

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Есауленко Игорь Эдуардович
Должность: Ректор
Дата подписания: 2023.05.23 12:30:08
Уникальный программный идентификатор:
691eebef92031be66ef61648f97525a3e2da8756

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ВОРОНЕЖСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.Н. БУРДЕНКО» МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

УТВЕРЖДАЮ
решением цикловой методической комиссии
по координации подготовки кадров высшей квалификации
протокол № 7 от 23.05.2023 г.
декан ФПКВК Е. А. Лещева
23 мая 2023 г.

Уровень высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации

**Рабочая программа дисциплины
«Гериатрия»
для обучающихся по основным профессиональным образовательным
программам высшего образования (программам ординатуры) по
специальности
31.08.53 «Эндокринология»**

факультет подготовки кадров высшей квалификации
курс - 1
кафедра – поликлинической терапии
всего **36 часов (1 зачётная единица)**
контактная работа: **20 часов**
- практические (клинические) занятия **16 часов**
- внеаудиторная самостоятельная работа **16 часов**
контроль: **зачет 4 часа**

Воронеж
2023 г.

1. ЦЕЛЬ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ГЕРИАТРИЯ»

Цель - сформировать универсальные и профессиональные компетенции для последующей самостоятельной работы в должности врача эндокринолога для оказания первичной медико-санитарной помощи пациентам пожилого и старческого возраста в амбулаторно-поликлинических условиях.

Задачи:

сформировать у ординатора универсальные и профессиональные компетенции, соотносящиеся с трудовыми действиями врача кардиолога, необходимыми умениями и знаниями для осуществления трудовых функций по:

- ✓ проведению обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса,
- ✓ назначению лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контроль его эффективности и безопасности,
- ✓ проведению и контролю эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработки плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста,
- ✓ проведению медицинских экспертиз в отношении пациентов пожилого и старческого возраста,
- ✓ проведению и контролю эффективности мероприятий по первичной и вторичной профилактике старческой астении, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения,
- ✓ оказанию медицинской помощи в экстренной форме.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ГЕРИАТРИЯ»

2.1. Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с заболеваниями и/или состояниями эндокринной системы с целью установления диагноза

Знать:

- ✓ действующие клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядки оказания медицинской помощи, стандарты оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях эндокринной системы,
- ✓ методику сбора информации у пациентов пожилого и старческого возраста с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы и их законных представителей,
- ✓ методику осмотра пациентов пожилого и старческого возраста с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы,
- ✓ анатомо-функциональное состояние эндокринной системы у лиц пожилого и старческого возраста в норме, при заболеваниях и (или) аномалиях развития,
- ✓ этиологию и патогенез заболеваний и (или) патологических состояний эндокринной системы у лиц пожилого и старческого возраста,
- ✓ заболевания и (или) состояния эндокринной системы, требующие направления пациентов к врачам-специалистам в соответствии с действующими клиническими

рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи

Уметь:

- ✓ интерпретировать и анализировать результаты лабораторного исследования пациентов с заболеваниями и/или состояниями эндокринной системы,
- ✓ обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с заболеваниями и/или состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи,
- ✓ интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов пожилого и старческого возраста с заболеваниями и/или состояниями эндокринной системы,
- ✓ обосновывать необходимость направления пациентов с заболеваниями и/или состояниями эндокринной системы на консультацию к врачам - специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи,
- ✓ закономерности функционирования здорового организма пожилого человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем у пациентов с эндокринными заболеваниями,

Владеть:

- ✓ методикой сбора жалоб и анамнеза у пациентов пожилого и старческого возраста с учетом анатомо-функционального состояния,
- ✓ методикой осмотра и обследования пациентов пожилого и старческого возраста, включая основы комплексной гериатрической оценки,
- ✓ методикой осмотра пациентов с заболеваниями и/или состояниями эндокринной системы,
- ✓ знанием синдрома старческой астении и основных гериатрических синдромов, диагностикой, дифференциальной диагностикой, лечением,
- ✓ определением диагностических признаков и симптомов эндокринных заболеваний у лиц пожилого и старческого возраста,
- ✓ навыками формулирования предварительного диагноза и составления плана проведения лабораторных и инструментальных исследований пациентов с заболеваниями и/или состояниями эндокринной системы,
- ✓ навыками направления пациентов с заболеваниями и/или состояниями эндокринной системы на лабораторные и инструментальные исследования 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,
- ✓ навыками направления пациентов с заболеваниями и/или состояниями эндокринной системы на консультации к врачам-специалистам, 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

2.2. Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, контроль его эффективности и безопасности

Знать:

- ✓ медицинские показания и противопоказания для медицинских вмешательств у пациентов пожилого и старческого возраста;
- ✓ ключевые принципы фармакотерапии у пациентов пожилого и старческого возраста,
- ✓ изменения организма при старении, потенциально влияющие на фармакокинетику и фармакодинамику лекарств и безопасность медикаментозной терапии у пациентов пожилого и старческого возраста
- ✓ изменения абсорбции, распределения, метаболизма и элиминации лекарств в пожилом и старческом возрасте,
- ✓ потенциально опасные эффекты приема ЛС у лиц пожилого и старческого возраста,
- ✓ заболевания/состояния течение которых может ухудшиться при применении некоторых групп лекарственных средств у лиц пожилого и старческого возраста,
- ✓ типичные «фармакологические каскады» назначения лекарственных препаратов у лиц пожилого возраста,
- ✓ рекомендации по динамическому наблюдению за пациентами, получающими нестероидные противовоспалительные препараты, глюкокортикоиды, базисные противовоспалительные препараты

Уметь:

- ✓ назначить лечение пациенту пожилого и старческого возраста с учетом анатомо-физиологических особенностей, особенностей фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств,
- ✓ оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов у лиц пожилого и старческого возраста,
- ✓ определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и/или состояниями эндокринной системы, контроль его эффективности и безопасности заболевания к врачам-специалистам, при наличии показаний с целью выработки совместных решений по лечению в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи,
- ✓ оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и/или состояниями эндокринной системы,
- ✓ оценивать эффективность и безопасность немедикаментозного лечения у пациентов с заболеваниями и/или состояниями эндокринной системы

Владеть:

- ✓ основами назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пожилым пациентам с эндокринными заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни,
- ✓ знанием основных принципов фармакотерапии у пациентов пожилого и старческого возраста,
- ✓ основами осуществления взаимодействия с врачами-специалистами по вопросам лечения и профилактики осложнений эндокринных и сопутствующих заболеваний при наличии показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи

2.3. Планирование и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с эндокринными заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов

Знать:

- ✓ механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов с эндокринными заболеваниями,

- ✓ медицинские показания для направления пациентов с эндокринными заболеваниями к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов,

Уметь:

- ✓ определять медицинские показания для направления пациентов с эндокринными заболеваниями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения

Владеть:

- ✓ навыками направления пациентов с эндокринными заболеваниями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения,

2.4. Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с эндокринными заболеваниями

Знать:

- ✓ медицинские показания для направления пожилых пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное эндокринными заболеваниями и их последствиями, последствиями травм или дефектами для прохождения медико-социальной экспертизы

Уметь:

- ✓ определить медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное эндокринными заболеваниями и их последствиями, последствиями травм или дефектами для прохождения медико-социальной экспертизы

Владеть:

- ✓ основами определения признаков временной нетрудоспособности и признаков стойкого нарушения жизнедеятельности, обусловленные заболеваниями по профилю "эндокринология"

2.5 Проведение и контроль эффективности мероприятий по первичной и вторичной профилактике старческой астении, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

Знать:

- ✓ порядки проведения профилактических и иных медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения,
- ✓ принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования синдрома старческой астении и других гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний у лиц пожилого и старческого возраста,
- ✓ принципы диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими неинфекционными заболеваниями и факторами риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи,
- ✓ МКБ,
- ✓ основы здорового образа жизни и методы его формирования

Уметь:

- ✓ проводить санитарно-просветительную работу по вопросам профилактики и ранней диагностики синдрома старческой астении и других гериатрических синдромов, и

заболеваний и (или) состояний у лиц пожилого и старческого возраста и формированию здорового образа жизни,

- ✓ осуществлять контроль за проведением мероприятий по профилактике, включая мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний, у пациентов пожилого и старческого возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи,
- ✓ проводить мероприятия по профилактике у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии старческой астении и других гериатрических синдромов, и заболеваний и (или) состояний, в том числе у пациентов с высоким риском падений и переломов,
- ✓ информировать пациентов пожилого и старческого возраста о влиянии факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста и (или) их коррекция,
- ✓ составлять программы здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ у пациентов пожилого и старческого возраста

Владеть:

- ✓ основами проведения санитарно-просветительной работы среди населения по вопросам профилактики и ранней диагностики синдрома старческой астении и других гериатрических синдромов, и заболеваний и (или) состояний у лиц пожилого и старческого возраста и формированию здорового образа жизни,
- ✓ основами проведения мероприятий по профилактике у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии старческой астении и других гериатрических синдромов, и заболеваний и (или) состояний, в том числе у пациентов с высоким риском падений и переломов,
- ✓ основами информирования пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) о влиянии факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста и (или) их коррекция,
- ✓ принципами формирования программ здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ у пациентов пожилого и старческого возраста

✓

2.6 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации

Знать:

- ✓ правила оформления медицинской документации, в том числе в форме электронного документа,
- ✓ правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»,
- ✓ требования противопожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка,

Уметь:

- ✓ составлять план работы и отчет о своей работе,
- ✓ заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронных документов и контролировать качество ее ведения,
- ✓ проводить анализ медико-статистической показателей заболеваемости, инвалидности для оценки для оценки здоровья пациентов пожилого и старческого возраста,

- ✓ использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»,
- ✓ соблюдать конфиденциальность персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну,
- ✓ соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требований противопожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности

Владеть:

- ✓ основами составления плана работы и отчета о своей работе,
- ✓ основами ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа,
- ✓ основами использования в своей работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»,
- ✓ соблюдением правил внутреннего трудового распорядка, требований противопожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности,
- ✓ основами использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну

2.7 Оказание медицинской помощи в экстренной форме

Знать:

- ✓ методику сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход),
- ✓ методику физического исследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация),
- ✓ клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания,
- ✓ правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации

Уметь:

- ✓ распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме,
- ✓ оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания),
- ✓ выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации,
- ✓ применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме

Владеть:

- ✓ принципами оценки состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме,
- ✓ навыками распознавания состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме,
- ✓ навыками оказания медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), принципами применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ГЕРИАТРИЯ» И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен демонстрировать следующие результаты образования:

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции (пороговый уровень сформированности компетенций)	Код и наименование индикатора достижения компетенции (результаты образования)
Универсальные компетенции	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	ИД-1 _{УК-1} Знает: методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации.
		ИД-2 _{УК-1} Умеет: критически и системно анализировать, а также определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте.
		ИД-3 _{УК-1} Владеет методами и приемами системного анализа достижений в области медицины и фармации для их применения в профессиональном контексте.
Общепрофессиональные компетенции	ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ИД-1 _{ОПК-4} Знает методику обследования пациентов, методы клинической диагностики пациентов.
		ИД-2 _{ОПК-4} Знает и использует методы диагностики и дифференциальной диагностики в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.
		ИД-3 _{ОПК-4} Владеет методикой обследования пациентов и методами клинической диагностики, интерпретацией результатов инструментальных, лабораторных основных и дополнительных исследований.
	ОПК-5 Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и/или состояниях, контролировать его эффективность и безопасность.	ИД-1 _{ОПК-5} Знает методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, группы лекарственных препаратов, и механизм их действия, показания и противопоказания к их назначению, совместимость, побочное действие и возможные осложнения, особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах.
		ИД-2 _{ОПК-5} Умеет разрабатывать планлечения пациентов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, устранять осложнения, побочные действия,

		<p>нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения.</p>
		<p>ИД-3_{ОПК-5} Разрабатывает план лечения, назначает лечение пациентам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, устраняет осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные; оказывает медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в неотложной форме; применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в неотложной форме.</p>
Профессиональные компетенции	ПК-1. Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослым	<p>ИД-1_{ПК-1} Проводит обследование пациентов с целью установления диагноза.</p>
		<p>ИД-2_{ПК-1} Осуществляет лечение пациентов и контролирует его эффективность и безопасность</p>
		<p>ИД-3_{ПК-1} Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценивает способность пациента осуществлять трудовую деятельность</p>
		<p>ИД-4_{ПК-1} Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике заболеваний (состояний), формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению</p>
		<p>ИД-5_{ПК-1} Осуществляет медицинскую помощь в неотложной и экстренной формах</p>

		ИД-6 _{ПК-1} Оказывает паллиативную медицинскую помощь в амбулаторных условиях
		ИД-7 _{ПК-1} Оказывает медицинскую помощь женщинам в период беременности и при гинекологических заболеваниях
		ИД-8 _{ПК-1} Проводит анализ медико-статистической информации, ведет медицинскую документацию, организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала

Данная программа реализует следующие трудовые функции профессионального стандарта врача эндокринолога:

Обобщенные трудовые функции (ОТФ)			Трудовые функции (ТФ)		
Код	Наименование	Уровень квалификации	Наименование	Код	Уровень (подуровень) квалификации
А	Оказание медицинской помощи взрослому населению по профилю эндокринология	8	Проведение обследования пациентов с заболеваниями и/или состояниями эндокринной системы с целью установления диагноза	А/01.8	8
			Назначение лечение пациентов с заболеваниями и/или состояниями эндокринной системы, контроль его эффективности и безопасности	А/02.8	8
			Проведение и контроль эффективности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и/или состояниях эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность	А/03.8	8

			Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и/или состояниями эндокринной системы	A/04.8	8
			Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	A/05.8	8
			Проведение анализа медико-статистической информации ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.	A/06.8	8
			Оказание медицинской помощи в экстренной форме	A/07.8	8

4. СООТВЕТСТВИЕ КОМПЕТЕНЦИЙ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫХ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ГЕРИАТРИЯ» ФУНКЦИЯМ ВРАЧА ЭНДОКРИНОЛОГА

В соответствии с профессиональным стандартом «Врач - эндокринолог» приказ от 14 марта 2018 года № 132 н

Код компетенции	Обобщенная трудовая функция: Оказание медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста по профилю «гериатрия»						
	Проведение обследования пациентов пожилого старческого возраста целью установления диагноза и определения функционального статуса	Назначение лечения пациентам и пожилого старческого возраста, контроль его эффективности и безопасности	Проведение и контроль эффективности медицинской помощи и реабилитационных мероприятий у пациентов пожилого и старческого возраста	Проведение экспертных отношений с пациентами пожилого и старческого возраста	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и старческой астении, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации.	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации
УК-1	+	+	+	+	+	+	+
ОПК-4	+	+	+	+	+	+	+
ОПК-5	+	+	+	+	+	+	+
ПК-1	+	+	+	+	+	+	+

5. РАЗДЕЛЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ГЕРИАТРИЯ» И МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЕ СВЯЗИ С ДИСЦИПЛИНАМИ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ (ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ) ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.53 «ЭНДОКРИНОЛОГИЯ»

ДИСЦИПЛИНА ОПОП	РАЗДЕЛЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ГЕРИАТРИЯ»	
	Основы оказания гериатрической помощи в РФ. Основные понятия, нормативная база.	Основы ведения пациентов пожилого и старческого возраста.
Эндокринология	+	+
Организация управление здравоохранением	+	+
Педагогика	+	+
Психологические аспекты в работе врача-эндокринолога		
Симуляционный курс: проведение обследования пациента с целью установления диагноза в стационарных и амбулаторных условиях	+	+
Симуляционный курс: оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме и коммуникации с пациентом	+	+
Реанимация и интенсивная терапия	+	+
Реабилитация	+	+
Клиническая фармакология	+	+
Кардиология	+	+
Гериатрия	+	+
Клиническая лабораторная диагностика	+	+
Нефрология	+	+
Эндокринные проявления нарушений фосфорно-кальциевого обмена и дефицита витамина-Д	+	+
Узловые образования щитовидной железы	+	+
Высокотехнологичная помощь при сахарном диабете	+	+
Производственная (клиническая) практика	+	+
Ожирение и метаболическое здоровье		
Научно-исследовательская работа	+	+

**6. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ «ГЕРИАТРИЯ» В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ
КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С
ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

Вид учебной работы	Всего часов	Всего зачетных единиц	Семестр
<i>КОНТАКТНАЯ РАБОТА (ВСЕГО)</i>	20	1	2
ЛЕКЦИИ	0		
ПРАКТИЧЕСКИЕ (КЛИНИЧЕСКИЕ) ЗАНЯТИЯ	16		
<i>САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА</i>	16		
<i>ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ</i>	4		
ОБЩАЯ ТРУДОЕМКОСТЬ	36		

**7. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ГЕРИАТРИЯ»,
СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО
НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ ЗАНЯТИЙ**

7.1 Учебно-тематическое планирование дисциплины

№	наименование темы	контактная работа (часов) 20			самостоятельная работа (часов) 16	всего (часов) 36	виды контроля
		занятия лекционного типа (часов) 0	клинические практические занятия (часов) 16	контроль (часов) 4			
1.	Основы оказания гериатрической помощи в РФ. Теории старения. Старческая астения. Диагностика, клиническое значение		4	текущий контроль: итоговое занятие	4	8	Вопросы для устного собеседования Тесты Задачи Практические навыки
2.	Комплексная гериатрическая оценка. Особенности оценки физикального статуса у лиц пожилого и старческого возраста.		4		4	8	
3.	Особенности фармакотерапии в гериатрии		4		4	8	
4.	Особенности ведения крепких и хрупких больных пожилого и		4		4	8	

	старческого возраста с сахарным диабетом и патологией щитовидной железы.						
5.	Зачет			4			

7.2 Тематический план практических (клинических) занятий

Сокращения: В – вопросы; Т- тесты; З – задачи; А- алгоритмы выполнения практических навыков

№	Тема	Компетенции	Содержание	Часы	Средства оценивания	Этапы оценивания
					В Т З А	текущий промежуточный итоговый
1.	Основы оказания гериатрической помощи в РФ. Теории старения. Старческая астения. Диагностика, клиническое значение	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1	Современная концепция развития гериатрической помощи. Порядок организации медицинской помощи по профилю гериатрия. Основные теории старения. Скрининг старческой астении в врачом общей врачебной практики (семейной медицины). Классификация старческой астении по степени тяжести. Особенности лабораторной и инструментальной диагностики при старческой астении. Основы медикаментозной терапии.	4	В Т З А	текущий промежуточный
2.	Комплексная гериатрическая оценка. Особенности оценки физикального статуса у лиц пожилого и	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1	Основы проведения комплексной гериатрической оценки (КГО). Домены КГО. Особенности сбора медицинской информации у лиц пожилого и старческого возраста. Оценка функционального статуса, психоэмоциональных нарушений, социального статуса. Краткая шкала оценки психического статуса – MMSE. Тест рисования часов. Гериатрическая шкала депрессии. Активность в повседневной жизни (индекс Бартел).	4	В Т З А	текущий промежуточный

	старческого возраста.		Повседневная инструментальная активность -IADL, шкала Лоутона. Краткая шкала оценки питания -MNA.			
3.	Особенности фармакотерапии в гериатрии	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1	Особенности фармакотерапии пожилого человека. Факторы, осложняющие лечение пожилых пациентов. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств у лиц пожилого и старческого возраста. Понятие полипрагмазии и каскад назначений вследствие развития нежелательных реакций. Лекарственные взаимодействия широко применяемых фармакологических групп в гериатрической практике. STOPP/START критерии для предотвращения потенциально некорректного назначения лекарственных препаратов пожилым пациентам. Алгоритм «7 шагов» снижения риска полипрагмазии при фармакотерапии пожилых и старых пациентов. Шкала антихолинэргической нагрузки АСВ. Шкала GerontoNet для оценки риска развития нежелательных реакций на лекарственные средства у госпитализированных лиц 65 лет и старше. Шкала BrightonAdverseDrugReactionsRisk (BADRI) для оценки риска нежелательных реакций лекарственных средств у пациентов 65 лет и старше. Алгоритм Наранжо для определения причинно-следственной связи между приемом ЛС и НР.	4	В Т З А	текущий промежуточный
4.	Особенности ведения крепких и хрупких больных пожилого и старческого возраста с сахарным диабетом и патологией щитовидной железы.	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1	Особенности клиники, диагностики и лечения сахарного диабета, заболеваний щитовидной железы у крепких и хрупких больных пожилого и старческого возраста.	4	В Т З А	текущий промежуточный

7.4 Аудиторная самостоятельная работа

Аудиторная самостоятельная работа ординатора осуществляется под контролем и непосредственном участии преподавателя и определяется в соответствии с темой практического занятия и представлена в форме учебного пособия «Дневник ординатора по аудиторной самостоятельной работе» (печатается по решению Центрального методического совета Воронежского государственного медицинского университета имени Н.Н. Бурденко), учебные задания которого разработаны в виде тематических проблем (кейсов), а знания, приобретаются в результате активной и творческой работы: самостоятельного осуществления целеполагания, сбора необходимой информации, ее анализа с разных точек зрения, выдвижения гипотезы, выводов, заключения, самоконтроля процесса получения знаний и его результатов.

Пример заданий для аудиторной самостоятельной работы ординатора ЗАНЯТИЕ: «Особенности фармакотерапии в гериатрии»

Компетенции: УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1

Укажите правильные ответы

1. УКАЖИТЕ ТИПИЧНЫЙ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЙ КАСКАД ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ИБУПРОФЕНА ЛИЦАМ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА

- 1) повышение АД → антигипертензивные препараты
- 2) отеки → фуросемид
- 3) депрессия → антидепрессанты
- 4) кашель → противокашлевые средства
- 5) дефицит витамина В12 → назначение витамина В12

2. УКАЖИТЕ ТИПИЧНЫЙ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЙ КАСКАД ПРИ НАЗНАЧЕНИИ АМЛОДИПИНА ЛИЦАМ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА

- 1) повышение АД → антигипертензивные препараты
- 2) отеки → фуросемид
- 3) депрессия → антидепрессанты
- 4) кашель → противокашлевые средства
- 5) дефицит витамина В12 → назначение витамина В12

3. УКАЖИТЕ ТИПИЧНЫЙ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЙ КАСКАД ПРИ НАЗНАЧЕНИИ БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ ЛИЦАМ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА

- 1) повышение АД → антигипертензивные препараты
- 2) отеки → фуросемид
- 3) депрессия → антидепрессанты
- 4) кашель → противокашлевые средства
- 5) дефицит витамина В12 → назначение витамина В12

4. УКАЖИТЕ ТИПИЧНЫЙ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЙ КАСКАД ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ИАПФ ЛИЦАМ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА

- 1) повышение АД → антигипертензивные препараты
- 2) отеки → фуросемид
- 3) депрессия → антидепрессанты
- 4) кашель → противокашлевые средства
- 5) дефицит витамина В12 → назначение витамина В12

5. УКАЖИТЕ ТИПИЧНЫЙ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЙ КАСКАД ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ОМЕПРАЗОЛА ЛИЦАМ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА

- 1) повышение АД → антигипертензивные препараты
- 2) отеки → фуросемид

- 3) депрессия → антидепрессанты
- 4) кашель → противокашлевые средства
- 5) дефицит витамина В12 → назначение витамина В12

Ключи ответов

- 1-1
- 2-2
- 3-3
- 4-4
- 5-5

Задание 2. Задание 1.

Дайте определение понятию «полипрагмазия»

Укажите особенности сбора лекарственного анамнеза у больных старческой астенией

Укажите физиологические изменения, которые происходят в организме при старении

Напишите фармакологические каскады, которые могут наблюдаться у лиц пожилого и старческого возраста

Перечислите STOP/START критерии при назначении лекарственной терапии лицам пожилого и старческого возраста

Задача1. Пациентка К., 79 лет обратилась с жалобами на периодически возникающие перебои в работе сердца, повышение АД до 150/90 мм рт.ст., одышку при повседневных нагрузках, периодически возникающее головокружение, боли в грудном и поясничном отделах позвоночника при длительном стоянии с необходимостью отдыха в положении лежа.

Anamnesismorbi: Более 20 лет повышается АД до 160/90 мм рт.ст., гипотензивные препараты получает регулярно. При приеме амлодипина отмечает появление отеков на нижних конечностях и учащение частоты сердечных сокращений. Дважды перенесла ОНМК в вертебробазиллярном бассейне, трижды - транзиторную ишемическую атаку. Более 10 лет – нарушение ритма сердца в виде предсердных и желудочковых экстрасистол, пароксизмальной формы фибрилляции предсердий, по поводу которой длительно лечилась амиодароном, через 10 мес. приема препарата в дозе 200 мг в день, возник пароксизм ФП, при обследовании – повышение ТТГ, снижение Т4, консультирована эндокринологом – лекарственно индуцированный гипотиреоз. Амиодарон был отменен, назначен эутирокс в дозе 25 мг в сутки. По поводу аритмического синдрома принимала эгилок, аллопенин, пропafenон, которые были отменены в виду недостаточной эффективности. Для снижения риска тромбэмболических осложнений при ФП вначале принимала антагонист витамина К, однако целевой уровень МНО не был достигнут из-за появления осложнений в виде кровотечений. Препарат был отменен и назначен дабигатран. В 57 лет перенесла перелом левой лучевой кости при

падении с высоты собственного роста. По результатам денситометрии поясничного отдела позвоночника Т критерий=2,8. Обратилась к терапевту в связи с ухудшением состояния.

Anamnesisvitalis: Туберкулез, онкологические, венерические заболевания отрицает. Мать больной страдала ГБ, постоянной формой ФП, отец – ИБС, перенес ОИМ. Аллергологический анамнез не отягощен.

Statuspraesenscommunis. Общее состояние удовлетворительное. Сознание ясное. Рост – 165 см, вес – 91 кг. Кожные покровы чистые, обычной окраски. Периферических отеков нет. ЧДД 18 в мин. В лёгких дыхание везикулярное, хрипов нет. Границы относительной сердечной тупости: правая – правый край грудины, левая – по левой среднеключичной линии, верхняя - верхний край III ребра по левой парастернальной линии. Тоны сердца приглушены, ритмичные. ЧСС – 62 уд. в мин. АД – 130/80 мм рт.ст. Живот мягкий, при пальпации безболезненный во всех отделах. Печень не пальпируется, размеры по Курлову – 9x8x7 см. Дизурии нет. Поколачивание по поясничной области безболезненно с обеих сторон. Стул регулярный.

Общий анализ крови: эритроциты – $4,2 \cdot 10^{12}/л$, гемоглобин – 134 г/л, лейкоциты – $5,8 \cdot 10^9/л$, палочкоядерные – 5%, сегментоядерные – 70%, эозинофилы – 0%, базофилы – 0 %, лимфоциты – 22%, моноциты – 3%, тромбоциты – $200 \cdot 10^9/л$, СОЭ – 16 мм/ч.

Общий анализ мочи: цвет соломенно-желтый, удельная плотность – 1018, белок – не определяется, глюкоза – не определяется, лейкоциты – 0-1 в поле зрения.

Биохимический анализ крови: общий билирубин – 15,4 мкмоль/л, АСТ – 39 Ед/л, АЛТ – 27 Ед/л, глюкоза – 5,7 ммоль/л, общий холестерин – 4,8 ммоль/л, ТГ – 2,1 ммоль/л, ХС-ЛПВП – 1,1 ммоль/л; ХС-ЛПНП – 3,0 ммоль/л, ТТГ – 5,6 мМЕ/л

Пациентка принимает следующие лекарственные препараты:

1. Престариум 4 мг утром
2. Эутирокс 25 мг утром
3. Сотегексал 40 мг утром за 60 мин до еды
4. Молсидомин 1 т утром (сиднофарм)
5. Дабигатран 110 мг утром
6. Индапамид 2,5 мг днем
7. Дабигатран 110 мг вечером
8. Моксонидин 200 мг вечером
9. Аторвастатин 10 мг вечером
10. Фенозепам 1т вечером, нерегулярно или корвалол 35 капель на ночь
11. Алендроновая кислота 70 мг 1 раз в неделю в фиксированный день
12. Карбонат кальция 500 мг + вит Д3 400 МЕ 2 раза в день во время еды
13. Колекальциферол 2 капли (1000МЕ) вечером
14. Курсами 2 раза в год (актовегин, мексидол, кортексин)

1. Сформулируйте диагноз:

2. С помощью приложения (Потенциально опасные эффекты приема ЛС у лиц пожилого и старческого возраста) проанализируйте препараты, принимаемые пациенткой, и укажите лекарства с потенциально опасными эффектами:

3. С помощью приложение (ЛС, назначение которых целесообразно избегать у лиц пожилого и старческого возраста, и возможные альтернативы) проанализируйте препараты, принимаемые пациенткой, обоснуйте целесообразность их назначения и возможные альтернативы.

4. С помощью приложения (STOPP/START критерии для предотвращения потенциально некорректного назначения лекарственных препаратов пожилым пациентам) оцените корректность назначения лекарственных препаратов пациентке.

Задача 2. Пациентка Н., 82 лет обратилась с жалобами на плохой сон, повышение АД до 170/90 мм рт.ст., одышку при ходьбе, слабость, повышенную утомляемость, снижение настроения, головокружение, головные боли, снижения памяти.

Anamnesismorbi: Более 20 лет повышается АД до 180/90 мм рт.ст., гипотензивные препараты получает нерегулярно: эналаприл, амлодипин. При внезапном повышении артериального давления использует каптоприл 25 мг, под язык. Ухудшение состояния в течение недели, систолическое АД держится на цифрах 150-160 мм рт.ст. Обратилась к врачу.

Снижение настроения, головокружение, головные боли, снижения памяти появились в течение последнего года.

Anamnesisvitae: Туберкулез, онкологические, венерические заболевания отрицает. Мать больной страдала ГБ, отец – ИБС, перенес ОИМ. Аллергологический анамнез не отягощен.

Проживает одна в собственной квартире Дочь живет в этом же городе, приходит 1 раз в неделю, приносит продукты помогает по дому. На улицу пациентка выходит в сопровождении дочери.

Statuspraesenscommunis. Общее состояние удовлетворительное. Сознание ясное. Рост – 162 см, вес – 89 кг. Кожные покровы чистые, обычной окраски. Пастозность голеней. ЧДД 18 в мин. В лёгких дыхание везикулярное, хрипов нет. Границы относительной сердечной тупости: правая – правый край грудины, левая – по левой среднеключичной линии, верхняя - верхний край III ребра по левой парастернальной линии. Тоны сердца приглушены, ритмичные. ЧСС – 62 уд. в мин. АД лежа– 170/90 мм рт.ст. АД стоя 140/80 мм рт.ст. Живот мягкий, при пальпации безболезненный во всех отделах. Печень не пальпируется, размеры по Курлову – 9х8х7 см. Дизурии нет. Поколачивание по поясничной области безболезненно с обеих сторон. Стул регулярный.

По вопроснику «Возраст не помеха» пациентка набрала 5 баллов.

Общий анализ крови: эритроциты – $4,1 \cdot 10^{12}/л$, гемоглобин – 132 г/л, лейкоциты – $5,8 \cdot 10^9/л$, палочкоядерные – 5%, сегментоядерные – 70%, эозинофилы – 0%, базофилы – 0 %, лимфоциты – 22%, моноциты – 3%, тромбоциты – $254 \cdot 10^9/л$, СОЭ – 12 мм/ч.

Общий анализ мочи: цвет соломенно-желтый, удельная плотность – 1018, белок – не определяется, глюкоза – не определяется, лейкоциты – 0-1 в поле зрения.

Биохимический анализ крови: общий билирубин – 15,4 мкмоль/л, АСТ – 39 Ед/л, АЛТ – 27 Ед/л, глюкоза – 5,7 ммоль/л, общий холестерин – 5,8 ммоль/л, ТГ – 2,1 ммоль/л, ХС-ЛПВП – 1,1 ммоль/л; ХС-ЛПНП – 3,2 ммоль/л

Вопросы к задаче:

1. Сформулируйте диагноз.

2. Назначьте лечение.

3. С помощью приложения (STOPP/START критерии для предотвращения потенциально некорректного назначения лекарственных препаратов пожилым пациентам) оцените корректность назначения лекарственных препаратов пациентке.

Задача 3.

Пациент Д., 75 лет на приеме у врача-терапевта участкового предъявляет жалобы на боль в коленных суставах при ходьбе, больше в правом.

Anamnesismorbi: больным себя считает более 15 лет, когда впервые появились боли в правом коленном суставе при длительной ходьбе. К врачу не обращался, лечился самостоятельно, используя при боли вольтарен, диклофенак. Состояние ухудшилось месяц назад, по назначению терапевта поликлиники принимает аэртал 100 мг 2 раза в день, мидокалм 150 мг 3 раза в день, местно - на коленные суставы – нимесил-гель 10 дней. Пациент подошел на плановый прием.

Anamnesisvitalis: Туберкулез, онкологические, венерические заболевания отрицает.

Пациент страдает гипертонической болезнью, принимает лозартан в дозе 50 мг в день, диувер 5 мг 1 раз в день. Перенес инфаркт миокарда 15 лет назад. В 2018 году перенес стентирование коронарных артерий, однократно - пароксизм фибрилляции предсердий, купирован амиодароном, в настоящее время принимает амиодарон 200 мг 2 раза в день, апиксобан 5 мг 2 раза в день. Курил более 20 лет, бросил 10 лет назад. Занимался профессионально хоккеем. Аллергологический анамнез не отягощен.

Statuspraesenscommunis: Общее состояние удовлетворительное. Сознание ясное. Рост – 174 см, вес – 104 кг. Кожные покровы чистые, обычной окраски. Периферических отеков нет. ЧДД 18 в мин. В лёгких дыхание везикулярное, хрипов нет. Границы относительной сердечной тупости: правая – правый край грудины, левая – по левой среднеключичной линии, верхняя - верхний край III ребра по левой парастернальной линии. Тоны сердца звучные, ритмичные. ЧСС – 78 уд. в мин. АД – 170/90 мм рт.ст. Живот мягкий, при пальпации безболезненный во всех отделах. Печень не пальпируется, размеры по Курлову – 9x8x7 см. Дизурии нет. Поколачивание по поясничной области безболезненно с обеих сторон. Стул регулярный.

Statusspeciales: коленные суставы деформированы, больше правый, кожная температура не повышена, пальпация болезненна по ходу медиальной суставной щели, при движении – крепитация, движения в полном объеме.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.

2. Какие нежелательные реакции могут быть у пациента в результате приема препаратов?

3. Какие типичные «фармакологические каскады» могут развиваться у пациента на фоне лечения?

4. С помощью приложения (STOPP/START критерии для предотвращения потенциально некорректного назначения лекарственных препаратов пожилым пациентам) оцените корректность назначения лекарственных препаратов пациенту и назначьте лечение.

7.5 Тематический план внеаудиторной самостоятельной работы

Сокращения: В – вопросы; Т- тесты; З – задачи; А- алгоритмы выполнения практических навыков;

№	Тема	Компетенции	Содержание	Часы	Средства оценивания	Этапы оценивания
					В Т З А	текущий промежуточный
1.	Основы оказания гериатрической помощи в РФ. Теории старения. Старческая астения. Диагностика, клиническое значение	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1	Современная концепция развития гериатрической помощи. Порядок организации медицинской помощи по профилю гериатрия. Основные теории старения. Скрининг старческой астении в врачом общей врачебной практики (семейной медицины). Классификация старческой астении по степени тяжести. Особенности лабораторной и инструментальной диагностики при старческой астении. Основы медикаментозной терапии.	4	В Т З А	текущий промежуточный
2.	Комплексная гериатрическая оценка. Особенности оценки физикального статуса у лиц пожилого и старческого возраста.	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1	Основы проведения комплексной гериатрической оценки (КГО). Домены КГО. Особенности сбора медицинской информации у лиц пожилого и старческого возраста. Оценка функционального статуса, психоэмоциональных нарушений, социального статуса. Краткая шкала оценки психического статуса – MMSE. Тест рисования часов. Гериатрическая шкала депрессии. Активность в повседневной жизни (индекс Бартел). Повседневная инструментальная активность -IADL, шкала Лоутона. Краткая шкала оценки питания -MNA.	4	В Т З А	текущий промежуточный

3.	Особенности фармакотерапии в гериатрии	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1	Особенности фармакотерапии пожилого человека. Факторы, осложняющие лечение пожилых пациентов. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств у лиц пожилого и старческого возраста. Понятие полипрагмазии и каскад назначений вследствие развития нежелательных реакций. Лекарственные взаимодействия широко применяемых фармакологических групп в гериатрической практике. STOPP/START критерии для предотвращения потенциально некорректного назначения лекарственных препаратов пожилым пациентам. Алгоритм «7 шагов» снижения риска полипрагмазии при фармакотерапии пожилых и старых пациентов. Шкала антихолинергической нагрузки АСВ. Шкала GerontoNet для оценки риска развития нежелательных реакций на лекарственные средства у госпитализированных лиц 65 лет и старше. Шкала BrightonAdverseDrugReactionsRisk (BADRI) для оценки риска нежелательных реакций лекарственных средств у пациентов 65 лет и старше. Алгоритм Наранжо для определения причинно-следственной связи между приемом ЛС и НР.	3	В Т З А	текущий промежуточный
4.	Особенности ведения крепких и хрупких больных пожилого и старческого возраста с сахарным диабетом и патологией щитовидной железы	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1	Особенности клиники, диагностики и лечения гипертонической болезни, хронической сердечной недостаточности, фибрилляции предсердий, клапанных пороков сердца у крепких и хрупких больных пожилого и старческого возраста.	4	В Т З А	текущий промежуточный

8. ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ГЕРИАТРИЯ»

1. Сбор жалоб (анамнеза жизни) у пациентов пожилого и старческого возраста(и их законных представителей).
2. Осмотр пациентов пожилого и старческого возраста, проведение комплексной гериатрической оценки.
3. Оценка состояния пациентов пожилого и старческого возраста, требующего оказания скорой медицинской помощи, в том числе при чрезвычайных ситуациях.
4. Интерпретация и анализ результатов осмотра пациента пожилого и старческого возраста.
5. Проведение оценки когнитивных функций с определением когнитивного статуса у пациентов пожилого и старческого возраста (праксиса, гнозиса, речи, письма, чтения, счета, ориентировки в пространстве и времени, памяти, мышления).
6. Краткая шкала оценки психического статуса – MMSE. Тест рисования часов. Гериатрическая шкала депрессии.
7. Активность в повседневной жизни (индекс Бартел). Повседневная инструментальная активность -IADL. Краткая шкала оценки питания -MNA
8. Выявление синдрома старческой астении и других гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека.
9. STOPP/START критерии для предотвращения потенциально некорректного назначения лекарственных препаратов пожилым пациентам. Алгоритм «7 шагов» снижения риска полипрагмазии при фармакотерапии пожилых и старых пациентов.
10. Шкала антихолинергической нагрузки ACB.
11. Шкала GerontoNet для оценки риска развития нежелательных реакций на лекарственные средства у госпитализированных лиц 65 лет и старше.
12. Шкала BrightonAdverseDrugReactionsRisk (BADRI) для оценки риска нежелательных реакций лекарственных средств у пациентов 65 лет и старше.
13. Алгоритм Наранжо для определения причинно-следственной связи между приемом ЛС и НР.
14. Выявление факторов риска венозных тромбоэмболических осложнений.
15. Выявление факторов риска развития пролежней и контактного дерматита.
16. Выявление факторов риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста.
17. Регистрация электрокардиограммы.
18. Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных.
19. Описание рентгенограммы.
20. Пульсоксиметрия.
21. Выявление побочных действий, осложнений, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникающих в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов.
22. Назначение лекарственных препаратов при оказании скорой специализированной медицинской помощи вне медицинской организации.
23. Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей.
24. Проведение закрытого массажа сердца.
25. Искусственная вентиляция легких.
26. Определение медицинских показаний для привлечения к лечению пациентов врачей-специалистов для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации.

9. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ГЕРИАТРИЯ»

Фонд оценочных средств (ФОС) помимо выполнения оценочных функций характеризует в

том числе и образовательный уровень университета.

Качество фонда оценочных средств является показателем образовательного потенциала кафедр, реализующих образовательный процесс по соответствующим специальностям ординатуры.

ФОС текущего контроля используется для оперативного и регулярного управления учебной деятельностью ординаторов (в том числе самостоятельной). В условиях рейтинговой системы контроля результаты текущего оценивания ординатора используются как показатель его текущего рейтинга.

ФОС промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине предназначен для оценки степени достижения запланированных результатов обучения по завершению изучения дисциплины в установленной учебным планом форме - экзамена.

Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплине «Гериатрия» утвержден на заседании кафедры инфекционных болезней и соответствует Положению о фонде оценочных средств для текущей, промежуточной и государственной итоговой аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в Федеральном Государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Воронежский Государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Министерства Здравоохранения Российской Федерации (приказ ректора от 23.12.2016 № 927).

10. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ ОРДИНАТОРА (УРОВНЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ) НА ОСНОВЕ БАЛЛЬНО-РЕЙТИНГОВОЙ СИСТЕМЫ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ

Расчет знаний рейтинга ординатора разработан на основании Положения о балльно-рейтинговой системе оценки знаний обучающихся по образовательным программам подготовки кадров высшей квалификации – ординатура в ФГБОУ ВО ВГМУ имени Н.Н. Бурденко Минздрава России приказ ректора от 29.04.2022 № 294.

11. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ «Гериатрия»

11.1. Характеристика особенностей технологий обучения в Университете

Освоение образовательных программ проводится с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий. Для этого создана и функционирует электронная информационно образовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся.

11.2. Особенности работы обучающегося по освоению дисциплины «Гериатрия»

Обучающиеся при изучении учебной дисциплины используют образовательный контент, а также методические указания по проведению определенных видов занятий, рекомендации и пособия по данной дисциплине по работе с ним, разработанные профессорско-преподавательским составом (ППС) кафедр.

Успешное усвоение учебной дисциплины «Гериатрия» предполагает активное, творческое участие обучающегося на всех этапах ее освоения путем планомерной работы.

Обучающийся должен активно участвовать в выполнении видов практических работ, определенных для данной дисциплины. Проводимые на практических занятиях различных тестирований дают возможность непосредственно понять алгоритм применения

теоретических знаний, излагаемых на лекциях и в учебниках. В этой связи при проработке лекционного материала обучающиеся должны иметь в виду, что в лекциях раскрываются наиболее значимые вопросы учебного материала. Остальные осваиваются обучающимися в ходе других видов занятий и самостоятельной работы над учебным материалом. Следует иметь в виду, что все разделы и темы дисциплины «Герiatrics» представлены в дидактически проработанной последовательности, что предусматривает логическую стройность курса и продуманную систему усвоения обучающимися учебного материала, поэтому нельзя приступать к изучению последующих тем (разделов), не усвоив предыдущих.

11.3. Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы в процессе освоения дисциплины «Герiatrics»

№	вид работы	контроль выполнения работы
1.	подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе); заполнение дневника по аудиторной самостоятельной работе	собеседование проверка дневника по аудиторной самостоятельной работе
2.	работа с учебной и научной литературой	собеседование
3.	ознакомление с видеоматериалами электронных ресурсов; решение заданий, размещенных на электронной платформе Moodle	собеседование проверка решений задания, размещенных на электронной платформе Moodle
4.	самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с тематическим планом внеаудиторной самостоятельной работы	тестирование решение задач
5.	выполнение индивидуальных домашних заданий, решение клинических задач, перевод текстов, проведение расчетов, подготовка клинических разборов	собеседование проверка заданий клинические разборы
6.	участие в научно-исследовательской работе кафедры	доклады публикации
7.	участие в научно-практических конференциях, семинарах	предоставление сертификата в участников
8.	работа с тестами и вопросами и задачами для самопроверки	тестирование собеседование
9.	подготовка ко всем видам контрольных испытаний	тестирование собеседование

12.4. Методические указания для обучающихся по подготовке к занятиям по дисциплине «Герiatrics»

Занятия практического типа предназначены для расширения и углубления знаний обучающихся по учебной дисциплине, формирования умений и компетенций, предусмотренных стандартом. В их ходе обучающимися реализуется верификационная функция степени усвоения учебного материала, они приобретают умения вести научную дискуссию. Кроме того, целью занятий является: проверка уровня понимания обучающимися вопросов, рассмотренных на лекциях и в учебной литературе, степени и качества усвоения обучающимися программного материала; формирование и развитие

умений, навыков применения теоретических знаний в реальной практике решения задач, анализа профессионально-прикладных ситуаций; восполнение пробелов в пройденной теоретической части курса и оказания помощи в его освоении. Обучающийся должен изучить литературу по теме занятия.

12. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ГЕРИАТРИЯ»

12.1 ЛИТЕРАТУРА

1. Ткачева О. Н. Основы гериатрии / под ред. О. Н. Ткачевой, О. Д. Остроумовой, Ю. В. Котовской. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 208 с. (Серия "Библиотека врача-гериатра") - ISBN 978-5-9704-5440-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454404.html>
2. Хорошинина, Л. П. Гериатрия / под ред. Л. П. Хорошиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-4598-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445983.html>
3. Основы скрининга, профилактики, диагностики и лечения наиболее часто встречающихся гериатрических синдромов : учебно-методическое пособие для студентов медицинских вузов / Зуйкова Анна Александровна, Есина Елена Юрьевна, Добрынина Ирина Сергеевна [и др.] ; А. А. Зуйкова, Е. Ю. Есина, И. С. Добрынина, О. С. Посметьева, Н. В. Страхова, В. И. Шевцова, Л. В. Павленко. - Воронеж : ВГМУ им. Н.Н. Бурденко (Воронеж), 2020. - 84 с. - URL: <https://www.books-up.ru/ru/read/osnovy-skrininga-profilaktiki-diagnostiki-i-lecheniya-naibolee-chasto-vstrechayuschih-sya-geriatricheskih-sindromov-15423489/>. - URL: <https://www.books-up.ru/content/files/ru/42/84/40/4g843uaqXJuY.jpg>.
4. Комплексная гериатрическая оценка : учебно-методическое пособие для студентов и ординаторов медицинских вузов / А.А. Зуйкова, М.Н. Муравицкая, Е.А. Ханина, И.С. Добрынина ; ГБОУ ВО "Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко", кафедра поликлинической терапии. - Воронеж : ВГМУ , 2022. - 140 с. Формат MARC21
5. Поликлиническая терапия : учебник для вузов / А.А. Зуйкова, А.П. Бабкин, Е.Ю. Есина [и др.] ; ФГБОУ ВО "Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко", кафедра поликлинической терапии ; под ред. В.И. Болотских. - Воронеж : ВГМУ , 2019. - 772 с. - URL: <http://lib1.vrnmgmu.ru:8090/MegaPro/Download/MObject/1702>.
6. Сердечно-сосудистые заболевания у пожилых : учебное пособие / А.А. Зуйкова, Н.В. Страхова, Ю.А. Котова [и др.] ; ФГБОУ ВО "Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко". - Воронеж : ВГМУ им.Н.Н.Бурденко, 2019. - 88 с. Формат MARC21
7. Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450932.html>
8. Общие вопросы гериатрии : учебно-методическое пособие / А.А. Зуйкова, Е.Ю. Есина, А.П. Бабкин [и др.] ; ФГБОУ ВО "Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко", кафедра поликлинической терапии. - Воронеж : ВГМУ им.Н.Н.Бурденко, 2019. - 172 с. Формат MARC21
9. Артериальная гипертензия у лиц старше трудоспособного возраста. Лечение в амбулаторных условиях. Школы для пациентов. : методические рекомендации / А.А. Зуйкова, Н.В. Страхова, Е.Ю. Есина [и др.] ; ФГБОУ ВО "Воронежский государственный

медицинский университет им. Н.Н. Бурденко". - Воронеж : ВГМУ им.Н.Н.Бурденко, 2019. Формат MARC21

10. Запорощенко, А. В. Тестовые задания по дисциплине «Вопросы геронтологии в амбулаторной практике» : учебное пособие для студентов 5-6 курсов специальности подготовки «Лечебное дело» / А. В. Запорощенко. – Волгоград : ВолГМУ, 2020. – 56 с. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/testovye-zadaniya-po-discipline-voprosygerontologii-v-ambulatornoj-praktike-9830496/>. – Текст: электронный.

11. Ярыгин, В. Н. Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4 томах. Том 1. Основы геронтологии. Общая гериатрия / Под ред. В. Н. Ярыгина, А. С. Мелентьева - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 720 с. - ISBN 978-5-9704-1687-7. - Текст : электронный // URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416877.html>

12. Ярыгин, В. Н. Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4 томах. Том 2. Введение в клиническую гериатрию / Под ред. В. Н. Ярыгина, А. С. Мелентьева - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 784 с. - ISBN 978-5-9704-1459-0. - Текст : электронный // URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414590.html>

13. Ярыгин, В. Н. Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4 томах. Том 3. Клиническая гериатрия / Авдеев С. Н. , Аникин В. В. , Анохин В. Н. и др. / Под ред. В. Н. Ярыгина, А. С. Мелентьева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-1461-3. - Текст : электронный // URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414613.html>

14. Ярыгин, В. Н. Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4-х томах. Том 4 : руководство / Под ред. В. Н. Ярыгина, А. С. Мелентьева - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-0731-8. - Текст : электронный // URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970407318.html>

15. Заварзина, О. О. Уход за пожилыми : основы геронтологии, геронтопсихологии и гериатрии : учебное пособие / О. О. Заварзина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-5213-4. - Текст : электронный // URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970452134.html>

12.2.МЕДИЦИНСКИЕ РЕСУРСЫ РУССКОЯЗЫЧНОГО ИНТЕРНЕТА

1. <http://www.studmedlib.ru/> электронно-библиотечная система "Консультант студента"
2. <http://www.rosmedlib.ru/> электронно-библиотечная система "Консультант врача"
3. <http://www.books-up.ru/> электронно-библиотечная система «Book-up»
4. <http://www.e.lanbook.com/> электронно-библиотечная система издательства «Лань»
5. <http://www.lib.vrnngmu.ru/> электронная библиотека ВГМУ им. Н.Н. Бурденко
6. Интернет-сайты, рекомендованные для непрерывного медицинского образования:
 - <https://edu.rosminzdrav.ru/> Портал непрерывного и медицинского образования врачей
 - <http://www.sovetnmo.ru/> Координационный совет по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования
7. <http://www.rgnkc.ru> Российский геронтологический научно-клинический центр
8. <https://rehabrus.ru/> Общероссийская общественная организация «Союз реабилитологов России»
9. <http://spulmo.ru/> Межрегиональная общественная организация «Российское респираторное общество»
10. <http://www.antibiotic.ru/> Межрегиональная ассоциация микробиологов и клинических иммунологов (МАКМАХ)
11. <http://www.gastroscan.ru> Научное общество гастроэнтерологов России

12. <http://ossn.ru/> Общество специалистов по сердечной недостаточности
13. <http://internist.ru/> Всероссийская Образовательная Интернет-Программа для Врачей
14. <http://scardio.ru/> Общероссийская общественная организация «Российское кардиологическое общество»
15. <http://www.rnmot.ru/> Общероссийская общественная организация «Российское научное медицинское общество терапевтов»
16. <http://www.univadis.ru/> Международный медицинский портал для врачей
17. <http://www.med-edu.ru/> Медицинский видеопортал
18. <http://www.gipertonik.ru/> Российское медицинское общество по артериальной гипертонии
19. <http://www.heart.org> Американская кардиологическая ассоциация
20. <http://rheumatolog.ru/> Общероссийская общественная организация «Ассоциация ревматологов России»
21. <http://nonr.ru/> Научное общество нефрологов России
22. <http://npngo.ru/> Национальное гематологическое общество
23. <http://www.eunidiaacademia.ru/> Образовательный ресурс для врачей по сахарному диабету

12.3 ПЕРЕЧЕНЬ ОТЕЧЕСТВЕННЫХ ЖУРНАЛОВ

1. Вестник восстановительной медицины
2. Реабилитация
3. Российский семейный врач
4. Вестник семейной медицины
5. Справочник поликлинического врача
6. Поликлиника
7. Лечащий врач
8. Терапевтический архив
9. РМЖ
10. Клиническая медицина
11. Профилактическая медицина
12. Трудный пациент
13. Российский кардиологический журнал
14. Врач
15. Архивъ внутренней медицины
16. Журнал сердечная недостаточность
17. Кардиология
18. Кардиоваскулярная терапия и профилактика
19. Акушерство и гинекология
20. Неврологический журнал
21. Нефрология
22. Пульмонология
23. Сахарный диабет
24. Сердце: журнал для практикующих врачей
25. Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология
26. Вестник офтальмологии
27. Вестник оториноларингологии
28. Российский журнал боли
29. Геронтология и гериатрия.

13. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ГЕРИАТРИЯ»

№ п/п	Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с учебным планом	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
	Герiatrics	<p>Учебная аудитория (комната № 1), для проведения занятий семинарского типа, индивидуальных и групповых консультаций, промежуточной аттестации Воронежская обл., г. Воронеж, ул. Генерала Лизюкова, д. 24 Договор № 31-24/17 от 01.02.2017 г. с БУЗ ВО ВГКП № 4 бессрочно</p>	<p>Укомплектовано: стол для обучающихся – 5 шт., стулья – 15 шт., компьютеры – 1 шт.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса - Расширенный Russian Edition. 500-999 Node 1 year Educational Renewal License. № лицензии: 2B1E-210622-100837-7-19388, Количество объектов: 1000 Users, Срок использования ПО: с 09.08.2023 по 08.08.2024. • Единая информационная система управления учебным процессом Tandem University. Лицензионное свидетельство №314ДП-15(223/Ед/74). С 03.02.2015 без ограничений по сроку. 8500 лицензий. • LMS Moodle - система управления курсами (система дистанционного обучения). Представляет собой свободное ПО (распространяющееся по лицензии GNU GPL). Срок действия лицензии – без ограничения. Используется более 12 лет. • Webinar (система проведения вебинаров). Сайт https://webinar.ru
		<p>Учебная аудитория (комната № 2), для проведения занятий семинарского и типа, индивидуальных и групповых консультаций, промежуточной аттестации Воронежская обл., г. Воронеж, ул. Генерала Лизюкова, д. 24 Договор № 31-24/17 от 01.02.2017 г. с БУЗ ВО ВГКП № 4 бессрочно</p>	<p>Укомплектовано: стол для обучающихся – 5 шт., стулья – 15 шт., компьютеры – 1 шт</p>	
		<p>Учебная аудитория (комната № 3), для проведения занятий семинарского и типа, индивидуальных и групповых консультаций,</p>	<p>Укомплектовано: стол для обучающихся – 5 шт., стулья – 15 шт., компьютеры – 1 шт</p>	

		<p>промежуточной аттестации Воронежская обл., г. Воронеж, ул. Генерала Лизюкова, д. 24 Договор № 31-24/17 от 01.02.2017 г. с БУЗ ВО ВГКП № 4 бессрочно</p>		<p>Номер лицевого счета 0000287005. Период действия лицензии: с 01.01.2023 по 31.12.2023. Лицензионный договор № 44/ЭА/5 от 12.12.2022 г. Конфигурация «Enterprise Total - 1000», до 1000 участников (конкурентные лицензии).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Антиплагиат. Период действия: с 12.10.2022 по 11.10.2023. Договор 44/Ед.4/171 от 05.10.2022. • Учебный стенд «Медицинская информационная система» на базе программного комплекса «Квазар» с передачей прав на использование системы на условиях простой (неисключительной) лицензии. Контракт № 44/Ед. 4/221 от 19.09.2022 г. • КонсультантПлюс (справочник правовой информации). Период действия: с 01.01.2023 по 31.12.2023. Договор № 44/ЭА/1от 05.12.2022. • Лицензия на программу для ЭВМ iSpring Suite Concurrent на 5 (Пятерых) пользователей на 12 месяцев. • Лицензия на программу для ЭВМ iSpring Suite версия 10 на 1 (Одного) пользователя на 12 месяцев.
		<p>Учебная аудитория (комната № 3), для проведения занятий семинарского и типа, индивидуальных и групповых консультаций, промежуточной аттестации Воронежская обл., г. Воронеж, ул. Студенческая 12А</p>	<p>Укомплектовано: стол для обучающихся – 8 шт., стулья – 15 шт., компьютеры – 1 шт</p>	
		<p>Учебная аудитория (комната №4) для самостоятельной работы обучающихся, с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации Воронежская обл., г. Воронеж, ул. Студенческая 12 А</p>	<p>Укомплектовано: стол для обучающихся – 8 шт., стулья – 15 шт., компьютеры – 14 шт</p>	

--	--	--	--	--

Разработчики:

зав. кафедрой поликлинической терапии, доктор мед. наук, профессор А.А Зуйкова;
доцент кафедры поликлинической терапии кандидат мед. наук, И.С. Добрынина;
доцент кафедры поликлинической терапии доктор мед. наук, Е.Ю. Есина.

Рецензенты:

заместитель руководителя Департамента здравоохранения Воронежской области, доктор мед. наук, профессор Н.Е. Нехаенко;
проректор по научно-инновационной деятельности, заведующий кафедрой факультетской терапии, доктор мед. наук, профессор А.В. Будневский.

Рабочая программа обсуждена и одобрена на заседании кафедры поликлинической терапии 16 мая 2023 года, протокол № 13