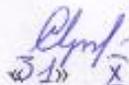


Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«САМАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра гериатрии и возрастной эндокринологии

«СОГЛАСОВАНО»

Президент общественной организации
«Самарская областная ассоциация врачей»

профессор



С.Н. Измаков
2019

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по учебной работе

профессор



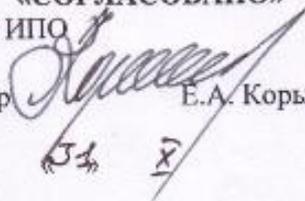
Е.В. Авдеева
2019

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ
КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТЯМ «ГЕРИАТРИЯ», «ТЕРАПИЯ»,
«РЕВМАТОЛОГИЯ», «ВРАЧ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ», «ЭНДОКРИНОЛОГИЯ»,
«ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ», «ХИРУРГИЯ», «РЕАБИЛИТОЛОГИЯ»
СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 36 ЧАСОВ ПО ТЕМЕ «СИСТЕМНЫЙ И ЛОКАЛЬНЫЙ
ОСТЕОПОРОЗ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА»**

«СОГЛАСОВАНО»

Директор ИПО

профессор

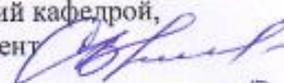


Е.А. Корымасов

2019

Программа рассмотрена и одобрена
на заседании кафедры (протокол №4 от 29.10.19)
заведующий кафедрой,
д.м.н., доцент

С.В. Булгакова



С.В. Булгакова

2019

Самара
2019

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ
КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ
ЧАСОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТЯМ «ГЕРИАТРИЯ», «ЭНДОКРИНОЛОГИЯ»,
«ТЕРАПИЯ», «ВРАЧ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ», «РЕВМАТОЛОГИЯ»,
«ТРАВМАТОЛОГИЯ-ОРТОПЕДИЯ», «ХИРУРГИЯ», «РЕАБИЛИТОЛОГИЯ»
ПО ТЕМЕ «СИСТЕМНЫЙ И ЛОКАЛЬНЫЙ ОСТЕОПОРОЗ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И
СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА»**

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Системный и локальный остеопороз у лиц пожилого и старческого возраста» заключается в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей, обеспечении соответствия квалификации врачей меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды, а также совершенствованию профессиональных компетенций в области своевременной диагностики и профилактики осложнений от фармакотерапии, а также проведения профилактической и корректирующей терапии в рамках имеющейся квалификации по специальностям «Гериатрия», «Эндокринология», «Терапия», «Врач общей практики», «Ревматология», «Травматология-ортопедия», «Хирургия», «Реабилитология».

Трудоемкость освоения - 36 академических часов.

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме: «Системный и локальный остеопороз у лиц пожилого и старческого возраста» являются:

- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме: «Системный и локальный остеопороз у лиц пожилого и старческого возраста»;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- рабочая программа учебного модуля: «Специальные дисциплины»;
- организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Системный и локальный остеопороз у лиц пожилого и старческого возраста»,
- оценочные материалы и иные компоненты.

Содержание дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Системный и локальный остеопороз у лиц пожилого и старческого возраста» построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы. Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (УМК).

Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся.

В дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по теме «Системный и локальный остеопороз у лиц пожилого и старческого возраста» включены планируемые результаты обучения. Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций врача по специальностям «Гериатрия», «Эндокринология», «Терапия», «Врач общей практики», «Ревматология», «Травматология-ортопедия», «Хирургия», «Реабилитология» его профессиональных знаний, умений, навыков. В

планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационными характеристиками должностей работников сферы здравоохранения.

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме «Системный и локальный остеопороз у лиц пожилого и старческого возраста» осуществляется посредством проведения зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку слушателя в соответствии с целями и содержанием программы.

Организационно-педагогические условия реализации программы. Условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Системный и локальный остеопороз у лиц пожилого и старческого возраста» включает:

а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;
б) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;
в) материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки:

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;

- клинические базы в медицинских и научных организациях в зависимости от условий оказания медицинской помощи по профилям «Гериатрия», «Эндокринология», «Терапия», «Врач общей практики», «Ревматология», «Травматология-ортопедия», «Хирургия», «Реабилитология»;

г) кадровое обеспечение реализации Программы соответствует требованиям штатного расписания кафедры гериатрия и возрастная эндокринология, реализующей дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по теме «Системный и локальный остеопороз у лиц пожилого и старческого возраста»;

д) законодательство Российской Федерации.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ВРАЧЕЙ, УСПЕШНО ОСВОИВШИХ ДОПОЛНИТЕЛЬНУЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ПРОГРАММУ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТЯМ «ГЕРИАТРИЯ», «ЭНДОКРИНОЛОГИЯ» «ТЕРАПИЯ», «ВРАЧ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ», «РЕВМАТОЛОГИЯ», «ТРАВМАТОЛОГИЯ-ОРТОПЕДИЯ», «ХИРУРГИЯ», «РЕАБИЛИТОЛОГИЯ» СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ ПО ТЕМЕ «СИСТЕМНЫЙ И ЛОКАЛЬНЫЙ ОСТЕОПОРОЗ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА»

Результаты обучения по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме «Системный и локальный остеопороз у лиц пожилого и старческого возраста» направлены на совершенствование компетенций, приобретенных в рамках полученного ранее профессионального образования на основе Федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования по специальностям «Гериатрия», «Эндокринология», «Терапия», «Врач общей практики», «Ревматология», «Травматология-ортопедия», «Хирургия», «Реабилитология» и на формирование профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате обучения.

Характеристика профессиональных компетенций врачей гериатра, эндокринолога, терапевта, врача общей практики, ревматолога, травматолога-ортопеда, хирурга, реабилитолога подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы

У обучающегося совершенствуются следующие универсальные компетенции (далее - УК):

- способность анализировать и использовать на практике методы естественнонаучных и медико-биологических наук в различных видах профессиональной деятельности (УК-1);

У обучающихся совершенствуются следующие общепрофессиональные компетенции (далее - ОПК):

-готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни,

предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ОПК-1);

У обучающегося совершенствуются профессиональные компетенции врача-гериатра эндокринолога, терапевта, врача общей практики, ревматолога, травматолога-ортопеда, хирурга, реабилитолога.

Характеристика новых профессиональных компетенций врачей гериатра, эндокринолога, терапевта, врача общей практики, ревматолога, травматолога-ортопеда, хирурга, реабилитолога формирующихся в результате освоения Программы.

У обучающегося формируются следующие профессиональные компетенции (далее - ПК):
в организаторской деятельности:

- готовностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-1);

в диагностической деятельности:

-готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-2);

в лечебной деятельности:

- готовностью к ведению пациентов с нарушением костного метаболизма (ПК-3), с последующим мониторингом эффективности проводимых профилактических и лечебно-оздоровительных мероприятий (ПК-4) и, в случае необходимости, проведением лечения только с добровольного информированного согласия пациента (ПК-5).

Перечень знаний, умений и навыков врачей гериатров, эндокринологов, терапевтов, врачей общей практики, ревматологов, травматолога-ортопеда, хирурга, реабилитолога, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций в области фармакотерапии в гериатрической практике.

По окончании обучения врач гериатр, эндокринолог, терапевт, врач общей практики, ревматолог, травматолог-ортопед, хирург, реабилитолог должен знать:

Общие знания:

- основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения; организацию медицинской помощи в стране, организацию работы скорой и неотложной помощи.

Специальные знания:

- метаболизм костной ткани в норме и при системном и локальном остеопорозе;
- классификация, этиология, патогенез клиника, диагностика системного остеопороза;
- классификация, этиология, патогенез клиника, диагностика локального остеопороза;
- классификация антиостеопоротических препаратов, подходы к фармакотерапии системного остеопороза;
- особенности фармакотерапии в гериатрической практике;
- патогенетический подход при проведении фармакотерапии системного остеопороза;
- виды терапии локального остеопороза;
- современные методы профилактики системного и локального остеопороза;
- формы, цели и задачи обучения лиц пожилого и старческого возраста

По окончании обучения врач - специалист гериатр, эндокринолог, терапевт, врач общей практики, ревматолог, травматолог-ортопед, хирург, реабилитолог должен уметь:

- выявить факторы риска развития системного и локального остеопороза, их осложнений у лиц пожилого и старческого возраста;
- применить объективные методы обследования пожилого человека, выявить общие и специфические признаки системного и локального остеопороза;
- составить план ведения лиц пожилого и старческого возраста с системным остеопорозом;
- составить план профилактических мероприятий для лиц пожилого и старческого возраста с системным и локальным остеопорозом;
- вести медицинскую документацию, осуществлять преемственность между лечебно-профилактическими учреждениями;
- проводить анализ основных показателей деятельности лечебно-профилактического учреждения.

По окончании обучения врач - специалист гериатр, эндокринолог, терапевт, врач общей практики, ревматолог, травматолог-ортопед, хирург, реабилитолог должен владеть навыками:

- подбор антиостеопоротических препаратов с учётом возраста и сопутствующих заболеваний, осложнений системного остеопороза;
- адекватной коррекции доз препаратов и схем лечения в динамике;
- профилактики возникновения осложнений от проведённой фармакотерапии;
- оказание неотложной помощи пожилому больному при возникновении осложнений от проведённой фармакотерапии;

III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме «Системный и локальный остеопороз у лиц пожилого и старческого возраста» проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку гериатра, эндокринолога, терапевта, врача общей практики, ревматолога, травматолога-ортопеда, хирурга, реабилитолога в соответствии с требованиями квалификационных характеристик, профессиональных стандартов настоящей Программы.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения программы в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Системный и локальный остеопороз у лиц пожилого и старческого возраста».

Лица, освоившие программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании - удостоверение о повышении квалификации.

IV. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «СПЕЦИАЛЬНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ»

РАЗДЕЛ I

КОСТНАЯ ТКАНЬ: МОРФОЛОГИЯ И ФИЗИОЛОГИЯ. РЕГУЛЯЦИЯ КОСТНОГО МЕТАБОЛИЗМА И КАЛЬЦИЙ-ФОСФОРНОГО ОБМЕНА

Код	Наименования тем, элементов подэлементов
1.1	Анатомия, гистология, физиология костной ткани
1.1.1	Функция костной системы
1.1.2	Анатомия костей
1.1.3	Гистология костной ткани: клетки , органический и неорганический матрикс
1.2	Ремоделирование костной ткани
1.2.1	Цикл костного ремоделирования
1.2.2	Система RANKL- RANK-OPG

1.2.3	Минеральная плотность костной ткани и возраст
1.2.4.	Гормональные и локальные факторы регуляции ремоделирования костной ткани
1.3	Регуляция кальций-фосфорного обмена

РАЗДЕЛ 2
СИСТЕМНЫЙ ОСТЕОПОРОЗ: КЛАССИФИКАЦИЯ, ФАКТОРЫ РИСКА, ПАТОГЕНЕЗ,
КЛИНИКА, ДИАГНОСТИКА

Код	Наименования тем, элементов подэлементов
2.1	Эпидемиология, определение системного остеопороза
2.2.	Классификация системного остеопороза
2.3.	Факторы риска (модифицируемые, немодифицируемые) развития системного остеопороза и его осложнений
2.4	Патогенез постменопаузального остеопороза
2.5	Клиника постменопаузального остеопороза
2.6	Диагностика системного остеопороза
2.6.1	Лабораторная диагностика
2.6.2	Инструментальная диагностика
2.6.3	Метод FRAX
2.7	Диагностика дефицита витамина Д. Классификация степени выраженности дефицита витамина Д.

РАЗДЕЛ 3
ЛОКАЛЬНЫЙ ОСТЕОПОРОЗ: КЛАССИФИКАЦИЯ, ФАКТОРЫ РИСКА, ПАТОГЕНЕЗ,
КЛИНИКА, ДИАГНОСТИКА

Код	Наименования тем, элементов подэлементов
3.1	Эпидемиология, определение локального остеопороза
3.2.	Классификация локального остеопороза
3.3.	Факторы риска (модифицируемые, немодифицируемые) развития локального остеопороза и его осложнений
3.4	Патогенез локального остеопороза
3.5	Клиника рефлекторной симпатической дистрофии
3.6	Диагностика локального остеопороза

РАЗДЕЛ 4
ЛЕЧЕНИЕ СИСТЕМНОГО ОСТЕОПОРОЗА

Код	Наименования тем, элементов подэлементов
4.1	Классификация антиостеопоротических препаратов
4.1.1.	Препараты антирезорбтивного действия
4.1.2.	Препараты, стимулирующие костеобразование
4.1.3.	Препараты смешанного действия
4.2.	Алгоритм лечения дефицита витамина Д
4.3	Алгоритм лечения постменопаузального и сенильного остеопороза
4.4	Алгоритм лечения системного остеопороза у лиц пожилого и старческого возраста при приеме глюкокортикоидов
4.5.	Мониторинг лечения постменопаузального и сенильного остеопороза
4.6.	Регистрация побочных эффектов фармакотерапии
4.7.	Факторы риска развития осложнений фармакотерапии
4.8.	Патогенез побочных реакций фармакотерапии
4.9	Взаимодействие лекарственных средств
4.10	Принципы безопасной лекарственной терапии

РАЗДЕЛ 5
ЛЕЧЕНИЕ ЛОКАЛЬНОГО ОСТЕОПОРОЗА

Код	Наименования тем, элементов подэлементов
5.1	Лечение рефлекторной симпатической дистрофии
5.1.1.	Устранение болевого синдрома
5.1.2.	Уменьшение симпатической гиперактивности
5.1.3.	Коррекция психогенного аспекта болевого восприятия
5.1.4	Физиотерапевтическое лечение
5.1.5	Лечебная физкультура
5.2	Гравитационная терапия
5.2.1	Определение метода. Воздействие на организм
5.2.2	Методика проведения гравитационной терапии
5.2.3	Показания и противопоказания

РАЗДЕЛ 6
ПРОФИЛАКТИКА СИСТЕМНОГО И ЛОКАЛЬНОГО ОСТЕОПОРОЗА У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА

Код	Наименования тем, элементов подэлементов
6.1.	Понятие профилактики
6.2.	Немедикаментозная профилактика системного, локального остеопороза у лиц пожилого и старческого возраста
6.3.	Медикаментозная профилактика системного остеопороза у лиц пожилого и старческого возраста
6.4.	Понятие первичной, вторичной профилактики у лиц пожилого и старческого возраста
6.5.	Формы и необходимость обучения больных остеопорозом пожилого и старческого возраста
6.6	Обучение больных остеопорозом пожилого и старческого возраста диетотерапии
6.7.	Обучение больных остеопорозом пожилого и старческого возраста мониторингу целевых показателей
6.8.	Социальная адаптация больных остеопорозом гериатрического профиля

V. УЧЕБНЫЙ ПЛАН ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТЯМ «ГЕРИАТРИЯ», «ЭНДОКРИНОЛОГИЯ» «ТЕРАПИЯ», «ВРАЧ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ», «РЕВМАТОЛОГИЯ», «ТРАВМАТОЛОГИЯ-ОРТОПЕДИЯ», «ХИРУРГИЯ», «РЕАБИЛИТОЛОГИЯ» СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ ПО ТЕМЕ: «СИСТЕМНЫЙ И ЛОКАЛЬНЫЙ ОСТЕОПОРОЗ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА»

Цель: удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей, обеспечение соответствия квалификации врачей меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды, а так же совершенствование профессиональных компетенций в области рациональной фармакотерапии, своевременной диагностики осложнений в рамках имеющейся квалификации по специальностям «Гериатрия», «Эндокринология», «Терапия», «Врач общей практики», «Ревматология», «Травматология-ортопедия», «Хирургия», «Реабилитология».

Категория обучающихся: эндокринологи, гериатры, терапевты, врачи общей практики, ревматологи, травматологи-ортопеды, хирурги, реабилитологи.

Трудоемкость обучения: 36 академических часов

Режим занятий: 6 академических часа в день

Форма обучения: очная

Код	Наименование	Всего	В том числе	Форма контроля
------------	---------------------	--------------	--------------------	-----------------------

	Раздела дисциплины и тем	часов	лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ	
Рабочая программа учебного модуля «Костная ткань: морфология и физиология. Регуляция костного метаболизма и кальций-фосфорного обмена»						
1.	«Костная ткань: морфология и физиология. Регуляция костного метаболизма и кальций-фосфорного обмена»	5.5	5.5	-	-	Промежуточный контроль (зачет)
1.1	Анатомия, гистология, физиология костной ткани	0,5	0,5	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.1.1	Функция костной системы	0,5	0,5	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.1.2	Анатомия костей	0,5	0,5	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.1.3	Гистология костной ткани: клетки, органический и неорганический матрикс	0,5	0,5	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.2	Ремоделирование костной ткани	0,5	0,5	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.2.1	Цикл костного ремоделирования	0,5	0,5	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.2.2	Система RANKL- RANK- OPG	0,5	0,5	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.2.3	Минеральная плотность костной ткани и возраст	0,5	0,5	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.2.4.	Гормональные и локальные факторы регуляции ремоделирования костной ткани	1,0	1,0	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.3	Регуляция кальций-фосфорного обмена	0,5	0,5	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
Рабочая программа учебного модуля «Системный остеопороз: классификация, факторы риска, патогенез, клиника, диагностика»						
2.	«Системный остеопороз: классификация, факторы риска, патогенез, клиника, диагностика»	6.5	6.5			Промежуточный контроль (зачет)
2.1	Эпидемиология, определение системного остеопороза	1,0	1,0			Текущий контроль (тестовый контроль)

2.2.	Классификация системного остеопороза	0,5	0,5			Текущий контроль (тестовый контроль)
2.3.	Факторы риска (модифицируемые, немодифицируемые) развития системного остеопороза и его осложнений	0,5	0,5			Текущий контроль (тестовый контроль)
2.4	Патогенез постменопаузального остеопороза	0,5	0,5			Текущий контроль (тестовый контроль)
2.5	Клиника постменопаузального остеопороза	0,5	0,5			Текущий контроль (тестовый контроль)
2.6	Диагностика системного остеопороза	0,5	0,5			Текущий контроль (тестовый контроль)
2.6.1	Лабораторная диагностика	0,5	0,5			Текущий контроль (тестовый контроль)
2.6.2	Инструментальная диагностика	1,0	1,0			Текущий контроль (тестовый контроль)
2.6.3	Метод FRAX	0,5	0,5			Текущий контроль (тестовый контроль)
2.7	Диагностика дефицита витамина Д. Классификация степени выраженности дефицита витамина Д.	1,0	1,0			Текущий контроль (тестовый контроль)
Рабочая программа учебного модуля «Локальный остеопороз: классификация, факторы риска, патогенез, клиника, диагностика»						
3.	«Локальный остеопороз: классификация, факторы риска, патогенез, клиника, диагностика»	3.5	3.5			Промежуточный контроль (зачет)
3.1	Эпидемиология, определение локального остеопороза	0,5	0,5			Текущий контроль (тестовый контроль)
3.2.	Классификация локального остеопороза	0,5	0,5			Текущий контроль (тестовый контроль)
3.3.	Факторы риска (модифицируемые, немодифицируемые) развития локального остеопороза и его осложнений	0,5	0,5			Текущий контроль (тестовый контроль)
3.4	Патогенез локального остеопороза	0,5	0,5			Текущий контроль (тестовый контроль)

3.5	Клиника рефлекторной симпатической дистрофии	1,0	1,0			Текущий контроль (тестовый контроль)
3.6	Диагностика локального остеопороза	0,5	0,5			Текущий контроль (тестовый контроль)
Рабочая программа учебного модуля «Лечение системного остеопороза»						
4.	«Лечение системного остеопороза»	8.0	8.0	-	-	Промежуточный контроль (зачет)
4.1	Классификация антиостеопоротических препаратов	0,5	0,5	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
4.1.1.	Препараты антирезорбтивного действия	0,5	0,5	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
4.1.2.	Препараты, стимулирующие костеобразование	0,5	0,5	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
4.1.3.	Препараты смешанного действия	0,5	0,5	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
4.2.	Алгоритм лечения дефицита витамина Д	1,0	1,0	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
4.3	Алгоритм лечения постменопаузального остеопороза	1,0	1,0	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
4.4	Алгоритм лечения системного остеопороза у лиц пожилого и старческого возраста при приеме глюкокортикоидов	1,0	1,0	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
4.5.	Мониторинг лечения постменопаузального и сенильного остеопороза	0,5	0,5	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
4.6.	Регистрация побочных эффектов фармакотерапии	0,5	0,5	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
4.7.	Факторы риска развития осложнений фармакотерапии	0,5	0,5	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
4.8.	Патогенез побочных реакций фармакотерапии	0,5	0,5	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
4.9	Взаимодействие лекарственных средств	0,5	0,5	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
4.10	Принципы безопасной лекарственной терапии	0,5	0,5	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
Рабочая программа учебного модуля «Лечение локального остеопороза»						

5.	«Лечение локального остеопороза»	6.0	6.0			Промежуточный контроль (зачет)
5.1	Лечение рефлекторной симпатической дистрофии	0,5	0,5			Текущий контроль (тестовый контроль)
5.1.1.	Устранение болевого синдрома	0,5	0,5			Текущий контроль (тестовый контроль)
5.1.2.	Уменьшение симпатической гиперактивности	0,5	0,5			Текущий контроль (тестовый контроль)
5.1.3.	Коррекция психогенного аспекта болевого восприятия	0,5	0,5			Текущий контроль (тестовый контроль)
5.1.4	Физиотерапевтическое лечение	1,0	1,0			Текущий контроль (тестовый контроль)
5.1.5	Лечебная физкультура	0,5	0,5			Текущий контроль (тестовый контроль)
5.2	Гравитационная терапия	0,5	0,5			Текущий контроль (тестовый контроль)
5.2.1	Определение метода. Воздействие на организм	0,5	0,5			Текущий контроль (тестовый контроль)
5.2.2	Методика проведения гравитационной терапии	0,5	0,5			Текущий контроль (тестовый контроль)
5.2.3	Показания и противопоказания	1,0	1,0			Текущий контроль (тестовый контроль)
Рабочая программа учебного модуля «Профилактика системного и локального остеопороза у лиц пожилого и старческого возраста»						
6	«Профилактика системного остеопороза у лиц пожилого и старческого возраста»	5.5	5.5	-	-	Промежуточный контроль (зачет)
6.1.	Понятие профилактики	0,5	0,5	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
6.2.	Немедикаментозная профилактика системного, локального остеопороза у лиц пожилого и старческого возраста	1,0	1,0	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
6.3.	Медикаментозная профилактика системного остеопороза у лиц пожилого и старческого возраста	1,0	1,0	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
6.4.	Понятие первичной, вторичной профилактика у	0,5	0,5	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)

	лиц пожилого и старческого возраста					контроль)
6.5.	Формы и необходимость обучения больных остеопорозом пожилого и старческого возраста	0,5	0,5	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
6.6	Обучение больных остеопорозом пожилого и старческого возраста диетотерапии	0,5	0,5	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
6.7.	Обучение больных остеопорозом пожилого и старческого возраста мониторингу целевых показателей	1,0	1,0	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
6.8.	Социальная адаптация больных остеопорозом гериатрического профиля	0,5	0,5	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
Итоговая аттестация		1	-	-	-	зачет
Всего		36	35	-	-	

VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТЯМ «ГЕРИАТРИЯ», «ЭНДОКРИНОЛОГИЯ» «ТЕРАПИЯ», «ВРАЧ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ», «РЕВМАТОЛОГИЯ», «ТРАВМАТОЛОГИЯ-ОРТОПЕДИЯ», «ХИРУРГИЯ», «РЕАБИЛИТОЛОГИЯ» ПО ТЕМЕ «СИСТЕМНЫЙ И ЛОКАЛЬНЫЙ ОСТЕОПОРОЗ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА»

Для реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Системный и локальный остеопороз у лиц пожилого и старческого возраста» кафедра гериатрии и возрастной эндокринологии располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов подготовки по дисциплинам и практикам, предусмотренным учебным планом:

- учебные аудитории и кабинеты, оснащенные мультимедийным оборудованием, персональными компьютерами для проведения учебного процесса;
- ГБУЗ СОКГВВ, Клиники ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России имеют все необходимое оснащение для проведения клинической, лечебно-диагностической и учебной работы;
- на кафедре имеются помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные выходом в сеть «Интернет» и компьютерами.

Кафедра располагает полным учебно-методическим обеспечением дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Системный и локальный остеопороз у лиц пожилого и старческого возраста». Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной библиотеке «Консультант врача» издательства ГЭОТАР-медиа (www.rosmedlib.ru), а также электронным библиотечным системам издательств Конэк и Эльзевир. Каждый обучающийся (100%) имеет доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» на территории СамГМУ и вне территории образовательной организации, что позволяет обучающемуся находиться в электронной информационно-образовательной среде университета. Электронная информационно-образовательная среда обеспечивает доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей) и практик, к изданиям электронной библиотеки и другим

электронным образовательным ресурсам. В электронной информационно-образовательной среде создается возможность фиксировать ход образовательного процесса и формировать электронное портфолио обучающегося, в том числе с сохранением рецензий и оценок на выполненные работы со стороны участников учебного процесса.

Функционирование электронной информационно-образовательной среды соответствует законодательству Российской Федерации и поддерживается специалистами Управления информатизации и Центра электронных образовательных технологий университета. Работа осуществляется на лицензионном программном обеспечении.

Обучение предусматривает только очную форму.

С целью проведения оценки знаний используются различные методики: тестовые задания, содержащие вопросы с несколькими вариантами ответов, прямые вопросы и клинические примеры.

Кадровый состав кафедры гериатрии и привлекаемых к реализации программы специалистов, обеспечивающий организацию процесса обучения, соответствует квалификационным характеристикам по требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам (приказ МЗСР РФ от 07.07.2009 № 415н) и по справочнику должностей руководителей, специалистов и служащих (приказ МЗСР РФ от 11.01.2011 № 1н).

Доля штатных научно-педагогических работников, участвующих в реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Системный и локальный остеопороз у лиц пожилого и старческого возраста», составляет 100%.

100% научно-педагогических работников и лиц, привлекаемых к реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Системный и локальный остеопороз у лиц пожилого и старческого возраста», имеют базовое образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины (модуля).

Доля научно-педагогических работников, обеспечивающих реализацию дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Системный и локальный остеопороз у лиц пожилого и старческого возраста», имеющих ученую степень составляет 100%, ученое звание - 75%.

VII. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании - удостоверение о повышении квалификации.

Тематика контрольных вопросов:

1. Определение остеопороза. Понятие системного и локального остеопороза.
2. Факторы риска остеопороза и переломов
3. Патогенез, клиника системного, локального остеопороза
4. Определение и классификация антиостеопоротических препаратов
5. Немедикаментозные методы лечения низкой костной плотности
6. Алгоритмы назначения антиостеопоротических препаратов лицам пожилого и старческого возраста
7. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики в пожилом и старческом возрасте. Ятрогения. Полипрагмазия.
8. Подходы к профилактике остеопороза у гериатрических пациентов

Примеры заданий, выявляющий практическую подготовку врача гериатра, эндокринолога, терапевта, врача общей практики, травматолога-ортопеда, хирурга, реабилитолога:

1. Проведение и комплексная оценка сбора анамнеза у пациентов пожилого и старческого возраста с системным, локальным остеопорозом

2. Проведение и комплексная оценка осмотра и назначения обследования пациентам пожилого и старческого возраста с системным, локальным остеопорозом
3. Комплексная оценка схем антиостеопоротической терапии у пациентов гериатрического профиля.
4. Применение современных схем антиостеопоротической терапии у пациентов гериатрического профиля с учетом осложнений заболевания и коморбидности.

Тестовый контроль

1 вариант

1) Какие характеристики костной ткани изменяются при остеопорозе?

- а) только количественные характеристики,
- б) только качественные характеристики,
- в) и количественные, и качественные характеристики,

2) В каком возрасте чаще всего встречается остеопороз?

- а) 5-10 лет,
- б) 15-20 лет,
- в) 25-30 лет,
- г) 60 лет и старше.

3) Назовите модифицируемые факторы риска развития остеопороза:

- а) европеоидная раса
- б) женский пол
- в) низкое употребление кальция и витамина Д
- г) низкая физическая активность

4) Назовите немодифицируемые факторы риска развития остеопороза:

- а) европеоидная раса
- б) женский пол
- в) низкое употребление кальция и витамина Д
- г) низкая физическая активность

5) Выберите формы, относящиеся к первичному остеопорозу:

- а) сенильный
- б) вследствие сахарного диабета
- в) идиопатический
- г) вследствие ревматоидного артрита
- д) постменопаузальный

6) Выберите формы, относящиеся к первичному остеопорозу:

- а) сенильный
- б) вследствие сахарного диабета
- в) идиопатический
- г) вследствие ревматоидного артрита
- д) постменопаузальный

7) Метод FRAX – это:

- а) определение 10-летнего риска возникновения перелома;
- б) определение 20-летнего риска возникновения перелома;
- в) определение 5-летнего риска возникновения перелома;
- г) определение риска возникновения перелома в данный момент;

- 8) **Специфическим методом диагностики остеопороза является:**
- а) общий анализ крови;
 - б) общий анализ мочи;
 - в) рентгеновская денситометрия
 - г) рентгенография скелета
- 9) **По рентгенограмме костей скелета диагноз остеопороза можно поставить при потере костной массы:**
- а) 5%
 - б) 1%;
 - в) 30% и более;
 - г) более 80%;
- 10) **Какое место остеопороз занимает по медико-социальной значимости по данным ВОЗ:**
- а) первое
 - б) второе
 - в) третье
 - г) четвертое

2 вариант

- 1) **RANK-RANKL-OPG – это система, отвечающая за:**
- а) дифференцировку и активацию остеобластов
 - б) дифференцировку и активацию остеокластов
 - в) дифференцировку и активацию остеоцитов
 - г) дифференцировку и активацию выстилающих клеток
- 2) **К модифицируемым факторам риска падений относятся:**
- а) немощность
 - б) нарушение зрения
 - в) низкая физическая активность
 - г) снижение клиренса креатинина
 - д) прием препаратов, вызывающих нарушение равновесия
- 3) **Основным инструментальным методом диагностики остеопороза является:**
- а) аксиальная DEXA
 - б) периферическая DEXA
 - в) ультразвуковая денситометрия
 - г) рентгенография костей скелета
- 4) **У женщин в пери- и постменопаузе и у мужчин старше 50 лет диагноз «остеопороз» ставится при:**
- а) T-критерии $\geq -2,5\text{CO}$;
 - б) T-критерии $\leq -2,5\text{CO}$;
 - в) Z-критерии $\leq -2,5\text{CO}$;
 - г) Z-критерии $\leq -2,0\text{CO}$
- 5) **У женщин в пери- и постменопаузе и у мужчин старше 50 лет, получающих глюкокортикоиды, диагноз «остеопороз» ставится при:**
- а) T-критерии $\geq -2,5\text{CO}$;
 - б) T-критерии $\leq -1,5\text{CO}$;
 - в) T-критерии $\leq -2,5\text{CO}$;
 - г) Z-критерии $\leq -2,0\text{CO}$

6) Какие факторы учитываются при решении вопроса о назначении терапии у женщин в постменопаузе и у мужчин старше 50 лет:

- а) низкоэнергетические переломы в анамнезе:
- б) T-критерий $\leq -2,5CO$
- в) Z-критерий $\leq -2,0CO$
- г) высокий риск по FRAX
- д) низкий риск по FRAX.

7) Какие факторы учитываются при решении вопроса о назначении терапии у женщин в постменопаузе и у мужчин старше 50 лет, которые принимают глюкокортикоиды:

- а) низкоэнергетические переломы в анамнезе:
- б) T-критерий $\leq -1,5CO$
- в) Z-критерий $\leq -2,0CO$
- г) высокий риск по FRAX
- д) низкий риск по FRAX.

8) Назовите немедикаментозные методы лечения остеопороза:

- а) диета, богатая кальцием и витамином Д
- б) физическая активность
- в) профилактика падений
- г) образовательные программы («Школа здоровья для пациентов с остеопорозом»)
- д) исключить модифицируемые факторы риска
- е) гиподинамия

9) Назовите препараты первой линии в лечении остеопороза:

- а) бисфосфонаты
- б) терипаратид (тяжелый остеопороз)
- в) деносумаб
- г) стронция ренелат
- д) селективные модуляторы эстрогеновых рецепторов
- е) активные метаболиты витамина Д

10) Назовите препараты второй линии в лечении остеопороза:

- а) бисфосфонаты
- б) терипаратид (тяжелый остеопороз)
- в) деносумаб
- г) стронция ренелат
- д) селективные модуляторы эстрогеновых рецепторов
- е) активные метаболиты витамина Д

3 вариант

1) Назовите препараты для профилактики остеопороза:

- а) ЗГТ
- б) кальций и витамин D
- в) стронция ренелат
- г) селективные модуляторы эстрогеновых рецепторов
- д) активные метаболиты витамина Д

2) Назовите клетки-мишени для препаратов с антирезорбтивным действием:

- а) остеобласты;

- б) остеокласты;
- в) остеоциты;
- г) выстилающие клетки;

3) Назовите клетки-мишени для препаратов, стимулирующих костеобразованием:

- а) остеобласты;
- б) остеокласты;
- в) остеоциты;
- г) выстилающие клетки;

4) Назовите клетки-мишени для препаратов, смешанного действия:

- а) остеобласты;
- б) остеокласты;
- в) остеоциты;
- г) выстилающие клетки;

5) Назовите препараты антирезорбтивного действия в лечении остеопороза:

- а) бисфосфонаты
- б) терипаратид (тяжелый остеопороз)
- в) деносумаб
- г) стронция ренелат
- д) ЗГТ
- е) селективные модуляторы эстрогеновых рецепторов

6) Назовите препараты – стимуляторы костеобразования в лечении остеопороза:

- а) бисфосфонаты
- б) терипаратид (тяжелый остеопороз)
- в) деносумаб
- г) стронция ренелат
- д) ЗГТ
- е) селективные модуляторы эстрогеновых рецепторов

7) Назовите препараты смешанного действия в лечении остеопороза:

- а) бисфосфонаты
- б) терипаратид (тяжелый остеопороз)
- в) деносумаб
- г) стронция ренелат
- д) ЗГТ
- е) селективные модуляторы эстрогеновых рецепторов

8) Диагноз «дефицит витамина Д» ставится при:

- а) концентрации 25(ОН)D <20 нг/мл (< 50 нмоль/л),
- б) концентрации 25(ОН)D от 20 до 30 нг/мл (от 50 до 75 нмоль/л),
- в) более 30 нг/мл (75 нмоль/л).

9) Диагноз «недостаточность витамина Д» ставится при:

- а) концентрации 25(ОН)D <20 нг/мл (< 50 нмоль/л),
- б) концентрации 25(ОН)D от 20 до 30 нг/мл (от 50 до 75 нмоль/л),
- в) более 30 нг/мл (75 нмоль/л).

10) Назовите абсолютные показания к назначению активных метаболитов витамина Д:

- а) Терминальная хроническая почечная недостаточность

- б) Гипопаратиреоз
- в) Псевдогипопаратиреоз
- г) Выраженная гипокальциемия
- д) Хроническая болезнь почек с СКФ менее 60 мл/мин
- е) Возраст старше 65 лет
- ж) Высокий риск падений у пожилых пациентов

**Учебно-методическое, материально- техническое и информационное обеспечение
дисциплины**

РЕКОМЕНДУЕМЫЙ СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

Основная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Количество экземпляров	
				В библиотеке	На кафедре
1.	Старение: профессиональный врачебный подход	Л.Б Лазебник, А.Л. Вёрткин, Ю.В. Конев, Е.Д Ли, А.С. Скотников	М.: ЭКСМО-Медиа.-2014.-320 с.	1	-
2.	Геронтология in polemico	Н.Н.Мушкамбаров	М.: МИА 2011. – 472 с.	1	-
3.	Биологический возраст и старение: возможности определения и пути коррекции. Руководство для врачей	А.А Кишкун.	М.: ГЭОТАР-Медиа-2009.-976 с	8	2
4.	Внутренние болезни. Руководство к практическим занятиям по госпитальной терапии.	Под ред. Л.И. Дворецкого	М.: ЭКСМО-Медиа.-2010.-432 с.	5	1
5.	Геронтология и гериатрия. Учебник.	Котельников Г.П. Яковлев О.Г. Захарова Н.О.	Москва, Самара: Самарский Дом печати, 1997. – 800с.	20	5
6.	Приоритет отечественных ученых в геронтологии и гериатрии	Захарова Н.О., Николаева А.В., Тренева Е.В.	Самара 2013. – 52с.	10	3
7.	Руководство по геронтологии и гериатрии: в IV т.	под ред. акад. РАМН, проф. В.Н. Ярыгина проф. А.С. Мелентьева	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. –	4	2

			Т. I, II, III, IV Клиническая гериатрия . – 896с.		
8.	Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4-х томах. Том 3. Том 4. Руководство. Клиническая гериатрия.	Под ред. В.Н.Ярыгина	М.: ГЭОТАР-Медиа.- 2008 и 2010.- 528с., 896 с.	4	-
9.	Национальное руководство по Эндокринология	Под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 1112с.	-	1
10.	Эндокринология	Дедов И.И., Мельниченко Г.А., Фадеев В.В.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 212с.	7	-
11.	Наглядная эндокринология	Мельниченко Г.А.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 234с.	7	-
12	Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом	И.И.Дедов, М.В.Шестакова	Москва 2013. ООО «Информ - полиграф». – 120с.	-	5
13	Практическая эндокринология	Мельниченко Г.А.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 228с.	5	-
14	Остеопороз. Профилактика, диагностика, лечение	Райнер Бартл	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 288с.	-	1
15	Остеопороз. Диагностика и лечение	Под ред. Дейла В. Стоувэлла	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 288с.	-	1

Дополнительная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Количество экземпляров	
				В библиотеке	На кафедре
1.	Общественное здоровье и здравоохранение: учебник	Медик В.А. Юрьев В.К.	М.: Академкнига, 2008. - 223 с.	5	-
2.	Терапия неотложных состояний в практике врача – гериатра // Учебно-методическое пособие	Н.О. Захарова А.В. Николаева В.Н. Шаповалов О.Г. Яковлев	Самара – 2007, 2011 гг.	3	7
3.	Федеральное руководство по использованию лекарственных средств (формулярная система)	Выпуск XI- XV(ежегодно).	М.: 2010-2015. – 1000 с.	3	-

в) программное обеспечение:

<http://forum.disser.ru/>;

г) электронные библиотечные системы:

1. Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» издательства ГЭОТАР-медиа (www.rosmedlib.ru).
2. Электронная библиотечная система «ClinicalKey» издательства Elsevier.
3. База электронных ресурсов подписного агентства Конэк (www.konekbooks.ru).
4. Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru
5. Областная научная медицинская библиотека (miac@medlan.samara.ru)

д) законодательные и нормативно-правовые документы:

1. Конституция Российской Федерации (в редакции Федерального Закона от 30.12.2008 №7-ФЗ).
2. Гражданский кодекс Российской Федерации (в редакции Федерального закона от 24.07.2008 №161-ФЗ с дополнениями и изменениями).
3. Федеральный Закон «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» от 21.11.2011 №323-ФЗ.
4. Федеральный Закон «О лицензировании отдельных видов деятельности» (в редакции Федерального закона от 27.07.2010 №227ФЗ).
5. Постановление Правительства Российской Федерации «Об организации лицензирования отдельных видов деятельности» (в редакции Постановления Правительства РФ от 02.09.2010 г. № 659).

6. Санитарные правила и нормы 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».
7. Приказ Минздравсоцразвития Российской Федерации от 23.07.2010 №514 н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».
8. Приказ Минздравсоцразвития Российской Федерации от 07.07.2009 №415 «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения».
9. Приказ Минздравсоцразвития Российской Федерации от 23.04.2009 №210 «О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации».