

**ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
«АКАДЕМИЯ ДПО»**

УТВЕРЖДАЮ:

Генеральный директор
ООО «Академия ДПО»
Гагин А.В.

«20» января 2020 г.



ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
повышения квалификации
« Актуальные вопросы гериатрии» (36 ч.)

г. Москва

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей «Актуальные вопросы гериатрии» разработана в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 29 января 2016 г. № 38н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия", В соответствии со статьей 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей «Актуальные вопросы гериатрии» является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоемкость обучения.

Актуальность программы «Актуальные вопросы гериатрии», заключается в совершенствовании базовых, фундаментальных медицинских знаний; формирование новых профессиональных компетенций врача-гериатра, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания в области гериатрии; формирование умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов; подготовку врача специалиста «гериатра», владеющего навыками и врачебными манипуляциями по профильной специальности и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.

Цель реализации программы:

- дальнейшее усовершенствование профессиональных знаний, умений и навыков по гериатрии".

Задачи реализации программы

-сформировать знания о новейших технологиях и методиках в сфере гериатрии.

- совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации здравоохранения.

Структура дополнительной профессиональной образовательной программы «Актуальные вопросы гериатрии», состоит из требований к результатам освоения программы, требований к итоговой аттестации, учебно-тематического плана, календарного учебного графика, содержания программы, условий обеспечения реализации программы: учебно-методического, материально-технического, оценочные материалы. В структуру дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей включен перечень основной и дополнительной литературы, законодательных и нормативно-правовых документов.

В содержании дополнительной профессиональной образовательной программы переподготовки врачей «Актуальные вопросы гериатрии», предусмотрены необходимые теоретические знания и практические навыки по актуальным вопросам в гериатрии.

Категория слушателей, имеющих возможность обучаться по Программе:

К освоению программы допускаются:
врачи гериатры.

Срок обучения: 36 часов

Режим занятий: не более 8ч в день

Форма обучения: заочная, с применением дистанционных технологий

Выдаваемый документ: по завершении обучения слушатель, успешно освоивший образовательную программу и прошедший итоговую аттестацию, получает документ о квалификации установленного образца в соответствии со ст. 60 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование компетенций, приобретенных в рамках полученного ранее профессионального образования на основе Федеральных образовательных стандартов высшего профессионального образования по специальности «Актуальные вопросы гериатрии», и на формирование профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате обучения.

Характеристика профессиональных компетенций врача-гериатра, подлежащих совершенствованию в результате освоения программы.

Программа направлена на обновление знаний в рамках имеющихся профессиональных компетенций (далее – ПК):

- готовность к применению современных методов лечения в гериатрии (ПК-1);
- способность и готовность выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия.

Перечень знаний, умений и навыков врача-гериатра, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций в области гериатрии.

По окончании обучения врач-гериатр должен знать:

- Порядок оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия"
- Знания,
- Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста,
- Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов,
- Особенности течения заболеваний и (или) состояний в пожилом и старческом возрасте,
- Механизм действия лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных лекарственных препаратов, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека, медицинские показания и медицинские противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением,
- Основные методы контроля применения лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных лекарственных препаратов,
- Методы немедикаментозной терапии заболеваний и (или) состояний у пациентов пожилого и старческого возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи,

- Механизм действия немедикаментозной терапии; медицинские показания и медицинские противопоказания к ее назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные ее применением,
- Основы лечебного питания в зависимости от возраста, а также заболевания и (или) состояния,
- Методы коррекции основных сенсорных нарушений в гериатрии.

По окончании обучения гериатр должен уметь:

- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и анализировать полученную информацию от пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход),
- Производить физикальное обследование пациентов пожилого и старческого возраста, включая выполнение антропометрических измерений, измерение артериального давления, выполнение глюкометрии экспресс-методом,
- Интерпретировать результаты физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраст,
- Выявлять хронические заболевания и (или) состояния и факторы риска их развития у пациентов пожилого и старческого возраста,
- Проводить комплексную гериатрическую оценку пациента, включающей оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий пациента,
- Проводить оценку когнитивных функций с определением когнитивного статуса у пациентов пожилого и старческого возраста (праксиса, гнозиса, речи, письма, чтения, счета, ориентировки в пространстве и времени, памяти, мышления),
- Выявлять гериатрические синдромы и заболевания и (или) состояния с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека,
- Выявлять факторы риска венозных тромбозных осложнений,
- Выявлять факторы риска развития пролежней и контактного дерматита,
- Выявлять факторы риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста.

3.СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

3.1 Учебный план

№	Наименование модуля	Всего часов	В том числе		СРС	Форма контроля
			ДОТ, час.			
			Л	ПЗ		
1	МОДУЛЬ 1. Гериатрия как клиническая дисциплина. Проблемы старения, старости, долголетия. Вопросы медицинской этики и деонтологии в гериатрии.	10	6		4	Зачет
2	МОДУЛЬ 2. Старение и болезни разных органов организма.	22	18		4	Зачет
Итоговая аттестация:		4				Тестирование
ИТОГО ЧАСОВ		36	24		8	4

Л - Лекция

ПЗ - Практические занятия

СРС – Самостоятельная работа слушателя

3.2 Календарный учебный график

№ № п/п	Наименование разделов	Всего часов	Учебные дни					
			1	2	3	4	5	
1	Гериатрия как клиническая дисциплина. Проблемы старения, старости, долголетия. Вопросы медицинской этики и деонтологии в гериатрии.	10	8	2				
2	МОДУЛЬ 2. Старение и болезни разных органов организма	22		6	8	8		
	Итоговая аттестация	4						4
	ИТОГО:	36	8	8	8	8	8	4

3.3 Содержание программы

МОДУЛЬ 1.Гериатрия как клиническая дисциплина. Проблемы старения, старости, долголетия. Вопросы медицинской этики и деонтологии в гериатрии. Вопросы медицинской этики и деонтологии в гериатрии.Цели и задачи гериатрической службы (гериатрического центра). Социальное обслуживание пожилых. Основная цель срочного социального обслуживания. Стационарные учреждения для пожилых людей.

МОДУЛЬ 2.Старение и болезни разных органов организма.Органов кровообращения ,органов дыхания ,заболевания органов пищеварения,заболевания мочевыделительной системы, заболевания органов кроветворения, органов зрения и слуха. Заболевания нервной системы. Психические расстройства пожилого и старческого возраста.Болезни и травмы опорно-двигательного аппарата в пожилом и старческом возрасте.

3.4 Итоговая аттестация

Итоговая аттестация осуществляются при помощи тестирования. При тестировании используются, как правило, закрытая форма тестовых заданий: слушателю нужно выбрать один (или несколько) ответов из предложенного списка вариантов.

Примерные вопросы итогового теста

№ 1

Заболевания лиц пожилого и старческого возраста изучает

- 1) геронтология
- 2) гериатрия**
- 3) герогиена

№ 2

Наличие двух и более заболеваний у пациента — это

- 1) полипрагмазия
- 2) полиморбидность**
- 3) полиэтиологичность
- 4) атипичность

№ 3

Одновременное назначение нескольких лекарственных препаратов — это

- 1) полипрагмазия**
- 2) полиморбидность

- 3) полиэтиологичность
- 4) полиморфность

№4

При бессоннице лицам пожилого и старческого возраста рекомендуют

- 1) настой пустырника**
- 2) бромиды
- 3) барбитал
- 4) фенobarбитал

№ 5

Рентгенографию следует обязательно провести при появлении на фоне хронического бронхита

- 1) общей слабости
- 2) недомогания
- 3) влажного кашля
- 4) кровохарканья**

№ 6

Наиболее частое осложнение острого бронхита у лиц пожилого и старческого возраста

- 1) хронический бронхит
- 2) очаговая пневмония**
- 3) туберкулез
- 4) рак легкого

№ 7

При возникновении пневмонии у лиц пожилого и старческого возраста редко наблюдается

- 1) слабость
- 2) недомогание
- 3) кашель
- 4) высокая лихорадка**

№ 8

К развитию пневмонии у лиц пожилого и старческого возраста предрасполагает

- 1) переутомление
- 2) перегревание
- 3) постельный режим**
- 4) стрессы

№ 9

Причина снижения интенсивности боли при инфаркте миокарда у лиц пожилого и старческого возраста

- 1) усиление воспалительной реакции
- 2) ослабление воспалительной реакции
- 3) повышение порога болевой чувствительности**
- 4) снижение порога болевой чувствительности

№ 10

Форма инфаркта миокарда, реже встречающаяся в пожилом и старческом возрасте

- 1) ангинозная**
- 2) астматическая
- 3) аритмическая
- 4) безболевая

№ 11

Ведущая причина артериальной гипертензии у лиц пожилого и старческого возраста

- 1) атеросклероз**
- 2) болезнь Иценко-Кушинга
- 3) хронический пиелонефрит
- 4) феохромоцитома

№ 12

Язвенный дефект у лиц пожилого и старческого возраста чаще локализуется в

- 1) желудке**
- 2) 12-ти перстной кишке
- 3) слепой кишке
- 4) ободочной кишке

№ 13

В возникновении язвенной болезни в пожилом возрасте наибольшее значение имеет

- 1) генетическая предрасположенность
- 2) нарушение микроциркуляции в стенке желудка**
- 3) повышение кислотности желудочного сока
- 4) психоэмоциональные перегрузки

№ 14

Задержка мочеиспускания у лиц пожилого и старческого возраста часто связана с

- 1) острым гломерулонефритом
- 2) острым пиелонефритом
- 3) острым циститом
- 4) аденомой предстательной железы**

№ 15

Причина снижения эффективности пероральных препаратов железа

- 1) увеличение всасывания
- 2) уменьшение всасывания**
- 3) ускоренная эвакуация
- 4) повышение кислотности желудочного сока

№ 16

Заболевание, встречающееся преимущественно у лиц пожилого и старческого возраста

- 1) гемофилия
- 2) болезнь Шенлейна-Геноха
- 3) железодефицитная анемия
- 4) хронический лимфолейкоз**

№ 17

Сахарный диабет у лиц пожилого и старческого возраста обусловлен

- 1) бактериальной инфекцией
- 2) психоэмоциональными перегрузками
- 3) абсолютным дефицитом инсулина
- 4) снижением чувствительности тканей к инсулину**

№ 18

Течение сахарного диабета у лиц пожилого и старческого возраста отягощают

- 1) атеросклероз, ожирение**
- 2) пиелонефрит, цистит
- 3) бронхит, пневмония
- 4) гастрит, холецистит

№ 19

Заболевание, характеризующееся повышенной ломкостью костей из-за снижения содержания в них кальция

- 1) артроз
- 2) ревматоидный артрит
- 3) остеохондроз
- 4) остеопороз**

№ 20

У лиц пожилого и старческого возраста чаще встречается

- 1) ревматический полиартрит
- 2) ревматоидный артрит
- 3) инфекционный артрит
- 4) остеохондроз позвоночника**

Критерии оценивания

Оценка «отлично» выставляется слушателю в случае 90-100% правильных ответов теста.

Оценка «хорошо» выставляется слушателю в случае, 80-89% правильных ответов теста.

Оценка «удовлетворительно» выставляется слушателю в случае 65-79% правильных ответов теста

Оценка «неудовлетворительно» выставляется слушателю в случае менее 65% правильных ответов теста.

4.ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

4.1.Кадровые условия

Для обеспечения качества обучения и обеспечения достижения цели дополнительной профессиональной программы к учебному процессу привлекаются преподаватели, имеющие высшее профилю изучаемых тем.

4.2.Материально-техническое обеспечение дисциплины

Образовательная организация располагает необходимой материально-технической базой, включая аудитории, мультимедийную аппаратуру, оргтехнику, копировальные аппараты. Материальная база соответствует санитарным и техническим нормам и правилам и обеспечивает проведение всех видов подготовки слушателей, предусмотренных учебным планом реализуемой дополнительной профессиональной программы.

Обучение проводится с применением дистанционных образовательных технологий. Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечивается индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационной образовательной среде, содержащей необходимые электронные образовательные ресурсы, перечисленные в модулях дополнительной профессиональной программы.

Материалы для обучения размещены в электронной образовательной системе WebTutor. Обучение осуществляется в Личном кабинете слушателя, доступ к которому производится по индивидуальному логину и паролю, получаемому слушателем после заключения договора на оказание образовательных услуг. В Личном кабинете обучение осуществляется посредством прохождения слушателем электронных учебных занятий различных видов. Виды и количество электронных учебных занятий по каждому разделу данной образовательной программы указаны в учебно-тематическом плане.

Слушатель получает возможность получения консультаций преподавателя посредством заочного общения через электронную почту, а также он-лайн консультаций.

Система позволяет осуществлять текущий контроль посредством контроля посещения слушателем личного кабинета и представленных модулей, промежуточный контроль осуществляется посредством проведения тестирования.

4.3. Учебно-методическое и информационное обеспечение реализации программы

Учебно-методические материалы, необходимые для изучения программы, представляется слушателям в личном кабинете системы, на электронном носителе, а также посредством предоставления доступа к электронной библиотеке, что позволяет обеспечить освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся.

Литература

1. Валенкевич, Л. Н. Гастроэнтерология в гериатрии / Л.Н. Валенкевич. - М.: Медицина, 2017. - 234 с.
2. Воробьева, Т. Е. Гериатрия / Т.Е. Воробьева, А.Я. Куницына, Т.Ю. Малеева. - М.: Феникс, 2012. - 160 с.
3. Геронтология и гериатрия. Ежегодник 1973: моногр. . - М.: Академия медицинских наук СССР Институт геронтологии. Всесоюзное и Киевское общество геронтологов и гериатров, 2014. - 356 с.
4. Геронтология и гериатрия. Ежегодник 1982. Пожилой человек. Медицинская и социальная помощь. - М.: Академия медицинских наук СССР Институт геронтологии. Всесоюзное и Киевское общество геронтологов и гериатров, 2014. - 174 с.
5. Геронтология и гериатрия. Ежегодник, 1984. Биологический возраст. Наследственность и старение. - М.: Институт геронтологии, 2015. - 144 с.
6. Геронтология и гериатрия. Ежегодник, 1985. Старение. Механизмы, патология, образ жизни. - М.: Институт геронтологии, 2013. - 156 с.
7. Геронтология и гериатрия. Ежегодник, 1987. Иммуитет и старение. - Москва: Высшая школа, 2013. - 144 с.
8. Журавлева, Т.П. Основы гериатрии: Учебное пособие / Т.П. Журавлева. - М.: Форум, 2016. - 271 с.

9. Коркушко, О. В. Гериатрия в терапевтической практике / О.В. Коркушко, Д.Ф. Чеботарев, Е.Г. Калиновская. - М.: Здоров'я, 2015. - 840 с.
10. Коркушко, О. В. Клиническая кардиология в гериатрии / О.В. Коркушко. - Москва: РГГУ, 2016. - 288 с.
11. Мелентьева, А. С. Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4 томах. Том 2. Введение в клиническую гериатрию / Под редакцией В.Н. Ярыгина, А.С. Мелентьева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 784 с.
12. Мелентьева, А. С. Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4 томах. Том 3. Клиническая гериатрия / Под редакцией В.Н. Ярыгина, А.С. Мелентьева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 900 с.
13. Погодина, А. Б. Основы геронтологии и гериатрии / А.Б. Погодина, А.Х. Газимов. - М.: Феникс, 2015. - 256 с.
14. Прощаев, К. И. Избранные лекции по гериатрии / К.И. Прощаев, А.Н. Ильницкий, С.С. Коновалов. - М.: Прайм-Еврознак, 2016. - 784 с.
15. Прощаев, К.И. Избранные лекции по гериатрии / К.И. Прощаев, С.С. Коновалов, А.Н. Ильницкий. - М.: СПб: Прайм-Еврознак, 2013. - 800 с.
16. Руководство по гериатрии. - Москва: Высшая школа, 2015. - 544 с.
17. Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4 томах. Том 1. Основы геронтологии. Общая гериатрия / Под редакцией В. Мелентьева Ярыгина А. Н. С. Ярыгина Мелентьева. - Москва: Машиностроение, 2015. - 720 с.
18. Руководство по геронтологии и гериатрии. Клиническая гериатрия. В 4 томах. Том 4: моногр. . - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 536 с.
19. Чеботарев, Д. Ф. Гериатрия в клинике внутренних болезней / Д.Ф. Чеботарев. - М.: Здоров'я, 2015. - 304 с.
20. Шишкин, А. Н. Гериатрия / А.Н. Шишкин, Н.Н. Петрова, Л.А. Слепых. - М.: Академия, 2017. - 192 с.