Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н.Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра физической и реабилитационной медицины, гериатрии ИДПО

АННОТАЦИИ

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПО СПЕПИАЛЬНОСТИ «ГЕРИАТРИЯ»

Тема: Фармакотерапия в гериатрии (срок обучения - 36 академических часов)

Актуальность: Лекарственные препараты, назначенные пожилым людям без учета особенностей гериатрической фармакотерапии, могут причинить гораздо больший вред, чем сама болезнь, для лечения которой их применяют.

Каждый врач должен иметь четкое представление о принципах дозирования лекарственных средств в гериатрии, об особенностях взаимодействия препаратов, о путях повышения устойчивости организма пожилых людей к нежелательному воздействию медикаментов.

Вопрос о назначении того или иного лекарственного препарата должен решаться лишь после всестороннего анализа его воздействия на организм пожилого пациента. При этом в первую очередь необходимо учитывать повышенную чувствительность пожилых и старых людей к лекарствам (особенно к сердечным гликозидам, гипотензивным средствам, транквилизаторам, антидепрессантам), а также состояние психики больного и условия, в которых он живет.

Цель: Углубление теоретических знаний и овладение практическими умениями и навыками, обеспечивающими совершенствование и получение новых профессиональных компетенций врачей гериатров, врачей общей врачебной практики, терапевтов, клинических фармакологов для самостоятельной профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Задачи:

- 1. Совершенствование знаний по вопросам гериатрической фармакологии;
- 2. Совершенствование знаний по вопросу проведению мониторинга эффективности и безопасности гериатрической фармакотерапии;

Категории обучающихся – врачи-гериатры, терапевты, врачи общей практики, клинические фармакологи.

Повышение квалификации проводится с использованием следующих методических приемов: лекции, практические и семинарские занятия в очной форме, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий (проведение видеоконференций на платформе Webinar).

Форма обучения – очная с применением ДОТ **Объем программы** –36 час.

Документ, выдаваемый после завершения обучения – удостоверение о повышении квалификации.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей гериатров, терапевтов, врачей общей практики, клинических фармакологов, прошедших первичную аккредитацию со сроком освоения 36 академических часов по специальности «Гериатрия» по теме «Фармакотерапия в гериатрии» включает в себя учебный план, рабочие программы модулей, обеспечивающие реализацию модульной технологии обучения.

Содержание программы представлено как единое целое, с максимальной полнотой охватывающее вопросы теории и практики по теме «Фармакотерапия в гериатрии».

В рабочих программах модули подразделяются на темы, темы — на элементы. Таким образом, содержание программы представлено как систематизированный перечень наименований тем, элементов и других структурных единиц модуля программы.

Учебный план определяет состав изучаемых модулей с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение, конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся.

Для реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей гериатров, терапевтов, врачей общей практики, клинических фармакологов, прошедших первичную аккредитацию со сроком освоения 36 академических часов по специальности «Гериатрия» по теме «Фармакотерапия в гериатрии» кафедра физической и реабилитационной медицины, гериатрии ИДПО располагает: 1) учебно-методической документацией и материалами по всем разделам программы; 2) учебно-методической литературой для внеаудиторной работы обучающихся; 3) платформой Webinar для проведения видеоконференций.

В процессе обучения врачей всех специальностей, прошедших первичную аккредитацию обязательным является определение базисных знаний и умений обучающихся перед началом обучения. По окончании изучения каждого модуля проводится этапный (рубежный) контроль. При этом используются различные формы контроля: собеседование, решение ситуационных задач, тестовый контроль. Теоретическая подготовка предусматривает обязательное изучение модулей в рамках очного обучения, в том числе, с применением дистанционных технологий обучения.

По окончании обучения проводится итоговая аттестация в форме проведения тестового контроля. Цель итоговой аттестации — выявление теоретической подготовки обучающегося в соответствии с содержанием дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей всех специальностей, прошедших первичную аккредитацию со сроком освоения 36 академических часов по специальности «Гериатрия» по теме «Фармакотерапия в гериатрии». В конце программы приводится общий список рекомендованной литературы, интернет-ресурсы.

Соответствие компетенций врача-гериатра, подлежащих формированию и совершенствованию, в результате освоения ПК, трудовой функции и трудовым действиям, определенных профессиональным стандартом «Врачгериатр» (уровень квалификации 8).

Трудовая функция (вид деятельности)				
Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью				
установления	установления диагноза и определения функционального статуса			
Трудовые Сбор жалоб, анамнеза жизни от пациентов пожилого и ПК-1, ПК-2				
действия				

/ T a		T
/Компетенции	Проведение физикального обследования пациентов	ПК-1, ПК-2, ПК-3
	пожилого и старческого возраста с интерпретацией	
	результатов	
	Оценка состояния пациентов пожилого и старческого	ПК-1, ПК-2, ПК-3
	возраста, требующего оказания скорой медицинской	
	помощи, в том числе при чрезвычайных ситуациях	
	Направление пациентов пожилого и старческого возраста	ПК-1, ПК-2, ПК-3
	на лабораторное исследование по медицинским	
	показаниям в соответствии с действующими порядками	
	оказания медицинской помощи, клиническими	
	рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам	
	оказания медицинской помощи, с учетом стандартов	
	медицинской помощи	
	Направление пациентов пожилого и старческого возраста	ПК-1, ПК-2, ПК-3
	на инструментальное исследование по медицинским	111 1, 111 2, 111 3
	показаниям в соответствии с действующими порядками	
	оказания медицинской помощи, клиническими	
	рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам	
	1 , 1	
	оказания медицинской помощи, с учетом стандартов	
	медицинской помощи	HICA HICA
	Выявление хронических заболеваний и (или) состояний и	ПК-1, ПК-2, ПК-3
	факторов риска их развития у пациентов пожилого и	
	старческого возраста	
	Проведение комплексной гериатрической оценки	ПК-1, ПК-2, ПК-3,
	пациента, включающей оценку физического состояния,	ПК-6
	функционального статуса, психического здоровья и	
	социально-экономических условий пациента	
	Проведение оценки когнитивных функций с	ПК-1, ПК-2, ПК-3,
	определением когнитивного статуса у пациентов	ПК-6
	пожилого и старческого возраста (праксиса, гнозиса,	
	речи, письма, чтения, счета, ориентировки в пространстве	
	и времени, памяти, мышления)	
	Выявление гериатрических синдромов и заболеваний и	ПК-1, ПК-2, ПК-3
	(или) состояний с учетом возрастных изменений органов	, ,
	и систем организма человека	
	Выявление факторов риска венозных	ПК-1, ПК-2, ПК-3,
	тромбоэмболических осложнений	ПК-6
	TPOMOOOMI TOOKIIA OOMOMIIOIIIII	
	Выявление факторов риска развития пролежней и	ПК-1, ПК-2, ПК-3,
	контактного дерматита	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-6
	контактного дерматита	1111-0
	Disability was and the second	Пил пил пил
	Выявление факторов риска падений у пациентов	ПК-1, ПК-2, ПК-3,
	пожилого и старческого возраста	ПК-6
	Попровномие немисител межимеле и стемиси	пил пил пил
	Направление пациентов пожилого и старческого возраста	ПК-1, ПК-2, ПК-3,
	на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с	ПК-7, ПК-12
	действующими порядками оказания медицинской	
	помощи, клиническими рекомендациями (протоколами	
	лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с	
	учетом стандартов медицинской помощи	
	Направление пациентов пожилого и старческого возраста	ПК-1, ПК-2, ПК-4,
	для оказания специализированной (за исключением	ПК-6
·		·

	400	,
	высокотехнологичной) медицинской помощи в	
	стационарных условиях или в условиях дневного	
	стационара при наличии медицинских показаний в	
	соответствии с действующими порядками оказания	
	медицинской помощи, клиническими рекомендациями	
	(протоколами лечения) по вопросам оказания	
	медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской	
	помощи	
	Применение медицинских изделий в соответствии с	ПК-5, ПК-6, ПК-6
	действующими порядками оказания медицинской	
	помощи, клиническими рекомендациями (протоколами	
	лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с	
	учетом стандартов медицинской помощи	
	Установление диагноза с учетом действующей	ПК-3, ПК-6
	Международной статистической классификацией	11K 3, 11K 0
	болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее -	
	МКБ)	
Tayyana day	,	
	нкция (вид деятельности)	
Назначение л	ечения пациентам пожилого и старческого возраста, контро	оль его
	ти и безопасности	H10 5 H10 6 H10 6
Трудовые	Формирование индивидуального плана проведения	ПК-5, ПК-6, ПК-6
действия	профилактических, лечебных и реабилитационных	
/Компетенции		
	адаптации пациентов пожилого и старческого возраста	
	при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и	
	(или) 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, с	
	учетом стандартов медицинской помощи	
	Назначение лекарственных препаратов, в том числе	
	наркотических и психотропных лекарственных	ПК-4, ПК-5, ПК-6
	препаратов, с учетом функционального статуса, возраста,	
	диагноза и клинической картины заболевания, наличия	
	нарушений функции органов и систем организма	
	человека в соответствии с действующими порядками	
	оказания медицинской помощи, клиническими	
	рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам	
	оказания медицинской помощи, с учетом стандартов	
	медицинской помощи	
	Назначение немедикаментозной терапии, в том числе	ПК-6, ПК-6
	физиотерапии, лечебного питания, лечебной	1110, 1110
	физкультуры, психотерапии, трудовой терапии, с учетом	
	функционального статуса, возраста, диагноза и	
	клинической картины заболевания, наличия нарушений	
	функции органов и систем организма человека в	
	соответствии с действующими порядками оказания	
	медицинской помощи, клиническими рекомендациями	
	(протоколами лечения) по вопросам оказания	
	медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской	
	помощи	

Назначение медицинских изделий с учетом	ПК-4, ПК-5, ПК-
функционального статуса, возраста, диагноза и	6
клинической картины заболевания в соответствии с	
действующими порядками оказания медицинской	
помощи, клиническими рекомендациями (протоколами	
лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с	
учетом стандартов медицинской помощи	
Назначение неинвазивной респираторной поддержки у	ПК-4, ПК-5, ПК-
пациентов пожилого и старческого возраста с	6
дыхательной недостаточностью по медицинским	
показаниям в соответствии с действующими порядками	
оказания медицинской помощи, клиническими	
рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам	
оказания медицинской помощи, с учетом стандартов	
медицинской помощи	
Направление пациентов пожилого и старческого возраста	ПК-4, ПК-5,
для круглосуточного наблюдения и лечения в условиях	
стационара	
Лечение пациентов пожилого и старческого возраста, в	ПК-4, ПК-5,
том числе на дому	
Оценка эффективности и безопасности назначения	ПК-6
лекарственных препаратов, медицинских изделий,	
немедикаментозной терапии, психотерапии и	
неинвазивной респираторной поддержки у пациентов	
пожилого и старческого возраста при наличии старческой	
астении	
Оказание паллиативной медицинской помощи при	ПК-3, ПК-4
взаимодействии с врачами-специалистами и иными	
медицинскими работниками	

Характеристика профессиональных компетенций врача-гериатра, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Гериатрия» по теме «Фармакотерапия в гериатрии» (36 ч).

У обучающегося совершенствуются следующие универсальные компетенции (далее-УК):

— готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала (УК-1).

Характеристика профессиональных компетенций врачей, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме: «Фармакотерапия в гериатрии».

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее-ПК):

 закономерности функционирования отдельных органов и систем при старении, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пожилых пациентов для своевременной диагностики конкретной группы заболеваний и патологических процессов (ПК-1);

- понимание особенности фармакокинетики лекарственных средств (ЛС) у людей пожилого возраста: всасывание, распределение, метаболизм и выведение лекарственных средств (ПК-2);
- готовность эффективно использовать современные принципы фармакотерапии у людей пожилого возраста (ПК-3).
- готовность и способность оценивать риски НЛР у пожилых пациентов при применении лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ПК-4);
- готовность к максимально эффективному и безопасному применению ЛС при лечении пожилых пациентов (ПК-5).

Характеристика новых ПК, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей-гериатров по специальности «Гериатрия» по теме «Фармакотерапия в гериатрии» (36 ч).

У обучающегося должны быть сформированы следующие профессиональные компетенции (ПК):- способность и готовность проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам гериатрического профиля (ПК- 6);

Соответствие знаний, умений, владений врача-гериатра компетенциям в результате освоения ДПП.

№	Индекс	Содержание	В результ	тате освоения допо.	лнительной
п/г	компетен	компетенции	профессиональной программы обучающиеся должны:		
11/1	KUMIICICH		знать	уметь	владеть
	ции				
	УК – 1	способность и		- организовывать	-методикой
		готовность	законодательство	работу по	организации
		анализировать	Российской	оказанию	работы по
		социально-	Федерации по	геронтологическ	оказанию
		значимые	вопросам	ой помощи на	геронтологической
		проблемы	организации	вверенной	помощи на
		пожилого	геронтологическо	территории;	вверенной
		возраста,	й,	-проводить	территории;
		использовать	геронтопсихиатр	анализ медико-	-методикой
		на практике	ической помощи;	статистических	проведения анализа
1		методы		показателей	медико-
		гуманитарных,	-принципы	заболеваемости, -	статистических
		естественнона	социальной	использовать	показателей
		учных,	гигиены,	информационны	заболеваемости;
		медико-	биосоциальные	е системы и	- методикой
		биологических	аспекты	информационно-	использовать
		и клинических	здоровья, болезни	телекоммуникац	информационные
		наук в	и старения;	ионную сеть	системы и
		различных	историю	«Интернет»;	информационно-
		видах своей	геронтологии и	-использовать в	телекоммуникацио
		профессиональ		работе	нную сеть

		wor.	F-04044-0774-44-4-4-4-4-4-4-4-4-4-4-4-4-4	новомону учуг	«Инторнот»
		ной	гериатрии;	персональные	«Интернет»
		деятельности	Havaneshwa	данные	-методикой
			демографические	пациентов и	использования в
			, социально-	сведения,	работе
			гигиенические,	составляющие	персональные
			социологические,	врачебную	данные пациентов
			социально-	тайну;	и сведения,
			психологические	-	составляющие
			проблемы	интерпретироват	врачебную тайну
			старения и	ЬИ	-методикой
			долголетия;	анализировать	интерпретирования
			_	информацию,	и анализа
			-особенности	полученную от	информации,
			здоровья	пациентов	полученную от
			населения	пожилого и	пациентов (их
			пожилого и	старческого	законных
			старческого	возраста	представителей)
			возраста и		пожилого и
			методы его		старческого
			изучения;		возраста
			влияние на		
			здоровье и		
			продолжительнос		
			ть жизни		
			населения		
			социально-		
			экономических и		
			социально-		
			гигиенических		
			факторов;		
			-правила работы		
			В		
			информационных		
			системах и		
			информационно-		
			телекоммуникаци		
			онной сети		
			«Интернет»		
2.	ПК-1	способность и	- особенности	-	-методикой
		готовность к	структурно-	сформулировать	диагностики
		постановке	функциональных	предварительный	заболеваний на
		диагноза на	изменений	диагноз и	основании
		основании	органов и систем	составить план	диагностического
		диагностическ	в пожилом и	лабораторного и	исследования с
		ого	старческом	инструментально	учетом
		исследования с	возрасте;	го обследования;	полиморбидности в
		учетом	- личностные	-	пожилом и
		полиморбидно	особенности	интерпретироват	старческом
		сти в пожилом	стареющего	ь результаты	возрасте;
		возрасте	организма;	обследования;	-методикой
			- пути	- определять	интерпретации
					

формирования в отечественном естествознании представлений о сущности старения, современные геронтологически е концепции, теории старения; -правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «гериатрия», в том числе в форме электронного документа

функциональное состояние пораженных органов и систем клинически и с помощью дополнительных лабораторноинструментальн ых методов исследования; сформулировать окончательный диагноз в соответствии с современными руководствами по диагностике и лечению заболеваний и МКБ; -проводить диагностику заболеваний на основании диагностическог о исследования с учетом полиморбидност и в пожилом и старческом возрасте; -оценивать результаты диагностических исследований у пашиентов пожилого и старческого возраста; -использовать правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю

результатов обследования; - методикой регистрации и расшифровки электрокардиограм мы (далее - ЭКГ); - методикой исследования функции внешнего дыхания (пикфлоуметрия, спирография, пульсоксиметрия); - методикой интерпретации методов обследования при заболеваниях сердечнососудисто й системы: эхокардиографичес кого (далее -ЭХОКГ), холтеровского мониторирования электрокардиограм м, суточного мониторирования артериального давления (далее – СМАД), велоэргометрии; - методикой интерпретации результатов обследований при заболеваниях легких: рентгено- и томография легких, функция внешнего дыхания, оксигенация крови, давление в легочной артерии; - методикой интерпретации результатов обследования при заболеваниях желудочнокишечного тракта:

				«гериатрия», в том числе в	фиброгастродуоден оскопия (далее –
				том числе в	оскопия (далее –
				10M INCHE B	оскоппи (далес
				форме	ФГДС);
				электронного	ренггенография
				документа	желудка (далее – R-
				, .	графия желудка),
					рН-метрия верхних
					отделов
					пищеварительного
					тракта (далее –
					внутрижелудочная
					рН-метрия),
					анализы крови,
					мочи,
					мочи, биохимических
					исследований у
					гастроэнтерологиче
					ских больных; - методикой записи
					i i
					и расшифровки
	2 1110.0	~		~	спирограммы
3.	3. ПК-2	способность и	- роль возрастных	- собирать	-методикой сбора
		готовность	изменений	жалобы и	жалоб, анамнеза
		анализировать	энергетического	анамнез	жизни у пациентов
		закономерност	обмена,	заболевания и	пожилого и
			•		•
					_
		ания		=	
		отдельных	пожилых	- проводить	-
		_	пациентов, в	полное	пациентов
		систем при	-	-	пожилого и
		старении,	<u> </u>	обследование	старческого
		использовать			-
		знания	1	1 '	-методикой оценки
		анатомо-	_	пальпация,	тяжести
		физиологическ		перкуссия,	заболевания и (или)
		их основ,		,	состояния
		основные	_ •	- оценивать	пациентов
		методики		тяжесть	пожилого и
		клинико-		состояния	старческого
		иммунологиче	при старении;	больного,	возраста
		ского	1 *	учитывая	-методикой
		обследования		атипичность	выявления у
		и оценки	иммунной	клинической	пациентов
		функциональн	системы, ее роль	картины и	пожилого и
		ого состояния	в сохранении	полиморбидност	старческого
		организма	структурной и	ь, характерную	возраста
		пожилых	функциональной	для пожилых	симптомов и
		пациентов для	целостности	пациентов;	синдромов
		своевременной	организма;	-выявлять у	заболеваний
		диагностики	- закономерности	пациентов	-методикой
		конкретной	изменений	пожилого и	проведения
		и функциониров ания отдельных органов и систем при старении, использовать знания анатомофизиологическ их основные методики клинико-иммунологиче ского обследования и оценки функциональн ого состояния организма пожилых пациентов для своевременной диагностики	углеводного обмена и его регуляции у пожилых пациентов, в развитии сахарного диабета и атеросклероза; - возрастные особенности обмена липидов и его регуляцию; - особенности синтеза белков при старении; - возрастные особенности иммунной системы, ее роль в сохранении структурной и функциональной целостности организма; - закономерности	жизни больного по всем системам организма; - проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); - оценивать тяжесть состояния больного, учитывая атипичность клинической картины и полиморбидност ь, характерную для пожилых пациентов; -выявлять у пациентов	старческого возраста -методикой проведения осмотр пациентов пожилого и старческого возраста -методикой оценки тяжести заболевания и (или состояния пациентов пожилого и старческого возраста -методикой выявления у пациентов пожилого и старческого возраста симптомов и синдромов заболеваний -методикой

группы заболеваний и патологически х процессов

системы иммунитета при старении; связь возрастных изменений иммунитета с патологическими процессами в старости: инфекционными болезнями, опухолями; - особенности структурнофункциональных изменений органов и систем в пожилом и старческом возрасте; - гипоксию в пожилом и старческом возрасте, механизмы ее развития, средства и методы борьбы с гипоксическими состояниями в старости; - возрастные изменения нервной системы и нервной регуляции при старении; - возрастные изменения микроциркуляци и, мозгового и спинального кровотока; - особенности возрастных изменений органа зрения, слуха, кожи; - атрофические и гиперпластическ ие изменения

костной ткани,

старческого возраста симптомы и синдромы заболеваний сформулировать предварительный диагноз и составить план лабораторного и инструментально го обследования; интерпретироват ь результаты обследования; - определять функциональное состояние пораженных органов и систем клинически и с помошью дополнительных лабораторноинструментальн ых методов исследования;

интерпретироват ь методы обследований при заболеваниях почек: рентгенография почек, ультразвуковое исследование почек, клинические и биохимические исследования крови, исследования общего анализа мочи, пробы Зимницкого, Нечипоренко, Реберга; руководствовать

обследования пациентов пожилого и старческого возраста в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи -методикой выявления симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических мероприятий у пациентов пожилого и старческого возраста

			остеопороз;	ся основными	
			- значение	принципами	
			алиментарного	диагностики,	
			фактора в	тактики лечения,	
			развитии	профилактики	
			геронтологическо	болезней почек;	
			й патологии	-	
			(атеросклероза,	интерпретироват	
			сахарного	ь методы	
			диабета,	обследования	
			остеопороза,	при	
			развитии	заболеваниях	
			анемии);	крови: изменения	
			- гипоксию в	периферической	
			пожилом и	крови,	
				результаты	
			старческом	* *	
			возрасте,	стернальной	
			механизмы ее	пункции;	
			развития,	-	
			средства и	руководствовать	
			методы борьбы с	ся основными	
			гипоксическими	принципами	
			состояниями в	лечения болезней	
			старости	крови с	
				особенностями	
				лечебной	
				тактики при	
				различных	
				гематологически	
				х заболеваниях у	
				пожилых	
4.	ПК-3	способность и	- особенности	- определять	-методикой
''	1110 3	готовность	течения болезней	функциональное	определять
		выявлять у	органов дыхания	состояние	функциональное
		· ·	в пожилом и		состояние
		ПОЖИЛЫХ		пораженных органов и систем	
		пациентов	старческом	*	пораженных
		основные	возрасте;	клинически и с	органов и систем
		патологически	- особенности	помощью	клинически и с
		е симптомы и	течения болезней	дополнительных	помощью
		синдромы	сердечно-	лабораторно-	дополнительных
		заболеваний,	сосудистой	инструментальн	лабораторно-
		используя	системы в	ых методов	инструментальных
		знания основ	пожилом и	исследования;	методов
		медико-	старческом	- проводить	исследования;
		биологических	возрасте;	дифференциальн	-методикой
		и клинических	- особенности	ый диагноз;	установления
		дисциплин с	течения	-	диагноза в
		учетом	ревматических	сформулировать	соответствии с
		законов	заболеваний в	окончательный	современными
		течения	пожилом и	диагноз в	руководствами по
		патологии по	старческом	соответствии с	диагностике и
1		Haronoi hin Ho	crap reckom	соответствии с	диш постике и

органам, системам и организма в целом, анализировать закономерност функциониров ания различных органов и систем при различных заболеваниях и патологически х процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующе осложнений) с учетом Международн статистическо классификаци и болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее-МКБ), выполнять основные диагностическ мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в конкретной группе заболеваний

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; - тромботические состояния у пожилых пациентов; - хирургические болезни в пожилом и старческом возрасте

современными руководствами по диагностике и лечению заболеваний и МКБ: - оценивать тяжесть состояния больного, учитывая атипичность клинической картины и полиморбидност ь, характерную для пожилых пациентов; - проводить дифференциальн ую диагностику коматозных состояний и оказывать первую врачебную помощь, определять учреждение для дальнейшей транспортировки пациента; диагностировать неотложные состояния при заболеваниях сердечнососудис той, дыхательной, пищеварительно й, мочеполовой и других систем организма

лечению заболеваний и МКБ; -методикой оценки тяжести состояния больного, учитывая атипичность клинической картины и полиморбидность, характерную для пожилых пациентов; - методикой клинической диагностики, лечения бронхолегочных заболеваний: - методикой оценки комплексного обследования и лечебной тактики при заболеваниях костно-мышечной системы, патологии ларингооторинолог ия (далее — Π OP), глазных болезней, неврологических болезней. ревматических болезнях в практике врача гериатра; -методикой проведения дифференциальной диагностики коматозных состояний и оказания первой врачебной помощи, определением учреждения для дальнейшей транспортировки пациента: -методикой диагностики неотложных состояний при

					заболеваниях сердечнососудисто й, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой и других систем организма
5.	ПК-4	способность и	-	- составлять план	-методикой
		готовность	герофармакологи	проведения	составления плана
		выполнять	ю – особенности	лечения	проведения лечения
		основные	клинической	(медикаментозно	(медикаментозного
		лечебные	фармакологии и	го и	И
		мероприятия	тактики	немедикаментозн	немедикаментозног
		при наиболее	применения	ого) при	о) при различных
		часто	лекарственных	различных	заболеваниях с
		встречающихс	препаратов у	заболеваниях с	учетом
		я заболеваниях	пожилых	учетом	особенностей
		среди	пациентов с	особенностей	этиопатогенеза
		пожилых	учетом	этиопатогенеза	заболевания,
		пациентов той или иной	полиморбидности	заболевания, особенностей	особенностей
			, лекарственных взаимодействий,		фармакодинамики и
		группы нозологически	взаимодеиствии, нежелательных	фармакодинамик и и	фармакокинетики у пожилого человека;
		х форм,	эффектов	фармакокинетик	- методикой
		х форм, способных	лекарственных	и у пожилого	диагностики,
		вызвать	препаратов;	человека;	дифференциальной
		тяжелые	препаратов,	iesiobeka,	диагностики и
		осложнения и	фармакокинетику	- определять	лечения
		(или)	И	минимальное	заболеваний
		летальный	фармакодинамик	количество	сердечно-
		исход:	у различных	препаратов для	сосудистой
		заболевания	групп	получения	системы у
		нервной,	лекарственных	максимального	пожилых;
		иммунной,	препаратов	клинического	- методикой
		сердечно-	(гиполипидемиче	эффекта,	диагностики
		сосудистой,	ских,	исключить	неотложных
		эндокринной,	гипотензивных,	полипрагмазию в	состояния при
		дыхательной,	диуретиков,	связи с	заболеваний
		пищеваритель	сердечных	возможностью	сердечнососудисто
		ной,	гликозидов,	побочных и	й, дыхательной,
		мочеполовой	бронхолитиков,	токсических	пищеварительной,
		систем и	антибиотиков и	эффектов при	мочеполовой и
		крови;	других);	назначении	других систем
		своевременно выявлять	- показания и	большого	организма; - методикой
		жизнеопасные	противопоказани я к назначению	количества препаратов;	проведения
		нарушения,	различных групп	iipeiiaparob,	дефибрилляции;
		использовать	препаратов;	- проводить	- методикой
		методики их	- основы	дифференциальн	удаления
		немедленного	профилактическо	ую диагностику	инородного тела из
		устранения,	й геронтологии и	коматозных	дыхательных

		осуществлять	гериатрии;	состояний и	путей;
		противошоков	Topharpini,	оказывать	- методикой
		ые	- диетотерапию в	первую	оказания
		мероприятия	пожилом и	врачебную	экстренной
		P cp	старческом	помощь,	медицинской
			возрасте при	определять	помощи на
			различных	учреждение для	догоспитальном
			заболеваниях;	дальнейшей	этапе при остром
			Saconebanina,	транспортировки	коронарном
			- хирургические	пациента;	синдроме
			болезни в	пациента,	(нестабильной
			пожилом и	_	стенокардии);
			старческом	диагностировать	остром инфаркте
			возрасте;	неотложные	миокарда и его
			возрасте,	состояния при	осложнениях;
			- основы	заболеваниях	-методикой
			теоретической и	сердечнососудис	купирования
			клинической	той,	приступов
			онкологии в	дыхательной,	пароксизмальной
			гериатрической	пищеварительно	тахикардии
			практике;	й, мочеполовой и	(предсердной,
			- общие	других систем	наджелудочковой и
			принципы,	организма;	желудочковой
			методы	организма,	форм), трепетании
			клинической	- оказывать	предсердий,
			диагностики	врачебную	фибрилляции
			заболеваний	помощь,	предсердий;
			нервной системы	подготовить	предсердии, - методикой
			у лиц пожилого и	больного для	оказания
			старческого	транспортировки	экстренной
			возраста;	В	медицинской
			- клинические	соответствующу	помощи при:
				ю медицинскую	атриовентрикулярн
			проявления острого	организацию	ой блокаде,
			-	организацию	синоаурикулярной
			нарушения мозгового		блокаде, синдроме
			кровообращения.		слабости
			кровоооращения.		синусового узла;
					- методикой
					проведения
					плевральной
					пункции
6.	ПК-5	способность и	_	-составлять план	-методикой
"	5	готовность	герофармакологи	проведения	разработки плана
		назначать	ю – особенности	лечения	лечения пациента
		гериатрически	клинической	(медикаментозно	пожилого возраста
		м больным с	фармакологии и	го и	с учетом диагноза,
		учетом	тактики	немедикаментозн	возраста и
		полиморбидно	применения	ого) при	клинической
		сти адекватное	лекарственных	различных	картины в
		лечение в	препаратов у	заболеваниях с	соответствии с
		соответствии с	пожилых	учетом	действующим
	I	1 - CC 12C 1C 1Billi		1 / 1010111	n manage of the same

поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозн ой и немедикамент озной терапии

пациентов с учетом полиморбидности , лекарственных взаимодействий, нежелательных эффектов лекарственных препаратов;

фармакокинетику фармакодинамик у различных групп лекарственных препаратов (гиполипидемиче ских. гипотензивных, диуретиков, сердечных гликозидов, бронхолитиков, антибиотиков и других); - показания и противопоказани

я к назначению

препаратов

различных групп

особенностей этиопатогенеза заболевания, особенностей фармакодинамик ИИ фармакокинетик и у пожилого человека в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помоши -назначать лекарственные препараты и применять медицинские изделия у пациентов пожилого возраста -оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов пожилого

возраста;
- определять
минимальное
количество
препаратов для
получения

порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи -методикой назначения лекарственных препаратов и применения медицинских изделий у пациентов пожилого возраста -методикой оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов пожилого возраста; - методикой расчета клиренса лекарственных препаратов; - методикой расчета клиренса лекарственных препаратов; - методикой составления

рациональной

пожилого пациента

диеты для

				максимального	
				клинического	
				эффекта,	
				исключить	
				полипрагмазию в	
				связи с	
				возможностью	
				побочных и	
				токсических	
				эффектов при	
				назначении	
				большого	
				количества	
	THE C	_		препаратов	
7	ПК 6	способность и	- основные	-	- диагностики,
		готовность	принципы	интерпретироват	дифференциальной
		проводить	немедикаментозн	ь результаты	диагностики и
		оценку	ых методов	обследования;	лечения
		эффективност	лечения и		заболеваний
		и современных	лечебной	- проводить	сердечно-
		медико-	физкультуры у	дифференциальн	сосудистой
		организационн	геронтологически	ый диагноз;	системы у
		ых и	х больных;		пожилых;
		социально-		- оценивать	
		экономических	-	тяжесть	- интерпретации
		технологий	герофармакологи	состояния	методов
		при оказании	ю - особенности	больного,	обследования при
		медицинских	клинической	учитывая	заболеваниях
		услуг	фармакологии и	атипичность	сердечно-
		пациентам	тактики	клинической	сосудистой
		гериатрическо	применения	картины и	системы;
		го профиля	лекарственных	полиморбидност	- интерпретации
		1 1	препаратов у	ь, характерную	результатов
			пожилых	для пожилых	обследований при
			пациентов с	пациентов;	заболеваниях
			учетом	пациентов,	легких;
			полиморбидности	- составлять план	- интерпретации
			, лекарственных	реабилитационн	результатов
			взаимодействий,	ых мероприятий	обследования при
			нежелательных	* *	заболеваниях
				при различных заболеваниях с	
			эффектов		желудочно-
			лекарственных	учетом	кишечного тракта;
			препаратов;	возрастных	
				особенностей,	- оценки
			-	оценить	комплексного
			фармакокинетику	реабилитационн	обследования и
			И	ый потенциал и	лечебной тактики
			фармакодинамик	реабилитационн	при заболеваниях
			у различных	ый прогноз;	костно-мышечной
			групп		системы, патологии
			лекарственных		ларингооторинолог
					ия (далее - ЛОР),

	препаратов	глазных болезней,
		неврологических
		болезней,
		ревматических
		болезнях в
		практике врача
		гериатра;

Требования к итоговой аттестации

- 1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе по теме: «Фармакотерапия в гериатрии» проводится в форме экзамена с целью выявления теоретической и практической подготовки врачей-гериатров, терапевтов, врачей общей практики, клинических фармакологов в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.
- 2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации.
- 3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей-гериатров сроком освоения 36 академических часов по теме «Фармакотерапия в гериатрии» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца Удостоверение о повышении квалификации.

Учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме: «Фармакотерапия в гериатрии» (36ч.), очная с элементами ДОТ форма обучения

	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад. часов/ зач. едини ц)	В том числе						
Код модуля			Очное обучение				Дистанц. обучение		
			лекции	II3, C3	Симул. обуч.	Форма контроля	Лекции	II3, C3 (30P)	Форма контроля
Фундаментальные дисциплины (ФД)									
МФ Д1	Принципы и особенности фармакотерапии у пациентов старших возрастных групп.	8	2	4		Промежуточн ый контроль (собеседовани е)	2	-	Промежуточн ый контроль (тестирование

1 1	T &				Г	1			1
1.1	Фармакокинетика,	4	2	2	-		-	-	
	фармакодинамика		1	1					
	и дозирование						1		
	лекарственных						1		
	препаратов у						1		
	пациентов старших						1	,	
	возрастных групп								
1.2	Особенности	2	-	2	-		-	-	
Ī	приема						1		
	лекарственных						1		
	средств						1	,	
	пациентами						1		
	старших						1	,	
	возрастных групп						1		
1.3	Особенности	2	 -	-	_		2	-	
_	применения						1		
	отдельных групп						1		
1	лекарственных		1	1			1		Į l
1	средств у		1	1			1		Į l
1	пациентов старших						1		
1	возрастных групп						1		
МФ	Полипрагмазия в	22	 -	-	_	Промежуточн	14	8	Промежуточн
Д2	гериатрии					ый контроль	••		ый контроль
~~	Primi Prim					(собеседовани	1		(тестирование
						е)	1)
2.1	Полипрагмазия –	 	†	t	_		4	_	/
	проблема						1		
	гериатрии						1		
2.2	Неблагоприятные		+	t	_		4	4	
-:-	побочные реакции						'	•	
	как последствия						1		
	полипрагмазии						1		
2.3	Потенциально	†	+-	+-	 		2	2	
	нерекомендованны		1	1			~	–	
	е лекарственные		1	1			1		
	е лекарственные средства у						1		
	пациентов старших		1	1			1	1	
	пациентов старших возрастных групп:		1	1			1		
	возрастных групп: критерии Бирса						1		
2.4	Потенциально	 	+	+	-		4	 _ 	
∠.4			1	1	-		+	-	ļ
	нерекомендованны		1	1			1		
	е лекарственные		1	1			1	1	
	средства у		1	1			1		
	пациентов старших		1	1			1		
	возрастных групп:							1	
	STOPP/START-		1	1			1	1	
25	критерии	 	_	 			 	2	
2.5	Шкала						-	2	
	антихолинергическ						1		
	ОГО		1	1			1		
Ī	1 6mass	1	ı	ı	1	1	1		· •
	бремени/нагрузки у пациентов старших							'	

	возрастных групп как метод борьбы с полипрагмазией								
Итоговая аттестация		6	6	-	-	экзамен	-	-	
Всего		36					4.0	_	