

**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**

**АННОТАЦИЯ**

**ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ  
ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ГЕРИАТРИЯ»**

**Тема: Актуальные вопросы кардиореабилитации пациентов старших  
возрастных групп  
(срок обучения - 36 академических часов)**

**Актуальность:** Проблемы кардиологии остаются весьма актуальными для практического здравоохранения. В течение последних лет заболевания сердечно-сосудистой системы являются ведущими причинами инвалидизации и смертности населения. Наиболее распространенными и опасными заболеваниями сердечно-сосудистой системы являются артериальная гипертензия (АГ) и ишемическая болезнь сердца (ИБС). Частота данных заболеваний значительно увеличивается с возрастом. Распространенность АГ и ИБС среди пациентов старших возрастных групп превышает показатели заболеваемости в среднем и молодом возрасте. Более частому развитию и быстрому прогрессированию сердечно-сосудистых заболеваний способствуют возрастные изменения сердечно-сосудистой системы и факторы нездорового образа жизни гериатрических пациентов: гиподинамия, нерациональное питание, избыточная масса тела. Серьезными проблемами являются трудности в диагностике ИБС в связи с наличием у гериатрических пациентов безболевых, малосимптомных или атипичных форм. При этом установлено, что комплексная кардиореабилитация улучшает клиническое течение заболевания и даже оказывает положительное влияние на торможение прогрессирования атеросклероза, повышает толерантность к физической нагрузке (ФН) и нормализует липидный спектр крови, позитивно воздействует на статус курения и психологическое состояние пациента. Такие локальные эффекты кардиореабилитации в итоге определяют снижение суммарного сердечно-сосудистого риска, заболеваемости, частоты последующих коронарных событий, количества госпитализаций и смертности.

**Цель** - повышение уровня профессиональной подготовки врачей-гериатров, врачей по физической и реабилитационной медицине, врачей общей практики, врачей-терапевтов, врачей кардиологов, врачей-физиотерапевтов, врачей лечебной физкультуры и спортивной медицины.

**Задачами** программы повышения квалификации является:

- овладение теорией и практикой;
- освоение новых методик лечения и реабилитации пациентов старших возрастных групп кардиологического профиля.

Базой для проведения практических занятий является Клинический санаторий им. М. Горького.

**Категории обучающихся:** врачи-гериатры, врачи физической и реабилитационной медицины, врачи общей практики, врачи-терапевты, врачи кардиологи, врачи-физиотерапевты, врачи лечебной физкультуры и спортивной медицины.

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).

**Объем программы:** 36 часов.

**Форма обучения** – очная (с применением дистанционных образовательных технологий).

**Документ, выдаваемый после завершения обучения:** удостоверение о повышении квалификации.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей-гериатров, врачей по физической и реабилитационной медицине, врачей общей практики, врачей-терапевтов, врачей кардиологов, врачей-физиотерапевтов, врачей лечебной физкультуры и спортивной медицины, прошедших первичную аккредитацию со сроком освоения 36 академических часов по специальности «Гериатрия» по теме «Актуальные вопросы кардиореабилитации пациентов старших возрастных групп» 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 «Актуальные вопросы кардиореабилитации пациентов старших возрастных групп».

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, врачей по физической и реабилитационной медицине, врачей общей практики, врачей-терапевтов, врачей кардиологов, врачей-физиотерапевтов, врачей лечебной физкультуры и спортивной медицины, прошедших первичную аккредитацию со сроком освоения 36 академических часов по специальности «Гериатрия» по теме «Актуальные вопросы кардиореабилитации пациентов старших возрастных групп» 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: 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 и собеседования. 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 «Актуальные вопросы кардиореабилитации пациентов старших возрастных групп». В конце программы приводится общий список рекомендованной литературы, интернет-ресурсы.

**Характеристика профессиональных компетенций врача-гериатра, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Гериатрия» по теме «Актуальные вопросы кардиореабилитации пациентов старших возрастных групп» (36 ч).**

У обучающегося совершенствуются следующие универсальные компетенции (далее-УК):  
 - способность и готовность анализировать социально-значимые проблемы пожилого возраста, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности (УК-1);

Характеристика профессиональных компетенций врачей, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме: «Актуальные вопросы кардиореабилитации пациентов старших возрастных групп».

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

- способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем при старении, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клиничко-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пожилых пациентов для своевременной диагностики конкретной группы заболеваний и патологических процессов (ПК-2);
- способность и готовность применять к гериатрическим больным различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма (ПК-6);
- способность и готовность давать гериатрическим больным рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса, определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии (ПК-7);

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

№ п/п	Индекс компет енции	Содержание компетенции	В результате освоения дополнительной профессиональной программы обучающиеся должны:		
			знать	уметь	владеть
1.	УК – 1	способность и готовность анализировать социально-значимые проблемы пожилого возраста, использовать	законодательств о Российской Федерации по вопросам организации геронтологическ ой, геронтопсихиатр	- организовывать работу по оказанию геронтологическ ой помощи на вверенной территории; -проводить анализ медико-	-методикой организации работы по оказанию геронтологическ ой помощи на вверенной территории; -методикой

		<p>на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности</p>	<p>ической помощи; -принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья, болезни и старения; историю геронтологии и гериатрии; демографические, социально-гигиенические, социологические, социально-психологические проблемы старения и долголетия; -особенности здоровья населения пожилого и старческого возраста и методы его изучения; влияние на здоровье и продолжительность жизни населения социально-экономических и социально-гигиенических факторов; -правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»</p>	<p>статистических показателей заболеваемости, - использовать информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»; -использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну; -интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов пожилого и старческого возраста</p>	<p>проведения анализа медико-статистических показателей заболеваемости; - методикой использовать информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» -методикой использования в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну -методикой интерпретирования и анализа информации, полученную от пациентов (их законных представителей) пожилого и старческого возраста</p>
2.	ПК-2	<p>способность и готовность анализировать закономерности</p>	<p>- роль возрастных изменений энергетического</p>	<p>- собирать жалобы и анамнез заболевания и жизни больного</p>	<p>-методикой сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов</p>

		<p>и 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</p>	<p>обмена, 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 изменений системы иммунитета при старении; связь возрастных изменений иммунитета с патологическими процессами в старости: инфекционными болезнями, опухолями;  - особенности структурно-функциональных изменений органов и систем в пожилом и старческом возрасте;  - гипоксию в пожилом и старческом</p>	<p>по всем системам организма;  - проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);  - оценивать тяжесть состояния больного, учитывая атипичность клинической картины и полиморбидность, характерную для пожилых пациентов;  - выявлять у пациентов пожилого и старческого возраста симптомы и синдромы заболеваний - сформулировать предварительный диагноз и составить план лабораторного и инструментального обследования;  - интерпретировать результаты обследования;  - определять функциональное состояние пораженных органов и систем клинически и с помощью дополнительных лабораторно-инструментальных методов исследования;</p>	<p>пожилого и старческого возраста  -методикой проведения осмотра 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 проведения 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</p>
--	--	--	---	---	---

			<p>возрасте, механизмы ее развития, средства и методы борьбы с гипоксическими состояниями в старости;</p> <p>- возрастные изменения нервной системы и нервной регуляции при старении;</p> <p>- возрастные изменения микроциркуляции и, мозгового и спинального кровотока;</p> <p>- особенности возрастных изменений органа зрения, слуха, кожи;</p> <p>- атрофические и гиперпластические изменения костной ткани, остеопороз;</p> <p>- значение алиментарного фактора в развитии геронтологической патологии (атеросклероза, сахарного диабета, остеопороза, развития анемии);</p> <p>- гипоксию в пожилом и старческом возрасте, механизмы ее развития, средства и методы борьбы с гипоксическими</p>	<p>-интерпретировать методы обследований при заболеваниях почек:</p> <p>рентгенография почек,</p> <p>ультразвуковое исследование почек,</p> <p>клинические и биохимические исследования крови,</p> <p>исследования общего анализа мочи, пробы Зимницкого, Нечипоренко, Реберга;</p> <p>-</p> <p>руководствоваться основными принципами диагностики, тактики лечения, профилактики болезней почек;</p> <p>-</p> <p>интерпретировать методы обследования при заболеваниях крови: изменения периферической крови, результаты стеральной пункции;</p> <p>-</p> <p>руководствоваться основными принципами лечения болезней крови с особенностями лечебной тактики при различных гематологических заболеваниях у пожилых</p>	<p>-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</p>
--	--	--	---	--	--

			состояниями в старости		
3.	ПК-6	способность и готовность применять к гериатрическим больным различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма	<p>- организационно-методические, теоретические основы реабилитации лиц пожилого возраста;</p> <p>- виды реабилитации лиц пожилого возраста: медицинскую реабилитацию, профессиональную реабилитацию, социальную, психологическую реабилитацию;</p> <p>- особенности реабилитации лиц пожилого возраста при различных заболеваниях (системы кровообращения, болезнях органов дыхания, болезнях органов пищеварения, заболеваниях мочевыделительной системы); социально-гигиенические аспекты инвалидности лиц пожилого возраста;</p> <p>- медико-социальную характеристику контингента инвалидов пожилого</p>	<p>- составлять план реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях с учетом возрастных особенностей, оценить реабилитационный потенциал и реабилитационный прогноз;</p> <p>- составлять индивидуальную программу реабилитации пожилому пациенту, имеющему инвалидность и организовать контроль за его выполнением</p>	<p>- методикой составления плана реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях с учетом возрастных особенностей, оценки реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза;</p> <p>- методикой составления индивидуальной программы реабилитации пожилому пациенту, имеющему инвалидность и организации контроля за его выполнением</p>

			<p>возраста;</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- новые методологические подходы к определению ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности</li></ul> <p>;</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- международную классификацию нарушений жизнедеятельности и социальной недостаточности</li></ul> <p>;</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- классификацию и критерии, используемые при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы;</li></ul> <ul style="list-style-type: none"><li>- порядок и условия признания инвалидности у граждан пожилого возраста;</li></ul> <ul style="list-style-type: none"><li>- особенности медико-социальной экспертизы лиц пожилого возраста, процедуру и порядок освидетельствования граждан</li></ul>		
--	--	--	--	--	--



			пожилого возраста в бюро медико- социальной экспертизы		
4.	ПК-7	способность и готовность давать гериатрически м больным рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфофункцио нального статуса, определять показания и противопоказа ния к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерап ии, фитотерапии	- основные принципы немедикаментоз ных методов лечения и лечебной физкультуры у геронтологическ их больных; - показания и противопоказан ия к назначению различных методов физиотерапии (электролечение, гальванизация и лекарственный электрофорез, динамические токи, синусовые и модульные токи, магнитотерапия) у пожилых пациентов; - геропротекторну ю терапию	-использовать - основные принципы немедикаментозн ых методов лечения и лечебной физкультуры у геронтологически х больных; - применять показания и противопоказания к назначению различных методов физиотерапии (электролечение, гальванизация и лекарственный электрофорез, динамические токи, синусовые и модульные токи, магнитотерапия) у пожилых пациентов; - использовать геропротекторную терапию	- методикой применения основных принципов немедикаментоз ных методов лечения и лечебной физкультуры у геронтологическ их больных; - методикой назначения различных методов физиотерапии (электролечение, гальванизация и лекарственный электрофорез, динамические токи, синусовые и модульные токи, магнитотерапия) у пожилых пациентов; - методикой использования геропротекторно й терапии

## ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе по теме: «Актуальные вопросы кардиореабилитации пациентов старших возрастных групп» проводится в форме экзамена с целью выявления теоретической и практической подготовки врачей-гериатров, врачей по физической и реабилитационной медицине, врачей общей практики, врачей-терапевтов, врачей кардиологов, врачей-физиотерапевтов, врачей лечебной физкультуры и спортивной медицины 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 «Актуальные вопросы кардиореабилитации пациентов старших возрастных групп» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца - Удостоверение о повышении квалификации.

**Учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме: «Актуальные вопросы кардиореабилитации пациентов старших возрастных групп» (36ч.),  
очная форма обучения (с применением дистанционных образовательных технологий)**

Код модуля	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад. часов/зач. единиц)	В том числе						
			Очное обучение				Дистанц. обучение		
			лекции	ПЗ, СЗ	Симул. обуч.	Форма контроля	Лекции	ПЗ, СЗ (ЭОР)	Форма контроля
<b>ПЗ - практические занятия, СЗ - семинарские занятия</b>									
<b>МСП 1</b>	<b>Теоретические и организационные основы медицинской реабилитации пациентов старших возрастных групп</b>	<b>12</b>	-	-	-	<b>Промежуточный контроль (собеседование)</b>	<b>10</b>	<b>2</b>	<b>Промежуточный контроль (тестирование)</b>
1.1	Организационно-методические основы службы медицинской реабилитации	2	-	-	-	-	2	-	Текущий контроль (тестирование)
1.2	Международная классификация функционирования	4	-	-	-	-	2	2	Текущий контроль (тестирование)

1.3	Реабилитационный диагноз и реабилитационный прогноз	2	-	-	-	-	2	-	Текущий контроль (тестирование)
1.4	Организация медико-социального обслуживания пациентов пожилого и старческого возраста	4	-	-	-	-	4	-	Текущий контроль (тестирование)
<b>МСП 2</b>	<b>Избранные вопросы реабилитации больных герiatricеского профиля</b>	<b>10</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>-</b>	<b>Промежуточный контроль (собеседование)</b>	<b>2</b>	<b>-</b>	<b>Промежуточный контроль (тестирование)</b>
2.1	Основные принципы проведения комплексной герiatricеской оценки		2	2	-	Текущий контроль (устный)	-	-	Текущий контроль (тестирование)
2.2	Основные принципы фармакотерапии у пациентов старших возрастных групп		-	-	-	-	2	-	Текущий контроль (тестирование)
2.3	Лечебная физкультура в процессе реабилитации больных старших возрастных групп		-	2	-	Текущий контроль (устный)	-	-	Текущий контроль (тестирование)
2.4	Физиотерапия в процессе реабилитации больных старших возрастных групп		-	2	-	Текущий контроль (устный)	-	-	Текущий контроль (тестирование)
<b>МСП 3</b>	<b>Частные вопросы кардиореабилитации</b>	<b>8</b>	<b>-</b>	<b>2</b>	<b>-</b>	<b>Промежуточный контроль (собеседование)</b>	<b>6</b>	<b>-</b>	<b>Промежуточный контроль (тестирование)</b>

3.1	Реабилитация пациентов с инфарктом миокарда	4	-	2	-	Текущий контроль (устный)	2	-	Текущий контроль (тестирование)
3.2	Реабилитация пациентов после реваскуляризации миокарда	2	-	-	-	-	2	-	Текущий контроль (тестирование)
3.3	Реабилитация пациентов с гипертонической болезнью.	2	-	-	-	-	2	-	Текущий контроль (тестирование)
<b>Итоговая аттестация</b>		<b>6</b>	-	<b>6</b>	-	<b>экзамен</b>	-	-	
<b>Всего</b>		<b>36</b>	<b>2</b>	<b>14</b>			<b>18</b>	<b>2</b>	