализатор уровня глюкозы крови, ингалятор аэрозольный компрессорный (небулайзер) портативный; имитирующие травмы твердые верхние и нижние конечности; тренажер для обучения помощи при травмах грудной клетки; тренажер для отработки навыков лечения пневмоторакса; торс взрослого человека для отработки приема Геймлиха; тренажер (перевязка; реанимационные мероприятия); тренажер для постановки желудочного зонда.

8.3. Нормативно-правовая и учебно-методическая документация по рабочим программам учебных модулей

Нормативно-правовые документы:

1. Федеральный закон от 21.11.2011 г. №323-ФЗ (ред. от 17.11.2025) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
2. Федеральный закон от 29.12.2012 г. №273-ФЗ (ред. от 29.12.2025) "Об образовании в Российской Федерации".
3. Федеральный закон от 28.02.2025 г. №28-ФЗ "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации".
4. Постановление Правительства РФ от 28.11.2025 г. №1942 "Об утверждении Правил предоставления заключения о соответствии организации, осуществляющей образовательную деятельность по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования, требованиям к кадровому и материально-техническому обеспечению образовательной деятельности в части практической подготовки обучающихся, предусмотренным федеральными государственными образовательными стандартами, типовыми дополнительными профессиональными программами в области охраны здоровья и осуществления фармацевтической деятельности по соответствующим медицинским и фармацевтическим специальностям".
5. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 24 марта 2025 г. №266 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
6. Приказ Минздрава России от 02.05.2023 г. №206н (ред. от 29.08.2025) "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим

образованием".
7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.10.2022 г. №709н "Об утверждении Положения об аккредитации специалистов".
8. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 23 июля 2010 г. №541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (в ред. от 09.04.2018).

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

1. Типовая дополнительная программа профессиональной переподготовки по специальности «Гериатрия» (Приказ Минздрава России от 27 апреля 2026 г. №315н).
2. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.31 Гериатрия (приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 30 июня 2021 г. №561).
3. Профессиональный стандарт "Врач-гериатр" (приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 17 июня 2019 года №413н).
4. Приказ Минздрава России от 29.01.2016 г. №38н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия"»).

Учебно-методическая документация и материалы по рабочим программам учебных модулей

Основная литература

1. Гериатрия: национальное руководство / под ред. О.Н. Ткачевой, Е.В. Фроловой, Н.Н. Яхно. — 2-е изд., перераб. и доп. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023. — 784 с. https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970471098.html.
2. Основы гериатрии [Электронный ресурс] / под ред. О.Н. Ткачевой, О.Д. Остроумовой, Ю.В. Котовской. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454404.html.
3. Симптомы и синдромы в гериатрии [Электронный ресурс] / Л.П. Хорошинина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456880.html.

Дополнительная литература

1. Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4 томах. Том 1. Основы геронтологии. Общая гериатрия [Электронный ресурс] / Под ред. В.Н. Ярыгина, А.С. Мелентьева - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416877.html.
2. Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4 томах. Том 2. Введение в клиническую гериатрию [Электронный ресурс] / Под ред. В.Н. Ярыгина, А.С. Мелентьева - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970414590.html.
3. Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4 томах. Том 3. Клиническая гериатрия [Электронный ресурс] / Авдеев С.Н., Аникин В.В., Анохин В.Н. и др. / Под ред. В.Н. Ярыгина, А.С. Мелентьева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970414613.html.
4. Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4-х томах. Том 4 [Электронный ресурс] : руководство / Под ред. В.Н. Ярыгина, А.С. Мелентьева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970407318.html.
5. Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом / Под редакцией И.И. Дедова, М.В. Шестаковой. – 11-й выпуск. – М.: УП ПРИНТ; 2023. – 236 с.
6. Нефрология. Национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс] / гл. ред. Н.А. Мухин. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 608 с. – ISBN 978-5-9704-5702-3. URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457023.html
7. Гематология: национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О.А. Рукавицына. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 784 с. – ISBN 978-5-9704-5270-7. URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452707.html.
8. Кардиология: национальное руководство: краткое издание [Электронный ресурс] / под редакцией Е.В. Шляхто. – 2-е изд., перераб. и доп. – М: ГЭОТАР-Медиа, 2023. – 800 с. URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970475379.html.

9. Онкология [Электронный ресурс]: Национальное руководство. Краткое издание / под ред. В.И. Чиссова, М.И. Давыдова – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439821.html.
10. Пневмония, COVID-19 и коморбидная патология у лиц пожилого и старческого возраста: Руководство для врачей / Г.Р. Камашева, А.В. Синеглазова, Е.В. Архипов, А.В. Шулаев. – Казань: Отечество, 2020. – 80 с.

Интернет-ресурсы:

1. Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России − URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/
2. Сайт Российской ассоциации геронтологов и гериатров (РАГГ) − URL: https://rosagg.ru/
3. Сайт Российского геронтологического научно-клинического центра (РГНКЦ) РНИМУ им. Н. И. Пирогова Минздрава России − URL: https://rgnkc.ru/
4. Страница Главного внештатного специалиста гериатра Минздрава России − URL: https://rgnkc.ru/gvs2/
5. Сайт Геронтологического общества при РАН − URL: http://gersociety.ru/
6. Сайт Научно-исследовательского медицинского центра «Геронтология» − URL: https://gerontolog.info/
7. Сайт «Российского журнала гериатрической медицины» − URL: https://www.geriatr-news.com/
8. Сайт Российского научного общества терапевтов − URL: https://rnmot.org/
9. Сайт электронной медицинской библиотеки "Консультант врача" − URL: http://www.rosmedlib.ru/
10. Справочно-информационная система "MedBaseGeotar" − URL: https://www.mbasegeotar.ru/
11. Сайт Научной электронной библиотеки − URL: http://elibrary.ru/
12. Сайт «Электронно-библиотечная система Казанского ГМУ» − URL: https://lib-kazangmu.ru/
13. Сайт Американского гериатрического общества (American Geriatrics Society, AGS) − URL: https://www.americangeriatrics.org/
14. Сайт Европейского общества гериатрической медицины (EuGMS) − URL: https://www.eugms.org/
15. Сайт Международной ассоциации геронтологии и гериатрии (IAGG) − URL: https://iagg.site/

8.4. Материально-техническое обеспечение ДПП ПП соответствует действующим противопожарным правилам и нормам, требованиям типовой программы, обеспечивает проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.

Модуль, тема, раздел практики	**Материально-технические условия реализации ДПП ПП Клиническая база (для практической подготовки)**
Модуль 1. Модуль 2.	ГАУЗ "Госпиталь для ветеранов войн", г. Казань, ул. Исаева, 5: 1. учебные аудитории (конференц-зал) площадью 35,4 и 55 м^2. 2. оснащение: Наличие комплекта лицензионного программного обеспечения, включая свободно распространяемое, в том числе отечественного производства: операционная система, текстовый редактор, редактор презентаций, учебная медицинская информационная система. ГАУЗ "Городская поликлиника №21", г. Казань, ул. Рихарда Зорге, 99: 1. учебная аудитория площадью 28,5 м^2. 2. оснащение: Наличие комплекта лицензионного программного обеспечения, включая свободно распространяемое, в том числе отечественного производства: операционная система, текстовый редактор, редактор презентаций, учебная медицинская информационная система. ГАУЗ "Городская поликлиника №10", г. Казань, ул. Бондаренко, 4А: 1. учебная аудитория (конференц-зал) площадью 50,1 м^2.

	2. оснащение: Наличие комплекта лицензионного программного обеспечения, включая свободно распространяемое, в том числе отечественного производства: операционная система, текстовый редактор, редактор презентаций, учебная медицинская информационная система. ООО «КДЦ Авиастроительного района», г. Казань, ул. Лукина, 10: 1. учебная аудитория (конференц-зал) площадью 41,7 м^2. 2. оснащение: Наличие комплекта лицензионного программного обеспечения, включая свободно распространяемое, в том числе отечественного производства: операционная система, текстовый редактор, редактор презентаций, учебная медицинская информационная система.
Модуль 3.	Центр аккредитации специалистов, г. Казань, ул. Толстого 6/30: 1. учебные аудитории общей площадью более 50 м^2, оснащенных видеопроекционной аппаратурой и неограниченным доступом к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет". 2. оснащение: компьютеры с комплектом лицензионного программного обеспечения (операционная система, текстовый редактор, редактор презентаций, учебная медицинская информационная система). 3. тренажеры (симуляторы) с обратной связью для оказания медицинской помощи в экстренной форме: тренажер робот-манекен, имитатор звуков сердца и легких, дефибриллятор учебный автоматический наружный и гель для электродов, контроллер манекена ручной для отслеживания правильности проведения СЛР, спирограф, пульсоксиметр, дыхательный мешок с резервуаром, фонендоскоп, электрокардиограф, венозный жгут, экспресс-анализатор уровня глюкозы крови, ингалятор аэрозольный компрессорный (небулайзер) портативный; имитирующие травмы твердые верхние и нижние конечности; тренажер для обучения помощи при травмах грудной клетки; тренажер для отработки навыков лечения пневмоторакса; торс взрослого человека для отработки приема Геймлиха; тренажер (перевязка; реанимационные мероприятия); тренажер для постановки желудочного зонда
Модуль 4. Практика	
Тема 4.1.	ГАУЗ «Городская поликлиника №21» МЗ РТ, г. Казань, ул. Рихарда Зорге, 103, кабинет врача-гериатра ГАУЗ «Городская поликлиника №10» МЗ РТ, г. Казань, ул. Бондаренко, 4А, кабинет врача-гериатра ООО «КДЦ Авиастроительного района», г. Казань, ул. Лукина, 10, кабинет врача-гериатра ГАУЗ "Госпиталь для ветеранов войн", г. Казань, ул. Исаева, 5, кабинет врача-гериатра
Тема 4.2.	ГАУЗ "Госпиталь для ветеранов войн", г. Казань, ул. Исаева, 5, дневной стационар
Тема 4.3.	ГАУЗ "Госпиталь для ветеранов войн", г. Казань, ул. Исаева, 5, гериатрическое отделение

9. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

Квалификация работников организации, реализующих Программу, должна отвечать квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе "Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования", утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. № 1н, профессиональному стандарту "Врач-гериатр" (приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 17 июня 2019 года №413н), профессиональному стандарту "Врач — анестезиолог-реаниматолог" (приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 августа 2018 г. №554н), требованиям типовой дополнительной программы профессиональной переподготовки по специальности «Гериатрия» (Приказ Минздрава России от 27 апреля 2026 г. №315н):

1. лекции проводятся лицами, имеющими ученую степень кандидата или доктора медицинских наук и ежегодные публикации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет:
   - лекции модуля 1 проводятся лицами, имеющими аккредитацию по специальности "Гериатрия", осуществляющими медицинскую деятельность по специальности "Гериатрия" и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет;
   - лекции модуля 2 проводятся лицами, имеющими аккредитацию по одной из специальностей: "Гериатрия", "Неврология", осуществляющими медицинскую деятельность по одной из специальностей: "Гериатрия", "Неврология" и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет;
   - лекции модуля 3 проводятся лицами, имеющими аккредитацию по одной из специальностей: "Анестезиология-реаниматология", "Скорая медицинская помощь", осуществляющими медицинскую деятельность по одной из специальностей: "Анестезиология-реаниматология", "Скорая медицинская помощь" и имеющими стаж такой деятельности не менее 3 лет.
2. не менее 70% объема занятий семинарского типа проводятся лицами, имеющими ученую степень кандидата или доктора медицинских наук.
3. занятия семинарского типа модуля 3 проводятся в группе обучающихся численностью не более 10 человек лицами, имеющими аккредитацию по одной из специальностей: "Анестезиология-реаниматология", "Скорая медицинская помощь", осуществляющими медицинскую деятельность по одной из специальностей: "Анестезиология-реаниматология", "Скорая медицинская помощь" и имеющими стаж такой деятельности не менее 3 лет.
4. Занятия семинарского типа модулей 1 и 2, предусматривающие практическую подготовку в соответствии с учебным планом, проводятся в группе обучающихся численностью не более 10 человек:
   - занятия семинарского типа модуля 1 предусматривающие практическую подготовку в соответствии с учебным планом, проводятся лицами, имеющими аккредитацию по специальности "Гериатрия", осуществляющие медицинскую деятельность по специальности "Гериатрия" и имеют стаж такой деятельности не менее 5 лет;
   - занятия семинарского типа модуля 2, предусматривающие практическую подготовку в соответствии с учебным планом, проводятся лицами, имеющими аккредитацию по одной из специальностей: "Гериатрия", "Неврология", осуществляющими медицинскую деятельность по одной из специальностей: "Гериатрия", "Неврология" и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет
5. модуль 4 проводится в группе обучающихся численностью не более 5 человек лицами, имеющими аккредитацию по специальности "Гериатрия", осуществляющими медицинскую деятельность по специальности "Гериатрия" и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет.

Фамилия, имя, отчество	Ученая степень	Аккредитация (специальность)	Стаж работы по специальности	Количество публикаций за 5 лет в рецензируемых научных изданиях	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
Лекции Модули 1-2						
Синеглазова Альбина Владимировна	д.м.н.	Гериатрия	7 лет	34	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, заведующий кафедрой	–
Архипов Евгений Викторович	к.м.н.	Гериатрия	7 лет	15	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, доцент	ГАУЗ "ГКБ№7 им. М.Н. Садыкова", врач-нефролог
Лекции, практическая подготовка Модуль-3						
Шпанер Роман Яковлевич	к.м.н.	Анестезиология-реаниматология	27 лет	–	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ, доцент	ГАУЗ РКБ МЗ РТ, врач-анестезиолог-реаниматолог
Давыдова Вероника Рустэмовна	к.м.н.	Анестезиология-реаниматология	10 лет	–	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ, доцент	ГАУЗ РКБ МЗ РТ, врач-анестезиолог-реаниматолог
Практическая подготовка Модули 1-2. Практика Модуль-4						
Синеглазова Альбина Владимировна	д.м.н.	Гериатрия	6 лет	34	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, заведующий кафедрой	–
Архипов Евгений Викторович	к.м.н.	Гериатрия	6 лет	15	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, доцент	ГАУЗ "ГКБ№7 им. М.Н. Садыкова", врач-нефролог
Бугульминская Оксана Игоревна	–	Гериатрия	15 лет	–	ГАУЗ "ГВВ" г. Казани, врач-гериатр	–

10. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ КОМПОНЕНТЫ

10.1. Финансовое обеспечение реализации ДПП ПП осуществляется в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации, Федеральным законом № 273-ФЗ, локальными нормативными актами.

10.2. Приложения:

Приложение 1.

Отчет о прохождении практики

Фамилия, имя, отчество: _____

Наименование специальности подготовки: _____

Место проведения практики: _____

(краткое наименование медицинской организации)

Сроки проведения практики: _____

Вид практики (стационарная/ амбулаторная): _____

Количество часов (трудоемкость) практики: _____

№ п/п	Наименование умения / манипуляции	Количество
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		

Подпись слушателя: _____ / _____ /

2. Характеристика руководителя практики от Казанского ГМУ (приобретенные знания, практические навыки, организационные способности, трудовая дисциплина)

_____

_____

_____

_____

Результаты оценки практических навыков и умений (подчеркнуть нужное): зачтено /не зачтено.

Руководитель практики от Казанского ГМУ: _____ / _____/

(подпись) (Ф.И.О.)

Заведующий кафедрой: _____ / _____/

(подпись) (Ф.И.О.)

10.3. Дополнения и изменения:

1. В соответствии с приказом Минздрава России от 14.05.2026 г. №436н внесены изменения в п.2.2 «Категория обучающихся», п.8.3. «Нормативно-правовые документы»:

2.2. Категория обучающихся.

– Высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия" и подготовка в интернатуре или ординатуре по одной из специальностей: "Кардиология", "Неврология", "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Ревматология", "Скорая медицинская помощь", "Терапия", "Эндокринология".

– Высшее и дополнительное профессиональное образование, соответствующее квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам, по одной из специальностей: "Кардиология", "Неврология", "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Ревматология", "Скорая медицинская помощь", "Терапия", "Эндокринология" и стаж работы более 3 лет по одной из специальностей: "Кардиология", "Неврология", "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Ревматология", "Скорая медицинская помощь", "Терапия", "Эндокринология".

8.3. Нормативно-правовая и учебно-методическая документация по рабочим программам учебных модулей

Нормативно-правовые документы:

1. Федеральный закон от 21.11.2011 г. №323-ФЗ (ред. от 17.11.2025) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
2. Федеральный закон от 29.12.2012 г. №273-ФЗ (ред. от 29.12.2025) "Об образовании в Российской Федерации".
3. Федеральный закон от 28.02.2025 г. №28-ФЗ "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации".
4. Постановление Правительства РФ от 28.11.2025 г. №1942 "Об утверждении Правил предоставления заключения о соответствии организации, осуществляющей образовательную деятельность по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования, требованиям к кадровому и материально-техническому обеспечению образовательной деятельности в части практической подготовки обучающихся, предусмотренным федеральными государственными образовательными стандартами, типовыми дополнительными профессиональными программами в области охраны здоровья и осуществления фармацевтической деятельности по соответствующим медицинским и фармацевтическим специальностям".
5. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 24 марта 2025 г. №266 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
6. Приказ Минздрава России от 14.05.2026 г. №436н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам".
7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.10.2022 г. №709н "Об утверждении Положения об аккредитации специалистов".
8. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 23 июля 2010 г. №541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (в ред. от 09.04.2018).