



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

(МИНЗДРАВ РОССИИ)

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ
ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

Москва: Регистрационный № 87105

от "19" июня 2026.

18 мая 2026

№ 444Н

**Об утверждении типовой дополнительной
профессиональной программы повышения квалификации
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 повышения квалификации по специальности «Гериатрия» согласно приложению к настоящему приказу.

Министр

М.А. Мурашко

Приложение
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 18 мая 2026 г. № 1114н

**Типовая дополнительная профессиональная программа
повышения квалификации по специальности «Гериатрия»**

I. Общие положения

1. Целью дополнительной профессиональной программы повышения квалификации специалистов¹ с высшим медицинским образованием (далее – Программа) является совершенствование компетенций, необходимых для 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 совершенствование у обучающегося (слушателя) профессиональных компетенций (далее – ПК)⁴, включающих необходимые знания, умения, 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): 144 академических часа.

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 совершенствуемых компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	Умения (далее – у)
1	ПК-1. Сposобен 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. Актуальные 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. Актуальные вопросы клинических рекомендаций при оказании медицинской помощи в части обследования пациентов пожилого и старческого возраста.</p> <p>1.33. Актуальные вопросы международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p> <p>1.34. Актуальные вопросы демографических, социально-гигиенических, медико-социологических, социально-психологических проблем 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. Актуальные вопросы 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 и (или) состояний.</p> <p>1.39. Современные методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований и методы интерпретации результатов.</p> <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. Современные методики 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.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 (пракcиса, 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 тромбозомболических 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 заболеваний 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 заболеваний и (или) состояний.</p> <p>1.у10. Установление закономерности функционирования органов и систем организма человека при различных заболеваниях 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 исследовании.</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</p>

№ п/п	Коды и наименования совершенствуемых компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	Умения (далее – у)
		Знания (далее – з)	
		<p>1.312. Современные методики оценки риска венозных тромбоз/эмболических осложнений у пациентов пожилого и старческого возраста.</p> <p>1.313. Современные методики оценки когнитивных функций у пациентов пожилого и старческого возраста.</p> <p>1.314. Современные методики оценки риска развития пролежней и контактного дерматита у пациентов пожилого и старческого возраста.</p> <p>1.315. Современные методики оценки риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста.</p> <p>1.316. Современные методики сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, фактически осуществляющих уход за ними).</p> <p>1.317. Современные методики физического обследования пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе методика 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>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 сенсорных нарушений и нарушений психоповеденческого статуса у пациентов пожилого и старческого возраста, включая проведение оценки остроты зрения и проведение отоскопии, и при наличии медицинских показаний направление пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для коррекции и лечения.</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	<p>ПК-2. Способен при оказании медицинской помощи по профилю «герiatrics» назначать лечение пациентам пожилого и старческого возраста, контролировать его эффективность и безопасность</p>	<p>2.31. Актуальные 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. Современные методики клинических рекомендаций при оказании медицинской помощи в части лечения пациентов пожилого и старческого возраста.</p> <p>2.33. Актуальные вопросы 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, медицинских показаний и медицинских противопоказаний к их применению, осложнения, вызванные их применением.</p> <p>2.35. Актуальные вопросы контроля применения лекарственных препаратов, в том числе наркотических средств и психотропных веществ.</p> <p>2.36. Современные методы немедикаментозной терапии заболеваний и (или) состояний у пациентов пожилого и старческого возраста.</p> <p>2.37. Актуальные вопросы действия немедикаментозной терапии; медицинские показания и медицинские противопоказания к ее</p>	<p>2.у1. Составление индивидуального плана лечения пациентов пожилого и старческого возраста при наличии герiatricsких 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 заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека.</p> <p>2.у3. Применение немедикаментозной терапии, в том числе физиотерапии, лечебного питания, лечебной физкультуры, психотерапии с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека.</p> <p>2.у4. Применение энтерального питания пациентов пожилого и старческого возраста при наличии старческой астении при лечении заболеваний и (или) состояний и герiatricsких синдромов.</p> <p>2.у5. Применение медицинских изделий с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины нарушений функции органов и систем организма человека.</p> <p>2.у6. Определение медицинских показаний к назначению неинвазивной респираторной поддержки, включая назначение и проведение лечения кислородом.</p> <p>2.у7. Применение неинвазивной респираторной поддержки у пациентов пожилого и старческого возраста с дыхательной недостаточностью по медицинским показаниям.</p>

№ п/п	Коды и наименования совершенствуемых компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	Умения (далее – у)
		<p>назначению; побочные действия, осложнения, вызванные ее применением.</p> <p>2.38. Актуальные вопросы лечебного питания в зависимости от возраста, а также заболевания и (или) состояния.</p> <p>2.39. Актуальные вопросы энтерального питания пациентов пожилого и старческого возраста при наличии старческой астении при лечении заболеваний и (или) состояний и гериатрических синдромов.</p> <p>2.310. Современные методы коррекции сенсорных нарушений в гериатрии.</p> <p>2.311. Медицинские показания и медицинские противопоказания для направления пациентов пожилого и старческого возраста в организацию 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>2.у8. Оценка эффективности и безопасности назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии, психотерапии и неинвазивной респираторной поддержки у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии старческой астении.</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>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 гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, с учетом возрастных особенностей, клинической ситуации, индивидуально-психологических и семейных аспектов.</p>
3	ПК-3. Способен при оказании медицинской помощи по профилю «гериатрия» проводить и контролировать эффективность медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в	<p>3.31. Актуальные вопросы организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.</p> <p>3.32. Методологические подходы к определению ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности.</p> <p>3.33. Актуальные вопросы международной классификации функционалирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья.</p> <p>3.34. Характер и содержание мероприятий по медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний.</p> <p>3.35. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по медицинской реабилитации пациентов</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 и (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 гериатрических синдромов заболеваний и (или) состояний.</p>

Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	
№ п/п	Знания (далее – з)
Коды и наименования совершенствуемых компетенций	Умения (далее – у)
том числе разработка плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным потребностям пациента пожилого и старческого возраста	<p>пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний.</p> <p>3.36. Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении мероприятий по медицинской реабилитации в соответствии с функциональным статусом, диагнозом и клиническими проявлениями заболевания и (или) состояния.</p> <p>3.37. Медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний.</p> <p>3.38. Актуальные вопросы оценки качества медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний.</p> <p>3.39. Актуальные вопросы медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний.</p> <p>3.310. Влияние факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста.</p>
4	<p>ПК-4. Способен проводить медицинские экспертизы в отношении пациентов пожилого и старческого возраста</p> <p>4.31. Актуальные нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских экспертиз.</p> <p>4.32. Актуальные вопросы формирования и выдачи листков нетрудоспособности по уходу за больными членами семьи.</p> <p>4.33. Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса на медико-социальную экспертизу.</p> <p>4.34. Современные требования к оформлению медицинской документации для направления на медико-социальную экспертизу пациентов пожилого и старческого возраста.</p>
5	<p>ПК-5. Способен при оказании медицинской помощи по профилю «гериатрия» проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике старческой астении, формированию здорового образа жизни</p> <p>5.31. Актуальные вопросы проведения медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения.</p> <p>5.32. Актуальные вопросы здорового образа жизни, методы его формирования.</p> <p>5.33. Актуальные вопросы профилактики возникновения или прогрессирования гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний у лиц пожилого и старческого возраста.</p> <p>5.34. Актуальные вопросы социальной гигиены у пациентов пожилого и старческого возраста.</p> <p>5.35. Актуальные вопросы диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими неинфекционными заболеваниями и факторами риска.</p>
	<p>3.4. Коррекция влияния факторов окружающей среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста.</p> <p>3.5. Контроль корректности подобранных средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным потребностям пациентов и (или) функциональные возможности пациентов к окружающей среде, в том числе посредством использования средств передвижения, протезирования и ортезирования, коррекции сенсорных дефицитов.</p> <p>3.6. Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний к проведению мероприятий по медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний.</p> <p>3.7. Определение врачей-специалистов для проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний.</p> <p>3.8. Назначение санаторно-курортного лечения пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний.</p> <p>3.9. Контроль выполнения и оценка эффективности и безопасности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний.</p> <p>4.1. Определение необходимости ухода за пациентом пожилого и старческого возраста, формирование и выдача листа нетрудоспособности по уходу за больными членами семьи.</p> <p>4.2. Направление пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса на медико-социальную экспертизу.</p> <p>4.3. Подготовка медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса.</p> <p>4.4. Формулирование медицинского заключения по результатам медицинских экспертиз.</p> <p>5.1. 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.</p> <p>5.2. 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.</p> <p>5.3. Проведение мероприятий по профилактике у пациентов пожилого и старческого возраста гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, в том числе у пациентов с высоким риском падений и переломов.</p>

№ п/п	Коды и наименования совершенствуемых компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	Умения (далее – у)
	<p>и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	<p>Знания (далее – з)</p> <p>5.36. Современные 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 немедическим 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. Актуальные вопросы профилактики инфекционных заболеваний.</p> <p>5.39. Актуальные вопросы 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. Актуальные вопросы 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>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 неинфекционными 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, индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств.</p> <p>5.у11. Безопасное обращение с острыми (колочными и режущими) инструментами, биологическими материалами.</p>
6	<p>ПК-6. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала</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, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор.</p> <p>6.у4. Использование в профессиональной деятельности медицинских информационных 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>	

№ п/п	Коды и наименования совершенствуемых компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям
	Знания (далее – з)	Умения (далее – у)
	<p>6.35. Современные требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.</p> <p>6.36. Актуальные вопросы работы в информационных системах в сфере здравоохранения и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».</p> <p>6.37. Современные требования пожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности, личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка.</p> <p>6.38. Актуальные вопросы медицинской статистики.</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>
7	<p>ПК-7. Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной форме</p> <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 пострадавшего (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 дыхательных путей инородным телом и иных угрожающих жизни и здоровью нарушениях дыхания; наружных кровотечениях; травмах, ранениях и порезаниях, 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 (дефибрилляци).</p> <p>7.38. Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) с использованием автоматического наружного дефибриллятора.</p> <p>7.39. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реанимационных мероприятий.</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 участников оказания медицинской помощи в экстренной форме и окружающих лиц, в том числе предотвращение дополнительного 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, перемещение, транспортировка пострадавшего, передача пострадавшего выездной бригаде скорой медицинской помощи.</p> <p>7.у6. Оценка количества пострадавших 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</p>

№ п/п	Коды и наименования совершенствуемых компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	Умения (далее – у)
	Знания (далее – з)		
	<p>7.з10. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.</p> <p>7.з11. Методы обеспечения проходимость дыхательных путей.</p> <p>7.з12. Правила остановки наружных кровотечений.</p> <p>7.з13. Правила наложения повязок при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>7.з14. Способы охлаждения при травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужалениях ядовитых животных; проведения термоизоляции и согревания при воздействии низких температур.</p> <p>7.з15. Методы иммобилизации с использованием медицинских изделий и подручных средств.</p> <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>(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 проходимость дыхательных путей.</p> <p>7.у17. Использование автоматического наружного дефибрилятора.</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 термоизоляции 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>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	лекции	в том числе по видам учебной деятельности				
				всего	занятия семинарского типа (семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия)		практика	аттестация
					практическая подготовка	возможно использование ЭО и ДОТ		
1	Модуль 1. Актуальные вопросы геронтологии и гериатрии	30	10	20	6	0	0	0
1.1	Актуальное нормативное правовое регулирование и организация оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия» в современных условиях	3	1	2	0	0	0	0
1.2	Актуальные вопросы геронтологии	7	3	4	0	0	0	0
1.3	Современные методы обследования пациентов пожилого и старческого возраста	14	4	10	6	0	0	0
1.4	Актуальные подходы к профилактике гериатрических синдромов и возраст-ассоциированных заболеваний	6	2	4	0	0	0	0
2	Модуль 2. Актуальные вопросы диагностики и лечения гериатрических синдромов и возраст-ассоциированных заболеваний	86	38	47	23	0	0	1
2.1	Современный взгляд на концепцию старческой астении	6	2	4	2	0	0	0
2.2	Актуальные клинические рекомендации в гериатрии	9	6	3	1	0	0	0
2.3	Наиболее распространенные гериатрические синдромы	12	6	6	4	0	0	0
2.4	Нарушения мобильности у пациентов пожилого и старческого возраста	12	6	6	2	0	0	0
2.5	Нейрогериатрия: возможности и перспективы	16	6	10	6	0	0	0
2.6	Инновационные подходы в ведении пациентов с возраст-ассоциированными заболеваниями	14	6	8	4	0	0	0
2.7	Особенности фармакотерапии в пожилом и старческом возрасте. Современные инструменты снижения полипрагмазии	6	2	4	2	0	0	0
2.8	Периоперационное ведение пациентов пожилого и старческого возраста	6	2	4	2	0	0	0
2.9	Актуальные подходы в медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста	4	2	2	0	0	0	0
2.10	Промежуточная аттестация по модулю 2	1	0	0	0	0	0	1
3	Модуль 3. Современные технологии оказания медицинской помощи в экстренной форме	6	2	4	0	0	0	0
3.1	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	6	2	4	0	0	0	0
4	Модуль 4. Практика	18	0	0	0	0	18	0
4.1	Оказание медицинской помощи по профилю «гериатрия»	18	0	0	0	0	18	0
5	Итоговая аттестация	4	0	0	0	0	0	4
Итого часов (трудоемкость)		144	50	71	29	0	18	5

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. Актуальные вопросы геронтологии и гериатрии		
1.1	Актуальное нормативное правовое регулирование и организация оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия» в современных условиях	Организация медицинской помощи по профилю «гериатрия». Нормативно-правовые аспекты 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: актуальные положения, цель и задачи внедрения системы долговременного ухода. Актуальные вопросы работы в системе долговременного ухода, комплекс мероприятий субъекта Российской Федерации по внедрению системы долговременного ухода. Медицинская экспертиза в гериатрии: экспертиза временной нетрудоспособности, медико-социальная экспертиза. Формирование и выдача листка нетрудоспособности. Разработка индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов. Оценка качества оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия».	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-6
1.2	Актуальные вопросы геронтологии	Демографические, социально-гигиенические, медико-социологические, социально-психологические проблемы старения и долголетия. Актуальные вопросы 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, методики его определения. Гормонально-метаболический статус и старение. Роль микробиоты в старении человека. Нормальные возрастные изменения органов и систем органов. Патологические изменения, связанные со старением. Виды патологического старения. Факторы преждевременного старения.	ПК-1
1.3	Современные методы обследования пациентов пожилого и старческого возраста	Комплексная гериатрическая оценка: определение, цель, задачи, методология и проведение. Оценка физического статуса. 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. Оценка безопасности быта. Разработка плана мероприятий, направленных на разрешение, устранение выявленных гериатрических синдромов. Пациент-ориентированный подход при разработке индивидуального плана. Медицинские оказания для направления пациента в систему долговременного ухода.	ПК-1, ПК-2
1.4	Актуальные подходы к профилактике гериатрических	Современные методы профилактики в гериатрии. Профилактика преждевременного старения. Первичная и вторичная профилактика гериатрических синдромов и возраст-ассоциированных заболеваний. Особенности питания в пожилом и старческом возрасте. Особенности	ПК-2, ПК-5

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

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
	синдромов и возраст-ассоциированных заболеваний	физической активности в пожилом и старческом возрасте. Индивидуальный подход к физической активности. Оценка эффективности и переносимости. Вакцинация в пожилом возрасте и старческом. Предупреждение жестокого обращения с пожилыми людьми. Профилактика социальной изоляции и одиночества. Отказ от курения и употребления алкоголя. Профилактика когнитивных расстройств.	
2	Модуль 2. Актуальные вопросы диагностики и лечения гериатрических синдромов и возраст-ассоциированных заболеваний		
2.1	Современный взгляд на концепцию старческой астении	Старческая астения: определение, эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, скрининг, современные алгоритмы ведения.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6
2.2	Актуальные клинические рекомендации в гериатрии	Клинические рекомендации по ведению пациентов с синдромом старческой астении, синдромом падений, недостаточностью питания, недержанием мочи, хронической болью, когнитивными расстройствами.	ПК-1, ПК-2, ПК-5
2.3	Наиболее распространенные гериатрические синдромы	Дисфагия: определение, эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, скрининг, современные алгоритмы ведения. Сенсорные дефициты. Актуальные виды нарушений слуха. Пресбиакузис, нейросенсорная, кондуктивная и смешанная тугоухость. Медицинские показания для консультации врача-сурдолога-оториноларинголога. Слухопротезирование. Нарушения зрения у пожилых людей. Пресбиопия. Катаракта. Глаукома. Диабетическая ретинопатия. Макулярная дегенерация. Астигматизм. Синдром «сухого глаза». Медицинские показания и медицинские противопоказания к хирургическому вмешательству. Делирий. Актуальные подходы скрининга и диагностики гипоактивного и гиперактивного делирия. Ортостатическая гипотония: определение, эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, современные алгоритмы ведения. Констипационный синдром: определение, эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, современные алгоритмы ведения.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6
2.4	Нарушения мобильности у пациентов пожилого и старческого возраста	Падения: определение, эпидемиология, этиология, факторы риска, классификация. Оценка риска падений: шкала Морсе, шкала самооценки риска падений, тест «Встань и иди». План профилактики падений. Саркопения: определение, эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиника, современные методы оценки мышечной силы, мышечной массы и физической работоспособности. Остеопороз: определение, эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиника, расчет индивидуальной 10-летней вероятности перелома, современные методы диагностики и лечения. Современные возможности лечения и профилактики остеопороза. 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. Современные методы лечения хронической боли. Нарушение походки и равновесия. Клиническая оценка походки. Причины нарушения походки. Немедикаментозное лечение и лечение лекарственными препаратами нарушения походки в зависимости от причины ее нарушения.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6
2.5	Нейрогериатрия: возможности и перспективы	Факторы риска когнитивных нарушений. Деменция. Дифференциальная диагностика деменции, когнитивные и некогнитивные нервно-психические проявления деменции, их причина. Актуальные вопросы ведения пациентов с деменцией. Болезнь Альцгеймера. Когнитивные и некогнитивные проявления болезни Альцгеймера. Перспективные методы диагностики (выявление биомаркеров при болезни Альцгеймера). Возможности лечения болезни Альцгеймера. Сосудистые когнитивные нарушения. Деменция с	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		<p>тельцами Леви. Особенности базисной терапии деменции, коррекция других нервно-психических, вегетативных нарушений. Болезнь Паркинсона. Современные возможности клинического обследования пациентов с синдромом паркинсонизма, оценка тонуса мышц, тремора, постуральных нарушений, походки. Двигательные нарушения при цереброваскулярных заболеваниях, нормотензивной гидроцефалии, прочих нейродегенеративных заболеваниях. Заболевания периферической нервной системы у лиц пожилого возраста. Электронейромиография. Полиневропатический синдром. Туннельные синдромы. Нарушения сна в пожилом возрасте. Синдром обструктивного апноэ сна. Клиническая оценка выраженности нарушений сна. Полисомнография. Современные методы коррекции инсомнии. Гигиена сна. Депрессия у лиц пожилого возраста. Современные алгоритмы ведения. Актуальные вопросы выбора антидепрессантов у лиц пожилого возраста.</p>	
2.6	<p>Инновационные подходы в ведении пациентов с возраст-ассоциированными заболеваниями</p>	<p>Артериальная гипертензия у лиц пожилого и старческого возраста. Целевые уровни артериального давления в зависимости от наличия старческой астении. Синкопальные состояния в пожилом и старческом возрасте. Современные алгоритмы ведения пациентов пожилого и старческого возраста при: ишемической болезни сердца, хронической сердечной недостаточности, фибрилляции предсердий, хронической обструктивной болезни лёгких, пневмонии, хронической болезни почек, остеоартрите, локомоторном синдроме, подагре, гиперурикемии. Профилактика тромбозмболических осложнений в пожилом и старческом возрасте. Анемия как гериатрический синдром. Гемобластозы в пожилом и старческом возрасте. Расстройства мочеиспускания в пожилом и старческом возрасте. Метаболические нарушения в пожилом и старческом возрасте: предиабет, сахарный диабет 2 типа, ожирение. Целевые значения глюкозы крови, индекс массы тела в пожилом и старческом возрасте. Дефицит и недостаточность витамина D. Заболевания кисти и стопы в пожилом и старческом возрасте. Злокачественные новообразования в пожилом и старческом возрасте. Роль гериатрического статуса в прогнозе пациента с онкологическими заболеваниями.</p>	<p>ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6</p>
2.7	<p>Особенности фармакотерапии в пожилом и старческом возрасте. Современные инструменты снижения полипрагмазии</p>	<p>Клинические особенности пожилого и старческого возраста, влияющие на фармакокинетику и фармакодинамику лекарственных препаратов. Снижение функции почек, печени. Лекарственное взаимодействие. Нежелательные реакции и побочные действия лекарственных препаратов в пожилом и старческом возрасте. Риск-ассоциированные лекарственные препараты с гериатрическими синдромами. Полипрагмазия в гериатрии. Современные инструменты борьбы с полипрагмазией: список лекарственных препаратов, потенциально не рекомендованных к применению, и препаратов, которые необходимо применять при определённых клинических ситуациях, критерии Бирса, шкала антихолинергической нагрузки, классификация лекарственных препаратов, разработанная для оптимизации назначения лекарств пожилым пациентам. Депрескрайбинг лекарственных препаратов. Мероприятия по снижению лекарственной нагрузки у пациентов пожилого и старческого возраста.</p>	<p>ПК-2</p>
2.8	<p>Периоперационное ведение пациентов пожилого и старческого возраста</p>	<p>Периоперационное ведение пациентов пожилого и старческого возраста. Комплексная гериатрическая оценка в предоперационном периоде. Профилактика снижения функциональной активности, падений, мальнутриции, делирия, сердечно-сосудистых, дыхательных осложнений, анемии. Ведение пациентов пожилого и старческого возраста в послеоперационном периоде. Профилактика и лечение делирия и послеоперационной когнитивной дисфункции. Роль междисциплинарной команды в периоперационном ведении пациентов пожилого и старческого возраста.</p>	<p>ПК-1, ПК-2, ПК-5</p>
2.9	<p>Актуальные подходы</p>	<p>Нормативные правовые акты, регламентирующие порядок организации медицинской реабилитации. Оценка реабилитационного потенциала,</p>	<p>ПК-3</p>

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
	в медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста	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 мероприятий медицинской реабилитации на организм пациентов пожилого возраста. Оценка эффективности и безопасности медицинской реабилитации в пожилом и старческом возрасте. Побочные эффекты и осложнения медицинской реабилитации.	
2.10	Промежуточная аттестация по модулю 2	Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 2.1-2.9.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5
3	Модуль 3. Современные технологии оказания медицинской помощи в экстренной форме		
3.1	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	Нормативно-правовое регулирование оказания медицинской помощи в экстренной форме. Диагностика состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. Коммуникация со службами спасения, выездными бригадами скорой медицинской помощи, пациентом, его законным представителем и окружающими лицами. Транспортировка и иммобилизация пациента. Сердечно-легочная реанимация. Остановка наружных кровотечений. Обеспечение проходимости дыхательных путей. Промывание желудка. Применение согревания и охлаждения. Проведение термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий.	ПК-7
4	Модуль 4. Практика		
4.1	Оказание медицинской помощи по профилю «гериатрия»	Участие в оказании медицинской помощи по профилю «гериатрия»: проведении медицинского обследования; назначении и проведении лечения и контроле его эффективности и безопасности; проведении медицинской реабилитации и контроле 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

V. Формы аттестации⁷

9. Промежуточная аттестация, предусмотренная учебным планом, должна включать в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в соответствии с содержанием модуля и планируемыми результатами обучения. Форма и критерии успешного прохождения промежуточной аттестации определяются организацией.

Итоговая аттестация проводится в форме, определяемой организацией, и включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений. 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 промежуточной аттестации, предусмотренной учебным планом.

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

Обучающийся, освоивший Программу и успешно прошедший итоговую аттестацию, получает документ о квалификации – удостоверение о повышении квалификации⁸.

10. Оценочные материалы Программы формируются организацией для проведения текущего контроля, промежуточной аттестации, 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	1.35

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 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

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

мобильности), что позволяет отнести больную 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, 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;

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).

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 40% объема занятий семинарского типа проводятся лицами, имеющими ученую степень кандидата или доктора медицинских наук.

Занятия семинарского типа проводятся в группе обучающихся численностью не более 10 человек, при этом занятия семинарского типа 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.

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

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 имеющими 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. Актуальные вопросы геронтологии и гериатрии	1. Наличие учебных аудиторий площадью не менее 2,5 кв. м. на одного обучающегося, оснащенных видеопроекционной аппаратурой и

Модуль 2. Актуальные вопросы диагностики и лечения гериатрических синдромов и возраст-ассоциированных заболеваний	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 3. Современные технологии оказания 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. Актуальные вопросы геронтологии и гериатрии	
Темы, предусматривающие практическую подготовку	Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 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) не менее 1 занятой штатной единицы должности врача-гериатра на 5 обучающихся.
Модуль 2. Актуальные вопросы диагностики и лечения гериатрических синдромов и возраст-ассоциированных заболеваний	
Темы, предусматривающие практическую подготовку	1. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 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;

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>2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности;</p> <p>3) не менее 1 занятой штатной единицы должности врача-гериатра на 5 обучающихся.</p> <p>2. 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) не менее 1 занятой штатной единицы должности врача-гериатра на 5 обучающихся.</p>
Модуль 4. Практика	
4.1. Оказание медицинской помощи по профилю «гериатрия»	<p>1. 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) не менее 1 занятой штатной единицы должности врача-гериатра на 5 обучающихся.</p> <p>2. 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) не менее 1 занятой штатной единицы должности врача-гериатра на 5 обучающихся.</p>

15. По решению организации модуль 4 может проводиться полностью или частично в форме стажировки¹².

16. 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 проведении занятий семинарского типа, практики, промежуточной 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

¹² Часть 12 статьи 76 Федерального закона № 273-ФЗ.

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.

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