

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тверской государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по реализации
национальных проектов и
развитию регионального
здравоохранения

А.В. Соловьева

апреле 2022г.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**«Вопросы гериатрии в работе врача общей
практики»
(144 часа)**

Тверь
2022

**ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«ВОПРОСЫ ГЕРИАТРИИ В РАБОТЕ ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ
(СЕМЕЙНОГО ВРАЧА)»,
144 ч.**

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

1.1. Цель реализации программы:

Совершенствование компетенций, необходимых для профессиональной деятельности врача общей практики (семейного врача) по разделу «Гериатрия».

специальность

1.2. Планируемые результаты обучения по программе

В результате успешного освоения программы профессиональной переподготовки (ПП) обучающийся должен совершенствовать профессиональные компетенции (ПК):

1) готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-1);

занятия:

- принципы диспансеризации пациентов, распределения их по группам здоровья и группам «риска»;

- вопросы диспансеризации больных и профилактики хронических форм заболеваний;

умения:

- проведения комплексную оценку состояния здоровья пациентов;

- выявление наиболее часто встречающиеся заболевания при профилактическом осмотре;

- применять общие принципы и методы медицинской и семейной психологии при оказании первичной медико-санитарной помощи взрослым и детям.

- оформление медицинскую документацию по диспансеризации населения

- организовать работу команды общей врачебной практики/семейной медицины (врача ОВП/СВ, его помощника, медицинской сестры, младшего персонала).

- оформление медицинскую документацию по учету и отчету о проведенных оздоровительных, диагностических и лечебно-профилактических мероприятиях среди прикрепленного населения.

- оценка эффективности проводимых профилактических мероприятий

- организация и проведение занятия в «Школах здоровья» для пациентов с различными нозологиями.

навыки:

- методика определения «групп здоровья» у населения участка;

2) готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-2);

занятия:

- современные методы диагностики основных нозологических форм;
- современную классификацию, этиологию, патогенез, симптоматику основных соматических и инфекционных заболеваний;

умения:

- собрать анамнез жизни и заболевания. Выбрать факторы риска возникновения заболевания;

- провести полное клиническое обследование пациента в возрастном аспекте. Сформулировать предварительный диагноз;

- назначить необходимые лабораторные и инструментальные исследования, консультации специалистов и дать оценку их результатов;

- поставить клинический диагноз в соответствии с международной классификацией заболеваний;

- проводить экспертизу трудоспособности при различных заболеваниях

навыки:

- методика оценки результатов лабораторных и специальных методов исследования (морфологических, биохимических, иммунологических, серологические показатели крови, мочи, мокроты, кала, спинномозговой жидкости, показателей коагулограммы, КЦС);

- оценка результатов функционального обследования органов дыхания, сердечнососудистой системы, желудочно-кишечного тракта, печени, почек, ЦНС и др.

3) готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи (ПК-3);

занятия:

- современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний;

- основы клинической фармакотерапии, показания и противопоказания к применению лекарственных средств, осложнения при их применении;

умения:

- назначить лечение в соответствие со стандартами и рекомендациями медицинской помощи; контролировать его результаты, проводить коррекцию;

- установить объём помощи при неотложных состояниях;

навыки:

- алгоритмом проведения базовой реанимационной помощи при неотложных состояниях;

- расчетом объема инфузционной терапии пациентам при тяжелых заболеваниях и неотложных состояниях;

- методикой составления плана работы дневного стационара и стационара на дому

4) готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-4);

занятия:

- принципы реабилитации больных с хроническими заболеваниями, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;

- основы фитотерапии, физиотерапии, ЛФК и врачебного контроля;

умения:

- провести реабилитационные мероприятия с применением традиционных и нетрадиционных методов;

- определить показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению

навыки:

- методикой назначения реабилитационных мероприятий при хронической патологии у лиц пожилого и старческого возраста

5) готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-5);

знания:

- факторы, влияющие на формирование здоровья;

- вопросы гигиенического обучения населения участка, вопросы санитарно-просветительской работы

- основы медицинской и семейной психологии.

умения:

- проводить с пациентами разного возраста профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов закаливания; пропагандировать здоровый образ жизни

навыки:

- навыками составления лекции (беседы, выпуска сан. бюллетеня, подготовки презентации) для населения по вопросам формирования здоровья

1.3. Сопоставление результатов обучения по программе профессиональной переподготовки с описанием квалификации в профессиональном стандарте по специальности «Гериатрия», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 17 июня 2019 года N 413н

Профессиональный стандарт специалиста по специальности «Гериатрия»	Результаты обучения
<u>Обобщенная трудовая функция</u> или трудовые функции (должностные обязанности): <i>Оказание специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи по профилю "гериатрия"</i>	Виды профессиональной деятельности <i>профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая</i>

	<i>(Профессиональные компетенции (ПК))</i>
1. Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса	ПК-1, ПК-2
2. Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контроль его эффективности и безопасности	ПК-3, ПК-4
3. Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработка плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста	ПК-4
4. Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов пожилого и старческого возраста	ПК-1
5. Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	ПК-1 - ПК-5
6. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	ПК-3

УЧЕБНЫЙ ПЛАН

1.3. Требования к уровню подготовки лиц, принимаемых для обучения по программе

Согласно приказу МЗ РФ № 707 от 08.10.2015 г «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки", профессионального стандарта по специальности «Гериатрия», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 17 июня 2019 года N 413н.

1.4. Трудоемкость обучения по программе

Трудоемкость дополнительной профессиональной программы повышения квалификации составляет 144 часа, включая все виды аудиторной (контактной) и внеаудиторной (самостоятельной) работы обучающегося.

1.5. Формы обучения по программе

Освоение программы повышения квалификации обучающимися может быть организовано: с отрывом от работы, с частичным отрывом от работы, по индивидуальному плану обучения.

При реализации программы не используются дистанционные образовательные технологии.

1.6. Режим занятий по программе

Учебная нагрузка при реализации программы повышения квалификации вне зависимости от применяемых форм обучения устанавливается в размере не более 48 академических часов в неделю, включая все виды аудиторной и внеаудиторной учебной работы обучающихся.

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

Учебный план

Наименование модулей (разделов, дисциплин), стажировок на рабочем месте	Общая трудоемкость (в часах)	Аудиторные занятия (в академических часах)				Дистанционные занятия (в академических часах)				Промеж- уточненная аттестация (форма)
		Всего	Лекции	Практические (клинические, практические, семинары)	Стажировка	Всего	Лекции	Практические (семинары)	Прочие (указать)	
1	2	3	0	0	6	7	8	9	10	11
Модуль 1. Медико-социальная экспертиза и реабилитация пожилом возрасте	6	6	2	4						тестирование
Модуль 2. Особенности структурно-функциональных изменений органов и систем в старческом возрасте	6	6	2	4						тестирование
Модуль 3 Герофармакология	12	12	4	8						тестирование

Модуль 4. Заболевания сердечно-сосудистой системы у лиц пожилого и старческого возраста	24	24	8	16						тестирование
Модуль 5. Заболевания органов дыхания у лиц пожилого и старческого возраста.	24	24	8	16						
Модуль 6. Заболевания соединительной ткани в пожилом и старческом возрасте.	10	10	4	6						
Модуль 7. Особенности урологических заболеваний в пожилом и старческом возрасте	10	10	4	6						
Модуль 8. Особенности болезней нервной системы у лиц пожилого и старческого возраста	10	10	4	6						тестирование
Модуль 9. Гериатрическая дерматовенерология	12	12	4	8						тестирование
Модуль 10. Онкология	12	12	4	8						тестирование
Модуль 11. Симуляционный курс.	6	6	2	4						Демонстрация практических навыков
Модуль 12. Избранные вопросы мобилизационной подготовки здравоохранения и гражданской защиты	6	6	2	4						
Итоговая аттестация	6	6	0	6						Трехэтапный экзамен
ИТОГО:	144	144	48	96						

2.2. Календарный учебный график

№ п.п.	Наименование модулей (разделов, дисциплин), стажировок на рабочем месте, промежуточных и итоговой аттестации в последовательности их изучения	Количество дней учебных занятий	Виды аудиторных занятий (лекции - Л, практические - П, семинары - С, промежуточная - ПА и итоговая аттестация - ИА)
	Модуль 1. Медико-социальная экспертиза и реабилитация в пожилом возрасте	1	Л, П, С, ПА – тестирование
	Модуль 2. Особенности структурно-функциональных изменений органов и систем в старческом возрасте	1	
	Модуль 3. Герофармакология	2	
	Модуль 4. Заболевания сердечно-сосудистой системы у лиц пожилого и старческого возраста	4	Л, П, С, ПА – тестирование
	Модуль 5. Заболевания органов дыхания у лиц пожилого и старческого возраста	4	Л, П, С, ПА – тестирование
	Модуль 6. Заболевания соединительной ткани у лиц пожилого и старческого возраста	1,7	
	Модуль 7. Особенности урологических заболеваний в пожилом и старческом возрасте	1,7	Л, П, С, ПА – тестирование
	Модуль 8. Особенности болезней нервной системы у лиц пожилого и старческого возраста	1,6	Л, П, С, ПА – тестирование
	Модуль 9. Гериатрическая дерматовенерология	2	Л, П, С, ПА – тестирование
	Модуль 10. Онкология	2	Л, П, С, ПА – тестирование
	Модуль 11. Симуляционный курс.	1	Л, П, С, ПА – тестирование
	Модуль 12. Избранные вопросы мобилизационной подготовки здравоохранения и гражданской защиты	1	
	Итоговая аттестация	1	Экзамен
	ИТОГО:	24	

2.3. Рабочие программы модулей (дисциплин, стажировок на рабочем месте) в соответствии с учебно-тематическим планом

Содержание модулей (дисциплин, стажировок на рабочем месте)

Модуль 1. Медико-социальная экспертиза и реабилитация в пожилом возрасте

Тема 1.1. Медико-социальная экспертиза и реабилитация в пожилом возрасте

Тема 1.2. Герогигиена труда. Основы геропсихогигиены. Двигательный режим в пожилом возрасте. Закаливание стареющего организма.

Модуль 2. Особенности структурно-функциональных изменений органов и систем в старческом возрасте.

Тема 2.1. Клеточные и системные изменения при старении. Понятие календарного и биологического возраста, их оценка. Максимальная и средняя продолжительность жизни человека. Изменение массы тела и функций клеток. Иммунитет при старении.

Тема 2.1. Функции крови при старении. Функции системы кровообращения. Система дыхания. Функции желудочно-кишечного тракта. Эндокринные функции. Тепловой обмен. Функции почек. Особенности сенсорных систем. Опорно-двигательный аппарат. Функции нервной системы и психическая деятельность. Физиологическое старение и работоспособность.

Модуль 3. Герофармакология.

Тема 3.1. Глюкокортикоиды. Иммуномодуляторы. Седативные, транквилизаторы, снотворные. Средства, влияющие на ЖКТ. Гепатопротекторы, липотропные препараты. Гипогликемические средства. Антибактериальные препараты. Нестероидные противовоспалительные средства.

Модуль 4. Заболевания сердечно-сосудистой системы у лиц пожилого и старческого возраста.

Тема 4.1. Артериальная гипертензия в пожилом возрасте. Национальные рекомендации (ВНОК), 2021 г. Патогенетические варианты. Профилактика, диагностика, лечение. Стратификация риска больных в зависимости от наличия факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний, признаков поражения органов-мишеней, наличия ассоциированных состояний. Алгоритмы врачебной тактики и принципы лекарственной терапии. Диспансеризация.

Тема 4.2. Стенокардия. Национальные рекомендации 2020 г (ВНОК).

Классификация. Диагностика и лечение стабильной стенокардии. Эпидемиология, факторы риска, диагностика (клинические признаки, инструментальные и лабораторные исследования, фармакологические тесты, нагрузочные визуализирующие методики). Диф. диагноз синдрома боли в грудной клетке. Лечение стенокардии: цели и тактика, немедикаментозное и медикаментозное лечение. Реабилитация больных стабильной стенокардией.

Нестабильная стенокардия. Клинические проявления, дифференциальный диагноз, тактика ВОП при диагностике нестабильной стенокардии. Принципы лечения. Реабилитация больных.

Острый коронарный синдром. Национальные рекомендации 2021 г (ВНОК). Диагностика, лечение, реабилитация, диспансеризация.

Тема 4.3. Хроническая сердечная недостаточность. Национальные рекомендации 2020 г. Диагностика, лечение, реабилитация.

Тема 4.4. Гиперлипидемия. Национальные рекомендации 2019 г

Тема 4.5. Дегенеративные пороки сердца.

Модуль 5. Заболевания органов дыхания у лиц пожилого и старческого возраста

Тема 5.1. Хроническая обструктивная болезнь легких. Острый бронхит. Клиническая картина, лечение, проводимое врачом общей практики (семейным врачом). Реабилитация, диспансеризация больных. Клинические рекомендации ХОБЛ, 2021 г. Разработчик: Российское респираторное общество

Тема 5.2. Бронхиальная астма. Современная классификация. Этиология, патогенез, клиническая картина, лечение, проводимое врачом общей практики (семейным врачом). Осложнения. Диспансеризация больных. Клинические рекомендации 2021 г. Разработчики: - Российское респираторное общество - Российская ассоциация аллергологов и клинических иммунологов - Союз педиатров

Тема 5.3. Пневмонии. Классификация, клиническая картина, тактика врача общей практики (семейного врача). Диф. Диагноз. Лечение. Осложнения. Реабилитация, диспансеризация больных. Дыхательная недостаточность. Формы дыхательной недостаточности. Острая и хроническая дыхательная недостаточность. Клиническая картина. Принципы лечения. Реабилитация. Клинические рекомендации 2021 г. Разработчик: - Российское респираторное общество

Модуль 6. Заболевания соединительной ткани у лиц пожилого и старческого возраста

Тема 6.1. Системная красная волчанка в пожилом возрасте.

Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению системной красной волчанки (2013-2017 г).

Тема 6.2. Ревматоидный артрит в пожилом возрасте. Клинические рекомендации 2018 г. Разработчик: Ассоциация ревматологов России.

Деформирующий артроз.

Тема 6.3. Ревматическая полимиалгия. Клинические рекомендации 2021 г. Разработчик: Ассоциация ревматологов России.

Модуль 7. Особенности урологических заболеваний в пожилом и старческом возрасте

Тема 7.1. Заболевания нижних мочевыводящих путей. Цистит, уретрит, простатит. Добропачественная гипертрофия простаты. Клинические проявления, принципы лечения. Диф. диагноз. Тактика врача общей практики. Клинические рекомендации по циститу, 2021 г. Разработчик: Российское общество урологов.

Клинические рекомендации «Добропачественная гиперплазия предстательной железы», 2020 г. Разработчик: Российское общество урологов.

Тема 7.2. Недержание мочи. Причины недержания мочи, классификация. Лечение в зависимости от варианта недержания мочи. Энурез. Первичный и вторичный энурез. Тактика.

Клинические рекомендации «Недержание мочи», 2020 г. Разработчик: Российское общество урологов

Модуль 8. Особенности болезней нервной системы у лиц пожилого и старческого возраста

Тема 8.1. Заболевания периферической нервной системы. Нейропатии и невриты. Остеохондроз. Классификация, клиника, диагностика, лечение в амбулаторных условиях. Показания для направления к неврологу и госпитализации. Экспертиза трудоспособности. Наблюдение врачом общей практики после выписки из стационара.

Клинические рекомендации 2018 г.

Тема 8.2. Острое нарушение мозгового кровообращения. Ишемический инсульт. Разновидности ишемии мозга: тромбоз, эмболия, недостаточность сосудов. Симптомы очагового поражения мозга при передней, средней или задней мозговой артерии. Неотложная помощь, оказываемая врачом общей практики. Наблюдение за пациентом после выписки из стационара и в восстановительном периоде. Экспертиза трудоспособности

Геморрагический инсульт. Зависимость клинической картины от локализации и обширности кровоизлияния. Диагностика. Неотложная помощь, оказываемая врачом общей практики. Наблюдение за пациентом после выписки из стационара и в восстановительном периоде. Экспертиза трудоспособности.

Транзиторная ишемическая атака. Диагностика, лечение. Экспертиза трудоспособности.

Клинические рекомендации «Ишемический инсульт и транзиторная ишемическая атака у взрослых», 2021 г. Утверждены Минздравом РФ.

Тема 8.3. Хроническая недостаточность мозгового кровообращения (дисциркуляторная энцефалопатия, вертебро-базилярная недостаточность, синдромы бассейна сонной артерии, атеросклеротический паркинсонизм, сосудистая эпилепсия). Тактика ВОП при проведении профилактических мероприятий и лечения хронической сосудистой недостаточности. Показания к госпитализации. Экспертиза трудоспособности

Модуль 9. Гериатрическая дерматовенерология

Тема 9.1. Основные клинические синдромы заболеваний кожи. Принципы посиндромной диагностики заболеваний кожи и слизистых оболочек. Зуд, жжение, боль, парестезии, гиперстезии, парестезии, стягивание, онемение. Первичные морфологические элементы. Вторичные морфологические элементы. Значение для диагностики.

Тема 9.2. Неинфекционные болезни кожи. Дерматиты, токсикодермии, экзема, нейродермит, узловатая эритема, псориаз, фотодерматозы, зудящие дерматозы, дисхронические дерматозы. Диагностика. Лечение, проводимое врачом общей практики. Показания для консультации дерматолога и госпитализации. Экспертиза трудоспособности. Инфекционные и паразитарные болезни кожи. Пиодермии, фолликулит, фурункул, карбункул, гидраденит. Диагностика. Лечение, проводимое врачом общей практики. Показания для консультации дерматолога и госпитализации. Экспертиза трудоспособности

Тема 9.3. Грибковые болезни кожи. Поверхностные микозы, красный плоский лишай, разноцветный лишай, микроспория, трихофития, эпидермофития стоп, глубокие микозы, споротрихоз, хромомикоз, бластомикозы. Диагностика. Лечение, проводимое врачом общей практики. Показания для консультации дерматолога и госпитализации. Экспертиза трудоспособности.

Тема 9.4. Заболевания ногтей. Кератоз. Диагностика. Лечение, проводимое врачом общей практики. Показания для консультации специалиста.

Модуль 10. Онкология

Тема 10.1. Предрак. Клиническое и морфологическое понятие предрака. Понятие об облигатном и факультативном предраке. Краткие сведения о генетике, цитогенетике, иммунологии опухолей. Клиника предрака и ее особенности. Общие принципы ранней диагностики и лечения злокачественных новообразований. Онкологическая настороженность, основанная на объективных данных патологии и современном представлении о предраковых заболеваниях. Основные методы лабораторной и инструментальной диагностики злокачественных новообразований. Роль врача общей практики (семейного врача) в ранней диагностике злокачественных новообразований. Общие сведения о принципах лечения злокачественных опухолей. Рак легкого, пищевода, поджелудочной железы, печени, толстой кишки.

Паранеопластический синдром. Определение понятия «паранео-пластиический синдром», вопросы классификации паранеопластического синдрома. Лечебно-диагностическая тактика врача общей практики при паранеопластических синдромах.

Тема 10.2. Рак легкого. Клинические проявления, ранняя диагностика. Реабилитация больных. Экспертиза трудоспособности. Рак пищевода. Рак желудка. Клинические проявления, ранняя диагностика. Реабилитация больных. Экспертиза трудоспособности. Рак поджелудочной железы. Первичный рак печени. Клинические проявления, ранняя диагностика. Реабилитация больных. Экспертиза трудоспособности

Тема 10.3. Рак толстой кишки. Рак прямой кишки. Клинические проявления, ранняя диагностика. Реабилитация больных.

Модуль 11. Симуляционный курс.

Тема 11.1. Решение ситуационных задач с последующим обсуждением в группе с целью выработки правильного решения.

Модуль 12. Избранные вопросы мобилизационной подготовки здравоохранения и гражданской защиты

Тема 12.1. Основы национальной безопасности Российской Федерации. Основы единой государственной политики в области гражданской обороны. Задачи и основы организации Единой государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС (ЕГСП и ЛЧС). Законодательное и нормативное правовое регулирование в области охраны государственной тайны. Законодательное нормативное правовое обеспечение мобилизационной подготовки и мобилизации в Российской Федерации

Тема 12.2. Бронирование граждан, пребывающих в запасе. Нормативное правовое регулирование вопросов формирования, хранения, накопления и освежения запасов мобилизационного резерва. Организация и проведение эвакуации населения, материальных и культурных ценностей в безопасные районы. Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях.

Тема 12.3. Специальные формирования здравоохранения (СФЗ), их место и роль в современной системе лечебно-эвакуационного обеспечения войск. Мобилизационное задание в интересах населения. Дополнительные специализированные койки (ДСК). Организация и основы деятельности службы медицины катастроф (СМК). Заболевания

внутренних органов при травматических повреждениях. Современные
вооруженной борьбы
Боевая хирургическая травма

-

Учебно-тематический план (в академических часах)

Номера модулей, тем, разделов, итоговая аттестация	Аудиторные занятия		Часы на промежуточные и итоговую аттестации	Всего часов на аудиторную работу	Формируемые компетенции (коды компетенций)	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения*	Формы текущего контроля успеваемости**
	занятия лекционного типа	клинико-практические (семинарские) занятия					
Модуль 1. Медико-социальная экспертиза и реабилитация в пожилом возрасте							
1.1	2	2		4	ПК-3	Л, КлС, ЗК (сем)	Т
1.2.	0	1,5	ПА-0,5	2	ПК-3		Т
Модуль 2. Особенности структурно-функциональных изменений органов и систем в старческом возрасте..							
2.1	2	2		4	ПК-2- ПК-5	Л, КлС, ЗК (сем)	Т
2.2	0	1,5	ПА-0,5	2	ПК-2 - ПК-5	Л, КлС, ЗК (сем)	Т
Модуль 3. Герофармакология.							
3.1.	4	7,5	ПА-0,5	12	ПК-4, ПК-6	Л, КлС, ЗК (сем)	Т
Модуль 4. Заболевания сердечно-сосудистой системы у лиц пожилого и старческого возраста.							
4.1	2	3		5	ПК-1 – ПК-6	Л, КлС, ЗК (сем)	Т
4.2.	2	3		5	ПК-1 – ПК-6	Л, КлС, ЗК (сем)	Т
4.3.	2	2		4	ПК-1 – ПК-6	Л, КлС, ЗК (сем)	Т
4.4	2	2		4	ПК-1 – ПК-6	Л, КлС, ЗК (сем)	Т
4.5.	0	3		3	ПК-1 – ПК-6	Л, КлС, ЗК (сем)	Т
4.6	0	3,5	ПА-0,5	3	ПК-1 – ПК-6	Л, КлС, ЗК (сем)	Т
Модуль 5.. Заболевания органов дыхания у лиц пожилого и старческого возраста							
5.1	3	5		8	ПК-1 - ПК-6	Л, КлС, ЗК (сем)	Т

5.2	3	5		8	ПК-1 - ПК-6	Л, КлС, ЗК (сем)	T
5.3	2	5,5	ПА-0,5	8	ПК-1 - ПК-6	Л, КлС, ЗК (сем)	T
Модуль 6. Заболевания соединительной ткани в пожилом и старческом возрасте.							
6.1.	2	2		4	ПК-1 - ПК-6	Л, КлС, ЗК (сем)	T
6.2.	2	2		4	ПК-1 - ПК-6	Л, КлС, ЗК (сем)	T
6.3.	0	1,5	ПА-0,5	2	ПК-1 - ПК-6	Л, КлС, ЗК (сем)	T
Модуль 7. Особенности урологических заболеваний в пожилом и старческом возрасте							
7.1.	2	3		5	ПК-1 - ПК-6	Л, КлС, ЗК (сем)	T
7.2.	2	2,5	ПА-0,5	5	ПК-1 - ПК-6	Л, КлС, ЗК (сем)	
Модуль 8. Особенности болезней нервной системы у лиц пожилого и старческого возраста							
8.1.	0	2		2	ПК-1 - ПК-6	Л, КлС, ЗК (сем)	T
8.2.	2	2		4	ПК-1 - ПК-6	Л, КлС, ЗК (сем)	T
8.3.	2	0		2	ПК-1 - ПК-6	Л, КлС, ЗК (сем)	T
8.4.	0	1,5	ПА-0,5	2	ПК-1 - ПК-6	Л, КлС, ЗК (сем)	T
Модуль 9. Гериатрическая дерматовенерология							
9.1	2	2		4	ПК-1 - ПК-6	Л, КлС, ЗК (сем)	T
9.2.	0	2		2	ПК-1 - ПК-6	Л, КлС, ЗК (сем)	T
9.3.	2	2		4	ПК-1 - ПК-6	Л, КлС, ЗК (сем)	T
9.4.	0	1,5	ПА-0,5	2	ПК-1 - ПК-6	Л, КлС, ЗК (сем)	T
Модуль 10. Онкология							
10.1	2	2		4	ПК-1 - ПК-6	Л, КлС, ЗК (сем)	T
10.2	2	2		4	ПК-1 - ПК-6	Л, КлС, ЗК (сем)	T
10.3	0	3,5	ПА-0,5	4	ПК-1 - ПК-6	Л, КлС, ЗК (сем)	T

Модуль 11. Симуляционный курс							
11.1	2	3,5	ПА-0,5	6	ПК-1 - ПК-6		
Модуль 12. Избранные вопросы мобилизационной подготовки здравоохранения и гражданской защиты							
12.1.	2	1		3	ПК-3- ПК-5	Л, КлС, ЗК (сем)	Т
12.2.	0	1		1	ПК-3 - ПК-5	Л, КлС, ЗК (сем)	Т
12.3.		1,5	ПА-0,5	2	ПК-3 - ПК-5	Л, КлС, ЗК (сем)	Т
Итоговая аттестация			6	6		Трехэтапный экзамен	
ИТОГО:	48	84	12		144		

**Образовательные технологии, способы и методы обучения (с сокращениями): традиционная лекция (Л),

лекция-визуализация (ЛВ), занятие – конференция (ЗК), тренинг (Tr), разбор клинических случаев (КлС),

***Формы текущего контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование..

2.4. Краткая характеристика содержания стажировки на рабочем месте

Стажировка не предусмотрена.

ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

УСЛОВИЯ

3.1. Материально-технические условия реализации программы

№ п\п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
Помещения кафедры терапии и кардиологии, располагающейся на базе ГБУЗ ОКБ		
1.	Учебная комната, 15 м ²	Столы учебные (5), стулья (12), мультимедийный проектор (1) и компьютер (1)
2.	Учебная комната, 15 м ²	Столы учебные (5), стулья (12), телевизор жидкокристаллический (1) с USB подключением, компьютер (1)
3.	Кабинет зав. кафедрой, 15 м ²	Стол руководителя, книжные шкафы (2), компьютер, стулья (5)

4. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ И ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

4.1. Оценочные средства и критерии оценки для текущего контроля успеваемости (правильный ответ выделен жирным шрифтом).

1. БОЛЬШИНСТВО ЗДОРОВЫХ ЛЮДЕЙ СПОСОБНЫ ПРОЖИТЬ:

- А) 70 лет;
- Б) 80 лет;
- В) 90 лет;**
- Г) 100 лет;
- Д) Более 100 лет.

2. ФИЗИОЛОГИЧЕСКИ СТАРЕЮЩИМИ МОЖНО ПРИЗНАТЬ:

- А) 1-2% пожилых и старых людей
- Б) 3-6% пожилых и старых людей;**
- В) 7-10% пожилых и старых людей;
- Г) 10-15% пожилых и старых людей;
- Д) 15-20% пожилых и старых людей.

3. ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ В РОССИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) увеличением продолжительности жизни;
- Б) увеличением удельного веса детей;
- В) увеличением удельного веса лиц пожилого возраста;
- Г) снижением продолжительности жизни;**
- Д) изменением социальной структуры общества.

4. ПОРАЖЕНИЕ СЕРДЕЧНОГО КЛАПАНА В СОЧЕТАНИИ С СУБФЕБРИЛЬНОЙ ТЕМПЕРАТУРОЙ, УВЕЛИЧЕНИЕМ СОЭ И ЭМБОЛИЯМИ УКАЗЫВАЕТ НА:

- А) миокардит;
- Б) инфекционный эндокардит;**
- В) ревмокардит;
- Г) порок сердца;
- Д) атеросклероз.

5. ПРИМЕНЕНИЕ В-БЛОКАТОРОВ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К:

- А) декомпенсации сахарного диабета;
- Б) нарушению сердечного ритма;
- В) гипертензии;
- Г) гипергликемии;**
- Д) гипогликемии.

Критерии оценки заданий в тестовой форме при проведении текущего контроля:

Из предложенных заданий в тестовой форме обучающимся даны правильные ответы:

- 70% и менее - оценка «неудовлетворительно»
- 71-80% заданий – оценка «удовлетворительно»
- 81-90% заданий – оценка «хорошо»
- 91-100% заданий – оценка «отлично»

4.1. Оценочные средства и критерии оценки для промежуточной аттестации.

Дать 1 правильный ответ:

-
- 1. ПРИ ШОКЕ МЕТАБОЛИЗМ ЯВЛЯЕТСЯ:
 - а) форсированным
 - б) нормальным
 - в) замедленным
-
- 2. ДЛЯ ГЕМОДИНАМИКИ ПРИ ШОКЕ ХАРАКТЕРНА:
 - а) десентрализация кровообращения

- б) централизация кровообращения
-
- 3. ДЛЯ ШОКА ХАРАКТЕРНЫМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ СОСУДОВ ЯВЛЯЕТСЯ:
- а) расширение
- б) тонус не нарушен
- в) спазмирование
-
- 4. НАЗОВИТЕ АБСОЛЮТНЫЙ ПРИЗНАК ПЕРЕЛОМА КОСТЕЙ:
- а) деформация сустава
- б) деформация мягких тканей
- в) отек
- г) патологическая подвижность костных отломков
-
- 5. НАЗОВИТЕ СИМПТОМ, ХАРАКТЕРНЫЙ ТОЛЬКО ДЛЯ ВЫВИХА:
- а) боль
- б) гиперемия
- в) нарушение функции
- г) пружинящая фиксация
-
- 6. НАЗОВИТЕ МЕРОПРИЯТИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ЗАКРЫТОМ ВЫВИХЕ:
- а) наложение давящей повязки
- б) тепло на место повреждения
- в) транспортная иммобилизация
- г) асептическая повязка
-
- 7. ПАТОЛОГИЧЕСКИМ НАЗЫВАЕТСЯ ВЫВИХ:
- а) врожденный
- б) при травме
- в) при разрушении кости
- г) «застарелый»
-

• Ответы к тестовому контролю

№ задания	Ответ	№ задания	Ответ
1	а	4	г
2	б	5	г
3	в	6	в
		7	в

Критерии оценки заданий в тестовой форме при проведении промежуточной аттестации:

Из предложенных заданий в тестовой форме обучающимся даны правильные ответы:

- 70% и менее - оценка «неудовлетворительно»
- 71-80% заданий – оценка «удовлетворительно»
- 81-90% заданий – оценка «хорошо»
- 91-100% заданий – оценка «отлично»

**Примеры заданий в тестовой форме для итоговой аттестации
(дать 1 правильный ответ)**

1. УКАЗАТЬ ПРИЗНАК, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ МИТРАЛЬНОГО СТЕНОЗА:

- а) хлопающий I тон, дополнительный высокочастотный тон в диастоле, отстоящий от II тона на 0,07- 0,12 с
- б) sistолический шум на верхушке сердца, усиливающийся на вдохе
- г) ритм «галопа»

2. НАЗВАТЬ СУСТАВЫ «ИСКЛЮЧЕНИЯ» В ДЕБЮТЕ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА:

- а) дистальные межфаланговые суставы
- б) проксимальные межфаланговые суставы
- в) пястно-фаланговые суставы
- г) плюснефаланговые суставы

3. ПЕРВАЯ ФАЗА СИНДРОМА РЕЙНО ПРОЯВЛЯЕТСЯ:

- а) реактивной гиперемией кожи пальцев кистей и стоп
- б) цианозом дистальных отделов конечностей
- в) «побелением» пальцев кистей и стоп в результате вазоконстрикции
- г) парастезиями по всем верхним конечностям

4. ПРИЧИНОЙ ВТОРИЧНОГО АА-АМИЛОИДОЗА МОЖЕТ БЫТЬ:

- а) туберкулёз
- б) бронхиальная астма
- в) миеломная болезнь
- г) пневмония
- д) гемодиализ

5. СЕЛЕКТИВНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО ВЕЩЕСТВА ЗАВИСИТ ОТ:

- а) периода полувыведения

- б) способа приема
- в) связи с белком
- г) объема распределения
- д) дозы

Эталон ответов

№ задания	ответ
1	а
2	а
3	а
4	а
5	д

Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:

- 1) оценка «зачтено» – правильных ответов 71-100%;
- 4) оценка «не засчитано» – правильных ответов менее 71%.

2 этап - проверка освоения практических навыков

Перечень практических навыков (на примере нескольких модулей):

- регистрация и анализ ЭКГ;
- регистрация и анализ спирограмм;
- пикфлюометрия;
- чтение рентгенограмм;
- оказание неотложной помощи при различных состояниях (астматический статус, гипертонический криз, остановка кровообращения, комы: диабетическая, мозговая, печеночная и др., острые дыхательные недостаточности, острые надпочечниковая недостаточность, острые почечные недостаточности, острый коронарный синдром, острые сердечно-сосудистые недостаточности, в том числе, отек легких, нарушения ритма сердца, отек Квинке, тиреотоксический криз, ТЭЛА).

Примеры:

Анализы крови для оценки практических навыков обучающихся.

Анализ крови № 1. Возраст больного – 70 лет

Задание: описать представленный анализ, объяснить термины: аизоцитоз, аизохромия, пойкилоцитоз; сформулировать вероятный диагноз

ПАРАМЕТРЫ	РЕЗУЛЬТАТ			НОРМА
	Абсолютное значение	Относительное значение	Единица измерений	
ЭРИТРОЦИТЫ	2,49	-	$10^{12} / \text{л}$	4,0 - 5,0
ГЕМОГЛОБИН	105,0	-	г/л	130,0- 160,0
ГЕМАТОКРИТ	0,31	-	л/л	0,4 – 0,48
ЦВЕТНОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ	1,27	-		0,85 -1,05
Средний объем эритроцита	123,98	-	фемтолитр	80,0 - 95,0
Средний диаметр эритроцита	8,53	-	мкм	7,16 - 8,0
Среднее сод. НВ в эритроците (MCH)	42,17	-	пикограмм	27,0 – 33,0
Средняя конц. НВ в эритроците. (MCHC)	34,01	-	г/дл	30,0 - 38,0
Шир. распред. эрит-в по объему (RDW)	14,9	-	%	11,5 - 14,5
ТРОМБОЦИТЫ	251,5	-	$10^{-6} \cdot 9 / \text{л}$	150,0 – 450,0
ЛЕЙКОЦИТЫ	6,55	-	$10^{-6} \cdot 9 / \text{л}$	4,0 - 9,0
Нейтрофилы палочкояд.	0,33 $\cdot 10^9 / \text{л}$	5 %	-	
Нейтрофилы сегментояд.	4,85 $\cdot 10^9 / \text{л}$	74%	-	
Лимфоциты	0,98 $\cdot 10^9 / \text{л}$	15%	-	19-37% $1,2-3,0 \times 10^9$
Моноциты	0,39 $\cdot 10^9 / \text{л}$	6%	-	3-11% $0,09-0,6 \times 10^9$
Эозинофилы	нет			
Базофилы	нет			
СОЭ	42	-	мм/ч	2 – 10
МОРФОЛОГИЯ ЭРИТРОЦ.	Аизоцитоз, аизохромия, пойкилоцитоз			

Ответ:

Анализ № 1. Анемия легкой степени ($\text{Эр}=2,49 \times 10^{12}/\text{л}$ и $\text{НВ } 105 \text{ г/л}$), гиперхромная ($\text{ЦП}=1,27$), увеличены: средний объем, диаметр эритроцита, а также среднее содержание гемоглобина в эритроците.

Анизоцитоз – разные размеры эритроцитов. Анизохромия - эритроциты окрашиваются и основными, и кислыми красками. Пойкилоцитоз – разная форма эритроцитов.

Диагноз: В₁₂(фолиево-дефицитная) анемия, легкой степени.

Критерии оценки выполнения практических навыков:

«зачтено» - обучающийся знает основные положения методики выполнения обследования больного, самостоятельно демонстрирует мануальные навыки, анализирует результаты лабораторного и инструментального исследований, проводит дифференциальную диагностику, выставляет диагноз заболевания и составляет план лечения. Выполняет манипуляции, связанные с оказанием первой помощи. Допускает некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет

«не зачтено» - обучающийся не знает методики выполнения обследования больного, не может самостоятельно провести мануальное обследование больного, делает грубые ошибки в интерпретации результатов лабораторного и инструментального исследований, делает ошибки при проведении дифференциальной диагностики и формулировке диагноза заболевания и назначении лечения. Не может выполнить манипуляции при оказании неотложной помощи.

3 этап – собеседование по ситуационным задачам

Примеры ситуационных задач -

Задача № 1.

Мужчина 78 лет в течение 2 лет отмечает появление головокружения, слабости, эпизодов «потемнения в глазах», пошатывания при ходьбе. Отмечает ухудшение самочувствия за последние 2 месяца: беспокоят кратковременные синкопальные состояния, дважды бригадой скорой медицинской помощи регистрировались приступы фибрилляции предсердий, купирующиеся самостоятельно.

При настоящем осмотре: состояние удовлетворительное. В сознании, адекватен. Дыхание везикулярное, хрипов нет.

Пульс = 50 в 1 мин., удовлетворительного наполнения и напряжения, ЧСС 50 в 1 мин., АД 160/70 мм рт. ст. Тоны сердца приглушенны, ритмичны.

На ЭКГ: синусовая брадикардия 50-58 уд\мин. Диффузные изменения миокарда.

ВОПРОСЫ:

1. Какие дополнительные исследования следует провести для уточнения диагноза?
2. Сформулируйте наиболее вероятный диагноз.
3. Укажите тактику ведения пациента.

Ответы к задаче:

1. Общеклиническое обследование (клинич. ан. крови, мочи, б/хим. анализ крови). Специальное обследование: ЭХО-КГ, холтеровское мониторирование ритма, УЗДГ брахиоцефальных сосудов, ЧПЭС (по показаниям)

2. Вероятен синдром слабости синусового узла, проявляющийся различными вариантами брадиаритмий, а также – преходящая полная а-в блокада с развитием эпизодов Морганьи-Эдемс-Стокса.

3. При установлении связи синкопальных состояний с брадикардией – установка ЭКС.

Критерии оценки собеседования по ситуационным задачам:

- 1) оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, допустившему серьёзные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий;
- 2) оценку «удовлетворительно» заслуживает обучающийся, показавший частичное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, сформированность не в полной мере новых компетенций и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности, знакомый с литературой, публикациями по программе;
- 3) оценку «хорошо» заслуживает обучающийся, показавший освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, изучивший литературу, рекомендованную программой, способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности;
- 4) оценку «отлично» заслуживает обучающийся, показавший полное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, всестороннее и глубокое изучение литературы, публикаций, а также умение выполнять задания с привнесением собственного видения проблемы, собственного варианта решения практической задачи, проявивший творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

Критерии выставления итоговой оценки:

1. Оценка «Отлично» - если по всем критериям получены оценки «Отлично» или «Зачтено», не более одного критерия «Хорошо».
2. Оценка «Хорошо» - если по всем критериям получены оценки «Хорошо», «Отлично», «Зачтено», не более одного критерия «Удовлетворительно».
3. Оценка «Удовлетворительно» - если по всем критериям оценки положительны, не более одного критерия «Неудовлетворительно
4. Оценка «Неудовлетворительно» - если получено по критериям более одной неудовлетворительной оценки.

Сведения о составителях программы:

1. С.В.Колбасников, д.м.н., профессор, зав. кафедрой поликлинической терапии и семейной медицины.
2. Н.О.Белова, доцент кафедры поликлинической терапии и семейной медицины.
3. А. Г. Кононова, доцент кафедры поликлинической терапии и семейной медицины.
4. О.В.Нилова, доцент кафедры поликлинической терапии и семейной медицины.

Список литературы

- Приказ МЗ РФ от 29.03.2019г. №173н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми»
- Клинические рекомендации МЗ РФ «Артериальная гипертония у взрослых», 2020
- Клинические рекомендации МЗ РФ «Гиперхолестеринемия», 2020 г
- Приказ МЗ РФ от 2.11.2020 №1193н «Об утверждении стандарта медицинской помощи взрослым при АГ»
- Клинические рекомендации МЗ РФ «Стабильная ишемическая болезнь сердца», 2020
- Клинические рекомендации МЗ РФ «Хроническая сердечная недостаточность», 2020
- Клинические рекомендации МЗ РФ «Фибрилляция и трепетание предсердий», 2020
- Клинические рекомендации МЗ РФ «Хроническая обструктивная болезнь легких», 2021
- Клинические рекомендации МЗ РФ «Бронхиальная астма», 2021
- *Методические рекомендации НМИЦ ТПМ «Оказание амбулаторно-поликлинической медицинской помощи пациентам с хроническими заболеваниями, подлежащими диспансерному наблюдению, в условиях пандемии COVID-19» , 2020 г.*
- Рекомендации по диспансерному наблюдению больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями под ред. И.Е.Чазовой, 2014 г.

