

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

Кафедра гериатрии, медико-социальной экспертизы с курсом общей врачебной практики



«УТВЕРЖДЕНО»
Директор ИДПО
И.В. Агранович

«17» 12 2025 г.

**АННОТАЦИЯ
К РАБОЧЕЙ УЧЕБНОЙ ПРОГРАММЕ ЦИКЛА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**«Гериатрия»
(144 ч)**

Ставрополь, 2025

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей «Гериатрия» является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоемкость обучения.

Актуальность программы «Гериатрия» Основные направления государственной поддержки граждан старшего поколения, предусмотренные нормами законодательства Российской Федерации, содержат систему правовых, организационных и экономических мер, направленных на обеспечение достойного уровня жизни, доступности социальных услуг, медицинской помощи по профилю гериатрия. Стратегией МЗ РФ предусмотрено наличие гериатрических кабинетов амбулаторно-поликлинической сети здравоохранения, в связи с чем, возросла потребность в подготовке квалифицированных кадров, как врачей, так и среднего медицинского персонала.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Гериатрия» разработана с учетом требований:

- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273 – ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями);
- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323 – ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями);
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 24.03.2025 № 266 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 03.08.2012 № 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 23.07.2010 «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 02.05.2023 № 206н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием» (с изменениями и дополнениями);
- Приказ Минздравсоцразвития России от 07.10.2008 № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование» (с изменениями и дополнениями);
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 02.05.2023 № 205н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников» (с изменениями и дополнениями);
- Профессионального стандарта «Врач-гериатр», утвержденный приказом Минтруда России от 17.06.2019 № 413н, и зарегистрированного в Минюсте от 11.07.2019 № 55209;
- Проект последней версии профессионального стандарта «Врач общей практики (семейный врач)», размещенного на официальном сайте ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России;
- Профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 21 марта 2017 года № 293н и зарегистрированного в Минюсте России от 6 апреля 2017 года № 46293;
- Проекта Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ «Об утверждении

профессионального стандарта «Врач-терапевт» (подготовлен Минтрудом России 31.01.2022)

Цель дополнительной профессиональной программы состоит в совершенствовании теоретических знаний, профессиональных практических умений и компетенций, необходимых для организации и оказания медицинской помощи лицам пожилого возраста.

Задачи освоения дополнительной профессиональной программы:

1. Ознакомить врачей с основными приказами Минздрава РФ о совершенствовании гериатрической службы;
2. Проинформировать врачей об обязанностях врача-гериатра и ведения необходимой медицинской документации;
3. Обучить врачей использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики у пациентов пожилого, старческого и иного возраста со старческой астенией с сохраненной способностью к самообслуживанию, передвижению.
4. Обучить врачей назначению медикаментозного лечения лекарственными препаратами на основе известных данных о безопасности, с учетом полиморбидности, функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины болезни, степени нарушения функций основных органов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; проведению мероприятий по профилактике старческой астении; проведению медицинских экспертиз в отношении пациентов пожилого и старческого возраста.

Планируемые результаты обучения

В результате освоения программы повышения квалификации «Гериатрия» слушатель должен приобрести знания, умения и навыки, необходимые для качественного изменения профессиональных компетенций в соответствии с:

профессиональным стандартом «Врач-гериатр», утвержденного Приказом Минтруда России от 17.06.2019 № 413н. Трудовые функции:

код А уровень квалификации 8 (01.8; 02.8; 04.8; 05.8; 06.8; 07.8)

код В, уровень квалификации 8 (01.8; 02.8; 04.8; 05.8; 06.8;)

профессиональным стандартом «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденного приказом Минтруда России от 21.03.2017 № 293н. Трудовая(ые) функция(и):

- Код А (01.7; 02.7; 03.7; 05.7; 06.7), уровень квалификации 7;

проектом профессиональным стандартом «Врач-терапевт», подготовленного Минтрудом России от 31.02.2022. Трудовые функции:

- (01.7; 02.7; 03.7; 05.7; 06.7), уровень квалификации 7;

проектом профессионального стандарта «Врач общей практики (семейный врач)». Трудовая(ые) функция(и):

- Код А, уровень квалификации 8 (01.8; 02.8; 04.8; 05.8; 08.8);

Структура дополнительной профессиональной программы повышения квалификации *врачей по теме «Гериатрия»* 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 врачей по программе **«Гериатрия»** включен перечень основной и дополнительной литературы, законодательных и нормативно-правовых документов.

В содержании дополнительной профессиональной программы повышения квалификации **«Гериатрия»** предусмотрены необходимые знания и практические умения по гериатрии.

**ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«Герiatrics»**

В результате освоения программы ПК «Герiatrics» у слушателя должны быть сформированы универсальные (УК) и профессиональные (ПК) компетенции. Нумерация компетенций здесь и далее приведена в соответствии с:

- профессиональным стандартом «Врач-герiatrics»,
- профессиональным стандартом «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)»,
- проектом профессионального стандарта «Врач-терапевт»,
- проектом профессионального стандарта «Врач общей практики (семейный врач)».

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

УК 1. Способность и готовность анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в своей профессиональной деятельности.

УК 2. Способность и готовность к логическому и аргументированному анализу, публичной речи, ведению дискуссии и полемики, редактированию текстов профессионального содержания.

УК 3. Способностью и готовностью осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну.

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

ПК-1. Готовность к проведению обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса.

ПК-2. Готовность к назначению лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контроль его эффективности и безопасности.

ПК-3. Готовность к проведению и контролю эффективности мероприятий по первичной и вторичной профилактике старческой астении, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

ПК-4. Готовность к проведению медицинских экспертиз в отношении пациентов пожилого и старческого возраста.

ПК-5. Готовность к проведению анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.

ПК-6. Готовность к оказанию медицинской помощи в экстренной форме.

Перечень знаний, умений и владений обучающегося по окончании обучения

По окончании обучения врач должен знать (ЗН):

1. Законодательство Российской Федерации по вопросам организации геронтологической, геронтопсихиатрической помощи.
2. Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан.
3. Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, основные показания к проведению исследований и интерпретация результатов

4. Этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы с учетом возрастных изменений заболеваний внутренних органов.
5. 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.
6. Методику проведения комплексной гериатрической оценки.
7. Методику оценки риска тромбоэмболических синдромов.
8. Методику оценки риска развития пролежней и контактного дерматита у обездвиженных пациентов.
9. Методику оценки риска падений у пожилых пациентов.
10. Особенности возрастных изменений психического статуса пожилого пациента.
11. Влияние факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пожилого человека.
12. Методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов, их родственников, законных представителей, окружающих их лиц.
13. Методику физикального обследования пациентов.
14. Новые методологические подходы к определению ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности.
15. Международную классификацию нарушений жизнедеятельности и социальной недостаточности.
16. Общие вопросы и принципы организации гериатрической помощи.
17. Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем.
18. Основы законодательства о здравоохранении и нормативно-правовые документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения.
19. Современные методы медикаментозного лечения болезней и состояний у пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
20. Особенности течения возраст-ассоциированных заболеваний в пожилом и старческом возрасте.
21. Механизм действия лекарственных препаратов с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины болезни, наличия нарушений функции основных органов, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением.
22. Основные современные методы контроля фармакотерапии.
23. Современные методы немедикаментозной терапии болезней и состояний у пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
24. Механизм действия немедикаментозной терапии: медицинские показания и противопоказания к ее назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные ее применением.
25. Классификацию и критерии, используемые при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы.
26. Организацию и реализацию лечебного питания в зависимости от возраста и заболевания.
27. Методы коррекции основных сенсорных нарушений в гериатрии.

28. Показания для госпитализации в организации социальной защиты: дома-интернаты, группы дневного пребывания, негосударственные структуры, отделения паллиативной помощи.

29. Нормативно-правовые документы, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров.

30. Принципы диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими неинфекционными заболеваниями и факторами риска, состояния здоровья в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

31. Принципы применения специфической и неспецифической профилактики.

32. Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ.

33. Санитарные правила и иные нормативные правовые акты Российской Федерации.

34. Лечебно-оздоровительные мероприятия с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

35. Методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей).

36. Методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).

37. Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания.

38. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.

По окончании обучения врач должен уметь (УМ):

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

2. 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.

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

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

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

6. Проводить комплексную оценку функции основных внутренних органов.

7. Выявлять факторы риска тромбоэмболических синдромов.

8. Выявлять факторы риска развития пролежней и контактного дерматита, падений.

9. Выявлять факторы риска падений у пожилых пациентов.

10. 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.

11. 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).

12. Интерпретировать результаты сбора информации о заболевании, функциональном статусе.

13. 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.

14. Назначать медикаментозное лечение лекарственными препаратами для медицинского применения с учетом перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, и программ дополнительного лекарственного обеспечения, а также с учетом возраста, диагноза и клинической картины болезни, 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.

15. Назначать немедикаментозное лечение с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины болезни, 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.

16. Назначать не инвазивную респираторную поддержку у пациентов пожилого и старческого возраста с дыхательной недостаточностью по показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

17. Проводить критическую оценку применяемого лекарственного лечения с учетом взаимодействия лекарственных препаратов, степени нарушения функций основных внутренних органов.

18. Анализировать действия лекарственных средств с учетом фармакологических взаимодействий, коморбидной патологии и возраста пациента, наличия нарушений функции основных органов.

19. Осуществлять контроль боли и других тягостных симптомов (тошнота, рвота, кахексия) при оказании паллиативной медицинской помощи.

20. Оценивать эффективность и безопасность лекарственных средств.

21. Проводить осмотры с учетом функционального статуса, возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными документами.

22. Оценивать функциональный статус и выявлять нарушения функции органов и систем.

23. Организовывать и проводить иммунопрофилактику инфекционных заболеваний у лиц пожилого и старческого возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

24. Проводить динамическое наблюдение населения старше 60 лет с целью раннего выявления основных гериатрических синдромов (старческой астенией, сенсорными дефицитами, когнитивными нарушениями и другими), в том числе высокий риск падений и переломов

25. Оценивать влияние факторов внешней среды и социально-бытового окружения

на состояние здоровья пожилого человека в соответствии с действующими нормативными документами.

26. Назначать лечебно-оздоровительные мероприятия пациентам с учетом факторов риска по предупреждению и раннему выявлению гериатрических синдромов и возраст-ассоциированных заболеваний, наличия нарушений функции основных органов, в том числе предупреждению социально значимых заболеваний и контролировать соблюдение оздоровительных мероприятий.

27. Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ у пациентов пожилого и старческого возраста.

28. Составлять план реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях с учетом возрастных особенностей, оценивать реабилитационный потенциал и реабилитационный прогноз.

29. 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.

30. 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).

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

По окончании обучения врач должен владеть (ВД):

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

2. Осмотром пациентов.

3. Направление 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.

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

5. Проведением комплексной гериатрической оценки.

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

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

8. Выявлением факторов риска тромбоземболических синдромов.

9. Выявлением факторов риска развития пролежней и контактного дерматита.

10. Выявлением факторов риска падений у пожилых пациентов.

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

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

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

14. Оценкой состояния пациента, требующего оказания неотложной помощи.

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

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

17. 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).

18. Назначением медикаментозного лечения лекарственными препаратами для медицинского применения с учетом перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов и программ дополнительного лекарственного обеспечения, а также возраста, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения).

19. Назначением медикаментозного лечения лекарственными препаратами на основе известных данных о безопасности, с учетом полиморбидности, лекарственных взаимодействий, нежелательных эффектов лекарственных препаратов с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины болезни, степени нарушения функций основных органов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

20. Назначением терапии, снижающей влияние факторов риска тромбозомболических синдромов.

21. Назначением медикаментозной и немедикаментозной профилактики и лечения пролежней и контактного дерматита у обездвиженных пациентов.

22. Проведением мероприятий по профилактике падений у пожилых пациентов.

23. Проведением оценки уровня боли и других тяжелых проявлений заболеваний у пациентов пожилого и старческого возраста, получающих паллиативную медицинскую помощь.

24. Назначением немедикаментозного лечения с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения).

25. Назначением медикаментозного лечения, в том числе выписывание наркотических и психотропных лекарственных препаратов пациентам, нуждающимся данным лечением с учетом, диагноза и клинической картины болезни.

26. Назначением диетотерапии в пожилом и старческом возрасте при различных заболеваниях с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины болезни, степени нарушения функций основных органов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения).

27. Оказанием паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками.

28. Определением показаний к началу паллиативной медицинской помощи пациентов пожилого и старческого возраста.

29. Организацией и проведением медицинских осмотров с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения).

30. Организацией и контролем проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у пациентов пожилого и старческого возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения).

31. Выявлением у пациентов пожилого и старческого возраста основных гериатрических синдромов, старческой астении и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения).

32. Проведение динамического наблюдения за пациентами старше 60 лет с выявленными основными гериатрическими синдромами (старческой астенией, сенсорными дефицитами, когнитивными нарушениями и другими), в том числе пациентов с высоким риском падений и переломов.

33. Назначением лечебно-оздоровительных мероприятий пациентам с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины возраст-ассоциированных заболеваний 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 и контроль за соблюдением оздоровительных мероприятий.

34. Формированием программ здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ у пациентов пожилого и старческого возраста.

35. Коррекцией факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пожилого человека в соответствии с действующими нормативными документами.

36. Оценкой состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме.

37. 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.

38. 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 врач должен владеть специальными профессиональными навыками (СПН):

1. Проведением комплексной гериатрической оценки пациента, включающей оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий пациента.

2. Назначением лечения пациентам в пожилом и старческом возрасте при различных заболеваниях с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины болезни.

ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. Итоговая аттестация после дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Гериатрия» осуществляется посредством экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-специалиста по гериатрии в соответствии с содержанием дополнительной профессиональной программы.

2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после успешного освоения рабочей программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

3. Лица, успешно освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Гериатрия» получают удостоверение о повышении квалификации, образец которого самостоятельно устанавливается организацией, осуществляющей образовательную деятельность.

Лицам, не прошедшим итоговой аттестации или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лица освоившим часть дополнительной профессиональной программы и (или) отчисленным из организации, выдается справка об обучении или о периоде обучения, образец которого самостоятельно устанавливается организацией, осуществляющей образовательную деятельность.

**УЧЕБНЫЙ ПЛАН
ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«Гериатрия»**

Категория обучающихся: врачи по специальности: «Гериатрия», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Терапия», «Лечебное дело (после специалитета)»

Срок обучения: 144 часа (4 недели, 1 месяц)

Режим занятий: 6 академических часов в день

Форма обучения: очная

Распределение часов по модулям (курсам)

№	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	в том числе			Форма контроля
			лекции	практические занятия*	семинары	
1	2	3	4	5	7	8
1.	Организация гериатрической помощи	6	2	2	2	Собеседование
2.	Комплексная гериатрическая оценка	20	4	14	2	Собеседование
3.	Основные гериатрические синдромы	26	12	10	4	Собеседование
4.	Особенности течения заболеваний органов и систем в пожилом и старческом возрасте	64	22	32	10	Собеседование
5.	Гериатрическая фармакотерапия	6	2	4		Собеседование
6.	Гериатрическая профилактика	10	4	4	2	Собеседование
7.	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	6	2	4		Собеседование
	Итоговый контроль	6				Экзамен
	ИТОГО	144	48	70	20	

*Практические занятия реализуются в виде стажировки, целью которой является совершенствование практических навыков по диагностике, лечению и профилактике заболеваний и проведению медицинских экспертиз у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов с целью сохранения или восстановления их способности к самообслуживанию, физической и функциональной активности, независимости от посторонней помощи в повседневной жизни.

Стажировка проходит в виде практических занятий, на которых проводится клинический разбор пациентов в соответствии с темой занятия.

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

по освоению дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
врачей «Гериатрия»

Основная литература

1. Ткачева, О. Н. Гериатрия. Краткое руководство / О. Н. Ткачева, Ю. В. Котовская, С. В. Недогода [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 680 с. - ISBN 978-5-9704-6548-6. - Текст: электронный // ЭБС «Консультант студента»: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465486.html> (дата обращения: 25.11.2024). - Режим доступа: по подписке.
2. Гериатрические синдромы: руководство для врачей / под ред. Е. С. Лаптевой, А. Л. Арьева. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-7601-7, DOI: 10.33029/9704-7601-7-GSS-2023-1-144. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС «Консультант студента»: [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970476017.html> (дата обращения: 25.11.2024). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
3. Ткачева, О. Н. Основы гериатрии / под ред. О. Н. Ткачевой, О. Д. Остроумовой, Ю. В. Котовской. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 208 с. (Серия «Библиотека врача-гериатра») - ISBN 978-5-9704-5440-4. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454404.html> (дата обращения: 25.11.2024). - Режим доступа: по подписке.

Дополнительная литература

1. Дополнительные материалы к руководству для врачей «Пожилой больной в общей врачебной практике» / под ред. Е. В. Фроловой, О. Ю. Кузнецовой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475669-EXT.html> (дата обращения: 20.01.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
2. Дворецкий, Л. И. Пожилой пациент и инфекция : руководство для врачей / Л. И. Дворецкий, С. В. Яковлев. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-7794-6, DOI: 10.33029/9704-7794-6-EPI-2024-1-320. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477946.html> (дата обращения: 20.01.2025). - Режим доступа: по подписке.
3. Пожилой больной в общей врачебной практике : руководство для врачей / под ред. Е. В. Фроловой, О. Ю. Кузнецовой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-7566-9, DOI: 10.33029/9704-7566-9-PBO-2023-1-480. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475669.html> (дата обращения: 20.01.2025). - Режим доступа: по подписке.
4. Гериатрическая офтальмология : руководство для врачей / под ред. Е. С. Лаптевой, А. Л. Арьева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 112 с. (Серия «Библиотека врача-гериатра») - ISBN 978-5-9704-6959-0. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469590.html> (дата обращения: 20.01.2025). - Режим доступа : по подписке.
5. Гериатрическая кардиология / под ред. Е. С. Лаптевой, А. Л. Арьева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 192 с. (Серия «Библиотека врача-гериатра») - ISBN 978-5-9704-6487-8. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL :

- <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464878.html> (дата обращения: 20.01.2025). - Режим доступа : по подписке.
6. Гериатрическая пульмонология : руководство для врачей / под ред. Е. С. Лаптевой, А. Л. Арьева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 160 с. (Серия «Библиотека врача-гериатра») - ISBN 978-5-9704-6488-5. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464885.html> (дата обращения: 20.01.2025). - Режим доступа : по подписке.
 7. Гериатрическая гастроэнтерология : руководство для врачей / под ред. Л. П. Хорошиной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 736 с. (Серия «Библиотека врача-гериатра») - ISBN 978-5-9704-6486-1. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464861.html> (дата обращения: 20.01.2025). - Режим доступа : по подписке.
 8. Эндокринология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 832 с. - ISBN 978-5-9704-9026-6. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970490266.html> (дата обращения: 20.01.2025). - Режим доступа : по подписке.
 9. Эндокринология : национальное руководство / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 1112 с. - ISBN 978-5-9704-8147-9. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481479.html> (дата обращения: 20.01.2025). - Режим доступа : по подписке.
 10. Вёрткин, А. Л. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе : учебник / А. Л. Вёрткин, Л. А. Алексанян, М. В. Балабанова [и др.] ; под ред. А. Л. Вёрткина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-8770-9. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970487709.html> (дата обращения: 20.01.2025). - Режим доступа : по подписке.
 11. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/MIR004303.html> (дата обращения: 20.01.2025). - Режим доступа : по подписке.
 12. Методологические подходы к оказанию специализированной паллиативной медицинской помощи : метод. рек. / под ред. Г. А. Новикова. - М. : Медицина за качество жизни, 2020. - 208 с. : ил.
 13. Лазуткина, А. Ю. Старение сердечно-сосудистой системы / А. Ю. Лазуткина. - Хабаровск : Изд - во ДВГМУ, 2020. - 299 с. : ил.
 14. Медицинская реабилитация при инфекционных заболеваниях : учеб. пособие / под ред. Ю. В. Лобзина, Е. Е. Ачкасова, Д. Ю. Бутко. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2020. - 544 с. : ил.
 15. ВИЧ-инфекция (клиника, диагностика, лечение, профилактика) : учеб.-метод. пособие / М. В. Титоренко, Л. И. Ткаченко, И. В. Санникова, Л. В. Ртищева. - Ставрополь : Изд - во СтГМУ, 2020. - 112 с. + Текст электронный. - (Каф. инфекционных болезней и фтизиатрии с курсом ДПО + ЭБ)
 16. Болезни нервной системы : рук. для врачей : в 2-х томах / под ред. Н. Н. Яхно. - 5-е изд., репринт. - М. : МЕДпресс-информ, 2021.
 17. Корой, П. В. Желчнокаменная болезнь : учеб.-метод. разработка / П. В. Корой ; под ред. А. В. Ягода. - Ставрополь : Изд-во СтГМУ, 2021. - 28 с. + Текст электронный. - (Каф. госпитальной терапии + ЭБ).
 18. Невзорова, Д.В. Справочник лекарственных препаратов. Паллиативная медицинская помощь взрослым / Д.В. Невзорова, О.Ю. Кудрина, А.В. Сидоров. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-8765-5. - URL:

<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970487655.html> (дата обращения: 25.11.2024).
- Режим доступа: по подписке.

19. Клинические рекомендации «Недостаточность питания у лиц пожилого и старческого возраста» (2024)
20. Клинические рекомендации «Недержание мочи у пациентов пожилого и старческого возраста»
21. Клинические рекомендации «Хроническая боль у пациентов пожилого и старческого возраста» (2020)
22. Клинические рекомендации «Падения и переломы у пациентов пожилого и старческого возраста» (2020)
23. Клинические рекомендации «Когнитивные расстройства у лиц пожилого и старческого возраста» (2020)
24. Клинические рекомендации «Старческая астения» (2024)
25. Комплексная междисциплинарная и межведомственная программа профилактики, раннего выявления, диагностики и лечения когнитивных расстройств у лиц пожилого и старческого возраста до 2025 г.
26. Карта пациента «Комплексная гериатрическая оценка» Сестринские гериатрические протоколы
27. Особенности диагностики и лечения хронической сердечной недостаточности у пациентов пожилого и старческого возраста.
28. Современные возможности и перспективы комплексной физической активности больных с сердечно-сосудистой патологией. Методические рекомендации — 2020
29. Система долговременного ухода. Методические рекомендации, 2024.

Заведующая кафедрой  С.Г. Кечеджиева