



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)



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

ПО ТЕМЕ

**«АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ГЕРИАТРИИ – ЧАСТЫЕ СИНДРОМЫ:
ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ И ПАДЕНИЯ; ПОЛИМОРБИДНОСТЬ
И ПОЛИПРАГМАЗИЯ У ПАЦИЕНТОВ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА»**

Кафедра семейной медицины

Специальность Общая врачебная практика (семейная медицина)

Санкт-Петербург
2017

СОДЕРЖАНИЕ

1. Состав рабочей группы	3
2. Общие положения	4
3. Характеристика Программы	4
4. Планируемые результаты обучения	5
5. Календарный учебный график	6
6. Учебный план	7
7. Рабочая программа	8
8. Организационно-педагогические условия реализации программы	9
9. Формы контроля и аттестации	11
10. Оценочные средства	11
11. Нормативные правовые акты	13

1. Состав рабочей группы и консультантов

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме «Актуальные вопросы гериатрии – частые синдромы: головокружение и падения; полиморбидность и полипрогмазия у пациентов пожилого возраста» специальность общая врачебная практика/семейная медицина).

№ п/п.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Должность	Место работы
1	Кузнецова Ольга Юрьевна	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой семейной медицины; ЗРВШ; Гл. специалист по общей врачебной практике Северо-Западного ФО. Член правления РОО СПб Ассоциации семейной медицины	ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова МИНЗДРАВА РОССИИ
2	Фролова Елена Владимировна	д.м.н., доцент	Профессор кафедры семейной медицины Член правления РОО СПб Ассоциации семейной медицины, член профильной комиссии по гериатрии МЗ РФ	
3	Дегтярёва Людмила Николаевна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры семейной медицины, зав. учебной частью по ПДО; Секретарь городской аттестационной комиссии по ОВП. Член правления РОО СПб Ассоциации семейной медицины	

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Актуальные вопросы гериатрии – частые синдромы: головокружение и падения; полиморбидность и полипрогмазия у пациентов пожилого возраста» обсуждена на заседании кафедры семейной медицины «21» февраля 2017 г., протокол № 4.

Заведующий кафедрой, профессор  /Кузнецова О.Ю./

Согласовано:

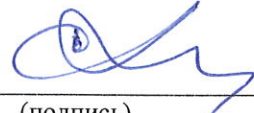
с отделом образовательных стандартов и программ ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России «24» марта 2017 г.

Заведующий отделом образовательных стандартов и программ 

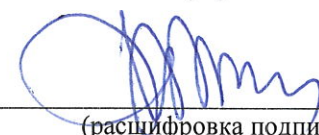
/Михайлова О.А./

Одобрено методическим советом терапевтического факультета

«20» марта 2017 г. протокол № 2

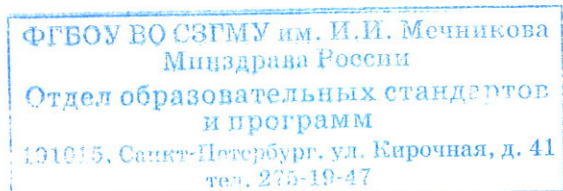
Председатель, профессор  / Лобзин С.В./
(подпись) (ФИО)

Программа принята к реализации в системе непрерывного медицинского и фармацевтического образования:

Декан терапевтического факультета, профессор  (подпись)

(расшифровка подписи)

«20» марта 2017 г.



2. Общие положения

2.1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Актуальные вопросы гериатрии – частые синдромы: головокружение и падения; полиморбидность и полипрагмазия у пациентов пожилого возраста» (далее – Программа), специальность «общая врачебная практика (семейная медицина)», представляет собой совокупность методических материалов и требований, обязательных при её реализации в рамках системы образования, в том числе и в рамках системы непрерывного образования.

2.2. Программа имеет практико-ориентированную направленность, выражающуюся в удовлетворении потребностей профессионального развития медицинских работников и обеспечении соответствия их квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

2.3. Цель Программы – совершенствование имеющихся компетенций в избранных вопросах ведения пациентов пожилого возраста в амбулаторной практике в рамках имеющейся квалификации.

2.4. Задачи Программы:

- обновление существующих теоретических и приобретение новых знаний по избранным вопросам гериатрии - диагностика и профилактика падений у пожилых пациентов;

- обновление существующих теоретических и приобретение новых знаний по ведению пациентов пожилого возраста с коморбидностью;

- обновление существующих теоретических и приобретение новых знаний по преодолению полипрагмазии у пациентов пожилого возраста;

- закрепление на практике профессиональных навыков, обеспечивающих реализацию профессиональных компетенций по обучению пациентов с высоким риском головокружений и падений и их родственников.

3. Характеристика программы

3.1. Трудоемкость освоения Программы составляет 3 академических часов (1 академический час равен 45 мин).

3.2. Программа реализуется в очной-заочной форме обучения дискретно (поэтапно с частичным отрывом от работы) на базе ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России:

1 этап – теоретическое обучение:

а) с использованием очного преподавания в объёме 8 часов, форма обучения очная;

б) с использованием дистанционных образовательных технологий (ДОТ) в объёме 18 часов, форма обучения – заочная;

2 этап – обучающий симуляционный курс (ОСК) в объёме 6 часов, форма обучения – очная;

3 этап – итоговая аттестация в объёме 4 часов.

К освоению Программы допускается следующий контингент (специальности) - общая врачебная практика (семейная медицина), гериатрия, терапия, неврология, кардиология.

3.3. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы.

Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1). Кодировка вносит порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь,

позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом обеспечении Программы.

3.4. Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение модулей (разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК, семинарские и практические занятия), формы контроля знаний и умений обучающихся.

С учетом базовых знаний обучающихся и актуальности задач в системе непрерывного образования кафедрой могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебным планом программы, в пределах 15% от общего количества учебных часов.

3.5. В Программу включены планируемые результаты обучения, в которых отражаются требования профессиональных стандартов или квалификационных характеристик по соответствующим должностям, профессиям и специальностям.

3.6. Программа содержит требования к итоговой аттестации обучающихся, которая осуществляется в форме зачёта и выявляет теоретическую и практическую подготовку в соответствии с целями и содержанием программы.

3.7. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

- а) тематику учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций;
- б) учебно-методическое и информационное обеспечение;
- в) материально-техническое обеспечение;
- г) кадровое обеспечение.

4. Планируемые результаты обучения

4.1. Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование компетенций, усвоенных в рамках полученного ранее высшего профессионального образования, и в приобретении компетенций, необходимых для выполнения профессиональной деятельности по оказанию помощи лицам пожилого возраста, по специальности общая врачебная практика (семейная медицина).

4.2. Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы.

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (ПК):

– способность и готовность использовать нормативную документацию, а также документацию для оценки качества принятую в сфере охраны здоровья, в частности для организации помощи пациентам пожилого и старческого возраста (ПК-1);

4.3. Характеристика новых профессиональных компетенций, приобретаемых в результате освоения Программы.

У обучающегося должны быть сформированы следующие профессиональные компетенции (далее – ПК):

– способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на предупреждение развития осложнений и ухудшения функционального статуса пожилого человека- в связи с головокружениями, рисками падения (ПК-2);

– способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на диагностику и лечение распространённых гериатрических синдромов головокружения, падений, коиорбидности (ПК-3);

– способность и готовность к формированию у пожилых пациентов и членов их семей мотивации, направленной на поддержание высокого функционального статуса и качества жизни пожилых людей и настороженности к полипрогмазии (ПК-4);

4.4. Перечень знаний и умений, обеспечивающих совершенствование и приобретение профессиональных компетенций.

В результате освоения Программы слушатель должен:

Усовершенствовать следующие **необходимые знания**

- Физиологические основы поддержания равновесия
- Виды головокружений.
- Патогенез нарушений походки

Приобрести следующие необходимые знания

- Современные представления о диагностике и лечении головокружений у пациентов пожилого возраста;
- Современные представления о диагностике и лечении нарушений равновесия у пациентов пожилого возраста;
- Современные представления о диагностике и лечении нарушений походки у пациентов пожилого возраста;
- Современные представления о полиморбидности у пациентов пожилого возраста;
- Современные представления о выявлении полипрогмазии у пациентов пожилого возраста;

Усовершенствовать следующие **необходимые умения**

- планировать лечение и реабилитационные мероприятия у пациентов пожилого возраста при нарушениях походки;

Приобрести следующие необходимые умения

- планировать лечение и реабилитационные мероприятия у пациентов пожилого возраста при головокружениях;
- планировать лечение и реабилитационные мероприятия у пациентов пожилого возраста при нарушениях равновесия;

Усовершенствовать следующие **необходимые навыки:**

- составления планов индивидуального обследования, лечения и реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста с полиморбидностью;

Приобрести следующие необходимые навыки:

- коррекции планов индивидуального лечения и реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при полипрагмазии;

5. Календарный учебный график

График обучения Форма обучения	Разделы Программы (этапы)	Академически х часов в день	Дней в неделю	Всего по разделам Программы
Очно-заочная	Теоретическое обучение – очная часть	6	2	8
	Теоретическое обучение – заочная часть	6	3	18
	Практическое обучение (ОСК)	6	1	6
	Итоговая аттестация	4	1	4

6. Учебный план

Категория обучающихся: врачиобщей врачебной практики (семейные врачи), врачи-терапевты, врачи-гериатры, врачи-неврологи, врачи-кардиологи.

Трудоёмкость обучения: 36 академических часов

Форма обучения: очно-заочная

№	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего	В том числе					Форма контроля
			лекции	ОСК	ПЗ; С	СР	ДО	
1.	Головокружение как причина падений	10	2		2		6	Промежуточный контроль - зачёт
1.1.	Патогенез и этиология головокружений	4					4	Текущий контроль – опрос
1.2.	Диагностика и коррекция головокружений	4	2				2	Текущий контроль – опрос
1.3.	Инновационные компьютерные технологии в медицинской практике	2			2			Текущий контроль – опрос
2.	Риск падений, обусловленный нарушениями равновесия и ходьбы	8		4			4	Промежуточный контроль - зачёт
2.1.	Нарушения равновесия и походки	4		4				Текущий контроль – опрос
2.2.	Диагностика и профилактика риска падений	4					4	Текущий контроль – опрос
3.	Полиморбидность- проблема современной медицины	6	2				4	Промежуточный контроль - зачёт
3.1.	Полиморбидный пациент пожилого и старческого возраста	4	2				2	Текущий контроль – опрос
3.2.	Решение проблем полиморбидного пациента	2					2	Текущий контроль – опрос
4.	Полипрагмазия- особенность современной медицины	8	2	2			4	Промежуточный контроль - зачёт
4.1.	Полипрагмазия в пожилом и старческом возрасте	4	2				2	Текущий контроль – опрос
4.2.	Методы коррекции полипрагмазии	4		2			2	Текущий контроль – опрос
	Итоговая аттестация	4			4			Зачет
	ИТОГО	36	6	6	6		18	

7. Рабочая программа

по теме «Актуальные вопросы гериатрии – частые синдромы: головокружение и падения; полиморбидность и полипрагмазия у пациентов пожилого возраста»

РАЗДЕЛ 1. Головокружение как причина падений

<i>Код</i>	<i>Наименования тем, элементов и подэлементов</i>
1.1.	Патогенез и этиология головокружений
1.1.1.	Физиологические основы поддержания равновесия
1.1.2.	Виды головокружений
1.2.	Диагностика и коррекция головокружений
1.2.1.	Диагностика головокружений. Принципы лечения и наблюдения больного с головокружением
1.3.	Инновационные компьютерные технологии в медицинской практике
1.3.1.	Применение современных компьютерных технологий в гериатрической практике

РАЗДЕЛ 2. Риск падений, обусловленный нарушениями равновесия и ходьбы

2.1.	Нарушения равновесия и походки
2.1.1.	Формы нарушения походки
2.1.2.	Патогенез нарушений походки
2.2.	Диагностика и профилактика риска падений
2.2.1.	Клинические пробы и тесты для диагностики риска падений
2.2.2.	Профилактика риска падений, обусловленного нарушением равновесия и ходьбы

РАЗДЕЛ 3. Полиморбидность- проблема современной медицины

3.1.	Полиморбидный пациент пожилого и старческого возраста
3.1.1.	Эпидемиология и особенности полиморбидного пожилого пациента
3.1.2.	Основные проблемы врача в работе с полиморбидным пациентом
3.2.	Решение проблем полиморбидного пациента
3.2.1.	Понятие «неудовлетворенных нужд». Принципы целеориентированной медицинской помощи.

РАЗДЕЛ 4. Полипрагмазия- особенность современной медицины

4.1.	Полипрагмазия в пожилом и старческом возрасте
4.1.1.	Эпидемиология, значение и причины полипрагмазии
4.1.2.	Особенности организма пожилого человека, обуславливающие негативные последствия полипрагмазии
4.2.	Методы коррекции полипрагмазии
4.2.1.	Скрининговые инструменты для выявления полипрагмазии. Принципы отмены медицинских препаратов
4.2.2.	Пожилой пациент с полипрагмазией.

8. Организационно-педагогические условия реализации программы

8.1. Тематика учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций:
Лекционные занятия:

№	Тема лекции	Содержание	Формируемые компетенции
1.	Диагностика головокружений. Принципы лечения и наблюдения больного с головокружением	1.2.1.	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4
2.	Основные проблемы врача в работе с полиморбидным пациентом	3.1.2.	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4
3.	Особенности организма пожилого человека, обуславливающие негативные последствия полипрагмазии	4.1.2.	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4

Тематика практических занятий:

№	Тема ПЗ	Содержание	Формируемые компетенции
1.	Применение современных компьютерных технологий в гериатрической практике	1.3.1.	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4

Тематика дистанционных занятий:

№	Тема дистанционного занятия	Содержание	Формируемые компетенции
1.	Физиологические основы поддержания равновесия	1.1.1.	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4
2.	Виды головокружений	1.1.2.	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4
3.	Диагностика головокружений. Принципы лечения и наблюдения больного с головокружением	1.2.1.	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4
4.	Клинические пробы и тесты для диагностики риска падений	2.2.1.	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4
5.	Профилактика риска падений, обусловленного нарушением равновесия и ходьбы	2.2.2.	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4
6.	Эпидемиология и особенности полиморбидного пожилого пациента	3.1.1.	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4
7.	Понятие «неудовлетворенных нужд». Принципы целеориентированной медицинской помощи.	3.2.1.	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4
8.	Эпидемиология, значение и причины полипрагмазии	4.1.1.	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4
9.	Скрининговые инструменты для выявления полипрагмазии. Принципы отмены медицинских препаратов	4.2.1.	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4

Обучающий симуляционный курс:

№	Тема	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Формы нарушения походки	Включает выполнение стандартизованных заданий при заданных условиях обучения по плановому сценарию. Предусмотрено моделирование собеседования с пациентами	ПК-2; ПК-3; ПК-4
2.	Патогенез нарушений походки		
3.	Пожилой пациент с полипрагмазией.		

8.2 Учебно-методическое и информационное обеспечение.

Основная литература:

1. Семейная медицина. Избранные лекции/ Под ред. О.Ю. Кузнецовой.-2-е изд., перераб. и доп. – СПб.:ЭЛБИ-СПб, 2017. — 816 с. Ил.

Дополнительная литература:

1. Общая врачебная практика: национальное руководство. В 2 т. Т.1 / под ред. акад. РАМН И.Н. Денисова, проф. О.М. Лесняк.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.- 976 с

2. Руководство по первичной медико-санитарной помощи.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1584 с.

3. Руководство по рациональному использованию лекарственных средств / Под ред. А.Г. Чучалина, Ю.Б. Белоусова, Р.У. Хабриева, Л.Е. Зиганшиной.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006.-- 768 с.

4. Избранные лекции по семейной медицине/ Под редакцией О.Ю.Кузнецовой. – СПб.: «ЭЛБИ-СПб», 2008. – 736 с., ил.

5. Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4-х томах. Под ред. Ярыгина, Мелентьева А.С. – М.: ГЭОТАР.- 2010- 720 с.

6. Абулов М.Х., Агаджанян Н.А., Арутюнов Г.П. Руководство по геронтологии и гериатрии.— М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.- 784 с.

7. Е.В.Фролова, Е.М. Корыстина. Комплексная оценка состояния здоровья пожилого человека. Методические указания. /Санкт-Петербург, 2013. -48 с.

8. Сафонова Ю.А. Зоткин Е.Г. Синдром падений у лиц пожилого возраста. Учебное пособие.- СПб.: Издательство ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2014.– 44 с.

9. Суслина З.А., Варакин Ю.Я., Верещагин Н.В. Сосудистые заболевания головного мозга. М., 2006.- 255 с.

10.Парфенов В.А. Головокружение: диагностика и лечение, распространенные диагностические ошибки. 2-е издание. / В.А. Парфенов, М.В. Замерград, О.А. Мельников. -М.: МИА, 2011. - 192 стр.

11. Брандт Т. Головокружение / Т. Брандт, М. Дитерих, М. Штрумп. - М.: Практика, 2009. -200 с.

12.Бронштейн А. Головокружение / А. Бронштейн, Т. Лемперт. -М. ГЭОТАР-Медиа, 2010. -216 с.

13. Викторов А.П. Особенности применения лекарственных средств в пожилом и старческом возрасте. В кн.: Руководство по кардиологии. Под редакцией В.Н. Коваленко. С. 408-415.

14. Сычев Д.А., Отделенов В.А., Андреев Д.А., Богова О.Т. Полипрагмазия в клинической практике: проблема и решения. Санкт-Петербург. 2016. 223 с.

Базы данных, информационно-справочные системы: интернет ресурсы

1. www.mzsrff.ru(Сайт «Здравоохранение в России - за здоровый образ жизни».МЗРФ).

2. www.takzdorovo.ru(Сайт «Здоровая Россия» - МЗ РФ).

3. <http://rgnkc.ru> (сайт Российского геронтологического научно-клинического центра ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава).

4. www.moodle.szgmu(Сайт системы дистанционного обучения ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова МЗ РФ).

8.3. Материально-техническое обеспечение, необходимое для организации всех видов дисциплинарной подготовки:

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса, в том числе электронного обучения;
- клинические базы ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России;
- аудиторный и библиотечный фонд, в том числе дистанционные и электронные возможности, для самостоятельной подготовки обучающихся.

8.4. Кадровое обеспечение. Реализация Программы осуществляется профессорско-преподавательским составом, состоящим из специалистов, систематически занимающихся научной и научно-методической деятельностью со стажем работы в системе высшего и/или дополнительного профессионального образования в сфере здравоохранения не менее 5 лет.

9. Формы контроля и аттестации

9.1. Текущий контроль хода освоения учебного материала проводится в форме устного опроса.

9.2. Промежуточный контроль проводится в форме зачёта, выявляющего выполнение задания по освоенной теме.

9.3. Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации проводится в форме зачета.

9.4. Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

9.5. Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

10. Оценочные средства

Контрольные вопросы:

1. Пациентка отмечает головокружение при подъёме с кровати. Какие мероприятия ей необходимо провести в связи с этим?

2. У пациентки оценка по шкале Лоутон 20 баллов. Как вы считаете, в каких видах инструментальной активности ей нужна помощь?

3. Пациентка 89 лет принимает следующие препараты: на ночь кардиомагнил 100 мг, моносан 20 мг, аторвастатин 20 мг, эгилек 25 мг; утром эгилек 25 мг, моносан 20 мг. Вечером после ужина пациентка приняла все препараты и через 30 минут была обнаружена лежащей в своей комнате лежащей на полу, в сознании, с гематомой в области лба. Как вы думаете, что является наиболее вероятной причиной падения?

4. Пациентка 82 лет принимает амлодипин 10 мг, престариум 5 мг, диувер 5 мг, кардиомагнил 100 мг, аллопуринол 200 мг, омега-3 20 мг на ночь, феназепам на ночь. Ее беспокоят отеки на ногах, кашель, особенно по ночам, частое мочеиспускание, особенно ночью. С чем скорее всего связаны данные симптомы?

5. Пациент 79 лет принимает дигоксин 0,25 мг, фуросемид 20 мг дважды в день, верошпирон 25 мг дважды в день, валсартан 160 мг, ибупрофен 400 мг, лоразепам на ночь, варфарин 5 мг, конкор 10 мг. При очередном суточном мониторинге ЭКГ у него отмечены групповые желудочковые экстрасистолы до 10 тыс в сутки, короткие пробежки желудочковой тахикардии до 5 приступов днем, пароксизмы фибрилляции предсердий длительностью по 5-10 секунд. Как Вы считаете, что надо срочно предпринять?

Задания, выявляющие практическую подготовку:

1. Проведите диагностику походки.
2. Проведите диагностику равновесия.
3. Проведите диагностику полипрогмазии.

Тестовые задания:

Выберите один правильный ответ

1. Для какого из перечисленных заболеваний характерна семенящая шаркающая походка?
А. Болезнь Паркинсона
Б. Двусторонний коксартроз
В. Гемипарез после инсульта
Г. Болезнь Меньера
Д. Мозжечковая атаксия
2. Для какого вида нарушений походки характерна «штампующая» походка?
А. Мозжечковая атаксия
Б. Сенситивная атаксия
В. Вестибулярная атаксия
Г. Анталгическая походка
Д. Спастическая походка
3. Каков средний темп снижения скорости ходьбы у людей старше 60 лет?
А. На 1 % в год
Б. На 5 % в год
В. На 10 % в год
Г. На 15 % в год
Д. На 20 % в год
4. Какое заболевание может приводить к появлению анталгической походки?
А. Болезнь Меньера
Б. Болезнь Паркинсона
В. Остеоартроз суставов нижних конечностей
Г. Истерия
Д. Острое нарушение мозгового кровообращения
5. Какое заболевание может приводить к развитию вестибулярной атаксии?
А. Остеоартроз суставов нижних конечностей
Б. Болезнь Паркинсона
В. Истерия
Г. Болезнь Меньера
Д. Острое нарушение мозгового кровообращения
6. При каком из перечисленных состояний возможно развитие сенситивной атаксии?
А. Полинейропатия
Б. Двусторонний коксартроз
В. Болезнь Паркинсона
Г. Болезнь Меньера
Д. Цереброваскулярная болезнь
7. Для какого из перечисленных состояний характерны шаткость походки, широкая постановка ног, шаги разной длины?
А. Сенситивная атаксия
Б. Мозжечковая атаксия
В. Гемипарез после инсульта
Г. Тревожные расстройства
Д. Болезнь Паркинсона

8. Какой симптом характерен для нарушения походки при центральном гемипарезе после острого нарушения мозгового кровообращения?

- А. «Петушиная» походка
- Б. «Утиная» походка
- В. «Косящая» походка**
- Г. Шаркающая походка
- Д. «Штампующая» походка

11. Нормативные правовые акты

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
3. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки".
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
7. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»
8. Приказ МЗРФ от 23.09.2003г. № 455 «О совершенствовании деятельности органов и учреждений здравоохранения по профилактике заболеваний в Российской Федерации»;
9. Приказ Минздрава России «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «гериатрия» №38-н 2016 г.
10. Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения: приказ Минздрава России от 20 декабря 2012 г. № 1175н.
11. Приказ Минздрава России «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «гериатрия» №38-н 2016 г.

АННОТАЦИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
ПО ТЕМЕ
«АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ГЕРИАТРИИ – ЧАСТЫЕ СИНДРОМЫ:
ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ И ПАДЕНИЯ; ПОЛИМОРБИДНОСТЬ
И ПОЛИПРАГМАЗИЯ У ПАЦИЕНТОВ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА»

Специальность	общая врачебная практика (семейная медицина)	
Цель	совершенствование имеющихся компетенций в избранных вопросах ведения пациентов пожилого возраста в амбулаторной практике в рамках имеющейся квалификации.	
Задачи программы	<ul style="list-style-type: none"> - обновление существующих теоретических и приобретение новых знаний по избранным вопросам гериатрии - диагностика и профилактика падений у пожилых пациентов; - обновление существующих теоретических и приобретение новых знаний по ведению пациентов пожилого возраста с коморбидностью; - обновление существующих теоретических и приобретение новых знаний по преодолению полипрагмазии у пациентов пожилого возраста; - закрепление на практике профессиональных навыков, обеспечивающих реализацию профессиональных компетенций по обучению пациентов с высоким риском головокружений и падений и их родственников 	
Категория обучающихся	врачи общей врачебной практики (семейные врачи), врачи-терапевты, врачи-гериатры, врачи-неврологи, врачи-кардиологи	
Трудоемкость	36 академических часов	
Форма обучения	очно-заочная	
Режим занятий	6 академических часов в день	
Характеристика компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения программы	ПК-1	способность и готовность использовать нормативную документацию, а также документацию для оценки качества принятой в сфере охраны здоровья, в частности для организации помощи пациентам пожилого и старческого возраста
Характеристика новых компетенций, формирующихся в результате освоения программы	ПК-2	способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на предупреждение развития осложнений и ухудшения функционального статуса пожилого человека
	ПК-3	способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на диагностику и лечение распространенных гериатрических синдромов
	ПК-4	способность и готовность к формированию у пожилых пациентов и членов их семей мотивации, направленной на поддержание высокого функционального статуса и качества жизни пожилых людей
Разделы программы	Раздел 1	Головокружение как причина падений
	Раздел 2	Риск падений, обусловленный нарушениями равновесия и ходьбы
	Раздел	Полиморбидность - проблема современной медицины

	3	
	Раздел 4	Полипрагмазия - особенность современной медицины
Обучающий симуляционный курс	да	<i>Диагностика и оценка:</i> форм нарушения походки; патогенеза нарушения походки; оценка статуса пожилого пациента с полипрогмазией
Применение дистанционных образовательных технологий	да	<p>Физиологические основы поддержания равновесия</p> <p>Виды головокружений</p> <p>Диагностика головокружений. Принципы лечения и наблюдения больного с головокружением</p> <p>Клинические пробы и тесты для диагностики риска падений</p> <p>Профилактика риска падений, обусловленного нарушением равновесия и ходьбы</p> <p>Эпидемиология и особенности полиморбидного пожилого пациента</p> <p>Понятие «неудовлетворенных нужд». Принципы целеориентированной медицинской помощи.</p> <p>Эпидемиология, значение и причины полипрагмазии</p> <p>Скрининговые инструменты для выявления полипрагмазии. Принципы отмены медицинских препаратов</p>
Стажировка	нет	
Формы аттестации		Промежуточная аттестация, итоговая аттестация