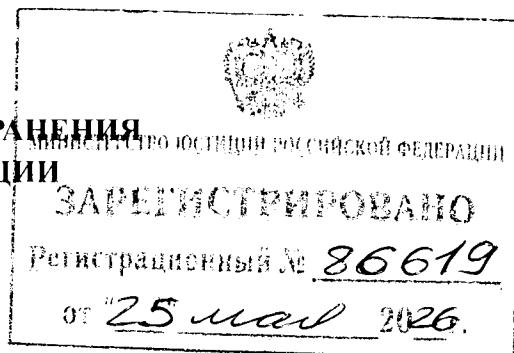




МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)



ПРИКАЗ

27 апреля 2026г

Москва

№ 3-15н

Об утверждении типовой дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности «Гериатрия»

В соответствии с пунктом 12 части 7 статьи 76 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и подпунктом 5.5.2¹ пункта 5 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608, п р и к а з ы в а ю:

Утвердить типовую дополнительную профессиональную программу профессиональной переподготовки по специальности «Гериатрия» согласно приложению к настоящему приказу.

Министр

М.А. Мурашко

Приложение
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «27» апреля 2026 г. № 315н

Типовая дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки по специальности «Гериатрия»

I. Общие положения

1. Целью дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки специалистов¹ с высшим медицинским образованием (далее – Программа) является получение компетенций, необходимых для приобретения квалификации и осуществления профессиональной деятельности по специальности «Гериатрия» (область профессиональной деятельности² – 02 Здравоохранение, уровень квалификации³ – 8 уровень).

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

3. Форма обучения по Программе – очная, с возможностью частичного использования электронного обучения и дистанционных образовательных технологий (далее – ЭО и ДОТ).

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

5. Календарный учебный график обеспечивает реализацию Программы в соответствии с учебным планом и разрабатывается организацией самостоятельно.

¹ Пункт 11 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 24 марта 2025 г. № 266 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22 апреля 2025 г., регистрационный № 81928), действует до 1 сентября 2031 года (далее – Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам).

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

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

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

II. Планируемые результаты обучения

6. Планируемые результаты обучения:

№ п/п	Коды и наименования компетенций	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	<p>1.31. Нормативные правовые акты, регламентирующие обследование пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса, включая порядок оказания медицинской помощи.</p> <p>1.32. Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи в части обследования пациентов пожилого и старческого возраста.</p> <p>1.33. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p> <p>1.34. Демографические, социально-гигиенические, медико-социологические, социально-психологические проблемы старения и долголетия.</p> <p>1.35. 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.</p> <p>1.36. Особенности возрастных изменений психического статуса.</p> <p>1.37. 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.</p> <p>1.38. Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для дифференциальной диагностики заболеваний (или) состояний.</p> <p>1.39. Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований и методы интерпретации результатов.</p>	<p>1.у1. Сбор жалоб, анамнеза жизни и анализ полученной информации от пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, фактически осуществляющих уход за ними).</p> <p>1.у2. Проведение физического обследования пациентов пожилого и старческого возраста, включая выполнение антропометрических измерений, измерение артериального давления, выполнение глюкометрии экспресс-методом, пульсоксиметрии, спирометрии, аудиометрии.</p> <p>1.у3. Интерпретация результатов физического обследования пациентов пожилого и старческого возраста.</p> <p>1.у4. Оценка когнитивных функций (практика, 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.</p> <p>1.у5. Выявление факторов риска венозных тромбозных осложнений у пациентов пожилого и старческого возраста.</p> <p>1.у6. Выявление факторов риска развития пролежней и контактного дерматита у пациентов пожилого и старческого возраста.</p> <p>1.у7. Выявление факторов риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста.</p> <p>1.у8. Выявление наличия гериатрических синдромов и заболеланий и (или) состояний с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека у пациентов пожилого и старческого возраста.</p> <p>1.у9. Оценка динамики состояния пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеланий и (или) состояний.</p> <p>1.у10. Установление закономерности функционирования органов и систем организма человека при различных заболеланиях и патологических состояниях.</p> <p>1.у11. Интерпретация и анализ информации, полученной от пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, фактически осуществляющих уход за ними).</p> <p>1.у12. Направление пациентов пожилого и старческого возраста на лабораторное и инструментальное исследование по медицинским показаниям.</p> <p>1.у13. Интерпретация данных, полученных при лабораторном и инструментальном исследованиях.</p>	<p>1.о1. Проведение медицинского обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса в амбулаторных условиях.</p> <p>1.о2. Проведение медицинского обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса в условиях дневного стационара.</p> <p>1.о3. Проведение медицинского обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса в условиях стационара.</p>

№ п/п	Коды и наименования компетенций	Знания (далее – з)	Умения (далее – у)	Опыт деятельности (далее – о)
		<p>1.310. Медицинские противопоказания к использованию методов лабораторных и инструментальных исследований у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний.</p> <p>1.311. 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.</p> <p>1.312. Методика оценки риска венозных тромбэмболических осложнений у пациентов пожилого и старческого возраста.</p> <p>1.313. Методика оценки когнитивных функций у пациентов пожилого и старческого возраста.</p> <p>1.314. Методика оценки риска развития пролежней и контактного дерматита у пациентов пожилого и старческого возраста.</p> <p>1.315. Методика оценки риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста.</p> <p>1.316. Методика сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, фактически осуществляющих уход за ними).</p> <p>1.у17. Методика физического обследования пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе методики измерения артериального давления, способы проведения антропометрических измерений, методика отоскопии.</p> <p>1.318. Медицинские показания для оказания скорой медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста и направления для оказания медицинской помощи в условиях стационара.</p> <p>2.31. Нормативные правовые акты, регламентирующие назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контроль его эффективности и безопасности, включая порядок оказания медицинской помощи.</p> <p>2.32. Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи в части лечения пациентов пожилого и старческого возраста.</p>	<p>1.у14. Осуществление диагностики заболеваний внутренних органов и систем организма пациентов пожилого и старческого возраста по клиническим синдромам.</p> <p>1.у15. Проведение дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний.</p> <p>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.</p> <p>1.у17. Оценка влияния факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста.</p> <p>1.у18. Определение у пациентов пожилого и старческого возраста способности к трудовой деятельности, бытовой активности, самообслуживанию и независимости от окружающих.</p> <p>1.у19. Выявление основных сенсорных нарушений и нарушений психоэмоционального 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.</p> <p>1.у20. Применение медицинских изделий у пациентов пожилого и старческого возраста.</p> <p>1.у21. Установление диагноза с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p> <p>1.у22. Определение медицинских показаний для оказания скорой медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста и направление для оказания медицинской помощи в условиях стационара.</p>	
2	ПК-2. Способен при оказании медицинской помощи по профилю «гериаatria» назначать лечение пациентам пожилого		<p>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.</p> <p>2.у2. Применение лекарственных препаратов, в том числе наркотических средств и психотропных веществ, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины</p>	<p>2.о1. Назначение, проведение, контроль эффективности и безопасности лечения пациентов пожилого и старческого возраста в амбулаторных условиях.</p> <p>2.о2. Назначение, проведение, контроль эффективности и</p>

№ п/п	Коды и наименования компетенций	Знания (далее – 3)	Умения (далее – у)	Опыт деятельности (далее – о)
	<p>и старческого возраста, контролировать его эффективность и безопасность</p> <p>2.33. Особенности течения заболеваний и (или) состояний в пожилом и старческом возрасте.</p> <p>2.34. 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.</p> <p>2.35. Основные методы контроля применения лекарственных препаратов, в том числе наркотических средств и психотропных веществ.</p> <p>2.36. Методы немедикаментозной терапии заболеваний и (или) состояний у пациентов пожилого и старческого возраста.</p> <p>2.37. Механизм действия немедикаментозной терапии; медицинские показания и медицинские противопоказания к ее назначению; побочные действия, осложнения, вызванные ее применением.</p> <p>2.38. Основы лечебного питания в зависимости от возраста, а также заболевания и (или) состояния.</p> <p>2.39. Принципы энтерального питания пациентов пожилого и старческого возраста при наличии старческой астении при лечении заболеваний и (или) состояний и гериатрических синдромов.</p> <p>2.310. Методы коррекции основных сенсорных нарушений в гериатрии.</p> <p>2.311. Медицинские показания и медицинские противопоказания для направления пациентов пожилого и старческого возраста в организации социального обслуживания для предоставления социальных услуг в стационарной форме.</p> <p>2.312. Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста для оказания паллиативной медицинской помощи.</p> <p>2.313. Техники обучения пациентов пожилого и старческого возраста, их законных представителей, родственников и лиц, фактически осуществляющих уход за ними, навыкам ухода.</p>	<p>заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека.</p> <p>2.у6. 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.</p> <p>2.у4. Применение энтерального питания пациентов пожилого и старческого возраста при наличии старческой астении при лечении заболеваний и (или) состояний и гериатрических синдромов.</p> <p>2.у5. Применение медицинских изделий с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека.</p> <p>2.у6. Определение медицинских показаний к назначению немедикаментозной респираторной поддержки, включая назначение и проведение лечения кислородом.</p> <p>2.у7. Применение немедикаментозной респираторной поддержки у пациентов пожилого и старческого возраста с дыхательной недостаточностью по медицинским показаниям.</p> <p>2.у8. Оценка эффективности и безопасности назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии, психотерапии и немедикаментозной респираторной поддержки у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии старческой астении.</p> <p>2.у9. Анализ механизма действия лекарственных препаратов с учетом фармакологических взаимодействий, коморбидной патологии и возраста пациента, наличия нарушений функции органов и систем организма человека.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p>	<p>безопасности пациентов пожилого и старческого возраста в условиях дневного стационара.</p> <p>2.о3. Назначение, проведение, контроль эффективности и безопасности лечения пациентов пожилого и старческого возраста в стационарных условиях.</p>	

Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям

№ п/п	Коды и наименования компетенций	Знания (далее – з)	Умения (далее – у)	Опыт деятельности (далее – о)
3	ПК-3. Способен при оказании медицинской помощи «гериятрия» 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 и старческого возраста	<p>3.31. Порядок организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.</p> <p>3.32. Методологические подходы к определению ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности.</p> <p>3.33. Международная классификация функционалирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья.</p> <p>3.34. Характер и содержание мероприятий по медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериятрических синдромов и заболеваний (или) состояний.</p> <p>3.35. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериятрических синдромов и заболеваний (или) состояний.</p> <p>3.36. Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении мероприятий по медицинской реабилитации в соответствии с соответствием с функциональным статусом, диагнозом и клиническими проявлениями заболевания (или) состояний.</p> <p>3.37. Медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериятрических синдромов и заболеваний (или) состояний.</p> <p>3.38. Критерии оценки качества медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого</p>	<p>2.у13. Осуществление обучения пациентов пожилого и старческого возраста, их родственников, законных представителей и лиц, фактически осуществляющих уход за ними, навыкам ухода.</p> <p>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.</p> <p>2.у15. Проведение профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериятрических синдромов и заболеваний (или) состояний, с учетом возрастных особенностей, клинической ситуации, индивидуально-психологических и семейных аспектов.</p> <p>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.</p> <p>3.у2. Составление индивидуального плана медицинской реабилитации при различных заболеваниях (или) состояниях с учетом возрастных особенностей, оценивание медицинского реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза.</p> <p>3.у3. Оценка выполнения мероприятий по медицинской реабилитации у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериятрических синдромов заболеваний (или) состояний.</p> <p>3.у4. Коррекция влияния факторов окружающей среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста.</p> <p>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.</p> <p>3.у6. Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний к проведению мероприятий по медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериятрических синдромов и заболеваний (или) состояний.</p> <p>3.у7. Определение врачей-специалистов для проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериятрических синдромов и заболеваний (или) состояний.</p>	<p>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 и старческого возраста в амбулаторных условиях.</p> <p>3.о2. 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 и старческого</p>

Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям				
№ п/п	Коды и наименования компетенций	Знания (далее – з)	Умения (далее – у)	
			Опыт деятельности (далее – о)	
		возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний. 3.39. Особенности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний. 3.310. Влияние факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста.	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.	
4	ПК-4. Способен проводить медицинские экспертизы в отношении пациентов пожилого и старческого возраста	4.з1. Нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских экспертиз. 4.з2. Формирование и выдача листов 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.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 «гериаatria» проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике старческой астении,	5.з1. Порядок 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.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	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

Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям				
№ п/п	Коды и наименования компетенций	Знания (далее – 3)	Умения (далее – у)	Опыт деятельности (далее – о)
	формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	<p>5.35. Принципы диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими нефункционными заболеваниями и факторами риска.</p> <p>5.36. 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.</p> <p>5.37. 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.</p> <p>5.38. Меры профилактики инфекционных заболеваний.</p> <p>5.39. Порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний.</p> <p>5.310. Меры индивидуальной защиты среднего и младшего медицинского персонала, и пациентов при выполнении медицинских вмешательств.</p> <p>5.311. Профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников (экстренная профилактика).</p> <p>5.312. 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).</p>	<p>заболеваний и (или) состояний, в том числе у пациентов с высоким риском падений и переломов.</p> <p>5.у4. Контроль проведения мероприятий по профилактике, включая мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний у пациентов пожилого и старческого возраста.</p> <p>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.</p> <p>5.у6. Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими нефункционными заболеваниями и факторами риска.</p> <p>5.у7. Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при возникновении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний.</p> <p>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.</p> <p>5.у9. Применение средств индивидуальной защиты.</p> <p>5.у10. Участие в обеспечении мер асептики и антисептики, принципов индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств.</p> <p>5.у11. Безопасное обращение с острыми (колошми и режущими) инструментами, биологическими материалами.</p>	<p>пожилого и старческого возраста.</p> <p>5.о3. Выполнение мероприятий по обеспечению профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи при работе с пациентами.</p>
6	ПК-6. Способен проводить анализ микростатистической информации, вести медицинскую документацию,	<p>6.31. Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «герiatrics», в том числе в форме электронных документов.</p>	<p>6.у1. Составление плана работы и отчета о своей работе.</p> <p>6.у2. Заполнение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, контроль качества ее ведения.</p> <p>6.у3. Заполнение и направление экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса,</p>	<p>6.о1. Проведение анализа микростатистической информации в амбулаторных условиях, условиях дневного стационара, в стационарных условиях.</p>

Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям				
№ п/п	Коды и наименования компетенций	Знания (далее – з)	Умения (далее – у)	
	организовывать деятельность находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала	<p>6.32. Основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.</p> <p>6.33. Правила подачи экстренного извещения о случаях инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, осложнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор.</p> <p>6.34. Должностные обязанности находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала.</p> <p>6.35. Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.</p> <p>6.36. Правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».</p> <p>6.37. Требования пожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка.</p> <p>6.38. Основы медицинской статистики.</p>	<p>ослониения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор.</p> <p>6.у4. Использование в профессиональной деятельности медицинских информационно-систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».</p> <p>6.у5. Анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья пациентов пожилого и старческого возраста.</p> <p>6.у6. Контроль за выполнением должностных обязанностей средним и младшим медицинским персоналом, находящимся в распоряжении.</p> <p>6.у7. Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности и техники безопасности, охраны труда.</p> <p>6.у8. Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.</p> <p>6.у9. Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.</p>	<p>Опыт деятельности (далее – о)</p> <p>6.о2. Ведение медицинской документации в амбулаторных условиях, дневного стационара, в стационарных условиях.</p> <p>6.о3. Организация деятельности находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала в амбулаторных условиях, условиях дневного стационара, в стационарных условиях.</p>
7	ПК-7. Слособен оказывать медицинскую помощь в экстренной форме	<p>7.31. Принципы и методы оказания медицинской помощи в экстренной форме в соответствии с нормативными правовыми актами и клиническими рекомендациями.</p> <p>7.32. Клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>7.33. Факторы риска, представляющие непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавших и окружающих лиц, методы устранения указанных факторов риска.</p> <p>7.34. 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</p>	<p>7.у1. Диагностика состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>7.у2. Определение факторов, представляющих непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц.</p> <p>7.у3. Устранение факторов, представляющих непосредственную угрозу для жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших), а также окружающих лиц, в том числе помощи в экстренной форме и травмирования пострадавшего (пострадавших).</p> <p>7.у4. Обеспечение собственной безопасности, в том числе с использованием средств индивидуальной защиты.</p> <p>7.у5. Вызов выездной бригады скорой медицинской помощи, передача перемещенные, транспортировка пострадавшего, передача пострадавшего выездной бригаде скорой медицинской помощи.</p> <p>7.у6. Оценка количества пострадавших.</p>	<p>7.о1. Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента (в том числе нарушение жизневажных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>7.о2. Проведение оценки обстановки и обеспечение безопасных условий для оказания медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>7.о3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме</p>

№ п/п	Коды и наименования компетенций	Знания (далее – з)	Умения (далее – у)	Опыт деятельности (далее – о)
	<p>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 ужалениях ядовитых животных; судорожном приступе, сопровождающемся потерей сознания; острых психологических реакциях на стресс.</p> <p>7.35. Правила эффективной коммуникации с пациентами, их законными представителями, окружающими лицами и медицинскими работниками при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>7.36. Алгоритм обращения в службы спасения, в том числе вызова выездной бригады скорой медицинской помощи.</p> <p>7.37. Принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляций).</p> <p>7.38. Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляций) с использованием автоматического наружного дефибриллятора.</p> <p>7.39. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реанимационных мероприятий.</p> <p>7.310. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.</p> <p>7.311. Методы обеспечения проходимости дыхательных путей.</p> <p>7.312. Правила остановки наружных кровотечений.</p> <p>7.313. Правила наложения повязок при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>7.314. Способы охлаждения при травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужалениях ядовитых животных; проведения термозащиты и согревания при воздействии низких температур.</p> <p>7.315. Методы иммобилизации с использованием медицинских изделий и подручных средств.</p>	<p>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.</p> <p>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.</p> <p>7.у9. Устранение воздействия повреждающих факторов на пострадавшего.</p> <p>7.у10. Извлечение пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест.</p> <p>7.у11. Перемещение пострадавшего в безопасное место.</p> <p>7.у12. Обеспечение проходимости дыхательных путей при их закупорке инородным телом.</p> <p>7.у13. Проведение первичного осмотра пациента при состояниях, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>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.</p> <p>7.у15. Определение наличия признаков жизни у пострадавшего (наличие сознания, наличие дыхания с помощью слуха, зрения и осязания).</p> <p>7.у16. Проведение сердечно-легочной реанимации и поддержание проходимости дыхательных путей.</p> <p>7.у17. Использование автоматического наружного дефибриллятора.</p> <p>7.у18. Наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки при ранении грудной клетки.</p> <p>7.у19. Промывание желудка.</p> <p>7.у20. Охлаждение при травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужалениях ядовитых животных.</p> <p>7.у21. Проведение термозащиты и согревания при воздействии низких температур.</p> <p>7.у22. Проведение иммобилизации (обездвиживания) с использованием медицинских изделий или подручных средств; аутоиммобилизация или обездвиживание руками травмированных частей тела.</p> <p>7.у23. Предотвращение дополнительного травмирования головы при судорожном приступе, сопровождающемся потерей сознания.</p>	<p>при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе смерти клинической (остановка жизненно важных функций организма человека – кровообращения и (или) дыхания).</p>	

Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям

Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям		Опыт деятельности (далее – о)
Коды и наименования компетенций	Знания (далее – з)	Умения (далее – у)
№ п/п	<p>7.з16. Правила использования средств индивидуальной защиты при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>7.з17. Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента выездной бригаде скорой медицинской помощи.</p> <p>7.з18. Порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</p>	<p>7.у24. Придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего в зависимости от его состояния.</p> <p>7.у25. Осуществление контроля состояния пострадавшего (наличия сознания, дыхания, кровообращения и отсутствия наружного кровотечения), оказание пострадавшему психологической поддержки.</p> <p>7.у26. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</p>

III. Учебный план⁵

7. Учебный план:

№ п/п	Наименования модулей, тем, разделов практики	Количество часов (трудоемкость)							
		всего	в том числе по видам учебной деятельности						
			лекции	занятия семинарского типа (семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия)				практика	аттестация
				всего	в том числе				
			практическая подготовка	возможно использование ЭО и ДОТ					
1	Модуль 1. Общие вопросы геронтологии и гериатрии	90	24	64	28	0	0	2	
1.1	Организация оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия» в Российской Федерации	12	6	6	0	0	0	0	
1.2	Основы геронтологии	12	4	8	0	0	0	0	
1.3	Принципы и методы обследования пациентов пожилого и старческого возраста	42	6	36	24	0	0	0	
1.4	Фармакотерапия у пациентов пожилого и старческого возраста	12	4	8	2	0	0	0	
1.5	Профилактика в гериатрии	10	4	6	2	0	0	0	
1.6	Промежуточная аттестация по модулю 1	2	0	0	0	0	0	2	
2	Модуль 2. Гериатрические синдромы и возраст-ассоциированные заболевания	312	98	212	106	0	0	2	
2.1	Гериатрические синдромы	114	28	86	50	0	0	0	
2.2	Возраст-ассоциированные заболевания и особенности течения хронических неинфекционных заболеваний в пожилом и старческом возрасте	102	42	60	24	0	0	0	
2.3	Особенности структуры и функционирования нервной системы, когнитивных нарушений и психических расстройств у пациентов пожилого и старческого возраста	72	20	52	26	0	0	0	
2.4	Медицинская реабилитация пациентов пожилого и 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	Промежуточная аттестация по модулю 2	2	0	0	0	0	0	2	
3	Модуль 3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	24	6	16	0	0	0	2	
3.1	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	22	6	16	0	0	0	0	
3.2	Промежуточная аттестация по модулю 3	2	0	0	0	0	0	2	
4	Модуль 4. Практика	144	0	0	0	0	142	2	
4.1	Оказание медицинской помощи по профилю «гериатрия» в амбулаторных условиях	78	0	0	0	0	78	0	
4.2	Оказание медицинской помощи по профилю «гериатрия» в условиях дневного стационара	24	0	0	0	0	24	0	
4.3	Оказание медицинской помощи по профилю «гериатрия» в стационарных условиях	40	0	0	0	0	40	0	
4.4	Промежуточная аттестация по модулю 4	2	0	0	0	0	0	2	
5	Итоговая аттестация	6	0	0	0	0	0	6	
Итого часов (трудоемкость)		576	128	292	134	0	142	14	

⁵ Пункт 22 статьи 2 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 273-ФЗ); пункт 11 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам.

IV. Рабочие программы модулей⁶

8. Рабочие программы модулей:

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
1	Модуль 1. Общие вопросы геронтологии и гериатрии		
1.1	Организация оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия» в Российской Федерации	Организация 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 органов и систем органов. Патологические изменения, связанные со старением. Виды патологического старения. Факторы преждевременного старения.	ПК-1
1.3	Принципы и методы обследования пациентов пожилого 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 определённых клинических ситуациях. Антропометрия. Ортостатическая проба. Оценка зрения и слуха. Выявление болевого синдрома и оценка его степени выраженности. Оценка состояния питания. Оценка	ПК-1, ПК-2

⁶ Пункт 11 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам.

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		<p>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.</p>	
1.4	Фармакотерапия у пациентов пожилого и старческого возраста	<p>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 старческом 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 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.</p>	ПК-2
1.5	Профилактика в гериатрии	<p>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 макронутриентов и микронутриентов. 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</p>	ПК-2, ПК-5

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		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.	
1.6	Промежуточная аттестация по модулю 1	Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 1.1-1.5.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6
2	Модуль 2. Гериатрические синдромы и возраст-ассоциированные заболевания		
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,	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		<p>диагностика и принципы лечения. Антиостеопоротическая терапия, медицинские показания и медицинские противопоказания к применению антиостеопоротических лекарственных препаратов. Низкоэнергетические переломы. Медицинские показания и медицинские противопоказания к хирургическому 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.</p>	
2.2	<p>Возраст-ассоциированные заболевания и особенности течения хронических неинфекционных заболеваний в пожилом и старческом возрасте</p>	<p>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, 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 лёгких:</p>	<p>ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6</p>

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		<p>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 лёгких. Пневмонии: определение, эпидемиология, этиология, патогенез, факторы риска развития пневмонии и ее неблагоприятных исходов в пожилом возрасте, классификация, клиника, диагностика, оценка тяжести и прогноза, принципы лечения, осложнения. Выбор 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. Паранепротейномические 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. Остеoarтрит: 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</p>	

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		<p>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. Периперационное 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.</p>	
2.3	<p>Особенности структуры и функционирования нервной системы, когнитивных нарушений и психических расстройств у пациентов пожилого и старческого возраста</p>	<p>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,</p>	<p>ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6</p>

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		<p>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, 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. Туннельные синдромы. Миастения. Нарушения сна в пожилом возрасте: этиология, патогенез, классификация, влияние на качество жизни и прогноз. Синдром обструктивного апноэ сна. Нарушение засыпания и поддержания сна. Связь с эмоционально-аффективными расстройствами. Парасомнии. Клиническая оценка выраженности нарушений сна. Полисомнография. Немедикаментозные 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</p>	

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		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 деятельность. 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. 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.	ПК-2, ПК-6
2.6	Промежуточная аттестация по модулю 2	Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 2.1-2.5.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6
3	Модуль 3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме		
3.1	Оказание медицинской помощи	Нормативно-правовое регулирование оказания медицинской помощи в экстренной форме. Диагностика состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. Коммуникация со службами	ПК-7

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
	в экстренной форме	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.	
3.2	Промежуточная аттестация по модулю 3	Контроль результатов обучения в рамках освоения темы 3.1.	ПК-7
4	Модуль 4. Практика		
4.1	Оказание медицинской помощи по профилю «гериатрия» в амбулаторных условиях	Участие в оказании медицинской помощи по профилю «гериатрия» в амбулаторных условиях: проведении медицинского обследования; назначении и проведении лечения и контроль его эффективности и безопасности; проведении медицинской реабилитации и контроль ее эффективности; проведении мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни; проведении медицинской экспертизы, проведении анализа медико-статистической информации, ведении медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6
4.2	Оказание медицинской помощи по профилю «гериатрия» в условиях дневного стационара	Участие в оказании медицинской помощи по профилю «гериатрия» в условиях дневного стационара: проведении медицинского обследования; назначении и проведении лечения и контроль его эффективности и безопасности; проведении медицинской реабилитации и контроль ее эффективности; проведении мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни; проведении медицинской экспертизы, проведении анализа медико-статистической информации, ведении медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6
4.3	Оказание медицинской помощи по профилю «гериатрия» в стационарных условиях	Участие в оказании медицинской помощи по профилю «гериатрия» в стационарных условиях: проведении медицинского обследования; назначении и проведении лечения и контроль его эффективности и безопасности; проведении медицинской реабилитации и контроль ее эффективности; проведении мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни; проведении медицинской экспертизы, проведении анализа медико-статистической информации, ведении медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6
4.4	Промежуточная аттестация по модулю 4	Контроль результатов обучения в рамках разделов практики 4.1-4.3.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6

V. Формы аттестации⁷

9. Промежуточная аттестация проводится по окончании освоения каждого модуля Программы. Форма промежуточной аттестации по каждому модулю определяется организацией.

Промежуточная аттестация по модулям 1 и 2 должна включать в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в симулированных

⁷ Пункт 11 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам.

и клинических условиях в соответствии с содержанием модулей и планируемыми результатами обучения.

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

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

Критерии успешного прохождения промежуточной аттестации устанавливаются организацией.

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

Обучающийся, освоивший Программу и успешно прошедший итоговую аттестацию, получает документ о квалификации – диплом о профессиональной переподготовке⁸.

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

Пример тестового задания

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Для скрининга синдрома старческой астении используется	А) шкала «Возраст не помеха» Б) шкала Бартел В) шкала MNA Г) шкала Лоутона	А	1.311

Пример ситуационной задачи

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

Условия

Пациентка Л., 83 лет, направлена на консультацию к врачу-гериатру поликлиники с жалобами на головную боль, слабость, снижение настроения, ухудшение памяти, эпизоды недержания мочи. Живет одна, родственников нет, два раза в неделю социальный работник

⁸ Пункт 1 части 10 статьи 60 Федерального закона № 273-ФЗ.

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: 1.32, 1.39, 1.311, 1.315, 1.316, 1.317, 2.32, 2.33, 2.34.

VI. Организационно-педагогические условия реализации Программы⁹

11. Требования к кадровым условиям реализации Программы:

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

Квалификация работников организации, реализующих Программу, должна отвечать квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. № 1н¹⁰, и профессиональным стандартам (при наличии).

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

1) 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;

2) 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;

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

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

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

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

⁹ Пункт 11 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам.

¹⁰ Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011 г., регистрационный № 20237, с изменениями, внесенными приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 25 января 2023 г. № 39н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 февраля 2023 г., регистрационный № 72453).

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

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

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

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

13. Требования к материально-техническому обеспечению реализации Программы:

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

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

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

Практическая подготовка обучающихся при реализации Программы обеспечивается путем их участия в осуществлении медицинской деятельности¹¹ в медицинских организациях и (или) иных организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации (далее вместе – базы практической подготовки), соответствующих следующим требованиям:

Наименование модулей, тем, разделов практики	Требования к базам практической подготовки и их мощности в расчете на 1 обучающегося при реализации Программы
Модуль 1. Общие вопросы геронтологии и гериатрии	
Темы, предусматривающие практическую подготовку	<p>1. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по: гериатрии; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности; 3) численность обслуживаемого (прикрепленного) взрослого населения – не менее 10 000 человек на 1 обучающегося. <p>2. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и (или) специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара (наличие соответствующей лицензии) по: гериатрии; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности; 3) количество коек для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара, и (или) специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по гериатрии – не менее 5 на 1 обучающегося. <p>3. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях (наличие соответствующей лицензии) по: гериатрии; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности; 3) количество коек для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по гериатрии – не менее 5 на 1 обучающегося.
Модуль 2. Гериатрические синдромы и возраст-ассоциированные заболевания	
Темы, предусматривающие практическую подготовку	<p>1. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по: гериатрии; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности;

¹¹ Часть 4 статьи 82 Федерального закона № 273-ФЗ.

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

Наименование модулей, тем, разделов практики	Требования к базам практической подготовки и их мощности в расчете на 1 обучающегося при реализации Программы
4.3. Оказание медицинской помощи по профилю «гериатрия» в стационарных условиях	<p>Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях (наличие соответствующей лицензии) по: гериатрии; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности; 3) количество коек для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по гериатрии – не менее 5 на 1 обучающегося.

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

По решению организации лекции при реализации Программы могут проводиться с использованием ЭО и ДОТ полностью или частично.

Использование ЭО и ДОТ при реализации занятий семинарского типа, проведении практик, промежуточных и итоговой аттестаций не допускается.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения должен быть обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к одной или нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде организации. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда должны обеспечивать возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

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

16. Финансовое обеспечение реализации Программы должно осуществляться в объеме не ниже определенного в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации и Федеральным законом № 273-ФЗ.