

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Касаткин Евгений Николаевич
Должность: Проректор по учебной работе
Дата подписания: 15.04.2024 10:30:56
Уникальный программный ключ:
9b3f8e0cff23e9884d694a62d683e68f7101111

**Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Кировский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Институт непрерывного дополнительного образования
Центр непрерывного медицинского образования**



«УТВЕРЖДАЮ»

**Проректор по учебной работе
ФГБОУ ВО Кировский ГМУ
Минздрава России
Е.Н. Касаткин**

« 05 » / О К Т Я Б Р Я 2023 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ГЕРИАТРИИ»**

(СРОК ОБУЧЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

**ФОРМА ОСВОЕНИЯ: очная с применением дистанционных
образовательных технологий**

**Киров
2023г.**

2. ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТА
 по дополнительной профессиональной программе
 повышения квалификации
 «Актуальные вопросы гериатрии»
 (срок обучения 36 академических часов)

№ п/п	Наименование документа	№ стр.
1.	Титульный лист	1
2.	Опись комплекта документа	2
3.	Лист согласования программы	3
4.	Состав членов рабочей группы	4
5.	Пояснительная записка	4
6.	Планируемые результаты обучения	9
7.	Учебный план	11
8.	Календарный учебный график	11
9.	Рабочие программы учебных модулей	11
9.1.	Учебный модуль 1. «Актуальные вопросы гериатрии»	11
10.	Организационно-педагогические условия реализации программы	14
11.	Требования к итоговой аттестации	17
12.	Формы и методы промежуточной аттестации	17
13.	Кадровое обеспечение	17
14.	Оценочные материалы	18
	Приложение №1 «Учебный план»	19
	Приложение №2 «Календарный учебный график»	21
	Приложение №3 «Оценочные материалы»	22

3. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации
«Актуальные вопросы гериатрии»
(срок обучения 36 академических часов)

СОГЛАСОВАНО:

Кафедрой семейной медицины и поликлинической терапии

Протокол № 1 от «07» сентября 2023 г.

Заведующий кафедрой
семейной медицины и
поликлинической терапии,
д.м.н. профессор



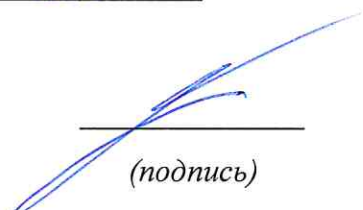
(подпись)

М.С. Григорович

Советом института непрерывного дополнительного образования Кировского
ГМУ

Протокол № 3 от «05» ОКТАБРЯ 2023 г.

Директор ИНДО



(подпись)

С.В. Ситников

Рецензенты

Главный специалист гериатр Министерства здравоохранения
Кировской области, главный врач КОГБУЗ
«Центр медицинской реабилитации»

А.В. Пересторонина

Заведующий кафедрой госпитальной терапии
ФГБОУ ВО Кировский ГМУ
Минздрава России, д.м.н., профессор

Ж.Г. Симонова

4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Актуальные вопросы гериатрии»
(срок обучения 36 академических часов)

№	ФИО	Ученая степень, звание	Должность	Место работы
1.	Григорович Марина Сергеевна	д. м. н., доцент	Профессор кафедры семейной медицины и поликлинической терапии лечебного факультета	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России
2.	Вычугжанина Елена Юрьевна	к. м. н., доцент	Доцент кафедры семейной медицины и поликлинической терапии лечебного факультета	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России
<i>по методическим вопросам</i>				
3.	Кузнецова Наталья Сергеевна	-	Специалист по учебно-методической работе Центра непрерывного медицинского образования	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России

5. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

5.1. Общие положения

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Актуальные вопросы гериатрии» со сроком освоения 36 академических часов (далее – Программа), реализуемая в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России (далее – Университет) является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоёмкость обучения.

КРАТКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Вид программы	Наименование программы	Наименование выбранного профессионального стандарта	Уровень квалификации
1	2	3	4
Дополнительная профессиональная программа	Актуальные вопросы гериатрии	Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)»	7

повышения квалификации		(Утвержден Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ №293н от 21.03.2017г., регистрационный номер 46293)	
------------------------	--	---	--

Программа разработана на основании:

- Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Правил разработки, утверждения и применения профессиональных стандартов, утверждёнными постановлением Правительства Российской Федерации от 22 января 2013 г. № 23;
- Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21 марта 2017 г. N 293н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)» (Зарегистрировано в Минюсте России 6 апреля 2017 г. N 46293);
- Приказа Минтруда России от 12 апреля 2013 г. № 148н «Об утверждении уровней квалификаций в целях разработки проектов профессиональных стандартов»;
- Приказа Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Приказа Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 N 541н (ред. от 09.04.2018) "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (Зарегистрировано в Минюсте России 25.08.2010 N 18247);
- Приказа Министерства здравоохранения РФ от 2 мая 2023 г. № 206н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием" (Зарегистрировано в Минюсте России 01.06.2023 N 73677);
- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 N 543н «Об утверждении положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»;
- Приказа Минздрава России от 15.11.2012 №923н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Терапия»;
- Приказа Минтруда России от 12.04.2013 № 148н «Об утверждении уровней квалификаций в целях разработки проектов профессиональных стандартов»;

- Приказа Минобрнауки России от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;

- Приказа Минздрава России от 29.01.2016 N 38н (ред. от 21.02.2020) "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия" (Зарегистрировано в Минюсте России 14.03.2016 N 41405);

- Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утверждённых приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 № 707н.

Программа реализуется на основании лицензии Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности от 26.12.2016 № 2511.

5.2. Актуальность программы и сфера применения слушателями полученных компетенций (профессиональных компетенций)

Увеличение доли населения старших возрастных групп ведет к повышению численности граждан, нуждающихся в решении медицинских, социальных и психологических проблем. Одним из приоритетов стратегии действий в интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации до 2025 года является необходимость совершенствования системы оказания медицинской помощи людям пожилого и старческого возраста (Постановление Правительства РФ N 164-р от 05.02.2016). В нашей стране отмечается новый этап формирования гериатрической помощи, разработан порядок оказания медицинской помощи по профилю "Гериатрия" (Приказ Минздрава России от 29.01.2016 N 38н (ред. от 21.02.2020) "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия" (Зарегистрировано в Минюсте России 14.03.2016 N 41405). Основную роль в профилактике гериатрических синдромов, выявлении синдрома старческой астении и направлении на консультацию к гериатру и последующего оказания помощи пожилым играют врачи первичного звена здравоохранения.

Организация современной гериатрической службы в форме единой системы долговременной медико-социальной помощи за счет преемственности ведения пациента между различными уровнями системы здравоохранения, а также между службами здравоохранения и социальной защиты требует единой системы профессиональной подготовки врачей различных специальностей по вопросам гериатрии, способных осуществлять комплексный подход к проблемам пациента.

5.3. Цель и задачи дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Актуальные вопросы гериатрии» (далее – Программа)

Цель Программы – формирование способности и готовности врачей к оказанию медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста в аспекте ранней диагностики, определения тактики ведения, профилактики основных гериатрических синдромов и заболеваний/состояний с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека.

Задачи:

1. Формирование и совершенствование знаний о закономерностях функционирования организма и механизмах обеспечения здоровья, возникновения, течения и прогрессирования болезни, полипрагмазии у лиц старших возрастных групп и системе оказания гериатрической помощи в России.
2. Овладение инструментарием и методологией скрининга синдрома старческой астении и отдельных гериатрических синдромов, определения показаний для направления на консультацию к врачу-гериатру и осуществления мероприятий по профилактике синдрома старческой астении, других гериатрических синдромов и возраст-ассоциированных состояний, в том числе хронического болевого синдрома;
3. Совершенствование коммуникативных навыков, в т.ч. профилактика эйджизма среди медицинских работников при работе с пациентами старших возрастных групп;
4. Формирование и совершенствование знаний о полипрагмазии и умений в предотвращении нежелательных побочных реакций.

5.4. Категории обучающихся:

Основная специальность – «Терапия»;

Дополнительные специальности: - лица, имеющие высшее медицинское образование по всем специальностям (согласно Приказа Министерства здравоохранения РФ от 2 мая 2023 г. № 206н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием" (Зарегистрировано в Минюсте России 01.06.2023 N 73677)).

5.5. Трудоемкость программы: 36 ауд. часов трудоемкости, в том числе 36 зач. ед.

5.6. Формы освоения программы очная с применением дистанционных образовательных технологий.

5.7. Документ, выдаваемый после завершения обучения - удостоверение о повышении квалификации

5.8. Вид профессиональной деятельности: Врач-лечебник (врач-терапевт участковый). Уровень квалификации: 7.

5.9. Связь Программы с Профессиональным стандартом

Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)»		
ОТФ	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ

А: Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника	А/02.7	Проведение обследования пациентов с целью установления диагноза
	А/03.7	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности
	А/05.7	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

**Связь Программы с Единым квалификационным справочником
Раздел "Квалификационные характеристики должностей работников
в сфере здравоохранения"**

Должность	Должностные обязанности
Врач-терапевт участковый	Выявляет и осуществляет мониторинг факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний. Осуществляет первичную профилактику в группах высокого риска. Выполняет перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Выполняет перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Оказывает симптоматическую помощь онкологическим больным IV клинической группы при взаимодействии с врачом-онкологом. Осуществляет экспертизу временной нетрудоспособности больных, представление на врачебную комиссию, направление пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования на медико-социальную экспертизу. Выдает заключения о необходимости направления пациента по медицинским показаниям на санаторно-курортное лечение, оформляет санаторно-курортную карту. Осуществляет организационно-методическую и практическую работу по диспансеризации населения. Организует проведение вакцинации населения в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и по эпидемическим показаниям. Оформляет и направляет в учреждения Роспотребнадзора экстренное извещение при выявлении инфекционного или профессионального заболевания. Организует и проводит мероприятия по санитарно-гигиеническому просвещению (школы здоровья, школы для больных с социально значимыми неинфекционными заболеваниями и лиц с высоким риском их возникновения). Проводит мониторинг и анализ основных медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности на обслуживаемом участке в установленном порядке. Ведет учетно-отчетную документацию установленного образца.

6. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

В результате освоения программы обучающийся совершенствует следующие ПК:

Вид деятельности	ПК	Описание профессиональной компетенции	Код ТФ профстандарта
<p>Диагностическая деятельность</p>	<p>ПК-5 Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем в объеме первичной медико-санитарной помощи</p>	<p><i>должен знать:</i> порядки оказания медицинской помощи по профилю «терапия», «гериатрия», клинические рекомендации, стандарты по вопросам оказания медицинской помощи в объеме первичной медико-санитарной помощи; этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний органов и систем организма человека с учетом гериатрических синдромов и возраст-ассоциированных заболеваний/состояний; теорию, методологию и методику диагностики гериатрических синдромов и возраст-ассоциированных заболеваний</p> <p><i>должен уметь:</i> интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациента с заболеванием/состоянием с учетом возрастных изменений органов и систем; определять функциональные нарушения органов и систем организма человека, приводящие к ограничению жизнедеятельности пациентов пожилого и старческого возраста, направлять к врачам-специалистам, составлять рекомендации по устранению выявленных нарушений; проводить дифференциальную диагностику синдрома старческой астении, возраст-ассоциированных заболеваний/состояний</p> <p><i>должен владеть:</i> методикой интерпретации и анализа информации, полученной от пациента, проведения обследования и интерпретации результатов клинических анализов с учетом возрастных изменений органов и систем</p>	<p>А/02.7</p>
<p>Лечебная деятельность</p>	<p>ПК-6 Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в объеме первичной медико-санитарной помощи</p>	<p><i>должен знать:</i> - основы фармакотерапии в гериатрической практике;</p> <p><i>должен уметь:</i> выявлять полипрагмазию и оценивать риск нежелательных лекарственных реакций у пациентов пожилого и старческого возраста</p> <p><i>должен владеть:</i> методикой выявления полипрагмазии и оценки риска нежелательных лекарственных реакций у пациентов пожилого и старческого возраста</p>	<p>А/03.7</p>

Профилактическая деятельность	ПК-2 Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	<p><i>должен знать:</i> методы скрининга синдрома старческой астении, когнитивных нарушений, оценки риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста основные разделы здорового образа жизни, рекомендуемые для пациентов старших возрастных групп (рациональное питание, физическая активность и др.)</p> <p><i>должен уметь:</i> направить пациентов пожилого и старческого возраста на консультацию к врачу-гериатру</p> <p>разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни: оптимизации физической активности, безопасности быта, профилактики падений и рационального питания</p> <p><i>должен владеть:</i> методикой скрининга синдрома старческой астении, когнитивных нарушений, оценки риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста</p> <p>- методикой консультирования пациентов старших возрастных групп по оптимизации физической активности, безопасности быта, профилактике падений и рациональному питанию</p>	А/05.7
-------------------------------	---	---	--------

7. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Актуальные вопросы гериатрии» (срок обучения 36 академических часов) представлен в Приложении №1.

8. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Календарный учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Актуальные вопросы гериатрии» (срок обучения 36 академических часов) в представлен в Положении №2.

9. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

9.1. Рабочая программа учебного модуля 1. «Актуальные вопросы гериатрии»

Трудоемкость освоения: 35 акад. час. или 35 зач. ед.

Задачи:

- обновление знаний по основным гериатрическим синдромам;
- совершенствование умений и профессиональных навыков по тактике ведения пациентов с основными гериатрическими синдромами и возраст-ассоциированными состояниями;
- углубление знаний в сфере индивидуально-психологических особенностей и семейных аспектов пациентов пожилого и старческого возраста
- совершенствование навыков эффективно общения с людьми пожилого и старческого возраста и их опекунами/родственниками, включая профилактику геронтологического эйджизма в медицинской среде;
- углубление знаний по принципам фармакотерапии в пожилом и старческом возрасте;
- совершенствование профессиональных навыков составления плана лечения пациентов пожилого и старческого возраста при патологии внутренних органов с учетом коморбидности и гериатрических синдромов;
- совершенствование навыков взаимодействия с гериатрической службой.

Совершенствуемые компетенции: ПК-2, ПК-5, ПК-6

Паспорт компетенций:

Код трудовой функции	Индекс компетенции	Индикаторы (показатели) достижения планируемых результатов
A/02.7	ПК-5	Осуществляет скрининг на старческую астению и другие гериатрические синдромы и демонстрирует способность определять показания к консультации к врачу-гериатру
A/03.7	ПК-6	Выявляет полипрагмазию, оценивает риск нежелательных лекарственных и реакций у

		пациентов пожилого и старческого возраста. Составляет план лечения с учетом гериатрических синдромов и возраст-ассоциированных состояний.
A/05.7	ПК-2	Осуществляет выявление и организует динамическое наблюдение пациентов пожилого и старческого возраста с ХНИЗ, возраст-ассоциированными состояниями и факторами риска их развития.

Содержание рабочей программы учебного модуля 1. «Актуальные вопросы гериатрии»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.	Индекс компетенции
1.1.	Тема Введение в гериатрию	ПК-2, 5, 6
1.1.1.	Старение как медико-социальная проблема	ПК-2, 5, 6
1.1.2.	Основные нормативные документы, регламентирующие оказание медицинской помощи контингентам лиц старших возрастных групп в РФ	ПК-2, 5, 6
1.2.	Тема Синдром старческой астении и другие гериатрические синдромы. Маршрутизация пациентов	ПК-2, 5, 6
1.2.1.	Синдром старческой астении. Понятие. Скрининг. Понятие долговременного ухода	ПК-2, 5, 6
1.2.2.	Ведение пациентов со снижением веса. Скрининг нутритивной недостаточности и подходы к ее коррекции	ПК-2, 5, 6
1.2.3.	Ведение пациентов с падениями	ПК-2, 5, 6
1.2.4.	Ведение пациентов со снижением функциональной активности, с трудностями при ходьбе, перемещения	ПК-2, 5, 6
1.2.5.	Ведение пациентов со снижением настроения/депрессией и когнитивными нарушениями. Скрининг когнитивных дисфункций и маршрутизация пациента	ПК-2, 5, 6
1.2.6.	Хронический болевой синдром и его коррекция у пожилых	ПК-5, 6
1.3.	Тема Навыки эффективного общения с пациентами пожилого и старческого возраста	ПК-5
1.3.1.	Медицинская психология, этика и деонтология в гериатрии	ПК-5
1.3.2.	Психологические особенности лиц старшего возраста. Навыки эффективного общения	ПК-5
1.3.3.	Геронтологический эйджизм. Определение понятия, мероприятия, направленные на преодоление эйджистких установок в медицинской среде	ПК-5

Код	Наименование тем, элементов и т. д.	Индекс компетенции
1.4.	Полипрагмазия. Инструментарий выявления нежелательных побочных реакций	ПК-6
1.4.1.	Особенности фармакотерапии в пожилом и старческом возрасте	ПК-6
1.4.2.	Выявление полипрагмазии и оценка риска НЛР	ПК-6

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы дисциплины учебного модуля 1. «Актуальные вопросы гериатрии»

Тематика и содержание самостоятельной работы обучающихся: работа с приказами федерального и регионального значения, регламентирующими тактику оказания геронтологической помощи, работа с клиническими рекомендациями по разделам модуля, а также проведение скрининга на выявление синдрома старческой астении у прикрепленного контингента.

Формы и методы контроля: тестирование.

Литература к учебному модулю 1. «Актуальные вопросы гериатрии»

Основная:

1. Фармакотерапия у лиц пожилого и старческого возраста. Методические рекомендации. 2018г.
2. Гериатрия. Национальное руководство. Под редакцией О.Н. Ткачевой, Е.В. Фроловой, Н.Н. Яхно. Москва: Издательская группа «ГЭОТАР-МЕДИА», 2018. — 608 с.

Дополнительная:

1. Гериатрия //Общая врачебная практика: национальное руководство: в 2 т. Под редакцией О.Ю. Кузнецовой, О.М. Лесняк, Е.В. Фроловой. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020.
2. Приказ Минздрава России от 29.01.2016 N 38н (ред. от 21.02.2020) "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия".

Интернет-ресурсы:

1. Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации <https://cr.minzdrav.gov.ru/>
2. Сайт Российского геронтологического научно-клинического центра (РГНКЦ) Минздрава России <http://rgnkc.ru/>.
3. Сайт Института биорегуляции и геронтологии РАМН –URL: <http://gerontology.ru>
4. Сайт национального медицинского исследовательского центра терапии и профилактической медицины <http://www.gnicpm.ru/>.
5. Сайт Российской ассоциации геронтологов и гериатров - <https://rosagg.ru/speczialistam/materialy/klinicheskie-rekomendaczii>

10. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

10.1. Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности:

10.1.1. Приказ Минздрава России от 29.01.2016 N 38н (ред. от 21.02.2020) "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия";

10.1.2. Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации. Принят Первым национальным съездом врачей РФ (г. Москва, 5 октября 2012 г.);

10.1.3. Стратегия действий в интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации до 2025года (Утверждена Распоряжением Правительства Российской Федерации от 05.02.2016 N 164-р)

10.2. Учебно-методическая документация и материалы по всем рабочим программам учебных модулей:

Основная литература:

10.2.1. Приказ Минздрава России от 29.01.2016 N 38н (ред. от 21.02.2020) "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия"

10.2.2. Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации. Принят Первым национальным съездом врачей РФ (г. Москва, 5 октября 2012 г.)

10.2.3. Стратегия действий в интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации до 2025года (Утверждена Распоряжением Правительства Российской Федерации от 05.02.2016 N 164-р)

10.2.4. Фармакотерапия у лиц пожилого и старческого возраста. Методические рекомендации. 2018г.

10.2.5. Гериатрия. Национальное руководство. Под редакцией О.Н. Ткачевой, Е.В. Фроловой, Н.Н. Яхно. Москва: Издательская группа «ГЭОТАР-МЕДИА», 2018. — 608 с.

10.2.6. Гериатрия //Общая врачебная практика: национальное руководство: в 2 т. Под редакцией О.Ю. Кузнецовой, О.М. Лесняк, Е.В. Фроловой. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа,2020.

10.3. Интернет-ресурсы:

10.3.1. Сайт ГБОУ ДПО РМАПО МЗ РФ <http://www.rmapo.ru/>.

10.3.2. Сайт Института биорегуляции и геронтологии РАМН –URL: <http://gerontology.ru>

10.3.3. Сайт Российского онкологического научного центра им. Н. Н. Блохина" РАМН <http://www.ronc.ru/>

10.3.4. Сайт Российского геронтологического научно-клинического центра (РГНКЦ) Минздрава России <http://rgnkc.ru/>.

10.3.5. Сайт национального медицинского исследовательского центра терапии и профилактической медицины <http://www.gnicpm.ru/>.

10.3.6. Российская ассоциация геронтологов и гериатров - <https://rosagg.ru/speczialistam/materialy/klinicheskie-rekomendaczii>

10.4. Интернет-ресурсы открытого доступа:

10.4.1. Сайт национального медицинского исследовательского центра терапии и профилактической медицины <http://www.gnicpm.ru/>

10.4.2. Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации <https://cr.minzdrav.gov.ru/>

10.5. Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки.

10.5.1. Перечень помещений медицинской организации, предоставленных образовательной организации в совместное пользование: не требуется

10.5.2. Перечень используемого для реализации Программы медицинского оборудования и техники: не требуется.

10.5.3. Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи:

10.5.3.1. *Муляжи на кафедре*: не требуется

10.5.3.2. *Муляжи в Центре аккредитации и симуляционного обучения Кировского ГМУ*: не требуется.

Материально-техническая база, обеспечивающая реализацию Программы, соответствует действующим санитарно-техническим нормам, а также нормам и правилам пожарной безопасности.

10.6. Методические особенности реализации дистанционного обучения

10.6.1. Глоссарий

– **Электронное обучение (ЭО) «e-Learning»** - реализация образовательных программ частично или в полном объеме с использованием информационных систем и информационно-телекоммуникационных сетей, в том числе сети «Интернет», включает в себя использование дистанционных образовательных технологий; использование новых технологий мультимедиа и Интернет для повышения качества обучения за счет улучшения доступа к ресурсам и сервисам, а также удаленного обмена знаниями и совместной работы.

– **Дистанционные образовательные технологии (ДОТ)** – технологии обучения, реализуемые в основном с применением информационных и телекоммуникационных технологий при опосредованном (на расстоянии) или не полностью опосредованном взаимодействии обучающегося и педагогического работника. Являются составной частью ЭО.

– **Дистанционное обучение (ДО)** – взаимодействие обучающего и обучаемого между собой на расстоянии, отражающее все присущие учебному процессу компоненты (цели, содержание, методы, организационные формы, средства обучения) и реализуемое специфичными средствами Интернет-технологий или другими средствами информационных телекоммуникационных технологий, предусматривающими интерактивность.

– **Информационные телекоммуникационные технологии (ИКТ) дистанционного обучения** – технологии создания, передачи, хранения и воспроизведения (отображения) учебных материалов, организации и сопровождения учебного процесса обучения с применением ДОТ.

– **Метаданные ЭОР** – структурированные данные, предназначенные для описания характеристик ЭОР.

– **Электронный учебно-методический ресурс (ЭУМР)** – это учебно-методические материалы на электронных носителях и их сетевые версии,

содержащие систему знаний, умений и навыков по дисциплине или специальности в соответствии с квалификационными требованиями.

– **Электронный образовательный ресурс (ЭОР)** – образовательный ресурс, представленный в электронно-цифровой форме, являющийся функциональным элементом ЭУМР и включающий в себя структуру, предметное содержание и метаданные о них. Структура и образовательный контент ЭОР определяются спецификой уровней образования, требованиями образовательных программ и другими нормативными и методическими документами.

10.6.2. Правовые основы использования ДОТ:

– Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

– ГОСТ Р 53620-2009 «Информационно-коммуникационные технологии в образовании. Электронные образовательные ресурсы. Общие положения»;

– Приказ Министерства образования и науки от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;

– «Положение об использовании электронного обучения и дистанционных образовательных технологий при реализации дополнительных образовательных программ, программ профессионального обучения в Центре непрерывного медицинского образования», введенное в действие приказом от 05.11.2019 №619-ОД.

10.6.3. Цели дистанционного обучения

Основными целями дистанционного обучения являются:

– ориентация образовательного процесса, нацеленная на формирование и развитие всего набора общекультурных и профессиональных компетенций в соответствии с квалификационными характеристиками врача-специалиста;

– расширение доступа врачей к качественным образовательным услугам;

– увеличение контингента обучаемых за счет предоставления возможности освоения образовательных программ в максимально удобной форме – непосредственно по месту его пребывания;

– повышение качества подготовки обучаемых за счет внедрения новых, современных компьютерных технологий и средств обучения;

– повышение эффективности самостоятельной работы обучающихся;

10.6.4. Порядок обучения

Дистанционное обучение может применяться в образовательном процессе как в форме электронного обучения (в режиме on-line), так и с использованием дистанционных образовательных технологий (в режиме off-line), при проведении различных видов учебных занятий, текущего и рубежного контроля, промежуточной аттестации обучающихся.

Образовательная организация, реализующая дополнительную профессиональную программу повышения квалификации, самостоятельно определяет соотношение объема проведенных учебных занятий с использованием ДОТ.

Учебный процесс с использованием дистанционного обучения осуществляется в соответствии с учебными планами дополнительных профессиональных программ.

10.6.5. Формы организации учебного процесса при дистанционном обучении
Синхронная организация учебного процесса (режим on-line) предусматривает проведение учебных мероприятий и общение обучающихся с преподавателями в режиме реального времени средствами ИКТ и электронного обучения. ЭОР включают:

- *Чат-занятия* — учебные занятия, осуществляемые с использованием чат-технологий. Чат-занятия проводятся синхронно, то есть все участники имеют одновременный доступ к чату;
- *Веб-семинары* (англ. *webinar*);
- *Телеконференции*.

11. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

11.1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Актуальные вопросы гериатрии» проводится в форме зачета в виде итогового тестирования и решения задачи и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы, а также требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

11.2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Актуальные вопросы гериатрии».

11.3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Актуальные вопросы гериатрии» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

12. ФОРМЫ И МЕТОДЫ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Промежуточная успеваемость обучающихся – оценивание промежуточных результатов обучения по темам модуля Программы – предусмотрена в виде тестирования.

13. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

№ п/п	Наименование модулей	ФИО	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1.	Актуальные вопросы гериатрии	Григорович Марина Сергеевна	д.м.н., доцент	Кировский ГМУ, зав. кафедрой семейной медицины и	Главный внештатный специалист по общей врачебной

		<p>Вычугжанина Елена Юрьевна</p> <p>Степанова Ирина Олеговна</p>	<p>к.м.н., доцент</p>	<p>поликлиниче ской терапии</p> <p>Кировский ГМУ, доцент кафедры семейной медицины и поликлиниче ской терапии КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» Зам.главного врача по клинико- экспертной работе</p>	<p>практике (семейной медицине) МЗ Кировской области</p> <p>Главный внештатный специалист по терапии МЗ Кировской области</p>
--	--	--	---------------------------	---	---

Реализация Программы, обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками подразделения Университета, реализующего Программу, а также лицами, привлекаемыми к реализации Программы на условиях гражданско-правового договора.

14. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Оценочные материалы промежуточной аттестации и итоговой аттестации, с указанием индекса профессионального достижения представлены в Приложении №3 – «Оценочные материалы».



**УЧЕБНЫЙ ПЛАН
ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

«Актуальные вопросы гериатрии»
(срок обучения 36 академических часов)

Категория слушателей:

Основная специальность – «Терапия»;

Дополнительные специальности: - лица, имеющие высшее медицинское образование по всем специальностям (согласно Приказа Министерства здравоохранения РФ от 2 мая 2023 г. № 206н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием" (Зарегистрировано в Минюсте России 01.06.2023 N 73677).

Срок обучения 36 (акад. час.)

Трудоёмкость 36 (зач. ед.)

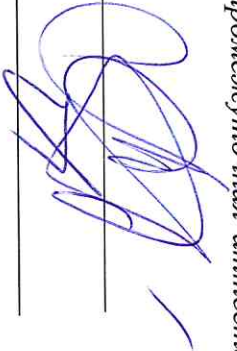
Форма обучения: очная с применением дистанционных образовательных технологий

№	Наименование модулей/тем	Всего часов	Часы без ДТО и ЭО	В том числе			Часы с ДТО и ЭО	В том числе				ПК	Форма контроля
				Л	С	ПЗ		Л	С	ПЗ	Р		
1.	Модуль 1. Актуальные вопросы гериатрии	35	17	4	10	3	-	2	-	-	16	ПК-2,5,6	Промежуточные (тестовый контроль)
1.1	Тема 1. Введение в гериатрию	4	1	1	-	-	-	2	-	-	-	ПК-2,5,6	-
1.2	Тема 2.	16	9	1	6	2	-	7	-	-	7	ПК-	-

	Синдром старческой астении и другие гериатрические синдромы и ассоциированные состояния. Маршрутизация пациентов																		2,5,6	
1.3	Тема 3. Навыки эффективного общения с пациентами пожилого и старческого возраста	3	2	-	2	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1				ПК-5	-
1.4	Тема 4. Полипрагмазия. Инструментарий выявления нежелательных побочных реакций	13	5	2	2	2	1	-	-	8	-	-	-	8					ПК-6	-
2.	Итоговая аттестация	1	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-				ПК-2,5,6	Зачет (итоговое тестирование, решение задачи)
	Всего по программе:	36	18	4	10	4	-	-	-	18	2	-	-	16						

ЛЗ - лекционные занятия, СЗ-семинарские занятия, ПЗ – практические занятия, СР – самостоятельная работа, ПК-профессиональные компетенции, ПА – промежуточная аттестация (промежуточная аттестация по модулю должна быть), ТК – текущий контроль, ТР – тренинги, СС – стратегические сессии.

Разработчики программы



М.С. Григорович

Е.Ю. Вычугжаннина


СОГЛАСОВАНО:

Специалист по УМР



Н.С. Кузнецова

Руководитель Центра НМО



С.В. Романовская

20

**КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК
ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«Актуальные вопросы гериатрии»
(срок обучения 36 академических часов)**

График обучения	Аудиторных часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)*
Форма обучения			
Очная форма обучения с применением дистанционных образовательных технологий			
Очная часть обучения	6	3	3 дня,
Часть обучения с применением дистанционных образовательных технологий	6	3	3 дня
Итого по программе	6	6	6 дней, 1 неделя

* Календарные даты обучения по ДПП определяются при наборе группы. Учебные занятия проводятся в течении 2 недель: 6 дней в неделю по 6 академических часов день.

СОГЛАСОВАНО:
Руководитель Центра НМО



С.В. Романовская

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«Актуальные вопросы гериатрии»
(срок обучения 36 академических часов)**

1. Оценочные материалы промежуточной аттестации обучающихся по освоению рабочей программы учебного модуля 1. «Актуальные вопросы гериатрии» (ПК-2, ПК-5, ПК-6)

1) Качество жизни человека старческого возраста прежде всего обусловлено

Выберите один ответ:

- a) физическим и психическим здоровьем
- b) независимостью от окружающей помощи
- c) отсутствием коморбидной патологии
- d) чувством цели и духовностью

2) В свете Указа Президента №204 от 07.05.2018 программы национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография» должны обеспечить повышение ожидаемой продолжительности жизни до _____ лет

Выберите один ответ:

- a) 75
- b) 67
- c) 80
- d) 78

3) С учетом особенностей продолжительности жизни, состояния здоровья и пенсионной системы к гражданам старшего поколения условно относятся люди активные в экономическом и социальном плане, продолжающие осуществлять трудовую деятельность.

Ответ 1
Вопрос 3

имеющие множественные проблемы со здоровьем и зачастую нуждающиеся в уходе и помощи это достаточно;

Ответ 2
Вопрос 3

менее активные, многим из которых требуется медицинская помощь и социальный уход;

4) Основой разработки Стратегии действий в интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации до 2025 года послужило

Выберите один ответ:

- a) поручение Президента Российской Федерации
- b) Постановление Правительства Российской Федерации
- c) инициатива общественных организаций России

5) Организация гериатрической медицинской помощи регламентирована приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации

Выберите один ответ:

- a) № 38 н от 2016 г
- b) № 869 н от 2017 г.
- в) № 543н с поправками от 2018 г.

6) По данным среднего варианта прогноза ООН для Российской Федерации доля лиц

от 60 лет и старше в общей численности населения в 2025 году составит

Выберите один ответ:

- а) 23,9 %
- б) 28,8 %
- в) более 30%

7) Федеральным законом "Об образовании в Российской Федерации" впервые нормативно закреплено понятие непрерывного образования, которое обеспечивает возможность реализации права граждан на образование в течение всей жизни

Выберите один ответ:

- а) только для продолжения профессиональной деятельности
- б) вне зависимости от профессиональной занятости
- в) только при получении новой профессии

8) Демографическая ситуация в России характеризуется

Выберите один или несколько ответов:

- а) увеличением удельного веса детей
- б) снижением продолжительности жизни
- в) увеличением удельного веса лиц пожилого возраста
- г) увеличением продолжительности жизни
- д) изменением социальной структуры общества

9) Старческим считается возраст

Выберите один ответ:

- а) 75-89 лет
- б) 96 и более лет
- в) 90-95 лет
- г) 60-74 года
- д) 45-59 лет

10) В качестве уникального средства реабилитации для людей старшего поколения в Стратегии рассматривается

Выберите один ответ:

- а) гериатрический прием
- б) стационар на дому
- в) социальный туризм

Критерии оценивания результатов тестового контроля:

- «отлично» - 91% и выше правильных ответов;
- «хорошо» - от 81% до 90% правильных ответов;
- «удовлетворительно» - от 71% до 80% правильных ответов;
- «неудовлетворительно» - 70% и ниже правильных ответов тестовых заданий.

2. Оценочные материалы итоговой аттестации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Актуальные вопросы гериатрии» (ПК-5, ПК-6).

- тестовые задания (ПК-5):

1) Диагностика старческой астении основывается на **ПК-5**

- а) комплексной гериатрической оценке*
- б) применении скринингового опросника

- в) абсорбционном исследовании
г) гинструментальном исследовании
- 2) Прогноз синдрома старческой астении во много определяется **ПК-5**
а) сохранностью когнитивных функций*
б) возрастом пациента
в) сроками развития
г) наличием депрессии*
- 3) Назовите компоненты комплексной гериатрической оценки **ПК-5**
а) оценка физического статуса*
б) оценка нейропсихического статуса*
в) оценка гормонального статуса
г) оценка функционального статуса*
- 4) Рекомендации, которые должны быть даны всем лицам старше 60 лет, включают **ПК-6**
а) правила приема лекарств*
б) физическая активность и питание*
в) безопасный быт*
г) когнитивный тренинг*
- 5) Применение статинов для первичной профилактики СС-заболеваний показано всем пациентам, кроме лиц в возрасте **ПК-6**
а) старше 60 лет, независимо от уровня холестерина
б) старше 75 лет, независимо от уровня холестерина *
в) старше 80 лет
г) старше 90 лет

Критерии оценивания результатов тестового контроля:

- «отлично» - 91% и выше правильных ответов;
- «хорошо» - от 81% до 90% правильных ответов;
- «удовлетворительно» - от 71% до 80% правильных ответов;
- «неудовлетворительно» - 70% и ниже правильных ответов тестовых заданий.

Задача для итоговой аттестации (ПК-2, ПК-5, ПК-6)

Пациентка, 87 лет, завершает 1й этап диспансеризации определенных групп взрослого населения. Жалобы на головные боли на фоне повышения АД, периодические ощущения учащенного сердцебиения, общая слабость, одышка при умеренных физических нагрузках.

В анамнезе: сахарный диабет 2 типа; фибрилляция предсердий, перманентная форма; ИБС стенокардия напряжения ФК2; ХСН IIА; ГБ III стад, достигнута нормотензия.

Заполнила анкету (см. анкету).

Объективно: состояние удовлетворительное. Кожа и слизистые губ, ротовой полости чистые. Лимфоузлы не увеличены, щитовидная железа не увеличена, узлов нет. Дыхание везикулярное ЧДД 16 в мин. АД 140/80 мм.рт.ст. Тоны сердца аритмичные, приглушены, ЧСС=95 в мин., пульс=92 в мин., аритмичный. Живот мягкий, безболезненный, печень не увеличена. Осмотр в смотровом кабинете: - практически здорова. Рост 154 см, вес 68 кг.

Обследована: ОАК: лейкоциты $4,0 \cdot 10^9/\text{л}$; эритроциты $4,1 \cdot 10^{12}/\text{л}$; гемоглобин

124 г/л; гематокрит 38,6. Тромбоциты $139 \cdot 10^9$ /л; MCV 93,8 фл; MCH 30,0 пг/мл, MCHC =319,9 г/л; RDW = 15,42%, СОЭ 16 мм/ч

Холестерин 5,71 ммоль/л; глюкоза крови 6,73 ммоль/л

ЭКГ: Фибрилляция предсердий с ЧСС 74-144; Эл. ось сердца горизонтальная.

Флюорография: в легких без очаговых инфильтративных изменений. Корни легких уплотнены. Легочный рисунок тяжист. Сердце расширено влево, дуга аорты склерозирована

Задание:

1. Оцените анкету и вынесите заключение по вопросам возрастного скрининга, необходимости консультации гериатром и другими узкими специалистами.
2. Охарактеризуйте онкологическую составляющую врачебного осмотра и дополните перечень исследований, необходимых пациенту, в рамках I этапа диспансеризации.
3. Перечислите показания для углубленной диспансеризации.
4. Установите на основании определения группы состояния здоровья и группы диспансерного наблюдения дальнейшую тактику ведения пациента.
5. Определите в каком случае пациент будет относиться к приоритетной группе наблюдения.

Анкета для граждан в возрасте 65 лет и старше на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска, старческой астении

Дата анкетирования (день, месяц, год):

Ф.И.О. пациента: Н

Пол: жен

Дата рождения (день, месяц, год):

Полных лет: 87 лет

Медицинская организация: поликлиника

Должность и Ф.И.О. специалиста, проводящего анкетирование и подготовку заключения по его результатам:

1.	Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеется:		
1.1.	Гипертоническая болезнь, повышенное артериальное давление (артериальная гипертония)?	Да	Нет
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения давления?	Да	Нет
1.2.	Сахарный диабет или повышенный уровень глюкозы (сахара) в крови?	Да	Нет
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня сахара?	Да	Нет
1.3.	Злокачественное новообразование?	Да	Нет
	Если «Да», то какое?		
1.4.	Повышенный уровень холестерина?	Да	Нет
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня холестерина?	Да	Нет
1.5.	Перенесенный инфаркт миокарда?	Да	Нет
1.6.	Перенесенный инсульт?	Да	Нет
1.7.	Хронический бронхит или бронхиальная астма?	Да	Нет
2.	Возникает ли у Вас, когда поднимаетесь по лестнице, идете в гору или спешите, или при выходе из теплого помещения на холодный воздух, боль или ощущение давления, жжения, тяжести или явного дискомфорта за грудиной и (или) в левой половине грудной клетки, и (или) в левом плече, и (или) в левой руке?	Да	Нет
3.	Если на вопрос 2 ответ «Да», то указанные боли/ощущения/дискомфорт исчезают в течение не более чем 20 мин. после прекращения ходьбы/адаптации к холоду/в тепле/в покое и (или) они исчезают через 1-5 мин. после приема нитроглицерина?	Да	Нет

4.	Возникла ли у Вас резкая слабость в одной руке и/или ноге так, что Вы не могли взять или удержать предмет, встать со стула, пройти по комнате?	Да	<input checked="" type="radio"/> Нет
5.	Возникло ли у Вас внезапное без понятных причин кратковременное онемение в одной руке, ноге или половине лица, губы или языка?	Да	<input checked="" type="radio"/> Нет
6.	Возникла у Вас когда-либо внезапно кратковременная потеря зрения на один глаз?	<input checked="" type="radio"/> Да	Нет
7.	Бывают ли у Вас отеки на ногах к концу дня?	<input checked="" type="radio"/> Да	Нет
8.	Бывают ли у Вас ежегодно периоды ежедневного кашля с отделением мокроты на протяжении примерно 3-х месяцев в году?	<input checked="" type="radio"/> Да	Нет
9.	Бывают ли у Вас свистящие или жужжащие хрипы в грудной клетке при дыхании, не проходящие при откашливании?	<input checked="" type="radio"/> Да	Нет
10.	Бывало ли у Вас когда-либо кровохарканье?	<input checked="" type="radio"/> Да	Нет
11.	Беспокоят ли Вас боли в области верхней части живота (в области желудка), отрыжка, тошнота, рвота, ухудшение или отсутствие аппетита?	<input checked="" type="radio"/> Да	Нет
12.	Бывают ли у Вас кровяные выделения с калом?	<input checked="" type="radio"/> Да	Нет
13.	Курите ли Вы? (курение одной и более сигарет в день)	Да	<input checked="" type="radio"/> Нет
14.	Были ли у Вас переломы при падении с высоты своего роста, при ходьбе по ровной поверхности или перелом без видимой причины, в т.ч. перелом позвонка?	Да	<input checked="" type="radio"/> Нет
15.	Считаете ли Вы, что Ваш рост заметно снизился за последние годы?	<input checked="" type="radio"/> Да	Нет
16.	Присутствует ли в Вашем ежедневном рационе 400-500 г сырых овощей и фруктов?	<input checked="" type="radio"/> Да	Нет
17.	Употребляете ли Вы белковую пищу (мясо, рыбу, бобовые, молочные продукты) 3 раза или более в неделю?	<input checked="" type="radio"/> Да	Нет
18.	Тратите ли Вы ежедневно на ходьбу, утреннюю гимнастику и другие физические упражнения 30 минут и более?	<input checked="" type="radio"/> Да	Нет
19.	Были ли у Вас случаи падений за последний год?	<input checked="" type="radio"/> Да	Нет
20.	Испытываете ли Вы существенные ограничения в повседневной жизни из-за снижения зрения?	Да	<input checked="" type="radio"/> Нет
21.	Испытываете ли Вы существенные ограничения в повседневной жизни из-за снижения слуха?	<input checked="" type="radio"/> Да	Нет
22.	Чувствуете ли Вы себя подавленным, грустным или встревоженным в последнее время?	<input checked="" type="radio"/> Да	Нет
23.	Страдаете ли Вы недержанием мочи?	<input checked="" type="radio"/> Да	Нет
24.	Испытываете ли Вы затруднения при перемещении по дому, улице (ходьба на 100 м), подъем на 1 лестничный пролет?	<input checked="" type="radio"/> Да	Нет
25.	Есть ли у Вас проблемы с памятью, пониманием, ориентацией или способностью планировать?	<input checked="" type="radio"/> Да	Нет
26.	Считаете ли Вы, что заметно похудели за последнее время (не менее 5 кг за полгода)?	Да	<input checked="" type="radio"/> Нет
27.	Если Вы похудели, считаете ли Вы, что это связано со специальным соблюдением диеты или увеличением физической активности?	Да	<input checked="" type="radio"/> Нет
28.	Если Вы похудели, считаете ли Вы, что это связано со снижением аппетита?	Да	<input checked="" type="radio"/> Нет
29.	Сколько лекарственных препаратов Вы принимаете ежедневно или несколько раз в неделю?	До 5	<input checked="" type="radio"/> 5 и более
30.	Есть ли у Вас другие жалобы на свое здоровье, не вошедшие в настоящую анкету и которые Вы бы хотели сообщить врачу (фельдшеру)?	<input checked="" type="radio"/> Да Головная боль	Нет