

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Северо-Западный государственный медицинский университет
имени И.И. Мечникова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Профилактическая геронтология и гериатрия»

Специальность: 31.08.31 Гериатрия

Направленность: Гериатрия

Рабочая программа дисциплины «Профилактическая геронтология и гериатрия» составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.31 Гериатрия, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 30 июня 2021 года № 561 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.31 Гериатрия».

Составители рабочей программы дисциплины:

Лаптева Екатерина Сергеевна, заведующий кафедрой гериатрии, пропедевтики и управления в сестринской деятельности, к.м.н.

Рецензент:

Серпов Владимир Юрьевич, главный врач СПб ГБУЗ «Городской гериатрический медико-социальный центр», заслуженный врач РФ, д.м.н.

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедры гериатрии, пропедевтики и управления в сестринской деятельности

17 января 2022 г., Протокол № 1

Заведующий кафедрой _____ /Лаптева Е.С./
(подпись) (Ф.И.О.)

Одобрено Методической комиссией по ординатуре

15 февраля 2022 г.

Председатель _____ /Логатин З.В./
(подпись) (Ф.И.О.)

Рассмотрено Методическим советом и рекомендовано для утверждения на Ученом совете

24 февраля 2022 г.

Председатель _____ /Артюшкин С.А./
(подпись) (Ф.И.О.)

Дата обновления:

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цель освоения дисциплины.....	4
2. Место дисциплины в структуре образовательной программы	4
3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы	4
4. Объем дисциплины и виды учебной работы	6
5. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества академических часов и видов учебных занятий	7
6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины	14
7. Оценочные материалы	17
8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины	17
9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем.....	17
10. Материально-техническое обеспечение дисциплины	19
Приложение А.....	19

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является подготовка квалифицированного врача-гериатра, обладающего системой общепрофессиональных и профессиональных компетенций, способного и готового проводить и контролировать эффективность мероприятий по первичной и вторичной профилактике старческой астении, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Профилактическая геронтология и гериатрия» относится к обязательной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.08.31 Гериатрия, направленность: Гериатрия. Дисциплина является обязательной к изучению.

3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ИД-1 ОПК-4.1. Демонстрирует умение оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека для решения профессиональных задач
ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	ИД-1 ОПК-6.1. Реализовывает мероприятия медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалида в рамках первично медико-санитарной помощи ИД-2 ОПК-6.2. Осуществляет контроль эффективности реабилитационных мероприятий и прогноза, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалида
ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ИД-1 ОПК-8.1. Проводит беседы и занятия по вопросам здорового образа жизни, по правильному питанию, профессиональной и индивидуальной гигиене с различными контингентами населения ИД-2 ОПК-8.2. Оценивает эффективность мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни
ПК-6. Готов к проведению мероприятий по первичной и вторичной профилактике старческой астении, формированию здорового образа жизни	ИД-1 ПК-6.1. Проводит санитарно-просветительскую работу по вопросам профилактики астении ИД-2 ПК-6.2. Разрабатывает и реализует мероприятия, направленные на санитарно-гигиеническое просвещение населения

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД-1 ОПК-4.1	знает этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний органов и систем организма	Контрольные вопросы Ситуационные задачи

	человека с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека, гериатрических синдромов умеет выявлять наличие гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека у пациентов пожилого и старческого возраста имеет навык оценивания морфофункциональных, физиологических и патологических состояний и процессов в организме человека для решения профессиональных задач	Тестовые задания
ИД-1 ОПК-6.1	знает методологические подходы к определению ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности умеет определять медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов имеет навык составления плана реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и (или) состояниях с учетом возрастных особенностей, оценивания реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза	Контрольные вопросы Реферат Тестовые задания
ИД-2 ОПК-6.2	знает критерии оценки качества медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний умеет контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний имеет навык контроля корректности подобранных средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациентов и (или) функциональные возможности пациентов к окружающей среде, в том числе посредством использования средств передвижения, протезирования и ортезирования, коррекции сенсорных дефицитов	Контрольные вопросы Реферат Тестовые задания
ИД-1 ОПК-8.1	знает демографические, социально-гигиенические, медико-социологические, социально-психологические проблемы старения и долголетия умеет оценивать влияние факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста имеет навык проведения бесед и занятий по вопросам здорового образа жизни, по правильному питанию, профессиональной и индивидуальной гигиене с различными контингентами населения	Контрольные вопросы Реферат Тестовые задания
ИД-2 ОПК-8.2.	знает основы здорового образа жизни, методы его формирования, основы лечебного питания в зависимости от возраста, а также заболевания и (или) состояния, формы и методы санитарно-	Контрольные вопросы Реферат Тестовые задания

	просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе реализации программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ умеет производить санитарно-просветительную работу по вопросам профилактики и ранней диагностики гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний у лиц пожилого и старческого возраста и формированию здорового образа жизни имеет навык оценивания эффективности мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни	
ИД-1 ПК-6.1	знает определение и сущность физической активности, питания, когнитивного тренинга, организации безопасного быта, правил приема лекарств умеет учитывать возрастные особенности коррекции факторов риска хронических неинфекционных заболеваний, высокую вероятность полипрагмазии имеет навык выявления сенсорных дефицитов (снижение слуха, зрения), хронической боли, признаков депрессии, консультирования и проведения опроса пациентов по шкале «Возраст не помеха» с целью выявления распространенных гериатрических синдромов	Контрольные вопросы Демонстрация практических навыков Тестовые задания
ИД-2 ПК-6.2	знает неблагоприятные последствия, ассоциированные с госпитализацией пациентов с синдромом СА умеет использовать сестринские протоколы по профилактике падений, снижения функциональной активности, развития делирия, болевого синдрома, пролежней. имеет навык разработки и реализации мероприятий, направленных на санитарно-гигиеническое просвещение населения	Контрольные вопросы Демонстрация практических навыков Тестовые задания

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестры	
		3	4
Контактная работа обучающихся с преподавателем	260	108	152
Аудиторная работа:	252	108	144
Лекции (Л)	20	8	12
Практические занятия (ПЗ)	232	100	132
Самостоятельная работа:	244	108	136
в период теоретического обучения	212	108	104
подготовка к сдаче экзамена	32		32
Промежуточная аттестация: экзамен, в том числе сдача и групповые консультации	8		8
Общая трудоемкость: академических часов зачетных единиц	504	216	288
	14	6	8

5. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества академических часов и видов учебных занятий

5.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Аннотированное содержание раздела дисциплины	Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения раздела
1	Возрастные изменения органов и систем организма человека. Гериатрические синдромы	Особенности фармакотерапии. Полипрагмазия. Нарушения, зрения, слуха, равновесия, питания, глотания, сна. Наиболее распространённые заболевания, проявляющееся головокружением. Падения.	ОПК-4
2	Первичная и вторичная профилактика старческой астении, формирование здорового образа жизни и санитарно-гигиеническое просвещение населения	Ожидаемая продолжительность жизни. Первичная и вторичная профилактика. Питание. Физические упражнения и активность. Иммунопрофилактика	ОПК-8 ПК-6
3	Медицинская реабилитация пациентов пожилого и старческого возраста	Принципы медицинской реабилитации, индивидуализация реабилитационных мероприятий. Цели реабилитации пожилых людей. Эффективность. Особенности и трудности процесса восстановительного лечения	ОПК-6

5.2. Тематический план лекций

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Трудоемкость (академических часов)
1	Возрастные изменения органов и систем организма человека. Гериатрические синдромы	Л.1 Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением: гипертензивная (гипертоническая) болезнь сердца с преимущественным поражением сердца; гипертензивная (гипертоническая) болезнь с преимущественным поражением почек; гипертензивная (гипертоническая) болезнь с преимущественным поражением сердца и почек. Этиология, патогенез, клиника, опорные диагностические признаки, принципы лечения, профилактика	2
		Л.2 Нарушения высшей нервной деятельности у лиц пожилого и старческого возраста	2

		Л.3 Когнитивные нарушения. Расстройства эмоционально-волевой сферы. Расстройства внимания. Расстройства влечений (апатико-абулические)	2
2	Первичная и вторичная профилактика старческой астении, формирование здорового образа жизни и санитарно-гигиеническое просвещение населения	Л.4 Старческая астения, факторы риска и пути решения выявленных нарушений у людей старшего возраста	2
		Л.5 Социальная значимость старческой астении, мероприятия направленные на снижения риска развития неблагоприятных исходов у людей старшего возраста	2
		Л.6 Значение школ здоровья в профилактике старческой астении	4
3	Медицинская реабилитация пациентов пожилого и старческого возраста	Л.7 Физические методы профилактики преждевременного старения: лечебная физкультура, гимнастика, спорт в пожилом возрасте	2
		Л.8 Особенности реабилитации граждан пожилого возраста при хронических неинфекционных заболеваниях	2
		Л.9 Индивидуальная программа реабилитации лиц пожилого возраста: основные положения, порядок формирования, критерии эффективности	2
ИТОГО:			20

5.3. Тематический план практических занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1	Возрастные изменения органов и систем организма человека. Гериатрические синдромы	ПЗ.1 Старение и старость. Представления о физиологическом и преждевременном старении: представление о состоянии, принципы и направления профилактики.	собеседование	8
		ПЗ.2 Комплексная гериатрическая оценка людей старшего возраста: принципы ее формирования, составные части. Основные гериатрические синдромы: понятие, определение, отличия от нозологического принципа.	собеседование	6

		ПЗ. Эссенциальная артериальная гипертензия: классификация, дифференциальная диагностика, подходы к медикаментозной терапии. Симптоматические артериальные гипертензии у пожилых: дифференциальная диагностика, принципы терапии. Гипертонический криз: определение, неотложная медицинская помощь, прогноз, профилактика. Принципы рационального подбора гипотензивных средств при эссенциальной артериальной гипертензии у пациентов пожилого и старческого возраста	собеседование	8
		ПЗ.4 Первичная и вторичная профилактика ОНМК	собеседование	8
		ПЗ.5 Пневмонии: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика	собеседование	8
		ПЗ.6 Астматический статус. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика	собеседование	8
		ПЗ.7 Хронические болезни нижних дыхательных путей: бронхоэктатическая болезнь. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика.	собеседование	8
		ПЗ.8 Повреждения и заболевания опорно-двигательного аппарата у лиц пожилого и старческого возраста	собеседование	8
		ПЗ.9 Профилактика и диагностика злокачественных опухолей. Паллиативная помощь онкологическим больным	собеседование	8
2	Первичная и вторичная профилактика старческой астении, формирование здорового образа жизни и санитарно-гигиеническое просвещение населения	ПЗ.10 Старческая астения: распространенность, подходы к диагностике и лечению.	собеседование	8
		ПЗ.11 Саркопения: распространенность, методы диагностики, подходы к профилактике.	собеседование	8

		ПЗ.12 Сидром падений у людей пожилого и старческого возраста: определение, факторы риска, способы профилактики.	собеседование	8
		ПЗ.13 Лечение. Основные принципы оказания помощи пациентам с синдромом СА Немедикаментозные методы лечения СА Медикаментозная терапия	собеседование	8
		ПЗ.14 Особенности лечения сопутствующих заболеваний и состояний у пациентов с синдромом старческой астении	собеседование	8
		ПЗ.15 Риски, ассоциированные с госпитализацией пациентов с Синдромом старческой астении	собеседование	8
		ПЗ.16 Организация медицинской помощи Амбулаторное ведение пациента с синдромом СА. Ведение пациента с синдромом СА в острых ситуациях	собеседование	8
		ПЗ.17 Информация для пациентов Клиническая шкала старческой астении Опросник «Возраст не помеха» Краткая батарея тестов физического функционирования (The Short Physical Performance Battery, SPPB) Динамометрия Мини-ког (Mini-Cog) Шкала оценки спутанности сознания Компоненты комплексной гериатрической оценки	собеседование, демонстрация практических навыков	8
		ПЗ.18 Таблица Розенбаума Опросник для оценки зрения у пожилых людей Краткая шкала оценки питания (Mini Nutritional assessment, MNA) Базовая функциональная активность - индекс Бартел (Barthel Activities of daily living Index)Инструментальная функциональная активность - шкала Лоутона (Lawton Instrumental activities of daily living Scale). Тест «Встань и иди» (Timed Up and Go test)	собеседование, демонстрация практических навыков	8

		ПЗ.19 Реабилитация СА Профилактика и диспансерное наблюдение	собеседование	8
3	Медицинская реабилитация пациентов пожилого и старческого возраста	ПЗ.20 Методологические подходы к определению ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности	собеседование	8
		ПЗ.21 Характер и содержание мероприятий по медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно- курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	собеседование	8
		ПЗ.22 Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению медицинских реабилитационных мероприятий пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	собеседование	8
		ПЗ.23 Порядок организации медицинской реабилитации	собеседование	8

		ПЗ.24 Медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	собеседование	8
		ПЗ.25 Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских реабилитационных мероприятий в соответствии с функциональным статусом, диагнозом и клиническими проявлениями заболевания и (или) состояния, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	собеседование	8

		ПЗ.26 Критерии оценки качества медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	собеседование	14
		ПЗ.27 Особенности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний	собеседование	20
ИТОГО:				232

5.4. Тематический план семинаров - не предусмотрено

5.5. Тематический план лабораторных работ - не предусмотрено

5.6. Самостоятельная работа:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды самостоятельной работы	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1	Возрастные изменения органов и систем организма человека. Гериатрические синдромы	Работа с лекционным материалом	собеседование, тестирование	68
2	Первичная и вторичная профилактика старческой астении, формирование здорового образа жизни и санитарно-гигиеническое просвещение населения	Работа с лекционным материалом Работа с учебной литературой Подготовка рефератов	собеседование, тестирование, написание реферата	102
3	Медицинская реабилитация пациентов пожилого и старческого возраста	Работа с лекционным материалом Работа с учебной литературой Подготовка рефератов	тестирование, написание реферата	42
Подготовка к сдаче экзамена				32
ИТОГО:				244

5.6.1. Перечень нормативных документов:

- Приказ Минобрнауки России от 30 июня 2021 г. № 561 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.31 Гериатрия».
- Приказ Минобрнауки России от 12 сентября 2013 г. № 1061 «Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования».
- Приказ Минобрнауки России от 19 ноября 2013 г. № 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры».
- Приказ МЗ РФ от 29 января 2016 г. № 38-н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия».
- Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 17 июня 2019 г. № 413н «Об утверждении профессионального стандарта "врач-гериатр"».

5.6.2. Темы рефератов

1. Физические методы профилактики преждевременного старения: лечебная физкультура, гимнастика, спорт в пожилом возрасте.
2. Особенности реабилитации граждан пожилого возраста при хронических неинфекционных заболеваниях.
3. Порядок организации медицинской реабилитации.
4. Риски, ассоциированные с госпитализацией пациентов с синдромом старческой астении.
5. Профилактика мальнутриции у пожилых.
6. Физиологическая роль лечебной физической культуры в профилактике, лечении и реабилитации.
7. Методологические подходы к определению ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности.
8. Физиотерапия при основных патологических синдромах. Основные методы, показания, противопоказания. Составление плана лечения.

6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Планирование и организация времени, необходимого для изучения дисциплины

Важным условием успешного освоения дисциплины является создание системы правильной организации труда, позволяющей распределить учебную нагрузку равномерно в соответствии с графиком образовательного процесса. Большую помощь в этом может оказать составление плана работы на семестр, месяц, неделю, день. Его наличие позволит подчинить свободное время целям учебы, трудиться более успешно и эффективно. С вечера всегда надо распределять работу на завтрашний день. В конце каждого дня целесообразно подвести итог работы: тщательно проверить, все ли выполнено по намеченному плану, не было ли каких-либо отступлений, а если были, по какой причине они произошли. Нужно осуществлять самоконтроль, который является необходимым условием успешной учебы. Если что-то осталось невыполненным, необходимо изыскать время для завершения этой части работы, не уменьшая объема недельного плана. Все задания к практическим занятиям, а также задания, вынесенные на самостоятельную работу, рекомендуется выполнять непосредственно после соответствующей темы лекционного курса, что способствует лучшему усвоению материала, позволяет своевременно выявить и устранить «пробелы» в знаниях,

систематизировать ранее пройденный материал, на его основе приступить к овладению новыми знаниями и навыками.

Система университетского обучения основывается на рациональном сочетании нескольких видов учебных занятий (в первую очередь, лекций и практических занятий), работа на которых обладает определенной спецификой.

Подготовка к лекциям

Знакомство с дисциплиной происходит уже на первой лекции, где от Вас требуется не просто внимание, но и самостоятельное оформление конспекта. При работе с конспектом лекций необходимо учитывать тот фактор, что одни лекции дают ответы на конкретные вопросы темы, другие – лишь выявляют взаимосвязи между явлениями, помогая студенту понять глубинные процессы развития изучаемого предмета как в истории, так и в настоящее время.

Конспектирование лекций – сложный вид вузовской аудиторной работы, предполагающий интенсивную умственную деятельность студента. Конспект является полезным тогда, когда записано самое существенное и сделано это самим клиническим ординатором. Не надо стремиться записать дословно всю лекцию. Такое «конспектирование» приносит больше вреда, чем пользы. Целесообразно вначале понять основную мысль, излагаемую лектором, а затем записать ее. Желательно запись осуществлять на одной странице листа или оставляя поля, на которых позднее, при самостоятельной работе с конспектом, можно сделать дополнительные записи, отметить непонятные места.

Конспект лекции лучше подразделять на пункты, соблюдая красную строку. Этому в большой степени будут способствовать вопросы плана лекции, предложенные преподавателям. Следует обращать внимание на акценты, выводы, которые делает лектор, отмечая наиболее важные моменты в лекционном материале замечаниями «важно», «хорошо запомнить» и т.п. Можно делать это и с помощью разноцветных маркеров или ручек, подчеркивая термины и определения.

Целесообразно разработать собственную систему сокращений, аббревиатур и символов. Однако при дальнейшей работе с конспектом символы лучше заменить обычными словами для быстрого зрительного восприятия текста.

Работая над конспектом лекций, всегда необходимо использовать не только учебник, но и ту литературу, которую дополнительно рекомендовал лектор. Именно такая серьезная, кропотливая работа с лекционным материалом позволит глубоко овладеть теоретическим материалом.

Подготовка к семинарским и практическим занятиям

Тщательное продумывание и изучение вопросов плана основывается на проработке текущего материала лекции, а затем изучения обязательной и дополнительной литературы, рекомендованной к данной теме. Все новые понятия по изучаемой теме необходимо выучить наизусть и внести в глоссарий, который целесообразно вести с самого начала изучения курса.

Результат такой работы должен проявиться в способности свободно ответить на теоретические вопросы практикума, выступать и участвовать в коллективном обсуждении вопросов изучаемой темы, правильно выполнять практические задания и контрольные работы.

В процессе подготовки к практическим занятиям и семинарам, необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной литературы. При всей полноте конспектирования лекции в ней невозможно изложить весь материал из-за

лимита аудиторных часов. Поэтому самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной литературой, материалами периодических изданий и Интернета является наиболее эффективным методом получения дополнительных знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует правильное отношение к конкретной проблеме.

Рекомендации по работе с литературой

Работу с литературой целесообразно начать с изучения общих работ по теме, а также учебников и учебных пособий. Далее рекомендуется перейти к анализу монографий и статей, рассматривающих отдельные аспекты проблем, изучаемых в рамках курса, а также официальных материалов и неопубликованных документов (научно-исследовательские работы, диссертации), в которых могут содержаться основные вопросы изучаемой проблемы.

Работу с источниками надо начинать с ознакомительного чтения, т.е. просмотреть текст, выделяя его структурные единицы. При ознакомительном чтении закладками отмечаются те страницы, которые требуют более внимательного изучения.

В зависимости от результатов ознакомительного чтения выбирается дальнейший способ работы с источником. Если для разрешения поставленной задачи требуется изучение некоторых фрагментов текста, то используется метод выборочного чтения. Если в книге нет подробного оглавления, следует обратить внимание ученика на предметные и именные указатели.

Избранные фрагменты или весь текст (если он целиком имеет отношение к теме) требуют вдумчивого, неторопливого чтения с «мысленной проработкой» материала. Такое чтение предполагает выделение: 1) главного в тексте; 2) основных аргументов; 3) выводов. Особое внимание следует обратить на то, вытекает тезис из аргументов или нет.

Необходимо также проанализировать, какие из утверждений автора носят проблематичный, гипотетический характер, и уловить скрытые вопросы.

Понятно, что умение таким образом работать с текстом приходит далеко не сразу. Наилучший способ научиться выделять главное в тексте, улавливать проблематичный характер утверждений, давать оценку авторской позиции – это сравнительное чтение, в ходе которого Вы знакомитесь с различными мнениями по одному и тому же вопросу, сравниваете весомость и доказательность аргументов сторон и делаете вывод о наибольшей убедительности той или иной позиции.

Если в литературе встречаются разные точки зрения по тому или иному вопросу из-за сложности прошедших событий и правовых явлений, нельзя их отвергать, не разобравшись. При наличии расхождений между авторами необходимо найти рациональное зерно у каждого из них, что позволит глубже усвоить предмет изучения и более критично оценивать изучаемые вопросы. Знакомясь с особыми позициями авторов, нужно определять их схожие суждения, аргументы, выводы, а затем сравнивать их между собой и применять из них ту, которая более убедительна.

Следующим этапом работы с литературными источниками является создание конспектов, фиксирующих основные тезисы и аргументы. Можно делать записи на отдельных листах, которые потом легко систематизировать по отдельным темам изучаемого курса. Другой способ – это ведение тематических тетрадей-конспектов по одной какой-либо теме. Большие специальные работы монографического характера

целесообразно конспектировать в отдельных тетрадях. Здесь важно вспомнить, что конспекты пишутся на одной стороне листа, с полями и достаточным для исправления и ремарок межстрочным расстоянием (эти правила соблюдаются для удобства редактирования). Если в конспектах приводятся цитаты, то непременно должно быть дано указание на источник (автор, название, выходные данные, № страницы). Впоследствии эта информация может быть использована при написании текста реферата или другого задания.

7. Оценочные материалы

Оценочные материалы по дисциплине для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся включают в себя примеры оценочных средств (Приложение А к рабочей программе дисциплины), процедуру и критерии оценивания.

8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

8.1. Учебная литература:

1. Национальное руководство по гериатрии. // Под ред. О.Н. Ткачевой, Е.В. Фроловой // М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 609 с.
2. Руководство для врачей Гериатрическая кардиология. // Под ред. Е.С. Лаптевой, А.Л. Арьева. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 187 с.
3. Руководство для врачей Гериатрическая пульмонология. // Под ред. Е.С. Лаптевой, А.Л. Арьева. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 159 с.
4. Сборник нормативно-правовых документов и методических материалов по организации гериатрической службы. // Арьев А.Л., Лаптева Е.С., Серпов В.Ю. СПб.: Издательство СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2020. - 349 с.
5. Профилактика преждевременного старения / Е.Г. Зоткин, И.Ш. Якубова, В.В. Шилов, Ю.А. Сафонова, Е.Н. Косульникова, Т.В. Беликова // Спб ГБУЗ «Гор.гериатр.мед-соц.центр», ГБОУ ВПО «Сев-зап.гос.мед.ун-т им. И.И. Мечникова» Минздрава России. – СПб: ООО «Береста», 2012. – 96с.
6. Синдром падений у лиц пожилого возраста / Ю.А. Сафонова, Е.Г. Зоткин Учебное пособие.— СПб.: Издательство ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2014. - 44 с.
7. Методы и способы диагностики саркопении у людей пожилого и старческого возраста: учебное пособие. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2021. - 52 с.
8. Саркопения в пожилом и старческом возрасте: факторы риска, профилактика / Ю.А. Сафонова, А.В. Волков: Учебное пособие.— СПб.: Издательство СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2019. - 60 с.

8.2. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

Наименования ресурса сети «Интернет»	Электронный адрес ресурса
Journal of medical Internet research	http://www.jmir.org
Информационная и образовательная система для практикующих врачей	http://www.rosmedlib.ru
Российский медицинский портал	http://www.rosmedportal.com
Всемирная Организация Здравоохранения	http://www.who.int

9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем

9.1. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Информационные технологии
1	Возрастные изменения органов и систем организма человека. Гериатрические синдромы	Размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=159
2	Первичная и вторичная профилактика старческой астении, формирование здорового образа жизни и санитарно-гигиеническое просвещение населения	
3	Медицинская реабилитация пациентов пожилого и старческого возраста	

9.2. Перечень программного обеспечения, используемого при осуществлении образовательного процесса (лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства):

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов
лицензионное программное обеспечение			
1.	ESET NOD 32	1 год	Государственный контракт № 07/2020
2.	MS Windows 8 MS Windows 8.1 MS Windows 10 MS Windows Server 2012 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2012 R2 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2016 Datacenter Core	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-О; Государственный контракт № 399/2013-ОА; Государственный контракт № 07/2017-ЭА.
3.	MS Office 2010 MS Office 2013	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-ОА; Государственный контракт № 399/2013-ОА.
4.	Academic LabVIEW Premium Suite (1 User)	Неограниченно	Государственный контракт № 02/2015
лицензионное программное обеспечение отечественного производства			
1.	Антиплагиат	1 год	Государственный контракт № 2409
2.	«WEBINAR (ВЕБИНАР)» ВЕРСИЯ 3.0	1 год	Контракт № 347/2020-М
3.	«Среда электронного обучения 3KL»	1 год	Контракт № 348/2020-М
4.	TrueConf Enterprise	1 год	Контракт № 396/2020-ЭА
свободно распространяемое программное обеспечение			

1.	Google Chrome	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
2.	NVDA	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
свободно распространяемое программное обеспечение отечественного производства			
1.	Moodle	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense

9.3. Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем:

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов	Режим доступа для обучающихся – инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья
1.	ЭБС «Консультант студента»	1 год	Контракт № 233/2021-ЭА	http://www.studmedlib.ru/
2.	ЭМБ «Консультант врача»	1 год	Контракт № 546/2021-ЭА	http://www.rosmedlib.ru/
3.	ЭБС «Айбукс.py/ibooks.ru»	1 год	Контракт № 552/2021-ЭА	https://ibooks.ru
4.	ЭБС «IPRBooks»	1 год	Контракт № 550/2021-ЭА	http://www.iprbookshop.ru/special
5.	Электронно-библиотечная система «Букап»	1 год	Контракт № 551/2021-ЭА	https://www.books-up.ru/
6.	ЭБС «Издательство Лань»	1 год	Контракт № 547/2021-ЭА	https://e.lanbook.com/
7.	«Образовательная платформа ЮРАЙТ»	1 год	Контракт № 418/2021-М	https://urait.ru/

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит БВ (корп.6), ауд. №№ 53,62 ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России;

Специализированная мебель: доска (меловая); стол преподавателя, стол студенческий четырёхместный, стул студенческий;

Технические средства обучения: мультимедиа-проектор, экран, ноутбук преподавателя, системный блок, монитор.

Специальные технические средства обучения: Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета), (г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп.9), ауд. №№ 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России).

Учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации: г. Санкт-Петербург, наб. реки Фонтанки, д. 148, СПб ГБУЗ «Городской гериатрический медико-социальный центр» (договор № 165/2017-ОПП от 27.12.2017); г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит БВ (корп.6), ауд. №№ 53,62 лит Р (корп.9) ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России;

Специализированная мебель: доска (меловая); стол преподавателя, стол студенческий четырёхместный, стул студенческий;

Технические средства обучения: мультимедиа-проектор, экран, ноутбук преподавателя, системный блок, монитор; симуляционное оборудование, манекен пожилого человека, стандартизированный пациент, тонометры для измерения АД, фонендоскопы, термометры ртутные, термометры электронные;

Специальные технические средства обучения: Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета), (г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп.9), ауд. №№ 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России).

Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой, в т.ч. специализированной, с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспеченные доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит АЕ (корп.32), ауд. № 1, лит Р (корп.9), ауд. №№ 18,19 ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит БВ (корп.6), ауд. № 54, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Северо-Западный государственный медицинский университет
имени И.И. Мечникова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)**

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

(для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся)

Специальность:	31.08.31 Гериатрия
Направленность:	Гериатрия
Наименование дисциплины:	«Профилактическая геронтология и гериатрия»

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД-1 ОПК-4.1	знает этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний органов и систем организма человека с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека, гериатрических синдромов	Контрольные вопросы Ситуационные задачи Тестовые задания
	умеет выявлять наличие гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека у пациентов пожилого и старческого возраста	
	имеет навык оценивания морфофункциональных, физиологических и патологических состояний и процессов в организме человека для решения профессиональных задач	
ИД-1 ОПК-6.1	знает методологические подходы к определению ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности	Контрольные вопросы Реферат Тестовые задания
	умеет определять медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов	
	имеет навык составления плана реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и (или) состояниях с учетом возрастных особенностей, оценивания реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза	
ИД-2 ОПК-6.2	знает критерии оценки качества медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний	Контрольные вопросы Реферат Тестовые задания
	умеет контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний	
	имеет навык контроля корректности подобранных средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациентов и (или) функциональные возможности пациентов к окружающей среде, в том числе посредством использования средств передвижения, протезирования и ортезирования, коррекции сенсорных дефицитов	
ИД-1 ОПК-8.1	знает демографические, социально-гигиенические, медико-социологические, социально-психологические проблемы старения и долголетия	Контрольные вопросы Реферат Тестовые задания
	умеет оценивать влияние факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста	
	имеет навык проведения бесед и занятий по	

	вопросам здорового образа жизни, по правильному питанию, профессиональной и индивидуальной гигиене с различными контингентами населения	
ИД-2 ОПК-8.2.	знает основы здорового образа жизни, методы его формирования, основы лечебного питания в зависимости от возраста, а также заболевания и (или) состояния, формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе реализации программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ умеет производить санитарно-просветительную работу по вопросам профилактики и ранней диагностики гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний у лиц пожилого и старческого возраста и формированию здорового образа жизни имеет навык оценивания эффективности мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни	Контрольные вопросы Реферат Тестовые задания
ИД-1 ПК-6.1	знает определение и сущность физической активности, питания, когнитивного тренинга, организации безопасного быта, правил приема лекарств умеет учитывать возрастные особенности коррекции факторов риска хронических неинфекционных заболеваний, высокую вероятность полипрагмазии имеет навык выявления сенсорных дефицитов (снижение слуха, зрения), хронической боли, признаков депрессии, консультирования и проведения опроса пациентов по шкале «Возраст не помеха» с целью выявления распространенных гериатрических синдромов	Контрольные вопросы Демонстрация практических навыков Тестовые задания
ИД-2 ПК-6.2	знает неблагоприятные последствия, ассоциированные с госпитализацией пациентов с синдромом СА умеет использовать сестринские протоколы по профилактике падений, снижения функциональной активности, развития делирия, болевого синдрома, пролежней. имеет навык разработки и реализации мероприятий, направленных на санитарно-гигиеническое просвещение населения	Контрольные вопросы Демонстрация практических навыков Тестовые задания

2. Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения текущего контроля

2.1. Примеры входного контроля

1. Комплексная гериатрическая оценка людей старшего возраста. Основные методы оценки, ведение документации, контроль эффективности проводимых мероприятий.
2. Основные гериатрические синдромы: понятие, определение.

Критерии оценки, шкала оценивания *зачтено/не зачтено*

Оценка	Описание
«зачтено»	Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию выполнены
«не зачтено»	Демонстрирует непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию не выполнены. Нет ответа.

2.2. Примеры контрольных вопросов

ИД-1 ОПК-4.1. Виды полиморбидности/коморбидности. Какие опросники существуют для определения коморбидности?

ИД-1 ОПК-6.1. Медицинская реабилитация людей пожилого и старческого возраста

ИД-2 ОПК-6.2. Предмет, задачи, принципы и средства физической реабилитации, показания, противопоказания

ИД-1 ОПК-8.1. Факторы внешней среды и социально-бытовое окружение, влияющие на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста

ИД-2 ОПК-8.2. Какова профилактика атеросклероза аорты у пожилых пациентов?

ИД-1 ПК-6.1. Скрининг старческой астении

ИД-2 ПК-6.2. Рациональное питание пожилого и старого человека: принципы формирования, ограничения.

Критерии оценки, шкала оценивания по контрольным вопросам

Оценка	Описание
«отлично»	Знает весь учебный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В устных ответах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок
«хорошо»	Знает весь требуемый учебный материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок
«удовлетворительно»	Знает основной учебный материал. На вопросы (в пределах программы) отвечает с затруднением. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи
«неудовлетворительно»	Не знает большей части учебного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В устных ответах допускает частые и грубые ошибки

2.3. Примеры тестовых заданий

ИД-1 ОПК-4.1

Название вопроса: Вопрос № 1

Если пациент пришел на консультацию к врачу в поликлинику, как вы будете оценивать степень его зависимости от окружающих?

- А. С помощью анкеты «Активность в повседневной жизни» (ADL)
- Б. С помощью анкеты «Инструментальная активность в повседневной жизни» (IADL)
- В. С помощью анкеты «Гериатрическая анкета оценки депрессии».
- Г. С помощью анкеты «Краткая оценка когнитивных способностей» (MMSE)

ИД-1 ОПК-6.1, ИД-2 ОПК-6.2

Название вопроса: Вопрос № 2

Какова нормальная скорость ходьбы у здорового пожилого человека?

- А. 1 м/сек
- Б. 08-1 м/сек
- В. 0.6 м/сек**
- Г. не менее 150 м за 6 мин

ИД-1 ОПК-8.1, ИД-2 ОПК-8.2

Название вопроса: Вопрос № 3

Основная стратегия в лечении пожилого человека должна быть направлена на:

- А. Снижение риска смерти
- Б. Улучшение качества жизни**
- В. Лечение основного хронического заболевания
- Г. Одновременное лечение всех хронических заболеваний

ИД-1 ПК-6.1, ИД-2 ПК-6.2

Название вопроса: Вопрос № 4

Распространенность СА среди лиц 85 лет и старше:

- А. Увеличивается с возрастом, достигая 26 %**
- Б. Увеличивается с возрастом, достигая 34%
- В. Увеличивается с возрастом, достигая 56%
- Г. Увеличивается с возрастом, достигая 10 %

Критерии оценки, шкала оценивания тестовых заданий

Оценка	Описание
«отлично»	Выполнено в полном объеме – 90%-100%
«хорошо»	Выполнено не в полном объеме – 80%-89%
«удовлетворительно»	Выполнено с отклонением – 70%-79%
«неудовлетворительно»	Выполнено частично – 69% и менее правильных ответов

2.4. Примеры алгоритмов демонстрации практических навыков

ИД-1 ПК-6.1

1. Алгоритм демонстрации практических навыков - проведение шкалы оценки недержания мочи

№ п/п	Действие обучающегося					
1	Установил контакт с пациентом (поздоровался, представился, предложил присесть)					
2	Уточнил самочувствие пациента					
3	В течение месяца сколько раз вам приходилось вставать чтобы помочиться					
	Нет – 0	1 раз-1	2 раза -2	3 раза -3	4 раза -4	более 5 раз - 5
4	Как часто у вас была необходимость сменить одежду и /или прокладками в течение дня					
	0 – ни разу 1 - редко менее 20% 2 раза - иногда менее 50- % 3 раза – часто в 50% 4 раза – очень часто более 50%, более 5 – почти всегда					
5	Как часто у вас возникала потребность помочиться ранее чем через 2 часа после последнего мочеиспускания					
6	Как часто вы находили трудным временно воздержаться от мочеиспускания при возникновении позыва					
7	Как часто вы испытывали неудержимый позыв и недержание мочи прежде, чем добраться до туалета					
	0 или капли	Менее 30 мл	Менее 60 мл	Менее 130	Менее 250	Более 250
	Как много мочи вы теряли во время недержания					
	Как много мочи вы теряли во время физической активности					

	В какой степени беспокоит недержание мочи					
	нет	Очень мало	мало	умеренно	беспокоит	очень
	Общий балл					

1-12 баллов – слабая степень; 13-25- средняя степень; 26-40 – тяжелая степень недержания

ИД-2 ПК-6.2

2. Алгоритм демонстрации практических навыков – полуортостатическая проба

№ п/п	Действие обучающегося
1	Поздороваться с пациентом
2	Представиться, обозначить свою роль
3	Спросить у пациента, сверяя с медицинской документацией ☐ фамилию ☐ имя ☐ отчество ☐ возраст
4	Осведомиться о самочувствии пациента, обратившись по имени и отчеству
5	Информировать пациента о предстоящем исследовании
6	Убедиться, что информированное добровольное согласие на проведение манипуляции получено
7	Убедиться заранее, что есть всё необходимое: ☐ антисептическая салфетка ☐ тонометр ☐ стетофонендоскоп ☐ секундомер ☐ контейнер для сбора отходов класса А ☐ контейнер для сбора отходов класса Б
8	Обработать руки гигиеническим способом перед началом манипуляции
9	Проведение исследования – выполнение полуортостатической пробы
10	Попросить пациента лечь в кровати на спину, ноги выпрямлены, руки вдоль тела
11	Освободить от одежды плечо руки, находящейся ближе к аккредитуемому, наложить манжету тонометра на плечо выше локтевого сгиба на 2 см
12	Попросить пациента в течение 5 минут соблюдать покой, не разговаривать
13	Оценка пульса на лучевой артерии в покое, в положении лежа на кровати
14	Пропальпировать лучевую артерию руки, находящейся ближе к «аккредитуемому»
15	Посчитать частоту пульса на лучевой артерии Функциональное тестирование (выполнение и интерпретация полуортостатической пробы)
16	• держа не менее трех своих пальцев в области проекции лучевой артерии • смотря на часы • в течение 1 минуты Измерение артериального давления в покое, в положении лежа на кровати
17	Попросить пациента не разговаривать
18	Поставить мембрану стетофонендоскопа в область пульсации плечевой артерии руки, находящейся ближе к аккредитуемому
19	Накачать грушей воздух в манжету
20	Медленно спускать воздух из манжеты, следя за стрелкой на циферблате тонометра
21	Переход пациента в полуортостатическое положение
22	Вскрыть упаковку с антисептической салфеткой
23	Утилизировать упаковку от антисептической салфетки в закрепленный пакет для утилизации отходов класса А
24	Обработать антисептической салфеткой головку стетофонендоскопа и его оливы
25	Утилизировать антисептическую салфетку в закрепленный пакет для утилизации

	отходов класса Б
26	Обработать руки гигиеническим способом после манипуляции
27	Оценить результаты проведенной полуортостатической пробы Результаты исследования оформить в предложенной форме заключения Информировать пациента о ходе исследования

Критерии оценки, шкала оценивания демонстрации практических навыков

Оценка	Описание
«отлично»	Знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч., без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений
«хорошо»	Знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч., самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет
«удовлетворительно»	Знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч., демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем
«неудовлетворительно»	Не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч., не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки

2.5. Примеры тем реферата

ИД-1 ОПК-6.1. Порядок организации медицинской реабилитации

ИД-2 ОПК-6.2. Физические методы профилактики преждевременного старения: лечебная физкультура, гимнастика, спорт в пожилом возрасте

ИД-1 ОПК-8.1. Риски, ассоциированные с госпитализацией пациентов с синдромом старческой астении

ИД-2 ОПК-8.2. Профилактика мальнутриции у пожилых

Критерии оценки, шкала оценивания реферата

Оценка	Описание
«отлично»	Выполнены все требования к написанию реферата: обозначена проблема и обоснована ее актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению
«хорошо»	Основные требования к реферату выполнены, но при этом допущены недочеты; в частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объем реферата; имеются упущения в оформлении
«удовлетворительно»	Имеются существенные отступления от требований к реферированию; в частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата
«неудовлетворительно»	Тема реферата не раскрыта, выявлено существенное непонимание проблемы или же реферат не представлен вовсе

3. Процедура проведения текущего контроля

Текущий контроль успеваемости по дисциплине проводится в форме: собеседования по контрольным вопросам, тестирования, демонстрации практических навыков, написания реферата.

4. Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения промежуточной аттестации

4.1. Примерный перечень контрольных вопросов для подготовки к экзамену:

ИД-1 ОПК-4.1. Клинические особенности течения атеросклероза коронарных артерий у пожилых пациентов.

ИД-1 ОПК-6.1. Комплексная гериатрическая оценка людей старшего возраста: принципы ее формирования, составные части.

ИД-2 ОПК-6.2. Предмет, задачи, принципы и средства физической реабилитации, показания, противопоказания

ИД-1 ОПК-8.1. Синдром падений у людей пожилого и старческого возраста: определение, факторы риска, способы профилактики.

ИД-2 ОПК-8.2. Какова профилактика атеросклероза аорты у пожилых пациентов?

ИД-1 ПК-6.1. Какие методы предупреждения выявления и коррекции существуют при побочных явлениях гипوليцидемических средств?

ИД-2 ПК-6.2. Рациональное питание пожилого и старческого человека: принципы формирования, ограничения.

Критерии оценки, шкала оценивания по контрольным вопросам

Оценка	Описание
«отлично»	Знает весь учебный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В устных ответах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок
«хорошо»	Знает весь требуемый учебный материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок
«удовлетворительно»	Знает основной учебный материал. На вопросы (в пределах программы) отвечает с затруднением. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи
«неудовлетворительно»	Не знает большей части учебного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В устных ответах допускает частые и грубые ошибки

4.2. Примеры ситуационных задач:

ИД-1 ОПК-4.1

ЗАДАЧА №1

Мужчина 62 года

В течение 2 лет периодически беспокоят давящие боли за грудиной, возникающие при выходе из теплого помещения на улицу (особенно в ветреную и холодную погоду), при эмоциональном напряжении, изредка ночью в предутренние часы. Боли купируются приемом 1-2 таблеток нитроглицерина. По рекомендации участкового терапевта регулярно принимает атенолол 25 мг 2 раза в день, кардиоаспирин 100 мг на ночь, однако, вышеописанные жалобы сохраняются. При

ЭКГ-мониторировании на фоне синусового ритма 64 уд\мин. зарегистрирован эпизод элевация сегмента ST на 3 мм в 4.45 утра продолжительностью 7 минут, одиночная желудочковая экстрасистолия.

В крови: холестерин 5,1 ммоль\л, триглицериды 1,2 ммоль\л.

ВОПРОСЫ:

1. Сформулируйте наиболее вероятный диагноз с учетом представленных данных.
2. Внесите коррекцию в проводимую терапию, если, по Вашему мнению, она необходима

ОТВЕТЫ (к задаче №1):

1. ИБС. Вазоспастическая (вариантная) стенокардия. Желудочковая экстрасистолия.
2. С учетом выставленного диагноза не показано применение бета-блокаторов. Целесообразно назначение антагонистов кальция, возможно в сочетании с нитратами пролонгированного действия и аспирином.

ЗАДАЧА №2

Женщина 64 года

Доставлена в БИТ после 2-часового ангинозного приступа, купированного на догоспитальном этапе.

В анамнезе: год назад перенесла инфаркт миокарда передней локализации. В течение года приступы стенокардии 1 раз в 2-3 месяца, периодически отмечала одышку при физической нагрузке, пастозность голеней.

Объективно: состояние тяжелое. Положение ортопноэ. Акроцианоз. Набухание шейных вен. ЧД=26 в мин. АД=110/65 мм рт ст., ЧСС=115 уд/мин. Тоны сердца глухие, ритмичные. В легких на фоне ослабленного дыхания выслушиваются разнокалиберные влажные хрипы. Печень не увеличена. Периферических отеков нет.

ЭКГ: патологический зубец Q в 1, AVL, V1 - V3, низкий вольтаж R в V4, подъем ST в 1, V1 -V5 до 4 мм.

ВОПРОСЫ:

1. Сформулируйте клинический диагноз, ориентируясь на представленные данные.
2. Какие исследования следует дополнительно провести для уточнения диагноза?
3. Перечислите последовательность лечебных мероприятий.

ОТВЕТЫ (к задаче №2):

1. ИБС. Атеросклероз коронарных артерий. Постинфарктный кардиосклероз. Острый инфаркт миокарда передней локализации. Острая левожелудочковая недостаточность: отек легких.

2. Для уточнения диагноза повторных свежих очаговых изменений миокарда необходимы дополнительные данные: более ранние ЭКГ для сравнения, общий анализ крови, исследование активности ферментов крови в динамике, эхокг, сцинтиграфия миокарда с пирофосфатом - Тс 99.

3. Введение наркотических анальгетиков

Введение лазикса в/в

Инфузия нитроглицерина под контролем АД

Для урежения ЧСС возможно дробное введение пропранолола в/в (допустимая разовая доза 0,1 мг на кг веса) под контролем ЧСС и признаков НК. После получения результатов Эхокг (увеличение полости ЛЖ и снижение ФВ) и в случае сохранения признаков НК - дигитализация.

Инфузия гепарина, антиагреганты.

Критерии оценки, шкала оценивания ситуационных задач

Оценка	Описание
«отлично»	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями, с необходимым схематическими изображениями и наглядными

	демонстрациями, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие
«хорошо»	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании, схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие
«удовлетворительно»	Объяснение хода решения ситуационной задачи недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях
«неудовлетворительно»	Объяснение хода решения ситуационной задачи дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования, без умения схематических изображений и наглядных демонстраций или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют

Критерии оценки, шкала итогового оценивания (экзамен)

Оценка	Описание
«отлично»	Обучающийся правильно ответил на теоретический(ие) вопрос(ы). Показал отличные знания в рамках учебного материала. Показал отличные умения и владения навыками применения полученных знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. Ответил на все дополнительные вопросы
«хорошо»	Обучающийся с небольшими неточностями ответил на теоретический(ие) вопрос(ы). Показал хорошие знания в рамках учебного материала. Показал хорошие умения и владения навыками применения полученных знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. Ответил на большинство дополнительных вопросов
«удовлетворительно»	Обучающийся с существенными неточностями ответил на теоретический(ие) вопрос(ы). Показал удовлетворительные знания в рамках учебного материала. Показал удовлетворительные умения и владения навыками применения полученных знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. Допустил много неточностей при ответе на дополнительные вопросы
«неудовлетворительно»	Обучающийся при ответе на теоретический(ие) вопрос(ы) продемонстрировал недостаточный уровень знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. При ответах на дополнительные вопросы было допущено множество неправильных ответов

5. Процедура проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме экзамена. Экзамен включает в себя: собеседование по контрольным вопросам, решение ситуационных задач.