

Автономная некоммерческая  
образовательная организация  
дополнительного  
профессионального образования



305004 г. Курск,  
ул. Садовая, д.28,  
тел.8-906-046-76-26/74-96  
ИНН 4632244432  
КПП 463201001

---

«Учебный центр «Доктрина»

---

## **ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА**

### **ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

(на базе среднего профессионального образования)

### **«ОСОБЕННОСТИ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА С ПАЦИЕНТАМИ ГЕРИАТРИЧЕСКОГО ВОЗРАСТА»**

**Москва 2022 г**

Автономная некоммерческая  
образовательная организация  
дополнительного  
профессионального образования



305004 г. Курск,  
ул. Садовая, д.28,  
тел.8-906-046-76-26/74-96  
ИНН 4632244432  
КПП 463201001

«Учебный центр «Доктрина»

«УТВЕРЖДЕНО»  
Директор АНО ДПО  
«Учебный центр «Доктрина»  
Лазарева Е.Ю.  
05 апреля 2022 г

## **ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА**

### **ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

(на базе среднего профессионального образования)

### **«ОСОБЕННОСТИ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА С ПАЦИЕНТАМИ ГЕРИАТРИЧЕСКОГО ВОЗРАСТА»**

Москва 2022 г

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации  
«Особенности взаимодействия среднего медицинского персонала с  
пациентами гериатрического возраста»

на 36 часов для НМО

Содержание:

1. Паспорт дополнительной профессиональной программы
  - 1.1. Область применения программы
  - 1.2. Цели и задачи программы
  - 1.3. Трудоемкость освоения программы
2. Учебный план и календарный график
  - 2.1. Учебный план
  - 2.2. Календарный график
3. Содержание рабочей программы
4. Структура программы
5. Требования к условиям реализации программы
6. Требования к результатам освоения программы
7. Фонды оценочных средств
8. Информационное обеспечение

## 1. Паспорт ДПП ПК

### 1.1. Область применения программы

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Особенности взаимодействия среднего медицинского персонала с пациентами гериатрического возраста» разработана в соответствии с Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденным Приказом Минобрнауки России от 1 июля 2013 года № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам», приказом Минздрава России от 15.03.2021 года № 205н «Об утверждении Порядка выбора медицинским работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образование за счет средств нормированного страхового запаса Федерального фонда обязательного медицинского страхования, нормированного», приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 31.07.2020 года № 475н «Об утверждении профессионального стандарта «Медицинская сестра/Медицинский брат»», приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 31.07.2020 г. № 479н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист по организации сестринского дела».

Реализация программы направлена на повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации предназначена для специалистов среднего звена по специальности "Лечебное дело", "Сестринское дело".

### 1.2. Цели и задачи программы

Целью программы является:

- обучение специалистов среднего звена по специальности "Лечебное дело", "Сестринское дело", особенностям взаимодействия с пациентами гериатрического возраста, с учетом их физиологических, психологических и социальных характеристик;
- формирование дополнительных профессиональных компетенций, расширение границ имеющихся знаний и формирование навыков с помощью интерактивных форматов обучения, через создание виртуальных симуляций процессов и действий.

2. Задачей программы является изучение особенности изменений, происходящих в организме пожилого человека, фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств в организме пожилого

человека, пути минимизации побочных действий лекарственных средств в гериатрии, принципов и особенности поведения среднего медицинского персонала при взаимодействии с лицами гериатрического возраста.

### 1.3. Трудоемкость освоения программы

Максимальная учебная нагрузка: 36 академических часов включает:

Профессиональный цикл – 34 часа

Итоговая аттестация – 2 часа.

## 2. Учебный план и календарный график

### 2.3. Учебный план

| №         | Наименование модулей и тем                                                                | Всего часов | Виды учебных занятий, учебных работ |                      |                        | Формы контроля                            |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------------------------|
|           |                                                                                           |             | Заочно с применением ДОТ и ЭО       |                      | Самостоятельная работа |                                           |
|           |                                                                                           |             | Теоретические занятия               | Практические занятия |                        |                                           |
| 1         | 2                                                                                         | 3           | 4                                   | 5                    | 6                      | 7                                         |
| <b>ПЦ</b> | <b>Профессиональный цикл</b>                                                              | <b>34</b>   |                                     |                      |                        | Вопросы для самоконтроля                  |
|           | Основные алгоритмы профессионального взаимодействия с пациентами гериатрического возраста | 12          | 11                                  |                      | 1                      |                                           |
| 2         | Пути снижения токсичность лекарственных средств, принимаемых внутрь                       | 10          | 9                                   |                      | 1                      |                                           |
| 3         | Геронтологический сестринский процесс                                                     | 12          | 9                                   | 2                    | 1                      | Решение профессиональных задач. Тренажер. |
| <b>ИА</b> | <b>Итоговая аттестация</b>                                                                | <b>2</b>    |                                     |                      |                        | Электронное тестирование                  |
|           | <b>Всего</b>                                                                              | <b>36</b>   | <b>29</b>                           | <b>2</b>             | <b>3</b>               |                                           |

### 2.4. Календарный график

| №         | Наименование циклов, тем и последовательность их распределения                            | Трудоемкость в часах |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| <b>ПЦ</b> | <b>Профессиональный цикл</b>                                                              | <b>34</b>            |
|           | Основные алгоритмы профессионального взаимодействия с пациентами гериатрического возраста | 11                   |

|           |                                                                     |          |
|-----------|---------------------------------------------------------------------|----------|
|           | Пути снижения токсичность лекарственных средств, принимаемых внутрь | 9        |
|           | Геронтологический сестринский процесс                               | 9        |
|           | Самостоятельная работа                                              | 3        |
|           | Практические занятия                                                | 2        |
| <b>ИА</b> | <b>Итоговая аттестация</b>                                          | <b>2</b> |

### 3. Содержание рабочей программы

#### Модуль 1 «Основные алгоритмы профессионального взаимодействия с пациентами гериатрического возраста»

##### Цель:

- ознакомиться с терминами и понятиями науки геронтологии;
- понимать этические и деонтологические задачи среднего медицинского персонала в рамках гериатрии;
- знать изменения, происходящие в организме пожилого человека, особенности течения заболеваний у лиц гериатрического возраста;
- знать причины развития побочных реакций, в т.ч. психофизиологические.

##### Темы/разделы:

- Термины и понятия, возрастные группы;
- Задачи среднего медицинского персонала;
- Особенности течения заболеваний у лиц гериатрического возраста;
- Основные причины развития побочных реакций у пожилых больных;
- Алгоритм диагностической беседы.

##### Вопросы для самоконтроля:

1. Дать определение гериатрии.
2. Перечислить задачи исследования гериатрического пациента.
3. Обозначить особенности течения заболеваний у пациентов пожилого и старческого возраста.
4. Назвать особенности действия лекарственных препаратов у пациентов пожилого и старческого возраста.
5. Перечислить основные правила деонтологии, которые важно соблюдать при общении с пожилыми людьми.

##### Перечень рекомендуемых учебных изданий, Интернет-ресурсов, дополнительной литературы:

1. Федеральный закон "Об обращении лекарственных средств" от 12.04.2010 № 61-ФЗ (последняя редакция)

2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 ноября 2012 г. №575н г. Москва "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "клиническая фармакология"
3. Методические руководства МЗ РФ «Фармакотерапия у лиц пожилого и старческого возраста» Год утверждения (частота пересмотра): 2018 (пересмотр каждые 3 года) ID: МР103
4. Полипрагмазия в клинической практике: проблема и решения / под общ. ред. Д. А. Сычева;
5. Astrand B. Avoiding drug-drug interactions // *Chemotherapy*. 2009. 55(4): 215–220. Астранд Б. избегание лекарственного взаимодействия / / химиотерапия. 2009 год. 55 (4): 215-220.
6. Jansen PA, Brouwers JR. *Clinical Pharmacology in Old Persons*. Scientifica (Cairo) 2012:723678 Jansen PA, Brouwers JR. Клиническая фармакология у пожилых людей. Scientifica (Каир) 2012:723678
7. Ж. Г. Неаполь, обработчик С. М., Майер Р. Л. и соавт. Аль. Гериатрическая Фармакотерапия и полипрагмазии. В: Филлит Х. М., Роквуд К., Янг Дж. Б. Броклхерстский учебник гериатрической медицины и психотерапии. Геронтология. 8-е изд. Elsevier 2017;849-854. Naples J.G., Handler S.M., Maher R.L. et.al. *Geriatric Pharmacotherapy and Polypharmacy*. In: Fillit H.M., Rockwood K., Young J.B. *Brocklehurst's Textbook of Geriatric Medicine and Gerontology*. 8th ed. Elsevier 2017;849-854.

**Модуль № 2 «Пути снижения токсичность лекарственных средств, принимаемых внутрь».**

Цель:

- Изучить пути снижения токсичности лекарственных средств, принимаемых внутрь;
- Знать наиболее распространенные проблемы пожилых людей при приеме гипотензивных, мочегонных, нестероидно противовоспалительных лекарственных средств;
- Знать наиболее распространенные проблемы пожилых людей при запоре, нарушении сна;
- Уметь оказать помощь пожилому человеку при выборе тонометра, рассказать о факторах, влияющих на цифры артериального давления, с целью предотвращения ошибок измерения;
- Уметь осуществлять рекомендации гериатрическим больным по особенностям питания.

Темы/разделы:

- Пути снижения токсичности лекарственных средств, принимаемых внутрь:
  - проблемы и рекомендации при гипертензии;
  - проблемы и рекомендации при запоре;
  - проблемы и рекомендации при приеме мочегонных средств;
  - проблемы и рекомендации при приеме НПВС;
  - проблемы и рекомендации при нарушении сна.
- Алгоритм помощи пожилому человеку при выборе изделий медицинского назначения;
- Советы пациенту гериатрического возраста, осуществляющего прием лекарственных средств;
- Особенности питания в пожилом и старческом возрасте.

Вопросы для самоконтроля:

1. Почему может быть снижена эффективность применения лекарственных препаратов и как этого избежать?
2. Перечислить примеры минимизации нежелательных действий лекарственных препаратов на организм гериатрического больного.
3. Почему бывает нежелательно госпитализировать пациентов пожилого и старческого возраста?
4. Укажите особенности опроса пациентов пожилого и старческого возраста.
5. Обозначьте особенности питания больных пожилого и старческого возраста.

Перечень рекомендуемых учебных изданий, Интернет-ресурсов, дополнительной литературы:

1. Федеральный закон "Об обращении лекарственных средств" от 12.04.2010 № 61-ФЗ (последняя редакция)
2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 ноября 2012 г. №575н г. Москва "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "клиническая фармакология"
3. Методические руководства МЗ РФ «Фармакотерапия у лиц пожилого и старческого возраста» Год утверждения (частота пересмотра): 2018 (пересмотр каждые 3 года) ID: МР103
4. Полипрагмазия в клинической практике: проблема и решения / под общ. ред. Д. А. Сычева;
5. Astrand B. Avoiding drug-drug interactions // Chemotherapy. 2009. 55(4): 215–220. Астранд Б. избегание лекарственного взаимодействия / / химиотерапия. 2009 год. 55 (4): 215-220.



6. Jansen PA, Brouwers JR. Clinical Pharmacology in Old Persons. Scientifica (Cairo) 2012:723678 Jansen PA, Brouwers JR. Клиническая фармакология у пожилых людей. Scientifica (Каир) 2012:723678
7. Ж. Г. Неаполь, обработчик С. М., Майер Р. Л. и соавт. Аль. Гериатрическая Фармакотерапия и полипрагмазии. В: Филлит Х. М., Роквуд К., Янг Дж. Б. Броклхерстский учебник гериатрической медицины и психотерапии. Геронтология. 8-е изд. Elsevier 2017;849-854. Naples J.G., Handler S.M., Maher R.L. et.al. Geriatric Pharmacotherapy and Polypharmacy. In: Fillit H.M., Rockwood K., Young J.B. Brocklehurst's Textbook of Geriatric Medicine and Gerontology. 8th ed. Elsevier 2017;849-854.

### **Модуль № 3 «Геронтологический сестринский процесс»**

#### Цель:

- Изучить алгоритм оказания сестринской гериатрической помощи ознакомиться с терминами и понятиями науки геронтологии;
- Знать немедикаментозные направления лечения органов дыхания у гериатрических больных и уметь давать рекомендации по профилактики данных заболеваний;
- Знать немедикаментозные направления лечения болезней органов кровообращения у гериатрических больных и уметь давать рекомендации по профилактики данных заболеваний;
- Знать немедикаментозные направления лечения органов желудочно-кишечного тракта у гериатрических больных и уметь давать рекомендации по профилактики данных заболеваний;
- Знать немедикаментозные направления лечения заболеваний опорно-двигательного аппарата у гериатрических больных и уметь давать рекомендации по профилактики данных заболеваний;
- Знать немедикаментозные направления лечения заболеваний нервной системы у гериатрических больных и уметь давать рекомендации по профилактики данных заболеваний;
- Знать немедикаментозные направления лечения бессонницы у гериатрических больных и уметь давать рекомендации по профилактики данных заболеваний.

#### Темы/разделы:

- Алгоритм оказания сестринской гериатрической помощи;
- Немедикаментозные направления лечения и профилактика заболеваний органов дыхания у гериатрических больных;
- Немедикаментозные направления лечения и профилактика заболеваний органов дыхания у гериатрических больных;

- Немедикаментозные направления лечения и профилактика заболеваний желудочно-кишечного тракта у гериатрических больных;
- Немедикаментозные направления лечения и профилактика заболеваний опорно-двигательного аппарата у гериатрических больных;
- Немедикаментозные направления лечения и профилактика заболеваний нервной системы у гериатрических больных;
- Немедикаментозные направления лечения и профилактика бессонницы у гериатрических больных.

#### Вопросы для самоконтроля:

- Перечислите факторы риска возникновения сердечно-сосудистых заболеваний в гериатрии
- Какие аппликации на больные суставы может использовать пожилой человек в домашних условиях?
- Назовите главные возможные причины возникновения запоров у пожилых людей?
- Перечислите мероприятия, направленные на профилактику хронического бронхита?
- Перечислите продукты питания, которые позволят предотвратить запор?
- Какие действия вы предпримите при обнаружении нежелательных побочных действий лекарственных средств у больного?
- Проведите беседу с пациентом для уменьшения болевого синдрома и разгрузки пораженных суставов.
- Какова неотложная доврачебная помощь при болях в сердце?

#### Самостоятельная работа:

Прохождение диалогового тренажера, в формате виртуальной игровой среды, имитирующей взаимодействие между медицинской сестрой и гериатрическим пациентом. Тренажер позволяет отработать навыки техники и психологии взаимодействия. Каждая сцена взаимодействия сопровождается рефлексией: анализом выбранного ответа. Тренажер предоставляет уникальную возможность приобретения навыков применения ранее полученных знаний и получить обратную связь о реакции пациента.



### Примеры профессиональных задач:

**РЕШЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАДАЧ**

- Татьяна Николаевна просит помочь ей советом. Она ухаживает за больной матерью 83 лет. Мама ходячая, ходит по дому и выходит иногда к подъезду на лавочку, в здоровом уме и твердой памяти. Но Татьяна Николаевна последнее время стала замечать следы ушибов на теле мамы и это ее волнует.



Проведите беседу с пациентом по мероприятиям, способствующим нормализации стула

Правильный ответ

**РЕШЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАДАЧ**

- Марина Николаевна 72 лет жалуется, что иногда никак не может заснуть. В разговоре она упомянула, что большую часть дня она проводит в кресле, не ходит на прогулки.



Проведите беседу с пациентом по мероприятиям, способствующим нормализации сна

Правильный ответ

### Перечень рекомендуемых учебных изданий, Интернет-ресурсов, дополнительной литературы:

1. Каталог статей. Русский медицинский журнал [www.rmj.ru](http://www.rmj.ru)
2. Наносова В.А. Гериатрические проблемы нестероидной противовоспалительной терапии. Клиническая геронтология. 1998
3. Министерство здравоохранения Тверской области ГБПОУ «Тверской медицинский колледж» Сестринский уход в гериатрии пособие для

преподавателей и студентов медицинских колледжей пм 02. участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах д.11: «сестринский уход в гериатрии»

4. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

#### **4. Структура программы**

4.3. Программа предусматривает изучение:

- учебных циклов: профессионального
- разделов: итоговая аттестация.

В ходе освоения профессионального цикла слушатель должен знать:

- факторы, обуславливающие особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств в гериатрии;

-

- основные причины развития побочных реакций у пожилых больных и пути их минимизации;

з факторы, влияющие на прием лекарственных средств внутрь;

Уметь:

е выяснять потребность посетителя гериатрического возраста, с учетом его психологических особенностей;

е оказывать консультативную помощь по профилактике и по направлениям немедикаментозного лечения основных заболеваний;

ивзаимодействовать с гериатрическими больными с учетом принципов медицинской этики и деонтологии

,

#### **5. Требования к условиям реализации программы**

п  
р  
о  
и  
с  
х  
о  
Д  
я  
щ  
и  
е  
В  
о  
р  
г  
а  
н

5.1. Реализация программы обеспечивается педагогическими кадрами, имеющими высшее образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины (модуля) и опыт деятельности в организации соответствующей профессиональной сферы. Преподаватели получают дополнительное образование по программам повышения квалификации.

5.2. Реализация программы осуществляется на государственном языке Российской Федерации.

5.3. Реализация программы осуществляется с применением дистанционных образовательных технологий. Слушателям предоставляется доступ к учебному порталу и учебному кейсу с любого гаджета, из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

5.4. Электронный учебный кейс включает в себя теоретический блок, раздел самостоятельной работы, практикум удаленного доступа и блок контрольных материалов для закрепления полученных знаний. Теоретическая часть кейса представлена интерактивным дистанционным курсом. Практическая составляющая часть представлена ситуационными задачами, сценами тренажера взаимодействий, материалами для самостоятельной работы (решением профессиональных задач и т.д.). Блок контрольных материалов представлен тестовыми заданиями. Все материалы кейса размещены в системе дистанционного образования (СДО) на портале: <http://доктрина.рф/>, доступ к ним осуществляется по индивидуальному логину и паролю.

5.5. Система дистанционного образования обеспечивает:

- индивидуальный доступ к электронной библиотеке и электронному учебному кейсу
- просмотр ошибок допущенных при выполнении кейсов
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов итоговой аттестации (выгрузка из системы дистанционного образования)
- возможность анализа коэффициента заинтересованности, успешности и эффективности слушателя.

## **6. Требования к результатам освоения программы**

6.1. Оценка качества освоения программы включает фиксацию хода образовательного процесса (формирование текущей выгрузки из СДО) и итоговую аттестацию слушателей.

6.2. Слушатель, освоивший программу, должен обладать профессиональными компетенциями:

- представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств (ПК 2.1);
- осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса (ПК 2.2);
- сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами (ПК 2.3.);
- осуществлять реабилитационные мероприятия (ПК 2.7);
- оказывать паллиативную помощь (ПК 2.8);
- взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций (ПК 3.3);
- организовывать и оказывать сестринскую помощь, консультировать по вопросам укрепления здоровья пациента, его семьи, в том числе и детей;

групп населения в учреждениях первичной медико-санитарной помощи (ПК 6.1);

6.3. Конкретные формы и процедуры текущего контроля успеваемости, фонды оценочных средств для итоговой аттестации разрабатываются методистом и утверждаются директором АНОО ДПО «Учебный центр «Доктрина».

6.4. Соответствие трудовых функций и профессиональных компетенций.

6.4.1. Соответствие трудовых функций и профессиональных компетенций по профессиональному стандарту «Медицинская сестра/медицинский брат».

| Трудовые функции                                                                                                             | код    | Профессиональные компетенции                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях | А/01.5 | ПК 1.2. Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения.<br>ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.<br>ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.<br>ПК 2.3. Сотрудничать с взаимодействующими организациями и службами. |
| Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни        | А/03.5 | ПК 1.1. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения.<br>ПК 1.3. Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.                                                                                                                                                       |

6.4.2. Соответствие трудовых функций и профессиональных компетенций по профессиональному стандарту «Специалист по организации сестринского дела».

| Трудовые функции                                 | код    | Профессиональные компетенции                                        |
|--------------------------------------------------|--------|---------------------------------------------------------------------|
| Организация и контроль деятельности медицинского | А/03.5 | ПК 2.3. Сотрудничать с взаимодействующими организациями и службами. |

|                                                                                                                                        |        |                                                                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| персонала структурного подразделения медицинской организации                                                                           |        |                                                                                                                                                                                                                        |
| Организация оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению в условиях чрезвычайных ситуаций в догоспитальный период | А/05.5 | ПК 1.3. Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.<br>ПК 3.3. Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций. |

6.5. Конкретные формы и процедуры текущего контроля успеваемости, фонды оценочных средств для итоговой аттестации разрабатываются методистом и утверждаются директором АНОО ДПО «Учебный центр «Доктрина».

6.6. К итоговой аттестации допускаются слушатели, в полном объеме выполнившие учебный план по данной программе.

6.7. Итоговая аттестация проводится в виде контрольных тестов.

6.8. Банк контролируемых материалов представлен 25 тестовыми заданиями разного уровня сложности, в т.ч. представленными в геймифицированном (игровом) формате.

## 7. Фонды оценочных средств

7.1. Контрольный тест состоит из 20 тестовых вопросов различного уровня сложности. Минимальная доля правильных ответов, обеспечивающая прохождение тестирования, составляет 80%.

Примеры фонда оценочных средств:

|   |                                                                                          |                 |                 |                    |                 |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------|--------------------|-----------------|
| 1 | Укажите возраст пациента, который считается старческим, по возрастной классификации ВОЗ? | 25-44 лет       | 75-90 лет       | 44-60 лет          | 60-75лет        |
| 2 | Укажите возраст пациента, который считается пожилым, по возрастной классификации ВОЗ?    | 60-75лет        | После 90 лет    | 75-90 лет          | 44-60 лет       |
| 3 | Какие возрастные группы изучает гериатрия?                                               | Пожилый возраст | Молодой возраст | Старческий возраст | Средний возраст |
| 4 | Завершите фразу: При одномоментном приеме нескольких лекарственных                       | Уменьшается     | Увеличивается   |                    |                 |

|   |                                                                                                   |             |          |             |                      |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------|-------------|----------------------|
|   | средств риск развития возможных осложнений...                                                     |             |          |             |                      |
| 5 | Какой физиологический параметр увеличивается у пациентов пожилого возраста по сравнению с нормой. | Кол-во жира | Кровоток | Масса почек | Общий объем жидкости |

## 8. Информационное обеспечение

1. Федеральный закон от 12.04.2010 № 61-ФЗ (ред. от 25.06.2012) «Об обращении лекарственных средств».
2. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 14.12.2005 № 785 (ред. от 06.08.2007) «О Порядке отпуска лекарственных средств».
3. Приказ Минздрава России от 14.01.2019 № 4н «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения».
4. Приказ Минздравсоцразвития от 23 августа 2010 г. N 706н «Об утверждении правил хранения лекарственных средств».
5. ФЗ №323 «Об основах охраны здоровья граждан в российской федерации» (принят 1 ноября 2011 г.).
6. Официальная интернет версия Реестра лекарственных средств: [сайт] URL: <http://www.rlsnet.ru>.
7. Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации: [сайт] URL:- <http://www.minzdrav.ru>.
8. Официальный сайт Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения: [сайт] URL:- <http://www.roszdravnadzor.ru>.
9. Сайт информационно-правовой компании Консультант Плюс: [сайт] URL:- <http://www.consultant.ru>.
10. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 ноября 2012 г. №575н г. Москва "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "клиническая фармакология"
11. Методические руководства МЗ РФ «Фармакотерапия у лиц пожилого и старческого возраста» Год утверждения (частота пересмотра): 2018 (пересмотр каждые 3 года) ID: MP103
12. Полипрагмазия в клинической практике: проблема и решения / под общ. ред. Д. А. Сычева;
13. Astrand B. Avoiding drug-drug interactions // Chemotherapy. 2009. 55(4): 215–220. Астранд Б. избегание лекарственного взаимодействия / / химиотерапия. 2009 год. 55 (4): 215-220.
14. Jansen PA, Brouwers JR. Clinical Pharmacology in Old Persons. Scientifica (Cairo) 2012:723678 Jansen PA, Brouwers JR. Клиническая фармакология у пожилых людей. Scientifica (Каир) 2012:723678



15. Ж. Г. Неаполь, обработчик С. М., Майер Р. Л. и соавт. Аль. Гериатрическая Фармакотерапия и полипрагмазии. В: Филлит Х. М., Роквуд К., Янг Дж. Б. Броклхерстский учебник гериатрической медицины и психотерапии. Геронтология. 8-е изд. Elsevier 2017;849-854. Naples J.G., Handler S.M., Maher R.L. et.al. Geriatric Pharmacotherapy and Polypharmacy. In: Fillit H.M., Rockwood K., Young J.B. Brocklehurst's Textbook of Geriatric Medicine and Gerontology. 8th ed. Elsevier 2017;849-854.
16. Каталог статей. Русский медицинский журнал [www.rmj.ru](http://www.rmj.ru)
17. Наносова В.А. Гериатрические проблемы нестероидной противовоспалительной терапии. Клиническая геронтология. 1998