

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России)**

УТВЕРЖДЕНО

Проректором
по учебно-методической работе
Т. Н. Василькова
17 июня 2020 г.

Изменения и дополнения

УТВЕРЖДЕНО

Проректором
по учебно-методической работе
Т.Н. Василькова
15 мая 2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплины «Гериатрия»

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)

Факультет: лечебный (очная форма обучения)

Кафедра внутренних болезней, поликлинической терапии и семейной медицины

Курс: 6

Семестр: 12

Модули: 1

Зачетные единицы: 3

Зачет: 12 семестр

Практические (семинарские) занятия: 51 час

Лекции: 21 час

Самостоятельная работа: 36 часов

Всего: 108 часов

г. Тюмень, 2024

Рабочая программа дисциплины составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 09.02.2016 №95, учебного плана (2020 г.) и с учетом трудовых функций профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21.03.2017 г. № 293н.

Индекс Б1.В.ДВ.05.01

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедры внутренних болезней, поликлинической терапии и семейной медицины (протокол №7, «27» апреля 2020г.)

Заведующий кафедрой внутренних болезней,
поликлинической терапии и семейной медицины,
д.м.н., профессор

Т. В. Болотнова

Согласовано:

Декан лечебного факультета,
д.м.н., доцент

Т.В. Раева

Председатель Методического совета
по специальности 31.05.01 Лечебное дело,
д.м.н., профессор
(протокол №5, «18» мая 2020 г.)

Е.Ф. Дороднева

Программа заслушана и утверждена на заседании ЦКМС
(протокол № 10, «17» июня 2020 г.)

Председатель ЦКМС, д.м.н., профессор

О.И. Фролова

Актуализация

№	Подразделение или коллегиальный орган	Ответственное лицо	ФИО	Виза	Дата, протокол (при наличии)
1	Методический совет по специальности 31.05.01 Лечебное дело	Председатель методического совета	Елфимов Д.А.	Согласовано	25.04.2024, № 4
2	Центральный координационный методический совет	Председатель ЦКМС	Василькова Т.Н.	Согласовано	15.05.2024, № 9

Авторы-составители программы:

заведующий кафедрой внутренних болезней, поликлинической терапии и семейной медицины, д.м.н., профессор Т.В. Болотнова
ассистент кафедры внутренних болезней, поликлинической терапии и семейной медицины Т.Ф. Благинина

Рецензенты:

Профессор кафедры пропедевтической и факультетской терапии ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России, д.м.н., профессор С.А. Осколков
Главный врач ГБУЗ ТО «Госпиталь для ветеранов войн» г. Тюмени Ш.Г. Мазитов

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Гериатрия» является формирование у студентов - будущих клиницистов – общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций, умений и навыков комплексной гериатрической оценки для определения функционального статуса при оказании первичной медико-санитарной помощи пациентам пожилого и старческого возраста, определение эффективных приоритетов и тактики оказания помощи в соответствии с трудовыми функциями профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21.03.2017 г. № 293н. Дисциплина направлена на личностный рост, развитие клинического мышления с учетом знаний особенностей течения заболеваний у данной категории пациентов, понимание психологических, деонтологических и социальных проблем ведения пациентов пожилого и старческого возраста на терапевтическом участке.

Задачи дисциплины:

1. получить и систематизировать теоретические знания геронтологии, гериатрии.

2. способствовать освоению студентами практических умений при сборе и анализе жалоб пожилого и старческого пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания у пациента пожилого и старческого возраста.

3. сформировать у студентов навыки диагностики важнейших клинических синдромов, наиболее распространенных заболеваний, тактики ведения и лечения пациента пожилого и старческого возраста в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и клиническими протоколами, порядку проведения экспертиз, принципам реабилитации при различных заболеваниях и профилактики преждевременного старения в амбулаторных условиях.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

Дисциплина «Гериатрия» относится к вариативной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы высшего образования специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета) является дисциплиной выбора и изучается в 12-м семестре.

3. Перечень компетенций в процессе освоения дисциплины

Номер / индекс компетенции	Содержание компетенции или ее части (указываются в соответствии с ФГОС ВО)	
ОК-5	способность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала	
В результате изучения дисциплины	знать	законодательство Российской Федерации по вопросам организации геронтологической, геронтопсихиатрической помощи, в сфере социальной защиты граждан;

Номер / индекс компетенции	Содержание компетенции или ее части (указываются в соответствии с ФГОС ВО)	
обучающиеся должны:		историю геронтологии и гериатрии; современные вопросы и принципы организации гериатрической помощи в Тюменской области;
	уметь	эффективно использовать творческий потенциал в самореализации, самообразовании;
	владеть	принципами непрерывного медицинского образования.
ОПК-4	способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:	знать	личностные особенности стареющего организма; этические и деонтологические принципы общения с гериатрическим пациентом;
	уметь	эффективно общаться с гериатрическими пациентами, учитывать этический аспект при контакте с гериатрическим пациентом;
	владеть	алгоритмами общения с учетом этических и деонтологических принципов с гериатрическими пациентами разных психотипов.
ОПК-9	способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:	знать	личностные особенности стареющего организма; современные геронтологические концепции, теории старения; особенности структурно–функциональных изменений органов и систем в пожилом и старческом возрасте;
	уметь	оценивать структурно-функциональные физиологические, патологические изменения органов и систем в пожилом и старческом возрасте;
	владеть	методологией оценки биологического возраста.
ОПК-10	готовность к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:	знать	медицинские организации и организации социальной защиты: гериатрические больницы, отделения, дома–интернаты, гериатрические центры, группы дневного пребывания, негосударственные структуры хосписы; взаимодействие медицинских организаций с органами социальной защиты и общественными организациями; роль врача общей практики (семейного врача) в гериатрической службе.
	уметь	эффективно взаимодействовать с врачами и другими работниками здравоохранения и социальной защиты населения для оказания адекватной помощи пациенту пожилого и старческого возраста;
	владеть	правилами организации ухода за больными первичной доврачебной медико-социальной помощи.
ПК-5	готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	
В результате изучения дисциплины	знать	особенности течения болезней органов дыхания в пожилом и старческом возрасте; особенности течения болезней сердечно–сосудистой системы в

Номер / индекс компетенции	Содержание компетенции или ее части (указываются в соответствии с ФГОС ВО)	
обучающиеся должны:		пожилом и старческом возрасте; особенности течения ревматических заболеваний в пожилом и старческом возрасте; особенности течения болезней органов пищеварения в пожилом и старческом возрасте; болезни почек в пожилом и старческом возрасте, особенности течения; болезни органов кроветворения в пожилом и старческом возрасте; болезни эндокринной системы в пожилом и старческом возрасте; общие принципы, методы клинической диагностики заболеваний нервной системы у лиц пожилого и старческого возраста.
	уметь	собирать жалобы и анамнез заболевания и жизни у больных старших возрастных групп; проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); интерпретировать результаты обследования; определять функциональное состояние пораженных органов и систем клинически и с помощью дополнительных лабораторно-инструментальных методов исследования с учетом возрастных изменений; оценивать тяжесть состояния больного, учитывая атипичность клинической картины и полиморбидность, характерную для пожилых пациентов.
	владеть	интерпретацией методов обследования больных пожилого и старческого возраста.
ПК-7	готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:	знать	медико–социальную характеристику контингента инвалидов пожилого возраста; социально–гигиенические аспекты инвалидности лиц пожилого возраста; новые методологические подходы к определению ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности: порядок и условия признания инвалидности у граждан пожилого возраста, организационно–правовые аспекты медико–социальной экспертизы лиц пожилого возраста, особенности медико–социальной экспертизы лиц пожилого возраста, процедуру и порядок освидетельствования граждан пожилого возраста в бюро медико–социальной экспертизы.
	уметь	проводить экспертизы временной нетрудоспособности, участвовать в отборе пациентов для направления на медико-социальной экспертизу, констатации биологической смерти человека;
	владеть	методологией организации и проведения медико-социальной помощи людям пожилого и старческого возраста;
ПК-9	готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара	
В результате изучения	знать	герофармакологию – особенности клинической фармакологии и тактики применения лекарственных препаратов у пожилых

Номер / индекс компетенции	Содержание компетенции или ее части (указываются в соответствии с ФГОС ВО)	
дисциплины обучающиеся должны:		пациентов с учетом полиморбидности, лекарственных взаимодействий, нежелательных эффектов лекарственных препаратов; диетотерапию в пожилом и старческом возрасте при различных заболеваниях; основные принципы немедикаментозных методов лечения и лечебной физкультуры у геронтологических больных; геропротекторную терапию.
	уметь	составлять план проведения лечения (медикаментозного и немедикаментозного) при различных заболеваниях с учетом особенностей этиопатогенеза заболевания, особенностей фармакодинамики и фармакокинетики у пожилого человека; определять минимальное количество препаратов для получения максимального клинического эффекта, исключить полипрагмазию в связи с возможностью побочных и токсических эффектов при назначении большого количества препаратов;
	владеть	алгоритмом выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии гериатрическим больным с учетом полиморбидности.
ПК-14	готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:	знать	виды реабилитации лиц пожилого возраста: медицинскую реабилитацию, профессиональную реабилитацию, социальную, психологическую реабилитацию; особенности реабилитации лиц пожилого возраста при различных заболеваниях (системы кровообращения, болезнях органов дыхания, болезнях органов пищеварения, заболеваниях мочевыделительной системы);
	уметь	имеющему инвалидность и организовать контроль за его выполнением. составлять план реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях с учетом возрастных особенностей, оценить реабилитационный потенциал и реабилитационный прогноз; составлять индивидуальную программу реабилитации пожилому пациенту,
	владеть	методологией организации реабилитационных мероприятий (медицинские, социальные, психологические) у больных пожилого возраста.
ПК-15	готовность к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующих укреплению здоровья, профилактике заболеваний	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:	знать	особенности здоровья населения пожилого и старческого возраста; демографические, социально-гигиенические, социологические, социально-психологические проблемы старения и долголетия; основы профилактической геронтологии и гериатрии.
	уметь	осуществлять профилактику преждевременного старения путем

Номер / индекс компетенции	Содержание компетенции или ее части (указываются в соответствии с ФГОС ВО)	
	владеть	использования медикаментозных и немедикаментозных методов организацией профилактических мероприятий по предупреждению преждевременного старения; знаниями по вопросам профилактики обострений заболеваний, их осложнений, вопросам организации рационального питания, обеспечения безопасной среды, физических нагрузок для пациентов пожилого и старческого возраста.

4. Структура и содержание дисциплины (модуля)

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы - 108 часов.

Дисциплинарный модуль 1

Модульная единица 1.1. Теоретические основы геронтологии и гериатрии. Организация гериатрической помощи в Российской Федерации

Историческая концепция и организация гериатрической помощи в Российской Федерации. Современная геронтология.

Геронтологические представления до современной медицины. Становление зарубежных и отечественных геронтологических школ. Первые научные исследования старения в России. Место геронтологии и гериатрии среди дисциплин XXI в. Старение и старость – сущность геронтологии. Старение населения как глобальный феномен. «Долголетие», «качество жизни», «зависимость», «социальная поддержка пожилых граждан» как категории геронтологии. Своеобразие социально-демографических процессов в РФ: увеличение числа пожилого и старческого возраста людей, демографические прогнозы до 2025 г. Продолжительность жизни и смертность населения старших возрастных групп. Трехуровневая модель организации гериатрической службы в России. Демографические, социально-гигиенические, медико-социологические, социально-психологические проблемы старения и долголетия и их решения. Цели, задачи, принципы, основные направления деятельности и механизмы реализации социальной геронтологической политики. Нормативно-правовые документы, регламентирующие организацию гериатрической помощи в России.

Современные теории старения. Физиология старения.

Гипотезы и теории старения. Биологический возраст и методы его определения. Современная возрастная классификация. Представления о закономерностях функционирования отдельных органов и систем при старении. Особенности структурно–функциональных изменений органов и систем в пожилом и старческом возрасте. Возрастные особенности обмена липидов и его регуляция; особенности синтеза белков при старении; закономерности изменений системы иммунитета при старении; связь возрастных изменений иммунитета с патологическими процессами в старости: инфекционными болезнями, опухолями и иными заболеваниями. Основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пожилых пациентов

для своевременной диагностики конкретной группы заболеваний и патологических процессов. Преждевременное старение, факторы риска.

Модульная единица 1.2. Комплексная гериатрическая оценка. Основные гериатрические синдромы

Домены комплексной гериатрической оценки и их значение для установления диагноза и определения функционального статуса.

Подход и потенциальная обратимость нарушений здоровья в пожилом и старческом возрасте по М. Уоррен. Офисная оценка пожилых пациентов. Основы комплексной гериатрической оценки (КГО) и ее определение. Компоненты КГО (методы определения физического, функционального, психоэмоционального и социального статуса). Скрининговые методы гериатрических синдромов. Значение возрастных особенностей и инволютивных изменений функционирования органов и систем человека для КГО. Функциональный статус, закономерности функционирования организма в пожилом и старческом возрасте и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем П.К. Анохина. Особенности регуляции функциональных систем при патологических процессах в пожилом и старческом возрасте. Индекс Бартел для тестирования активности в повседневной жизни. Шкала повседневной инструментальной активности. Шкалы для диагностики депрессии (GDS-15) и деменции (рисование циферблата, Mini-cog, MMSE Монреальская шкала когнитивной оценки MoCA). Особенности физикального, лабораторного, инструментального обследования пациентов старших возрастных групп. Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста. Методики оценки риска венозных тромбоэмболических осложнений, развития пролежней и контактного дерматита, падений. Падения: факторы риска, их коррекция и профилактика переломов (Шкала FRAX).

Основные гериатрические синдромы у пациентов на терапевтическом участке.

Распространенность гериатрических синдромов у людей пожилого и старческого возраста. Этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы гериатрических синдромов (старческая астения, мальнутриция, дисфагия, недержание мочи, ортостатическая гипотония, когнитивные нарушения, депрессия, делирий, констипационный синдром, падения, нарушения походки, сенсорный дефицит, пролежни). Факторы риска развития и распространенность возраст-ассоциированных синдромов. Фенотип хрупкости L.Freid (маркеры хрупкости, индекс хрупкости K. Rockwood). Влияние гериатрических синдромов на течение коморбидных заболеваний. Модели старческой астении (фенотипическая и др.). Саркопения: дефиниции, диагностика, принципы лечения и профилактики.

Полипрагмазия в пожилом и старческом возрасте.

Формирование индивидуального плана проведения профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, а также плана социально-психологической адаптации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и состояний, в том числе с включением мер по преодолению полипрагмазии, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями

(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи. Понятие о гериатрической фармакологии. Фармакокинетика и фармакодинамика различных групп лекарственных препаратов (гиполипидемических, гипотензивных, диуретиков, сердечных гликозидов, бронхолитиков, антибиотиков). Особенности клинической фармакологии и тактики применения лекарственных препаратов у пожилых пациентов с учетом полиморбидности, лекарственных взаимодействий, нежелательных эффектов лекарственных препаратов. Особенности обучения пациентов и его семьи правилам применения лекарственных средств у гериатрических больных. Оптимизация медикаментозной терапии (назначение, выбор дозы и графика наилучшего лекарства, мониторинг эффективности и токсичности, информирование о побочных эффектах и показаниях для консультации). Учет использования лекарств пожилыми пациентами (рецептурные, безрецептурные, растительные). Определение полипрагмазии (от 5 до 10 препаратов). Особенности фармакодинамики и фармакокинетики у лиц пожилого и старческого возраста (метаболические изменения, снижение клиренса лекарств почками, печенью) – факторы полипрагмазии. Влияние полипрагмазии на прогрессирование гериатрических синдромов (независимый фактор падений и перелома шейки бедра, активация каскада – оценка побочного эффекта как нового заболевания и назначение дополнительной лекарственной терапии, высокий риск госпитализаций при сложном режиме приеме как фактора несоблюдения режима приема лекарств, при паллиативной помощи учет времени для долгосрочных назначений профилактических препаратов, управление симптомами в конце жизни при деменции и болезни Альцгеймера). Меры качества выписывания лекарств (отказ от несоответствующих лекарств, надлежащее использование указанных лекарств, мониторинг побочных эффектов, предотвращение лекарственного взаимодействия, вовлечение пациента в интеграцию ценностей). Критерии неподходящих лекарств в пожилом возрасте – критерии Бирса 2019 г. и другие критерии. Индекс лекарственной нагрузки, включающий препараты с антихолинергическим и седативным действием с антигистаминными, антидепрессантами (риск смертности в течение 2-х лет, психических нарушений, деменции, болезни Альцгеймера, внебольничной пневмонии, приступа острой глаукомы и острой задержки мочи). Инструмент скрининга рецептов пожилых людей. Лекарственное взаимодействие и нежелательные эффекты. Прогнозирование побочных реакций на лекарства.

Особенности возрастных изменений психического статуса у пожилых пациентов. Тактика ведения пожилых пациентов при делирии, деменции.

Геронтологическая психология как одна из составляющих социальной геронтологии. Психология функционального и благоприятного старения: интериндивидуальное своеобразие, особенности психической деятельности (когнитивного и не когнитивного) в период ранней старости (до 65 лет), и поздней – после 65 лет и глубокой старости 75 лет. Основные психические нарушения, наблюдаемые на различных этапах старения и старости. Различные уровни психических нарушений и кризисных состояний пожилого и старческого возраста. Психические заболевания пожилого и старческого возраста. Влияние факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста. Обследование психического статуса

Классификация, клиника, профилактика делирия. Униполярная депрессия, биполярное расстройство. Суцидальные мысли. Понятие «псевдодеменция» и ее отличие от истинной деменции старческого возраста. Деменция с тельцами Леви, сосудистая деменция, лобно-височная деменция. Управление психоневрологическими симптомами деменции. Оценка когнитивной деменции. Дифференциальная диагностика деменций. Лечение и профилактика деменций старческого возраста.

Модульная единица 1.3. Особенности течения, диагностики и лечения наиболее распространенных заболеваний у пациентов пожилого и старческого возраста

Особенности течения, диагностики и лечения сердечно-сосудистых и бронхо-легочных заболеваний и заболеваний почек в пожилом и старческом возрасте.

Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы сердечно-сосудистых (ИБС, фибрилляция предсердий, нарушения ритма сердца, острый коронарный синдром, острый инфаркт миокарда, артериальная гипертензия, ХСН, клапанная болезнь сердца, хронические заболевания сосудов нижних конечностей), бронхо-легочных заболеваний (ХОБЛ, бронхиальная астма, пневмония, апноэ во сне) и заболеваний почек (стареющая почка, ХБП, изолированная систолическая гипертензия, кисты и опухоли почек) с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека, гериатрических синдромов. Сердечно-легочный резерв. Скрининг аневризмы брюшной аорты. Структура заболеваемости в группах гериатрических пациентов, понятие «полиморбидность», особенности клинических проявлений, осложнений заболеваний у лиц пожилого и старческого возраста и их значение для установления диагноза и определения функционального статуса. Проблемы дифференциальной диагностики. Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для дифференциальной диагностики. Оказание экстренной медицинской помощи. Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контроль его эффективности и безопасности. Гемодиализ у пожилых пациентов.

Особенности течения, диагностики и лечения гематологических, желудочно-кишечных и онкологических заболеваний в пожилом и старческом возрасте.

Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний гематологических (анемии, лейкозы, амилоидоз, моноклональная гаммопатия, лимфомы, миелодиспластический синдром, множественная миелома), желудочно-кишечных (хронические колит, хронические гастриты, язвенная болезнь, запор, недержание кала) и онкологических заболеваний (рак толстой кишки, рак мочевого пузыря, карцинома, менингиома, глиобластома, рак молочной железы, рак предстательной железы, метастатический рак) с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека, гериатрических синдромов. Комплексное гериатрическое обследование больных раком. Терапевтическое сопровождение

гериатрических пациентов, получающих химиотерапию. Оказание медицинской помощи в экстренной форме. Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контроль его эффективности и безопасности. Скрининги на рак мочевого пузыря, на рак молочной железы, рак шейки матки, колоректальный рак, рак яичников, рак предстательной железы.

Особенности течения, диагностики и лечения заболеваний нервной, эндокринной и костно-суставной системы в пожилом и старческом возрасте.

Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний нервной (болезнь Альцгеймера, болезнь Паркинсона, судороги, эпилепсия, инсульт, транзиторная ишемическая атака), эндокринной (сахарный диабет 2 типа, остеопороз, гипoadостеронизм, нарушения сна, гипотиреоз, гипертиреоз, вульвагинальная атрофия, мужская дисфункция) и костно-суставной системы (деформирующий остеоартроз, хроническая боль в бедре, колене, подагра, болезнь Педжета, гигантоклеточный артериит, ревматическая полимиалгия, травмы, гиперкифоз, выпадение органов) с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека, гериатрических синдромов. Оказание медицинской помощи в экстренной форме. Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контроль его эффективности и безопасности. Артропластика. Многомерность концепции здоровья в пожилом и старческом возрасте. Показатели здоровья населения старших возрастов: повседневная деятельность и независимость в самообслуживании. Определение ограничения жизнедеятельности и социальной недостаточности пожилых и старых людей. Особенности организации ухода, наблюдения за пациентами пожилого и старческого возраста в амбулаторных и стационарных условиях. Медицинские организации: гериатрические больницы, отделения, дома-интернаты, хосписы, медико-социальные отделения. Взаимодействие медицинских организаций с органами социальной защиты и общественными организациями. Скрининг на сахарный диабет 2 типа. Скрининг на остеопороз.

Особенности течения, диагностики и лечения кожных, инфекционных заболеваний в пожилом и старческом возрасте.

Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы кожных (плоскоклеточный рак, базальноклеточный рак, меланома, лейкоплакия, актинический кератоз, опоясывающий герпес, зуд, онихомикоз), инфекционных заболеваний (инфекции мочевыводящих путей, бессимптомная бактериурия, катетор-ассоциированная инфекция, коронавирусная инфекция (covid-19), ВИЧ-инфекция, инфекция протезного сустава) с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека, гериатрических синдромов. Структура заболеваемости в группах гериатрических пациентов, понятие «полиморбидность», особенности клинических проявлений, осложнений заболеваний у лиц пожилого и старческого возраста и их значение для установления диагноза и определения функционального статуса. Проблемы дифференциальной диагностики. Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для дифференциальной диагностики. Оказание экстренной медицинской помощи.

Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контроль его эффективности и безопасности.

Особенности организации ухода за пациентами пожилого возраста в амбулаторных и стационарных условиях.

Особенности организации ухода за пациентами пожилого и старческого возраста в амбулаторных и стационарных условиях. Организация деятельности находящегося пожилого пациента в распоряжении медицинского персонала. Основные потребности пациентов пожилого и старческого возраста. Создание безопасной среды для пациентов пожилого и старческого возраста. Уход за пожилым человеком в семье: понятие и особенности. Основные проблемы людей, ухаживающих за пожилыми родственниками. Виды работы с семейным помощником: анализ ситуации (экспертная оценка), образование или обучение помощника (школы здоровья, по уходу), социальная и психологическая поддержка, консультирование, групповая поддержка. Гериатрическая хирургия. Ведение пожилых пациентов в постоперационном периоде. Программы ранней мобилизации. Профилактика функционального спада при госпитализации. Планирование госпитализаций. Гериатрические отделения.

Модульная единица 1.4. Медико-социальная экспертиза лиц пожилого возраста и гериатрическая реабилитация.

Критерии оценки и определение инвалидности в пожилом возрасте.

Организация медицинских экспертиз для пациентов пожилого и старческого возрастов с нарушениями функционального и когнитивного статуса. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья. Причины и уровень инвалидности в пожилом и старческом возрасте. Концептуальные модели инвалидности (модель ВОЗ, экологическая модель).

Система долговременного ухода. Взаимодействие с социальной службой.

Методологические подходы к определению ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности. Выход на пенсию как социально-психологическая проблема. Фазы пенсионного процесса. Мотивация продолжения трудовой деятельности после достижения пенсионного возраста. Вопросы подготовки к выходу на пенсию. Социальные и психологические модели адаптации к пенсионному периоду жизни. Социальная значимость использования остаточной трудоспособности пожилых и старых людей. Аспекты социального обеспечения населения пожилого и старческого возраста в России. Принципы и механизмы социальной защиты населения пожилого и старческого возраста. Формы и методы социального обслуживания пожилых, организации социальной защиты. Значимость центров социального обслуживания в успешном приспособлении к полному прекращению трудовой деятельности: организация клубов по интересам, образование в третьем возрасте, наставническая деятельность. Разработка культурно-досуговых программ по месту жительства. Программы активизации пожилых и старых людей, ограниченных в передвижении и самостоятельности, обеспечение различными вспомогательными средствами для повышения степени самообслуживания. Опыт социальной работы с пожилыми людьми в России и зарубежных странах.

Обзор гериатрической реабилитации.

Организационно–методические, теоретические основы реабилитации лиц пожилого возраста. Виды реабилитации лиц пожилого возраста: медицинская реабилитация, профессиональная реабилитация, социальная, психологическая реабилитация. Реактивация, ресоциализация, реинтеграция как основные составляющие процесса восстановления, поддержания и сохранения самостоятельности и независимости пожилых и старых людей. Анализ зарубежного опыта гериатрической реабилитации, инновации в отечественной геронтологической реабилитации. Оценка пациента, общие показания, компоненты программы и условия реабилитации. Характер и содержание мероприятий по медицинской реабилитации лиц пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний. Реабилитационные вмешательства (физические упражнения, слуховые аппараты, лупы для чтения, протезы, ортопедические- для увеличения емкости, поручни, пандус, лифт, уменьшающие усилия, необходимые для подъема в положение стоя – уменьшающие требования к задаче, трость, костыли, ходунки, повышающие сенсорную способность, обеспечивая проприоцептивную обратную связь – увеличивающие мощность). Ключевые понятия гериатрической реабилитации – хрупкость, физическая устойчивость, мультиморбидность. Этапы программы, условия гериатрической реабилитации (стационарные, стационарные, по гериатрической оценке, и лечению, амбулаторные условия, телемедицинские дома). Основные роли и функции членов мультидисциплинарной реабилитационной бригады (диетолог, физиотерапевт, эрготерапевт, протезист, психолог/психиатр, логопед, социальный работник, терапевт). Физическая активность и упражнения для пожилых пациентов (кардиологическая, ортопедическая, нейрохирургическая, легочная реабилитация). Ранняя мобилизация после острых состояний. Вспомогательные технологии (устройства, адаптивные). Инвалидные коляски. Центры инклюзивного дизайна, модификация окружающей среды. Разработка индивидуального плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста. Трудотерапия. Физические методы, уменьшающие хроническую боль (холод/тепло, трахукове, чрезкожная электрическая стимуляция нервов, ионтофорез/фонофорез). Методы кормления. Контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста.

Паллиативная помощь пожилым: этические и юридические вопросы, организация. Хронический болевой синдром: причины, купирование боли, не- и медикаментозная терапия. Определение, значение паллиативной медицинской помощи для системы здравоохранения. Основы паллиативной помощи. Дееспособность пожилых пациентов. Этические и юридические вопросы. Купирование боли и симптоматическая терапия. Психосоциальные и духовные вопросы. Отделения паллиативной помощи. Нутритивная поддержка. Профилактика и лечение пролежней.

Модульная единица 1.5. Профилактика гериатрических синдромов и заболеваний и состояний, формирование здорового образа жизни у пациентов пожилого и старческого возраста

Профилактика функционального спада у пациентов пожилого и старческого возраста. Формирование ЗОЖ у лиц пожилого и старческого возраста.

Концепция «качества жизни» в пожилом возрасте и ее составляющие. Оценка качества жизни в пожилом возрасте. Образ жизни и его значение для процессов старения. Основы профилактической геронтологии и гериатрии. Поддержание гериатрического здоровья. Определение эффективных приоритетов профилактики краткосрочные - оценка жизнеугрожающих состояний, управление симптомами, координация ухода, личной безопасности, среднесрочные - укрепление здоровья, лечения, определение психологических проблем, стратегии выживания и долгосрочные - планирование профилактических мероприятий возможного функционального спада. Геропротекторная терапия. Диетотерапия в пожилом и старческом возрасте при различных заболеваниях; основные принципы немедикаментозных методов лечения и лечебной физкультуры у геронтологических больных; показания и противопоказания к назначению различных методов физиотерапии (электротерапия, гальванизация и лекарственный электрофорез, динамические токи, синусовые и модульные токи, магнитотерапия) у пожилых пациентов. Санаторно-курортное лечение. Профилактика преждевременного старения. Иммунизация гериатрических пациентов. Иммунизация против пневмококковой инфекции, сезонного гриппа, опоясывающего герпеса.

Диспансеризация и диспансерное наблюдение пациентов пожилого и старческого возраста.

Профилактический осмотр пациентов пожилого и старческого возраста. Организация проведения диспансеризации и профилактического приема в рамках самостоятельного осмотра, диспансеризации или диспансерного наблюдения. Анкетирование лиц старше 65 лет, определение объема и условий обследования. Выявление старческой астении. Определение групп здоровья и групп диспансерного наблюдения. Критерии эффективной диспансеризации и диспансерного наблюдения у лиц пожилого и старческого возраста.

Таблица 1 – Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модульной единицы)	Лекции			Практические / Лабораторные / семинарские занятия				СРС	Всего часов	Форма контроля
		Всего часов	Аудиторная работа	Внеаудиторная контактная работа	Всего часов	Аудиторная работа	Внеаудиторная контактная работа	Симуляционное обучение			
Дисциплинарный модуль 1											
1.	Модульная единица 1.1. Теоретические	4	4	-	4	4	-	-	4	12	Тестирование, опрос, решение кейс-заданий

№ п/ п	Наименование раздела дисциплины	Лекции			Практические / Лабораторные / семинарские занятия				СРС	Всего часов	Форма контроля
	основы геронтологии и гериатрии. Организация гериатрической помощи в Российской Федерации										
2.	Модульная единица 1.2. Комплексная гериатрическая оценка. Основные гериатрические синдромы	5	3	2	12	8	4	–	8	25	Тестирование, опрос, решение кейс-задач, защита истории болезни, заполнение курационного листа, документации по КГО
3.	Модульная единица 1.3. Особенности течения, диагностики и лечения наиболее распространенных заболеваний у пациентов пожилого и старческого возраста	6	3	3	16	10	6	-	10	32	Тестирование, опрос, решение кейс-задач, защита истории болезни, заполнение курационного листа
4.	Модульная единица 1.4. Медико-социальная экспертиза лиц пожилого возраста и гериатрическая реабилитация	3	1	2	14	10	4	-	8	25	Тестирование, опрос, решение кейс-задач, оформление направления на МСЭ, ИПРА
5.	Модульная единица 1.5. Профилактика гериатрических синдромов, заболеваний и состояний,	3	3	-	3	3	-	-	6	12	Тестирование, опрос, решение кейс-задач, оформление документации при проведении

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Лекции			Практические / Лабораторные / семинарские занятия				СРС	Всего часов	Форма контроля
	формирование здорового образа жизни у пациентов пожилого и старческого возраста										диспансеризации
	Зачет	–	–	–	2	2	–	–	–	2	Тестирование, собеседование
	Итого:	21	14	7	51	37	14	-	36	108	

Таблица 2 – Тематический план лекций

№ п/п	Тематика лекций	Количество часов аудиторной работы	Вид внеаудиторной контактной работы	Количество часов
Дисциплинарный модуль 1				
Модульная единица 1.1. Теоретические основы геронтологии и гериатрии. Организация гериатрической помощи в Российской Федерации				
1.	Основные положения геронтологии. Основные проблемы населения старших возрастных групп. Концепция государственной политики по развитию медико-социальной помощи пожилым	2	-	-
2	Возрастные органические и функциональные изменения органов и систем, особенности заболеваний внутренних органов у гериатрических пациентов.	2	-	-
Модульная единица 1.2. Комплексная гериатрическая оценка. Основные гериатрические синдромы				
3.	Комплексная гериатрическая оценка. Гериатрические синдромы: синдром старческой астении.	-	видеолекция	2
4.	Клиническая фармакология в гериатрии. Полипрагмазия.	2	-	-
5.	Психология пожилых. Этика и деонтология при работе с пациентами старших возрастных групп.	1	--	-
Модульная единица 1.3. Особенности течения, диагностики и лечения наиболее распространенных заболеваний у пациентов пожилого и старческого возраста				
6.	Коморбидная патология у гериатрических пациентов. Взаимодействия участкового терапевта и гериатра при оказании	2	-	-

	помощи пожилым			
7.	Эволюция когнитивных нарушений. Методы диагностики. Лечение и профилактика дементных нарушений.	1	-	-
8.	Фибрилляция предсердий у гериатрических больных. Тактика ведения на амбулаторном этапе	-	видеолекция	1
9.	Остеопороз в гериатрической практике. Эффективные стратегии коррекции, особенности ведения участковым терапевтом	-	видеолекция	1
10.	Особенности диагностики заболеваний желудочно-кишечного тракта у пациентов пожилого возраста	-	видеолекция	1
Модульная единица 1.4. Медико-социальная экспертиза лиц пожилого возраста и гериатрическая реабилитация				
11.	Вопросы медико-социальной экспертизы в гериатрической практике. Организация паллиативной медицинской помощи.	-	видеолекция	2
12.	Аспекты гериатрического ухода. Профилактика падений в медицинских учреждениях и в домашних условиях.	1	-	-
Модульная единица 1.5. Профилактика гериатрических синдромов, заболеваний и состояний, формирование здорового образа жизни у пациентов пожилого и старческого возраста				
13.	Организация диспансеризации, диспансерного наблюдения за пожилыми больными с хроническими заболеваниями в поликлинике, роль врача-терапевта участкового.	1	-	-
14.	Концепция «качества жизни» в пожилом возрасте. Основа активного долголетия. Профилактика старческой астении.	2	-	-
	Итого	14		7
	Всего: 21 час			

Таблица 3 – Тематический план практических занятий

№ п/п	Тематика занятий	Количество часов аудиторной работы	Внеаудиторная контактная работа		Симуляционное обучение	
			вид	часы	вид	часы
Дисциплинарный модуль 1						
Модульная единица 1.1. Теоретические основы геронтологии и гериатрии. Организация гериатрической помощи в Российской Федерации						

№ п/п	Тематика занятий	Количество часов аудиторной работы	Внеаудиторная контактная работа		Симуляционное обучение	
			вид	часы	вид	часы
1.	Историческая концепция и организация гериатрической помощи в Российской Федерации. Современная геронтология. Современные теории старения. Физиология старения.	4	–	–	–	-
Модульная единица 1.2.Комплексная гериатрическая оценка. Основные гериатрические синдромы						
2.	Домены комплексной гериатрической оценки и их значение для установления диагноза и определения функционального статуса.	2	Работа с врачом – гериатром; поиск и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной теме; решение ситуационных задач, решение тестовых заданий; разработку мультимедийных презентаций; изготовление наглядных пособий, муляжей; написание рефератов (эссе), анализ статистических и фактических материалов по заданной теме, аналитический разбор научной литературы.	2	–	–
3.	Основные гериатрические синдромы у пациентов на терапевтическом участке.	2	Работа с врачом – гериатром; поиск и обзор литературы и электронных	2	-	-

№ п/п	Тематика занятий	Количество часов аудиторной работы	Внеаудиторная контактная работа		Симуляционное обучение		
			вид	часы	вид	часы	
			источников информации по индивидуально заданной теме; решение ситуационных задач, решение тестовых заданий; разработку мультимедийных презентаций; изготовление наглядных пособий, муляжей; написание рефератов (эссе), анализ статистических и фактических материалов по заданной теме, аналитический разбор научной литературы.				
4.	Полипрагмазия в пожилом и старческом возрасте. Особенности возрастных изменений психического статуса у пожилых пациентов. Тактика ведения пожилых пациентов при делирии, деменции. Контроль по модульной единице 1.1., 1.2.	4	-	-	-	-	
Модульная единица 1.3. Особенности течения, диагностики и лечения наиболее распространенных заболеваний у пациентов пожилого и старческого возраста							
5.	Особенности течения, диагностики и лечения сердечно-сосудистых и бронхо-легочных заболеваний и почек в пожилом и старческом возрасте.	2	Работа с врачом – гериатром; поиск и обзор литературы и электронных источников информации	2	-	-	

№ п/п	Тематика занятий	Количество часов аудиторной работы	Внеаудиторная контактная работа		Симуляционное обучение	
			вид	часы	вид	часы
			по индивидуально заданной теме; решение ситуационных задач, решение тестовых заданий; разработку мультимедийных презентаций; изготовление наглядных пособий, муляжей; написание рефератов (эссе), анализ статистических и фактических материалов по заданной теме, аналитический разбор научной литературы.			
6.	Особенности течения, диагностики и лечения гематологических, желудочно-кишечных и онкологических заболеваний в пожилом и старческом возрасте.	2	Работа с врачом – гериатром; поиск и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной теме; решение ситуационных задач, решение тестовых заданий; разработку мультимедийных презентаций; изготовление наглядных пособий, муляжей; написание рефератов (эссе), анализ статистических и фактических	2	-	-

№ п/п	Тематика занятий	Количество часов аудиторной работы	Внеаудиторная контактная работа		Симуляционное обучение	
			вид	часы	вид	часы
			материалов по заданной теме, аналитический разбор научной литературы.			
7.	Особенности течения, диагностики и лечения заболеваний нервной, эндокринной и костно-суставной системы в пожилом и старческом возрасте.	2	Работа с врачом – гериатром; поиск и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной теме; решение ситуационных задач, решение тестовых заданий; разработку мультимедийных презентаций; изготовление наглядных пособий, муляжей; написание рефератов (эссе), анализ статистических и фактических материалов по заданной теме, аналитический разбор научной литературы.	2	-	-
8.	Особенности течения, диагностики и лечения кожных, инфекционных заболеваний в пожилом и старческом возрасте. Особенности организации ухода за пациентами пожилого возраста в амбулаторных и стационарных условиях.	4	-	-	-	-

№ п/п	Тематика занятий	Количество часов аудиторной работы	Внеаудиторная контактная работа		Симуляционное обучение	
			вид	часы	вид	часы
Модульная единица 1.4. Медико-социальная экспертиза лиц пожилого возраста и гериатрическая реабилитация						
9.	Критерии оценки и определение инвалидности в пожилом возрасте. Система долговременного ухода. Взаимодействие с социальной службой.	4	-	-	-	-
10.	Обзор гериатрической реабилитации	3	Работа с врачом – гериатром; поиск и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной теме; решение ситуационных задач, решение тестовых заданий; разработку мультимедийных презентаций; изготовление наглядных пособий, муляжей; написание рефератов (эссе), анализ статистических и фактических материалов по заданной теме, аналитический разбор научной литературы.	2	-	-
11.	Паллиативная помощь пожилым: этические, деонтологические и юридические вопросы, организация. Хронический болевой синдром: причины, купирование боли, не-	3	Работа с врачом – гериатром; поиск и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально	2	-	-

№ п/п	Тематика занятий	Количество часов аудиторной работы	Внеаудиторная контактная работа		Симуляционное обучение	
			вид	часы	вид	часы
	и медикаментозная терапия.		заданной теме; решение ситуационных задач, решение тестовых заданий; разработку мультимедийных презентаций; изготовление наглядных пособий, муляжей; написание рефератов (эссе), анализ статистических и фактических материалов по заданной теме, аналитический разбор научной литературы.			
Модульная единица 1.5. Профилактика гериатрических синдромов, заболеваний и состояний, формирование здорового образа жизни у пациентов пожилого и старческого возраста						
12.	Профилактика функционального спада у пациентов пожилого и старческого возраста. Формирование ЗОЖ у лиц пожилого и старческого возраста. Диспансеризация и диспансерное наблюдение пациентов пожилого и старческого возраста. Контроль по модульной единице 1.3., 1.4, 1.5. Зачет	5	-	-	-	-
	Итого	37	-	14	-	-
	Всего: 51 час					

5. Рекомендуемые образовательные технологии

В процессе обучения используются формы организации учебного процесса, направленные на теоретическую и практическую подготовку: лекции, практические занятия, самостоятельная аудиторная и внеаудиторная работа.

Для решения воспитательных и учебных задач в учебном процессе применяются

классические методы обучения:

1. развернутая беседа по плану, заранее сообщенному студентам;
2. сообщения или доклады студентов с последующим их обсуждением;
3. решение задач;
4. лекция;
5. самостоятельная работа с книгой, информационными базами;

современные активные и интерактивные формы обучения:

1. занятия с использованием различных технологий (деловые, ролевые игры; технология «Мозговой штурм»; кейс-метод; метод проектов);
2. анализ конкретных ситуаций (реальных ситуаций профессиональной деятельности);
3. лекции с текущим контролем

Внеаудиторная контактная работа включает: лекции с использованием дистанционных информационных и телекоммуникационных технологий (видеолекция, вебинар) с размещением в электронной образовательной системе Тюменского ГМУ.

- работа с врачом – гериатром;
- поиск и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной теме;
- решение ситуационных задач, решение тестовых заданий;
- разработка мультимедийных презентаций; изготовление наглядных пособий, муляжей;
- написание рефератов (эссе), анализ статистических и фактических материалов по заданной теме, аналитический разбор научной литературы.

6. Виды работ и формы контроля самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Темы для самостоятельного изучения	Виды работ	Количество часов	Форма контроля
Дисциплинарный модуль 1				
Модульная единица 1.1. Теоретические основы геронтологии и гериатрии. Организация гериатрической помощи в Российской Федерации				
1.	Историческая концепция и организация гериатрической помощи в Российской Федерации. Современная геронтология.	Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме. Решение ситуационных задач, решение тестовых	2	Собеседование Тестирование Решение ситуационных задач

		заданий.		
	Современные теории старения. Физиология старения.	Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме. Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий.	2	Собеседование Тестирование Решение ситуационных задач
Модульная единица 1.2. Комплексная гериатрическая оценка. Основные гериатрические синдромы				
2.	Домены комплексной гериатрической оценки и их значение для установления диагноза и определения функционального статуса.	Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме. Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий. Разработка сценариев деловых игр.	2	Собеседование Тестирование, решение ситуационных задач Деловая игра Оформление документации по КГО
3.	Основные гериатрические синдромы у пациентов на терапевтическом участке.	Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме. Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий.	2	Собеседование Тестирование, решение кейс-задач
4.	Полипрагмазия в пожилом и старческом возрасте.	Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме. Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий.	2	Собеседование Тестирование, решение ситуационных задач Заполнение курационного листа лечения симулированного пациента с коморбидной патологией
	Особенности возрастных изменений психического статуса у пожилых пациентов. Тактики ведения пожилых пациентов при делирии, деменции. Контроль по модульной единице	Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме. Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий.	2	Собеседование Тестирование, решение ситуационных задач Представление и защита результатов анкетирования

	1.1., 1.2.			
Модульная единица 1.3. Особенности течения, диагностики и лечения наиболее распространенных заболеваний у пациентов пожилого и старческого возраста				
5.	Особенности течения, диагностики и лечения сердечно-сосудистых и бронхолегочных заболеваний и почек в пожилом и старческом возрасте.	Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме. Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий. Разработка сценариев деловых игр.	2	Собеседование Тестирование, решение ситуационных задач. Деловая игра. Экспертная оценка истории болезни или амбулаторной карты
6.	Особенности течения, диагностики и лечения гематологических, желудочно-кишечных и онкологических заболеваний в пожилом и старческом возрасте.	Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме. Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий. Разработка сценариев деловых игр.	2	Собеседование Тестирование, решение ситуационных задач Деловая игра. Экспертная оценка истории болезни или амбулаторной карты
7.	Особенности течения, диагностики и лечения заболеваний нервной, эндокринной и костно-суставной системы в пожилом и старческом возрасте.	Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме. Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий. Разработка сценариев деловых игр.	2	Собеседование Тестирование, решение ситуационных задач Деловая игра. Экспертная оценка истории болезни или амбулаторной карты
8.	Особенности течения, диагностики и лечения кожных, инфекционных заболеваний в пожилом и старческом возрасте.	Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме. Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий. Разработка сценариев деловых игр.	2	Собеседование Тестирование, решение ситуационных задач Деловая игра. Экспертная оценка истории болезни или амбулаторной карты
	Особенности организации ухода за пациентами пожилого возраста в амбулаторных и	Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме.	2	Собеседование Тестирование, решение ситуационных задач Деловая игра. Экспертная оценка истории болезни или

	стационарных условиях.	Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий. Разработка сценариев деловых игр.		амбулаторной карты
Модульная единица 1.4. Медико-социальная экспертиза лиц пожилого возраста и гериатрическая реабилитация				
9.	Оценка и определение инвалидности в пожилом возрасте.	Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме. Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий.	2	Собеседование Тестирование, решение ситуационных задач Решение кейс-задач Оформление направления на МСЭ
	Система долговременного ухода. Взаимодействие с социальной службой.	Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме. Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий. Разработка сценариев деловых игр.	2	Собеседование Тестирование, решение ситуационных задач Деловая игра.
10.	Обзор гериатрической реабилитации	Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме. Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий. Разработка сценариев деловых игр.	2	Собеседование Тестирование, решение ситуационных задач Деловая игра. Составление ИПРА
11.	Паллиативная помощь взрослым: этические и юридические вопросы, организация. Хронический болевой синдром: причины, купирование боли, не-и медикаментозная терапия.	Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме. Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий.	2	Собеседование Тестирование, решение ситуационных задач Представление и защита результатов анкетирования
Модульная единица 1.5. Профилактика гериатрических синдромов, заболеваний и состояний, формирование здорового образа жизни у пациентов пожилого и старческого				

возраста				
12.	Профилактика функционального спада у пациентов пожилого и старческого возраста. Формирование ЗОЖулиц пожилого и старческого возраста.	Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме. Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий. Разработка сценариев деловых игр.	3	Собеседование Тестирование, решение ситуационных задач Деловая игра.
	Диспансеризация и диспансерное наблюдение пациентов пожилого и старческого возраста. Контроль по модульной единице 1.3., 1.4, 1.5.	Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме. Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий. Разработка сценариев деловых игр.	3	Собеседование Тестирование, решение ситуационных задач Деловая игра. Оформление и представление результатов анкетирования.
	Всего: 36 часов			

7. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины (модуля)

7.1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины (модуля)

Код компетенции	Тестовые вопросы
ОК-5, ОПК-4	ПРИ ОБЩЕНИИ С БОЛЬНЫМИ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА СЛЕДУЕТ УЧИТЫВАТЬ ОСОБЕННОСТИ ПСИХИКИ: 1) Явное обращение к прошлому 2) Меньший интерес к будущему 3) Плохая адаптация при изменении условий окружающей среды 4) Все вышеперечисленное
ОПК-9	АНАТОМО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА: 1) Атрофия слизистой оболочки 2) Гипертрофия миндалин 3) Сужение голосовой щели 4) Утолщение голосовых связок
ОПК-10	К ОСЛОЖНЕНИЯМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ОТНОСЯТ: 1) инсульт, инфаркт миокарда 2) обморок, коллапс 3) ревматизм, порок сердца 4) пневмония, плеврит

Код компетенции	Тестовые вопросы
ПК-5	КАКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО СОЧЕТАЕТСЯ С ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ У GERONТОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ? 1) ИБС. 2) Сахарный диабет. 3) Аритмии. 4)ХСН.
ПК-7	ЦЕЛЬ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ: 1) Достижение оптимально возможного уровня здоровья, функционирования и адаптации лиц пожилого возраста, а также социальным благополучием. 2) Достижение необходимого уровня здоровья на определенных этапах жизни. 3) Достижение необходимого поступления материальных средств для лиц пожилого возраста и лиц с физической и психической патологией.
ПК-9	ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГИПОТИРЕОЗА У ПОЖИЛЫХ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНЯТЬ: 1) Йодактив; 2) Антиструмин; 3) L- тироксин; 4) Йодид калия; 5) Мерказолил.
ПК-14	ПРИ ГИПЕРЕМИИ И ОТЕКЕ (СИНОВИИТЕ) ПРОТИВОПОКАЗАНЫ: 1) ультразвук 3) ЛФК, массаж 3) бальнео-грязелечение
ПК-15	КАКОЙ ФАКТОР НЕ ПРИМЕНЯЮТ С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ПРОСТУДНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ? 1) электросон 2) общие ультрафиолетовые облучения 3) ингаляции фитонцидов 4) ультрафиолетовые облучения носоглотки

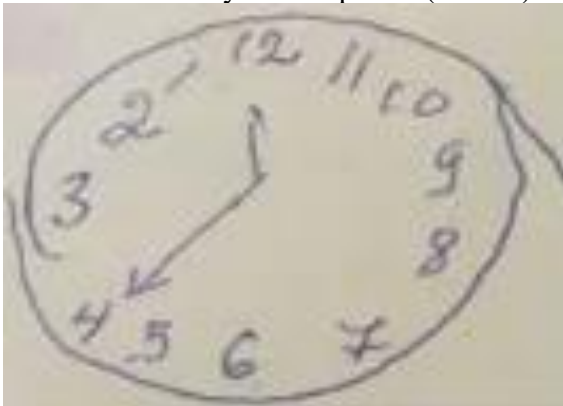
Код компетенции	Вопросы для устного ответа
ОК-5, ОПК9, ПК-15	1. Понятие геронтологии. 2. Основные направления геронтологии. 3. Понятие физиологии старения. 4. Теории старения. Актуальность генетических исследований. 5. Понятие патологического, преждевременного старения. 6. Факторы риска преждевременного старения. Возможности их коррекции. 7. Методология определение биологического возраста. Алгоритмы применения методики в клинической практике.

Код компетенции	Кейс-задача, деловая игра, ситуационная задача
ОПК-9	Больной, 72 лет, был задержан милиционером в небольшом городе, в 40 км от Волгограда, где вечером находился среди прохожих, наблюдавших фейерверк в честь Дня Победы. Когда зрители разошлись, больной сел в

Код компетенции	Кейс-задача, деловая игра, ситуационная задача
	<p>стоящее рядом такси, но не мог объяснить, куда ему надо ехать, затем попросил отвести его в Вологодск. В полиции у него в кармане была обнаружена записка с телефоном невестки.</p> <p>Со слов невестки: свекор всегда был физически крепок и здоров, лишь в молодости лечился по поводу язвенной болезни. Примерно 4 года назад все стали замечать его забывчивость, он стал реже выходить из дома, в магазине не мог сообразить, сколько нужно платить, давал намного меньше или больше, чем нужно. Перестал читать газеты, объяснял, что плохо видит. Стал нечетко говорить, временами как бы «заплетался язык». Серьезные трудности возникли, когда в доме сломался замок и сын установил новый, который вращался в другую сторону. Не смог научиться пользоваться новым замком. 2 года назад внезапно скончался его младший сын, известие о его смерти больной встретил с растерянностью, но без тяжелых переживаний, не поехал на похороны, остался следить за кроликами. Со временем становился все более беспомощным; в конце концов кроликов продали, поскольку он больше не мог за ними ухаживать. Дома у невестки был неусидчив, не находил себе места, предлагал сходить в магазин и действительно сделал несколько покупок в ближайшей продуктовой палатке. 6 мая вечером вышел из дома погулять и пропал. В полиции радостно встретил невестку и жену, назвал невестку именем жены старшего сына. Не мог объяснить, где был все эти дни и как попал в этот город.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Предварительный диагноз. 2. Факторы риска заболевания и его прогрессирования 3. Оцените вариант старения организма. 4. Возможная профилактика.
ПК-5	<p>Студентам в течение 15 минут необходимо описать принципы общения врача с пациентом, сформулировать практические вопросы и ответы с точки зрения пациента и его семьи. Сформулировать рекомендации пациенту по здоровому образу жизни.</p> <p>Клинический пример №1</p> <p>На прием обратилась пациентка 83 лет, которая считает, что у нее сердечное заболевание, потому что она очень ослабла. У нее нет сил помыться в душе, и она очень стесняется, что от нее пахнет потом и у нее несвежее белье. Ее сопровождает сын, проявляющий заботливость, любовь и готовность помочь.</p>
ПК-9	<p>Пациент К. 72 лет обратился на прием к терапевту. В анамнезе гипертоническая болезнь, сахарный диабет 2 тип. Родственники больного стали замечать неадекватность в поведении в течение последних 3-х месяцев, которая заключается в следующем: стал теряться в знакомой обстановке, не может готовить пищу, что раньше не вызывало затруднений, перестал осознавать свои заболевания (отказывается принимать гипотензивные, сахароснижающие лекарственные средства), стал проявлять аномальное поведение (зафиксирован 1 случай бродяжничества). Родственники обеспокоены состоянием пациента.</p> <p>Вопросы</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. О начале какого заболевания идет речь? 2. Какие клинические симптомы могут присоединиться по мере прогрессирования заболевания?

Код компетенции	Кейс-задача, деловая игра, ситуационная задача
	3. Какие рекомендации Вы дадите по лечению пациента.

Код компетенции	Задания																																																																				
ПК-5	<p>Пациент 70 лет, ответил на следующие вопросы в соответствии со своим эмоциональным состоянием в последние 2 недели. Оцените результаты гериатрической шкалы депрессии.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>№п/п</th> <th>Вопрос</th> <th colspan="2">Варианты ответов</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>В целом, удовлетворены ли Вы своей жизнью?</td> <td>ДА</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Вы забросили большую часть своих занятий и интересов?</td> <td>ДА</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Вы чувствуете, что Ваша жизнь хуже?</td> <td>ДА</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Вам часто становится скучно?</td> <td>ДА</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>У вас хорошее настроение большую часть времени?</td> <td></td> <td>НЕТ</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>Вы опасаетесь, что с Вами случится что-то плохое?</td> <td>ДА</td> <td></td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>Вы чувствуете себя счастливым большую часть времени?</td> <td>ДА</td> <td></td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>Вы чувствуете себя беспомощным?</td> <td>ДА</td> <td></td> </tr> <tr> <td>9</td> <td>Вы предпочитаете остаться дома, нежели выйти на улицу и заняться чем-нибудь новым?</td> <td>ДА</td> <td></td> </tr> <tr> <td>10</td> <td>Считаете ли Вы, что Ваша память хуже, чем у других?</td> <td>ДА</td> <td></td> </tr> <tr> <td>11</td> <td>Считаете ли Вы, что жить - это прекрасно?</td> <td></td> <td>НЕТ</td> </tr> <tr> <td>12</td> <td>Чувствуете ли Вы себя сейчас бесполезным?</td> <td>ДА</td> <td></td> </tr> <tr> <td>13</td> <td>Чувствуете ли Вы себя полным энергией и жизненной силой?</td> <td></td> <td>НЕТ</td> </tr> <tr> <td>14</td> <td>Ощущаете ли вы безнадежность той ситуации, в которой находитесь в настоящее время?</td> <td>ДА</td> <td></td> </tr> <tr> <td>15</td> <td>Считаете ли Вы, что окружающие Вас люди живут более полноценной жизнью в</td> <td>ДА</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Общий балл:</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>Интерпретация результатов:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 1 балл зачисляется за ответ «нет» на вопросы 1, 5, 7, 11, 13 и за ответ «да» на вопросы 2, 3, 4, 6, 8, 9, 10, 12, 14, 15. • При результате 0—4 балла— депрессия отсутствует. • >5 баллов— вероятная депрессия. 	№п/п	Вопрос	Варианты ответов		1	В целом, удовлетворены ли Вы своей жизнью?	ДА		2	Вы забросили большую часть своих занятий и интересов?	ДА		3	Вы чувствуете, что Ваша жизнь хуже?	ДА		4	Вам часто становится скучно?	ДА		5	У вас хорошее настроение большую часть времени?		НЕТ	6	Вы опасаетесь, что с Вами случится что-то плохое?	ДА		7	Вы чувствуете себя счастливым большую часть времени?	ДА		8	Вы чувствуете себя беспомощным?	ДА		9	Вы предпочитаете остаться дома, нежели выйти на улицу и заняться чем-нибудь новым?	ДА		10	Считаете ли Вы, что Ваша память хуже, чем у других?	ДА		11	Считаете ли Вы, что жить - это прекрасно?		НЕТ	12	Чувствуете ли Вы себя сейчас бесполезным?	ДА		13	Чувствуете ли Вы себя полным энергией и жизненной силой?		НЕТ	14	Ощущаете ли вы безнадежность той ситуации, в которой находитесь в настоящее время?	ДА		15	Считаете ли Вы, что окружающие Вас люди живут более полноценной жизнью в	ДА			Общий балл:		
№п/п	Вопрос	Варианты ответов																																																																			
1	В целом, удовлетворены ли Вы своей жизнью?	ДА																																																																			
2	Вы забросили большую часть своих занятий и интересов?	ДА																																																																			
3	Вы чувствуете, что Ваша жизнь хуже?	ДА																																																																			
4	Вам часто становится скучно?	ДА																																																																			
5	У вас хорошее настроение большую часть времени?		НЕТ																																																																		
6	Вы опасаетесь, что с Вами случится что-то плохое?	ДА																																																																			
7	Вы чувствуете себя счастливым большую часть времени?	ДА																																																																			
8	Вы чувствуете себя беспомощным?	ДА																																																																			
9	Вы предпочитаете остаться дома, нежели выйти на улицу и заняться чем-нибудь новым?	ДА																																																																			
10	Считаете ли Вы, что Ваша память хуже, чем у других?	ДА																																																																			
11	Считаете ли Вы, что жить - это прекрасно?		НЕТ																																																																		
12	Чувствуете ли Вы себя сейчас бесполезным?	ДА																																																																			
13	Чувствуете ли Вы себя полным энергией и жизненной силой?		НЕТ																																																																		
14	Ощущаете ли вы безнадежность той ситуации, в которой находитесь в настоящее время?	ДА																																																																			
15	Считаете ли Вы, что окружающие Вас люди живут более полноценной жизнью в	ДА																																																																			
	Общий балл:																																																																				
ПК-5	<p>Пациентка, 87 лет. Пациента попросили нарисовать циферблат со всеми цифрами и установить время 12 часов 20 минут. Оцените тест рисования часов. Максимально пациент может получить за тест 10 баллов, которые начисляются следующим образом:</p>																																																																				

Код компетенции	Задания																								
	<p>5 баллов за рисование циферблата:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Замкнутый круг правильной формы (1 балл); • Указаны все цифры от 1 до 12 (1 балл); • Цифры нарисованы внутри круга (1балл); • Цифры нарисованы с равными интервалами (1 балл); • Правильное расположение 4 основных цифр (12, 3, 6, 9). <p>5 баллов за расположение стрелок:</p> <ul style="list-style-type: none"> • По 1 баллу за правильное местоположение начала (центр круга) и конца стрелок (всего 4 балла); • Разная длина часовой и минутной стрелок (1 балл). 																								
ПК-5, ПК-7	<p>Пациенту 65 лет на приеме у терапевта проведен тест «Возраст не помеха» для выявления синдрома старческой астении. Оцените результат теста.</p> <table border="1" data-bbox="579 1077 1321 2033"> <thead> <tr> <th>№</th> <th>Вопросы</th> <th>Ответ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Похудели ли Вы на 5 кг и более за последние 6 месяцев? (Вес)</td> <td>Да</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Испытываете ли Вы какие-либо ограничения в повседневной жизни из-за снижения ЗРения или Слуха?</td> <td>Да</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Были ли у Вас в течение последнего года Травмы, связанные с падением?</td> <td>Нет</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Чувствуете ли Вы себя подавленным, грустным или встревоженным на протяжении последних недель? (Настроение)</td> <td>Нет</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>Есть ли у Вас проблемы с Памятью, пониманием, ориентацией или способностью планировать?</td> <td>Да</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>Страдаете ли Вы недержанием Мочи?</td> <td>Нет</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>Испытываете ли Вы трудности в перемещении по дому или на улице? (Ходьба до 100 м/ подъем на 1 лестничный пролет)</td> <td>Да</td> </tr> </tbody> </table>	№	Вопросы	Ответ	1	Похудели ли Вы на 5 кг и более за последние 6 месяцев? (Вес)	Да	2	Испытываете ли Вы какие-либо ограничения в повседневной жизни из-за снижения ЗР ения или Сл уха?	Да	3	Были ли у Вас в течение последнего года Травмы , связанные с падением?	Нет	4	Чувствуете ли Вы себя подавленным, грустным или встревоженным на протяжении последних недель? (Настроение)	Нет	5	Есть ли у Вас проблемы с Памятью , пониманием, ориентацией или способностью планировать?	Да	6	Страдаете ли Вы недержанием Мочи ?	Нет	7	Испытываете ли Вы трудности в перемещении по дому или на улице? (Ходьба до 100 м/ подъем на 1 лестничный пролет)	Да
№	Вопросы	Ответ																							
1	Похудели ли Вы на 5 кг и более за последние 6 месяцев? (Вес)	Да																							
2	Испытываете ли Вы какие-либо ограничения в повседневной жизни из-за снижения ЗР ения или Сл уха?	Да																							
3	Были ли у Вас в течение последнего года Травмы , связанные с падением?	Нет																							
4	Чувствуете ли Вы себя подавленным, грустным или встревоженным на протяжении последних недель? (Настроение)	Нет																							
5	Есть ли у Вас проблемы с Памятью , пониманием, ориентацией или способностью планировать?	Да																							
6	Страдаете ли Вы недержанием Мочи ?	Нет																							
7	Испытываете ли Вы трудности в перемещении по дому или на улице? (Ходьба до 100 м/ подъем на 1 лестничный пролет)	Да																							
ПК-7	Заполните форму №088/у для пациента на терапевтическом участке,																								

Код компетенции	Задания									
	<p>направленного для проведения МСЭ</p> <p style="text-align: right;">Приложение к приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации и Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 сентября 2018 г. NN 578н/606н (с изменениями от 28 августа 2019 г.)</p> <p style="text-align: center;">Медицинская документация Форма N 088/у</p> <p>_____ (наименование медицинской организации) _____ (адрес медицинской организации) _____ (ОГРН медицинской организации)</p> <p style="text-align: center;">НАПРАВЛЕНИЕ НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ</p> <p>1. Номер и дата протокола врачебной комиссии медицинской организации, содержащего решение о направлении гражданина на медико-социальную экспертизу: N _____ от _____ 20__ г.</p> <p>2. Гражданин по состоянию здоровья не может явиться в бюро (главное бюро, Федеральное бюро) медико-социальной экспертизы: медико-социальную экспертизу необходимо проводить на дому <input type="checkbox"/></p> <p>3. Гражданин нуждается в оказании паллиативной медицинской помощи <input type="checkbox"/> (при необходимости в оказании паллиативной медицинской помощи)</p> <p>4. Дата выдачи гражданину направления на медико-социальную экспертизу медицинской организацией: _____ 20__ г.</p> <p>5. Цель направления гражданина на медико-социальную экспертизу (нужно отметить):</p> <table border="1" data-bbox="630 891 1273 1086"> <tr> <td>5.1. <input type="checkbox"/> установление группы инвалидности</td> <td>5.2. <input type="checkbox"/> установление категории "ребенок-инвалид"</td> <td>5.3. <input type="checkbox"/> установление причины инвалидности</td> </tr> <tr> <td>5.4. <input type="checkbox"/> установление времени наступления инвалидности</td> <td>5.5. <input type="checkbox"/> установление срока инвалидности</td> <td>5.6. <input type="checkbox"/> определение степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах</td> </tr> <tr> <td>5.7. <input type="checkbox"/> определение</td> <td>5.8. <input type="checkbox"/> определение</td> <td>5.9. <input type="checkbox"/> определение</td> </tr> </table>	5.1. <input type="checkbox"/> установление группы инвалидности	5.2. <input type="checkbox"/> установление категории "ребенок-инвалид"	5.3. <input type="checkbox"/> установление причины инвалидности	5.4. <input type="checkbox"/> установление времени наступления инвалидности	5.5. <input type="checkbox"/> установление срока инвалидности	5.6. <input type="checkbox"/> определение степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах	5.7. <input type="checkbox"/> определение	5.8. <input type="checkbox"/> определение	5.9. <input type="checkbox"/> определение
5.1. <input type="checkbox"/> установление группы инвалидности	5.2. <input type="checkbox"/> установление категории "ребенок-инвалид"	5.3. <input type="checkbox"/> установление причины инвалидности								
5.4. <input type="checkbox"/> установление времени наступления инвалидности	5.5. <input type="checkbox"/> установление срока инвалидности	5.6. <input type="checkbox"/> определение степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах								
5.7. <input type="checkbox"/> определение	5.8. <input type="checkbox"/> определение	5.9. <input type="checkbox"/> определение								
ПК-14	<p>Охарактеризуйте индивидуальную программу реабилитации и абилитации пациента 68 лет на терапевтическом участке</p> <p style="text-align: right;">Приложение № 1 к приказу Минтруда России от 15 июня 2017 г. № 486п ФОРМА</p> <p>_____ (наименование федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы)</p> <p style="text-align: center;">Индивидуальная программа реабилитации или абилитации ребенка-инвалида⁽¹⁾, выдаваемая федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы</p> <p style="text-align: center;">ИПРА ребенка-инвалида № _____ от _____ 20__ г. к протоколу проведения медико-социальной экспертизы № _____ от _____ 20__ г.</p> <p style="text-align: center;">ОБЩИЕ ДАННЫЕ</p> <p>1. Фамилия, имя, отчество (при наличии): _____</p> <p>2. Дата рождения: день _____ месяц _____ год _____ 3. Возраст _____</p> <p>4. Пол <input type="checkbox"/> 4.1. мужской <input type="checkbox"/> 4.2. женский 5. Гражданство:</p> <p><input type="checkbox"/> 5.1. Гражданин Российской Федерации <input type="checkbox"/> 5.2. Гражданин иностранного государства, находящийся на территории Российской Федерации <input type="checkbox"/> 5.3. Лицо без гражданства, находящееся на территории Российской Федерации</p> <p>6. Адрес места жительства (при отсутствии места жительства указывается адрес места пребывания, фактического проживания на территории Российской Федерации, место нахождения пенсионного дела инвалида, выехавшего на постоянное жительство за пределы Российской Федерации) (нужно отметить):</p> <p>6.1. государство: _____ 6.2. индекс: _____</p> <p>6.3. субъект Российской Федерации: _____ (не указывается в случае проживания за пределами территории Российской Федерации)</p> <p>6.4. район: _____</p> <p>6.5. населенный пункт: _____</p> <p>6.6. улица: _____</p> <p>6.7. дом/корпус/строение: _____ / _____ / _____ 6.8. квартира: _____ 6.9. этаж проживания: _____</p> <p>7. Лицо без определенного места жительства _____</p> <p>8. Наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации, осуществляющего пенсионное обеспечение ребенка-инвалида, выехавшего на постоянное жительство за пределы Российской Федерации: _____</p> <p>9. Наименование и адрес медицинской организации, направившей ребенка-инвалида на медико-социальную экспертизу: _____</p> <p>10. ОГРН медицинской организации, направившей ребенка-инвалида на медико-социальную экспертизу: _____</p>									

7.2. Оценочные средства для промежуточного контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины (модуля)

Код компетенции	Тестовые вопросы
ОК-5, ОПК-4	<p>КЛИЕНТОРИЕНТИРОВАННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ПРЕДУСМАТРИВАЮТ ОБЩЕНИЕ С ПАЦИЕНТАМИ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Терпеливо, быстро, предупредительно, вежливо 2) Терпеливо, заботливо, качественно, вежливо 3) Терпеливо, заботливо, предупредительно, вежливо 4) Терпеливо, заботливо, предупредительно, жалостливо
ОПК-9	<p>ПРИЧИНОЙ СТАРЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Генетически заложенная программа 2) Влияние внешней среды, 3) Влияние образа жизни, болезней, вредные привычки 4) Все выше перечисленное
ОПК-10	<p>К ОСЛОЖНЕНИЯМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ОТНОСЯТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) инсульт, инфаркт миокарда 2) обморок, коллапс 3) ревматизм, порок сердца 4) пневмония, плеврит
ПК-5	<p>ПРАКТИЧЕСКИ ВСЕ БОЛЕЗНИ В СТАРОСТИ ИМЕЮТ _____ КЛИНИЧЕСКУЮ КАРТИНУ (ВЫБЕРИТЕ ПРОПУЩЕННОЕ СЛОВО):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Ярко выраженную 2) Классическую 3) Стертую 4) Бессимптомную
ПК-7	<p>ОСНОВНАЯ ЦЕЛЬ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НА ДОМУ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Предоставление бытового, медицинского, культурного обслуживания пенсионеров и инвалидов, организация отдыха, привлечение к посильному труду, поддержание здорового образа жизни 2) Максимально продлить нахождение граждан в привычной для них среде обитания, поддержать их личностный и социальный статус, защитить их права и законные интересы 3) Оказание неотложной помощи разового характера граждан пожилого возраста и инвалидов, остро нуждающихся в социальной поддержке
ПК-9	<p>ОСНОВНЫМИ ФУНКЦИЯМИ ГЕРИАТРИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ (КАБИНЕТА) ПРИ ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ЯВЛЯЮТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. первичная комплексная гериатрическая оценка пациента, а именно оценка физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий жизни пациента; 2. выявление хронических заболеваний и факторов риска их развития; 3. выявление гериатрических синдромов; 4. оценка и коррекция психоэмоционального состояния и коммуникаций пациента; 5. формирование долгосрочного индивидуального плана проведения профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, плана социальной и психологической адаптации и осуществление контроля за их выполнением; <p>1) 1,2,3,5</p>

Код компетенции	Тестовые вопросы
	2)1,2,3,4,5 3)1,2,3 4)2,3,5
ПК-14	ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ЗАНЯТИЯМ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРОЙ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА: 1) Артериальная гипертония 3 стадии 2) блокада левой ножки пучка Гиса 3) Остеоартроз коленных суставов 2-3 стадии 4) Дыхательная недостаточность 1 степени
ПК-15	КАКОЙ ФАКТОР НЕ ПРИМЕНЯЮТ С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ПРОСТУДНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ? 1) электросон 2) общие ультрафиолетовые облучения 3) ингаляции фитонцидов 4) ультрафиолетовые облучения носоглотки

Код компетенции	Ситуационные задачи
ПК-9	<p>Пациентка В, 1938 года рождения. Вызов участкового терапевта на дом с жалобами на повышение температуры тела до 38 гр.С в течение 2х дней, малопродуктивный кашель, слабость, отказ от еды. Две недели находится в вынужденном положении по поводу перелома шейки бедра (от госпитализации отказалась). Объективно: сознание ясное, настроение доброжелательное, состояние средней степени тяжести. Температура тела 37,5 гр. С.Кожные покровы чистые, влажные. Дыхание везикулярное с жестким оттенком, влажные хрипы слева в нижних отделах. ЧДД 22 в минуту. Сатурация по O₂ - 95%. Тоны сердца приглушены, ритмичные. ЧСС 78 уд\мин. АД 120\80 мм рт ст. Живот мягкий, безболезненный. Стул, диурез в норме. Основной диагноз: ИБС. СН. ФК2. Артериальная гипертония 3 стадии, 2 степени, риск 4. ХСН1. ФК2. СД 2 типа.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз; 2. Определите Вашу тактику в отношении пациента; 3. Определите показания для госпитализации; 4. Тактика и лечение пациента при отказе его от госпитализации.
ПК-7	<p>Гражданин Н. 68 лет. Проживает в неблагоустроенном доме, в черте города. Живет один, имеет взрослую дочь, проживающую в другом городе, которая редко навещает его и оспаривает право на жилье. Прожиточный уровень ниже среднего. Жилищно-коммунальные условия не соответствуют нормам. Имеются хронические заболевания: Остеохондроз поясничного отдела, артериальная гипертензия.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Какую работу нужно провести и какой направленности? 2. Мероприятия при определении направленности 3. В какой помощи и обслуживании нуждается данный гражданин?
ПК-9	<p>Пациент К. 72 лет обратился на прием к терапевту. В анамнезе гипертоническая болезнь, сахарный диабет 2 тип. Родственники больного стали замечать неадекватность в поведении в течение последних 3-х месяцев, которая заключается в следующем: стал теряться в знакомой обстановке, не может готовить пищу, что раньше не вызывало затруднений,</p>

Код компетенции	Ситуационные задачи
	перестал осознавать свои заболевания (отказывается принимать гипотензивные, сахароснижающие лекарственные средства), стал проявлять аномальное поведение (зафиксирован 1 случай бродяжничества). Родственники обеспокоены состоянием пациента. Вопросы 1. О начале какого заболевания идет речь? 2. Какие клинические симптомы могут присоединиться по мере прогрессирования заболевания? 3. Какие рекомендации Вы дадите по лечению пациента.

Код компетенции	Вопросы к зачету по дисциплине «Герiatrics»
ОК-5, ОПК-4	Деонтологические особенности ведения гериатрических пациентов на терапевтическом приеме
ОПК-9	Анатомо-функциональные особенности опорно-двигательного аппарата у лиц пожилого и старческого возраста
ОПК-10	Особенности организации доврачебной первичной медико - санитарной помощи лицам пожилого и старческого возраста
ПК-5	Семиотика и диагностика внебольничной пневмонии у лиц пожилого и старческого возраста.
ПК-7	Проведение отбора гериатрических пациентов на медико-социальную экспертизу.
ПК-9	Диспансерное наблюдение пожилых пациентов с фибрилляцией предсердий.
ПК-14	Противопоказания для санаторно-курортного лечения лиц пожилого и старческого возраста
ПК-15	Формирование здорового образа у лиц пожилого и старческого возраста при проведении гериатрических школ здоровья.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины Основная литература (О.Л.)

1. Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4-х т., Т.1. Основы геронтологии. Общая гериатрия / ред. В. Н. Ярыгин, ред. А. С. Мелентьев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 720 с.
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416877.html>

2. Руководство по геронтологии и гериатрии: В 4т. Т.2 Введение в клиническую гериатрию : руководство / ред. В. Н. Ярыгин, ред. А. С. Мелентьев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2005. - 784 с.
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414590.html>

3. Руководство по геронтологии и гериатрии: В 4 т.Т.3 Клиническая гериатрия : руководство / ред. В. Н. Ярыгин, ред. А. С. Мелентьев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 896 с. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414613.html>

4. Руководство по геронтологии и гериатрии: В 4 т. : т.4 Клиническая гериатрия / ред. В. Н. Ярыгин - М. : ГЭОТАР-МЕД, 2003. - 528 с.
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970407318.html>

Дополнительная литература (Д.Л.)

1. Денисова, Т. П. Клиническая геронтология : избранные лекции / Т. П. Денисова, Л. И. Малинова. - Москва : МИА, 2008. - 256 с.

2. Кишкун, А. А. Биологический возраст и старение: возможности определения и пути коррекции : руководство для врачей / А. А. Кишкун. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 976 с.

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970407868.html>

Перечень электронных информационных ресурсов библиотеки ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России

№ п/п	Наименование ресурса	Лицензиар (провайдер, разработчик)	Адрес доступа	№ договора	Период использования	Число эл. документов в БД
1	Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»	ООО «Консультант студента»	https://mbasegeotar.ru/	Лицензионный договор №4240016 от 27.04.2024	21.04.2024 – 26.04.2025	9786 назв.
2	«Электронно-библиотечная система «Консультант студента» для ВО	ООО «Консультант студента»	https://www.studentlibrary.ru/	Лицензионный договор №4240012 от 11.04.2024	21.04.2024 – 20.04.2025	4157 назв.
3	«Электронно-библиотечная система «Консультант студента» для СПО	ООО «Консультант студента»	https://www.studentlibrary.ru/	Лицензионный договор № 15240007 от 25.01.2024	01.02.2024 – 01.02.2025	1427 назв.
4	«Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU»	ООО «НЭБ»	https://www.elabrary.ru	Лицензионный договор № 10240012 от 01.02.2023	01.02.2024-01.02.2025	19 назв. + архив (более 5500 назв.)
5	Информационно-аналитическая система SCIENCE INDEX	ООО «НЭБ»	https://www.elabrary.ru	Лицензионный договор № 4230140 От 12.12.2023	12.12.2023 – 31.12.2024	-
6	ЭБС Лань. Консорциум СЭБ	ООО «ЭБС Лань»	https://e.lanbook.com	Договор №8220021 от 28.03.2022	28.03.2022 – 31.12.2026	5150 назв.
7	ИВИС информационные услуги	ООО «ИВИС»	https://eivis.ru/browse/udb/12	Лицензионный договор № 15230096 от 29.12.2023	01.01.2024 – 28.02.2025	29 назв.+ архив
8	Образовательная платформа «Юрайт»	ООО «ЭИ ЮРАЙТ»	https://urait.ru/	Лицензионный договор №10230101	01.05.2023 – 01.05.2024	49 назв.
9	Коллекция "Медицина - Издательство Лань" ЭБС ЛАНЬ.	ООО "Издательство ЛАНЬ"	https://e.lanbook.com	Лицензионный договор №10240111 от 30 мая	31.05.2024-01.06.2025	373 назв.

Методические указания (МУ)

1. Методические указания для самостоятельной работы студентов по дисциплине «Гериятрия» согласно темам занятий.

9. Материально–техническое обеспечение дисциплины (модуля)

№ п/п	Номер /индекс компетенции	Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий с перечнем основных оборудований	*Юридический адрес учебной базы в соответствии с лицензией на осуществление образовательной деятельности
1.	ОК-5	Учебная комната кафедры внутренних болезней, поликлинической терапии и семейной медицины оснащёна следующим оборудованием: Стол преподавателя 1 шт. Стулья – 16 шт. Ноутбук «HP Compaq Presario CQ71-215ER» - 1 шт. Мультимедиа-проектор «ToshibaS8 DLP» - 1 шт. Тренажер для пальпации опухолей прямой кишки – 1 шт. Тренажер обследования простаты – 1 шт. Тренажер «Накладная грудь» - 1 шт. Фантом женской промежности – 1 шт. Фантом мужской промежности – 1 шт. Набор презентаций Фонд оценочных средств(материалы, устанавливающие порядок и содержание проведения текущих контролей и промежуточной аттестации по разделу) Набор рентгенограмм, заключений УЗИ, КТ, МРТ	625031 Тюменская область, г. Тюмень, ул. Ватутина, 10б ГАУЗ «Городская поликлиника №8», 6 этаж, учебная комната №617, медико-социальное отделение
2.	ОПК-4		
3.	ОПК-9		
4.	ОПК-10		
5.	ПК-5		
6.	ПК-7		
7.	ПК-9		
8.	ПК-14		
9.	ПК-15		

Перечень лицензионного программного обеспечения

1. СЭО 3KL Русский Moodle;
2. Антиплагиат;
3. Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security для бизнеса;
4. Программный продукт «1С: Университет ПРОФ»;
5. MS Office Professional Plus, Версия 2010;
6. MS Office Standard, Версия 2013;
7. MS Windows Professional, Версия XP;
8. MS Windows Professional, Версия 7;
9. MS Windows Professional, Версия 8;
10. MS Windows Professional, Версия 10;

11. Программный продукт «1С: Управление учебным центром»;
12. MS Office Professional Plus, Версия 2013;
13. MS Windows Remote Desktop Services - Device CAL, Версия 2012;
14. MS Windows Server - Device CAL, Версия 2012;
15. MS Windows Server Standard, Версия 2012;
16. MS Exchange Server Standard, Версия 2013;
17. MS Exchange Server Standard CAL - Device CAL, Версия 2013;
18. Kaspersky Security для виртуальных сред, Server Russian Edition;
19. MS Windows Server Standard - Device CAL, Версия 2013 R2;
20. MS SQL Server Standard Core, Версия 2016;
21. System Center Configuration Manager Client ML, Версия 16.06;
22. Программа для ЭВМ Statistica Ultimate Academic 13 сетевая на 5 пользователей;
23. 1С:Документооборот государственного учреждения 8.