

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

Кафедра медико-социальной экспертизы, реабилитации с курсом гериатрии

  
«УТВЕРЖДЕНО»  
И.о. директора ИДПО  
Н.В. Агранович  
« 11 » 20 20 г.

**АННОТАЦИЯ  
К РАБОЧЕЙ УЧЕБНОЙ ПРОГРАММЕ ЦИКЛА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
«гериатрия»**

**«Долговременный уход за гражданами пожилого возраста и инвалидами»**

(36 ч)

Ставрополь, 2020

## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей «Долговременный уход за гражданами пожилого возраста и инвалидами» является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоемкость обучения.

### **Актуальность программы «Долговременный уход за гражданами пожилого возраста и инвалидами»**

Сегодня в России среди лиц старше трудоспособного возраста более 8 млн. являются инвалидами, 6,4% от общего числа получателей социальных услуг нуждаются в получении на дому процедур по уходу, из них 62,2% полностью прикованы к постели. В последние 5-7 лет своей жизни пожилые люди теряют автономность из-за развития и прогрессирования хронических неинфекционных заболеваний, синдрома старческой астении, вследствие чего нуждаются в посторонней помощи и уходе.

Старческая астения – гериатрический синдром, характеризующийся возраст-ассоциированным снижением физиологического резерва и функции многих систем организма, приводящий к повышенной уязвимости с высоким риском развития неблагоприятных исходов для здоровья, потери автономности и смерти. Синдром старческой астении присутствует приблизительно у каждого пятого человека старше 65 лет, его распространенность увеличивается на 3% с увеличением возраста на 1 год и достигает 45% среди лиц старше 90 лет. Очевидно, что на фоне старения населения в стране будет нарастать число людей, которые теряют автономность и нуждаются в помощи и уходе, увеличится нагрузка на социальные, медицинские учреждения, общество в целом.

Организация деятельности, направленной на развитие долговременной помощи пожилым людям с потерей автономности, является одной из наиболее важных задач государства и общества. Одним из условий необходимым для создания современной системы долговременного ухода является подготовка кадров для социальной и медицинских служб (врачей-гериатров, медицинских сестер, специалистов по уходу).

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по специальности гериатрия «Долговременный уход за гражданами пожилого возраста и инвалидами» разработана с учетом требований:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273 – ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями);
- Федеральный закон от 21 ноября 2011г. № 323 – ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями);
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 года № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам» (с изменениями и дополнениями);
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 3 августа 2012 г. № 66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным программам в образовательных и научных организациях»;
- Приказ Минздравсоцразвития России № 541н от 23 июля 2010 г «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей,

специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (с изменениями и дополнениями);

- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 8 октября 2015 г. №707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»;

- Приказ Минздравсоцразвития России от 7 октября 2008 г. № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование» (с изменениями и дополнениями);

- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20 декабря 2012 г. № 1183н «Об утверждении номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников»;

- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. № 1073 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.31 Гериатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22 октября 2014 г., регистрационный № 34386);

-Профессионального стандарта «Врач-гериатр» согласно приказа Министерства труда и социальной защиты РФ от 17.06.2019 № 413н , зарегистрированного в Минюсте от 11.07.2019 г. № 55209.

#### **Цель дополнительной профессиональной программы:**

приобретение специалистами новых теоретических знаний и совершенствование профессиональных умений и навыков, необходимых специалисту в области гериатрии для самостоятельной профессиональной деятельности.

#### **Задачи освоения дополнительной профессиональной программы:**

1. Освоить навыки диагностики способности к самообслуживанию.

#### **Планируемые результаты обучения**

В результате освоения программы повышения квалификации «Долговременный уход за гражданами пожилого возраста и инвалидами» слушатель должен приобрести знания, умения и владения, необходимые для качественного изменения профессиональных компетенций в соответствии с профессиональным стандартом «Врач-гериатр», утвержденным Приказом Минтруда России от 17.06.2019 № 413н.

#### **Трудовая(ые) функция(и):**

Код А/01.8 уровень квалификации 8.

Код А/07.8 уровень квалификации 8.

Код В/01.8 уровень квалификации 8.

**Структура дополнительной профессиональной программы** повышения квалификации *врачей по теме «Долговременный уход за гражданами пожилого возраста и инвалидами»* состоит из требований к результатам освоения программы, требований к итоговой аттестации, учебно-тематического плана, календарного учебного графика, содержания программы, условий обеспечения реализации программы: учебно-методического, материально-технического. В структуру дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по программе «Долговременный уход за гражданами пожилого возраста и инвалидами» включен перечень основной и дополнительной литературы, законодательных и нормативно-правовых документов.

В содержании дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Долговременный уход за гражданами пожилого возраста и инвалидами» предусмотрены необходимые знания и практические умения по гериатрии.

**ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ  
ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ  
КВАЛИФИКАЦИИ**

**«Долговременный уход за гражданами пожилого возраста и инвалидами»**

В результате освоения программы ПК «Долговременный уход за гражданами пожилого возраста и инвалидами» у слушателя должны быть сформированы универсальные (УК) и профессиональные (ПК) компетенции. Нумерация компетенций здесь и далее приведена в соответствии с ФГОС ВО по специальности гериатрия.

У обучающегося должны быть сформированы следующие **универсальные компетенции (УК):**

УК-1. Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.

УК-2. Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.

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

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.

ПК-2. Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения.

**Перечень знаний, умений и владений  
обучающегося по окончании обучения**  
приведен в соответствии с профессиональным стандартом

По окончании обучения слушатель должен знать (ЗН):

Законодательство Российской Федерации по вопросам организации геронтологической, геронтопсихиатрической помощи.

Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан.

Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, основные показания к проведению исследований и интерпретация результатов

Этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы с учетом возрастных изменений заболеваний внутренних органов.

Этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы наиболее распространенных основных гериатрических синдромов (старческая астения, хрупкость, саркопения, когнитивные нарушения, нарушения функции основных органов и др) в гериатрии.

Методику проведения комплексной гериатрической оценки.

Методику оценки риска тромбоэмболических синдромов.

Методику оценки риска развития пролежней и контактного дерматита у обездвиженных пациентов.

Методику оценки риска падений у пожилых пациентов.

Особенности возрастных изменений психического статуса пожилого пациента.

Влияние факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пожилого человека.

Методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов, их родственников, законных представителей, окружающих их лиц.

Методику физикального обследования пациентов.

Новые методологические подходы к определению ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности.

Международную классификацию нарушений жизнедеятельности и социальной недостаточности.

Общие вопросы и принципы организации гериатрической помощи.

Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем.

Основы законодательства о здравоохранении и нормативно-правовые документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения.

Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания.

Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.

По окончании обучения слушатель должен уметь (УМ):

Осуществлять сбор анамнеза заболевания и анализировать полученную информацию от пациентов (их родственников, законных представителей, окружающих их лиц) в связи с заболеваниями и/или состояниями.

Осуществлять сбор анамнеза и анализировать полученную информацию от пациентов (их родственников, законных представителей, окружающих их лиц) в связи с функциональным, когнитивным и психо-поведенческим статусом.

Проводить физикальное обследование пациентов и интерпретировать результаты. Интерпретировать результаты первичного/повторного осмотра пациентов.

Осуществлять оценку функционального статуса (основные тесты на равновесие, скорость ходьбы, силу и функциональную способность мышечной системы, активность в повседневной жизни, инструментальную повседневную активность).

Проводить оценку когнитивного статуса (оценить праксис, гнозис, речь, письмо, чтение, счет, ориентировка в пространстве, память, мышление).

Проводить комплексную оценку функции основных внутренних органов.

Выявлять факторы риска тромбозных синдромов.

Выявлять факторы риска развития пролежней и контактного дерматита, падений.

Выявлять факторы риска падений у пожилых пациентов.

Выявлять у пожилых пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом возрастных изменений по органам, системам и организма в целом.

Анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ).

Интерпретировать результаты сбора информации о заболевании, функциональном статусе.

Составлять план лечения пациента с учетом болезней и синдромов, с учетом функционального статуса, возраста пациента, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции основных органов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.

Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания).

Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.

По окончании обучения слушатель должен владеть (ВД):

Сбором информации (жалобы, анамнез, анализ медицинской документации) от пациентов (их родственников, законных представителей, окружающих их лиц) с заболеваниями.

Осмотром пациентов.

Направлением пациентов на лабораторное обследование по показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

Направлением пациентов на инструментальное обследование по показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения).

Проведением комплексной гериатрической оценки.

Проведением оценки когнитивных функций (оценка функций: праксис, гнозис, речь, письмо, чтение, счет, ориентировка в пространстве, память, мышление).

Проведением комплексной оценки функции основных внутренних органов: почек, сердца, легких, органа зрения и слуха.

Выявлением факторов риска тромбоэмболических синдромов.

Выявлением факторов риска развития пролежней и контактного дерматита.

Выявлением факторов риска падений у пожилых пациентов.

Выявлением у пожилых пациентов основные гериатрических синдромов и заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом возрастных изменений по органам, системам и организма.

Направлением на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения).

Направлением пациентов для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний.

Оценкой состояния пациента, требующего оказания неотложной помощи.

Выполнением основных диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в конкретной группе заболеваний.

Постановкой диагноза в соответствии с действующей международной классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.

Разработкой плана и лечение заболеваний или состояний с учетом возраста, диагноза и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения).

Распознаванием состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.

Оказанием медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.

По окончании обучения слушатель должен владеть специальными профессиональными навыками (СПН):

1. Оценкой функционального статуса пожилого человека.
2. Оценкой потребности в долгосрочной социально-бытовой помощи и объема ухода.

**УЧЕБНЫЙ ПЛАН**  
**ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ**  
**ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**  
**«Долговременный уход за гражданами пожилого возраста и инвалидами»**  
**ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «Герiatrics»**

**Категория обучающихся:** врачи-гериатры, терапевты, ВОП

**Срок обучения:** 36 часов (1 неделя, 0,25 месяца)

**Режим занятий:** 6 академических часов в день

**Форма обучения:** очная с использованием ДОТ

**Распределение часов по модулям (курсам)**

№	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	в том числе			Форма контроля
			лекции	практические занятия	ДОТ	
1	2	3	4	5	6	7
1.	<b>Модуль 1</b> Система долговременного ухода.	<b>6</b>	4	2	-	ОПН
2	<b>Модуль 2</b> Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса	<b>28</b>	8	12	8	ОПН
3.	Итоговый контроль	<b>2</b>		2	-	зачет
	<b>ИТОГО</b>	<b>36</b>	<b>12</b>	<b>16</b>	<b>8</b>	

## РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

по освоению дополнительной профессиональной программы повышения квалификации  
«Долговременный уход за гражданами пожилого возраста и инвалидами»

### Основная литература

1. Ткачева О.Н., Гериатрия [Электронный ресурс] / Ткачева О.Н., Фролова Е.В., Яхно Н.Н. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-4622-5 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970446225.html>

### Дополнительная литература

1. Руксин В. В. Неотложная амбулаторно-поликлиническая кардиология [Текст]: краткое рук. / В. В. Руксин. - 2-е изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 256 с.
2. Вёрткин, А. Л. Постинфарктный кардиосклероз [Текст] : рук. для практ. врачей / А. Л. Вёрткин. - М. : Эксмо, 2015. - 144 с.
3. Захаров В. В. Хроническая цереброваскулярная недостаточность. Клинические проявления, диагностика и лечение [Текст] / В. В. Захаров. - М. : МЕДпресс-информ, 2016. - 112 с.
4. Ингерлейб М. Б. Медицинские анализы. Самый полный современный справочник [Текст] / М. Б. Ингерлейб. - М.: АСТ, 2016. - 416 с.
5. World Health Organization. Проект 1. Глобальная стратегия и план действий по вопросам старения и здоровья. - август-октябрь, 2015 г. - 64 с.
6. Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4 томах. Том 1. Основы геронтологии. Общая гериатрия / Под ред. В.Н. Ярыгина, А.С. Мелентьева. - М.: ГЭОТАР-Медиа. - 2008. - 720 с.: ил.
7. Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4 томах. Том 2. Введение в клиническую гериатрию / Под ред. В.Н. Ярыгина, А.С. Мелентьева. - М.: ГЭОТАР-Медиа. - 2008. - 784 с.: ил.
8. Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4 томах. Том 3. Клиническая гериатрия. Авдеев С.Н., Аникин В.В., Анохин В.Н. и др. / Под ред. В.Н. Ярыгина, А.С. Мелентьева. - М.: ГЭОТАР-Медиа. - 2008. - 896 с.: ил.
9. Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4 томах. Том 4. Авдеев С.Н., Аникин В.В., Анохин В.Н. и др. / Под ред. В.Н. Ярыгина, А.С. Мелентьева. - М.: ГЭОТАР-Медиа. - 2008. - 528 с.

И.о. заведующего кафедрой



С.Г. Кечеджиева