

**Автономная некоммерческая организация высшего образования  
«Медицинский институт Цельса»**

«УТВЕРЖДАЮ»  
Ректор \_\_\_\_\_  
А.А. Масленников  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 2026

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ  
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

**Б.1.УОО. 5 ГЕРОНТОЛОГИЯ, ГЕРИАТРИЯ**  
по специальности: 31.05.01 Лечебное дело  
профиль: Лечебное дело  
программа подготовки специалитет  
Форма обучения: очная  
год начала подготовки 2024, 2025, 2026

Буденновск, 2026 г.

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного стандарта высшего образования и учебного плана Автономной некоммерческой организации высшего образования «Медицинский институт Цельса» по специальности 31.05.01 Лечебное дело

## 1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Целями освоения учебной дисциплины является формирование у обучающихся способности проводить обследование пациента с целью установления диагноза.

**Задачами изучения дисциплины являются:**

-обучение студентов важнейшим методам диагностики и лечения заболеваний, позволяющим улучшить качество и продолжительность лиц пожилого и старческого возраста;

-обучение студентов выбору оптимальных методов обследования при заболеваниях гериатрических больных и составлению алгоритма дифференциальной диагностики;

-ознакомление обучающихся с принципами организации и работы лечебно-профилактических учреждений гериатрического типа;

-формирование навыков общения с гериатрическим больным с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов.

Воспитательной задачей является формирование гражданской позиции, активного и ответственного члена российского общества, осознающего свои конституционные права и обязанности, уважающего закон и правопорядок, обладающего чувством собственного достоинства, осознанно принимающего общечеловеческие гуманистические и демократические ценности.

## 2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Геронтология, гериатрия» относится к части, формируемой участниками образовательных отношений блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы.

Дисциплина «Геронтология, гериатрия» изучается в 12 семестре очной формы обучения.

## 3. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Код и наименование компетенции	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенций
ПК-2. Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза	ПК 2.1 Устанавливает диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем	<b>Знать:</b> методы лабораторных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; <b>Уметь:</b> оценивать тяжесть состояния больного, учитывая атипичность клинической картины и мультиморбидность, характерную для пожилых пациентов; <b>Владеть:</b> алгоритмом развернутого клинического диагноза у пациента пожилого и старческого возраста;
	ПК 2.3 Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	<b>Знать:</b> клиническую картину; методы обследования пациента, методы диагностики, применяемые в амбулаторных условиях, схемы

амбулаторной истории болезни;  
**Уметь:** обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента;  
**Владеть:** навыками интерпретации данных, полученных при инструментальном обследовании пациента;

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

**Знать:**

- предмет, задачи, цель дисциплины и ее значение для своей будущей профессиональной деятельности;
- клиническую симптоматику и патогенез основных гериатрических заболеваний, их профилактику, диагностику и лечение, клиническую симптоматику пограничных состояний в гериатрии;
- основы фармакотерапии в гериатрической практике, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции;
- основы немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, гомеопатии и др.;
- основы рационального питания, принципы диетотерапии терапевтических болезней;

**Уметь:**

- получить информацию о заболеваниях пациента с старческой «хрупостью», применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специальные признаки заболевания;
- определять биологический возраст пациента
- проводить комплексную гериатрическую оценку пациента
- необходимость и достаточность специальных исследований в пожилом и старческом возрасте (лабораторные, рентгенологические и функциональные);

**Владеть:**

- методами расчета биологического возраста, составления паспорта здоровья, определения коэффициента здоровья, измерения артериального давления методом Короткова, динамометрии, оценки показателей стресса и стрессоустойчивости;
- методами общеклинического обследования;
- алгоритмом постановки предварительного диагноза с формированием плана обследования и плана лечения;
- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; умением сформулировать клинический диагноз разбираемых тематических больных с заболеваниями внутренних органов, протекающих в типичной форме, и обосновать этот диагноз и его осложнения; алгоритмом разработки оптимального варианта лечения с назначением медикаментозной терапии с учетом фармакокинетики и фармакодинамики лекарств, предупреждения их нежелательных побочных действий;
- умением написать лист назначения и/или выписать рецепты курируемому больному, сформулировать рекомендации больному при выписке из стационара;
- основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;
- способностью составлять программу первичной и вторичной профилактики для пациентов с заболеваниями внутренних органов;

#### **4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ**

## РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

### Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	12 семестр
<b>1. Контактная работа обучающихся с преподавателем:</b>	<b>34.3</b>	<b>34.3</b>
Аудиторные занятия всего, в том числе:	<b>30</b>	<b>30</b>
Лекции	6	6
Лабораторные	-	-
Практические занятия	24	24
Контактные часы на аттестацию (зачет с оценкой)	0,3	0,3
Консультация	2	2
Контроль самостоятельной работы	2	2
<b>2. Самостоятельная работа</b>	<b>73.7</b>	<b>73.7</b>
Контроль		
<b>ИТОГО:</b>	<b>108</b>	<b>108</b>
Общая трудоемкость	<b>3</b>	<b>3</b>

### 5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы разделов)	Индекс компетенции
Тема 1 Комплексная гериатрическая оценка пациента. Активное долголетие	Современные методы определения и коррекции биологического возраста. Биологические маркеры старения. Диагностические критерии оценки функционального класса и профиля старения. Проведение комплексной гериатрической оценки пациентов.	ПК-2.1 ПК-2.3
Тема 2. Профилактическая геронтология и гериатрия. Профилактика преждевременного старения	Основы профилактической геронтологии и гериатрии. Определение понятия. Физиология и гигиена питания в пожилом и старческом возрасте Геропротекторная терапия. Немедикаментозные методы и средства в профилактике преждевременного старения и продления жизни Лечебная физкультура в гериатрии. Психотерапия в гериатрии.	ПК-2.1 ПК-2.3
Тема 3. Особенности течения болезней органов в пожилом и старческом возрасте. Герофармакология.	Особенности течения болезней органов дыхания, сердечнососудистой системы, пищеварения, ревматических болезней, почек, органов кроветворения, эндокринной системы в пожилом и старческом возрасте. Особенности фармакотерапии в пожилом и старческом возрасте	ПК-2.1 ПК-2.3

### 6. СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

#### Очная форма обучения

Наименование раздела (темы) дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)			
	Л	ЛР	ПЗ	СРС
Тема 1 Комплексная гериатрическая оценка пациента. Активное долголетие	2	-	8	24
Тема 2. Профилактическая геронтология и гериатрия.	2	-	8	25

Профилактика преждевременного старения				
Тема 3. Особенности течения болезней органов в пожилом и старческом возрасте. Герофармакология.	2	-	8	24.7
Итого (часов)	6	-	24	73.7
Форма контроля	Зачет с оценкой			

## 7. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Самостоятельная работа обучающихся направлена на углубленное изучение разделов и тем рабочей программы и предполагает изучение литературных источников, выполнение домашних заданий и проведение исследований разного характера. Работа основывается на анализе литературных источников и материалов, публикуемых в интернете, а также реальных речевых и языковых фактов, личных наблюдений. Также самостоятельная работа включает подготовку и анализ материалов по темам пропущенных занятий.

Самостоятельная работа по дисциплине включает следующие виды деятельности:

- работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы;
- поиск (подбор) и обзор литературы, электронных источников информации по индивидуально заданной проблеме курса, написание доклада, исследовательской работы по заданной проблеме;
- выполнение задания по пропущенной или плохо усвоенной теме;
- самостоятельный поиск информации в Интернете и других источниках;
- выполнение домашней контрольной работы (решение заданий, выполнение упражнений);
- изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные темы, параграфы);
- написание рефератов;
- подготовка к тестированию;
- подготовка к практическим занятиям;
- подготовка к зачету с оценкой

## 8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 8.1 Основная литература:

1. Булгакова, С. В. Комплексная гериатрическая оценка: от теории к практике : учебное пособие / С. В. Булгакова, Е. В. Тренева, Д. П. Курмаев. — Москва : Ай Пи Ар Медиа, 2025. — 130 с. — ISBN 978-5-4497-4112-7. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/148093.html>
2. Синдром старческой астении: современные аспекты: учебное пособие / С. В. Булгакова, Е. В. Тренева, Д. П. Курмаев [и др.]. — Москва: Ай Пи Ар Медиа, 2025. — 146 с. — ISBN 978-5-4497-4087-8. — Текст: электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART: [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/148307.html>
3. 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>

### 8.2. Дополнительная литература

1. Архангельская, Г. С. Избранные лекции по геронтологии и гериатрии : учебное пособие / Г. С. Архангельская, Р. Ф. Бакчиева, П. В. Борискин ; под редакцией Ю. С. Пименов. — Самара: РЕАВИЗ, 2013. — 412 с. — Текст: электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART: [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/18403.html>

2. Хисматуллина, З. Н. Основы геронтологии: учебное пособие / З. Н. Хисматуллина. — Казань: Казанский национальный исследовательский технологический университет, 2017. — 192 с. — ISBN 978-5-7882-2253-0. — Текст: электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART: [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/100678.html>

3. Ярыгин, В. Н. Руководство по геронтологии и гериатрии : в 4 т. / под ред. акад. РАМН, проф. В. Н. Ярыгина, проф. А. С. Мелентьева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - Т. 3. Клиническая гериатрия. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-1461-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414613.html>

### **8.3 Лицензионное программное обеспечение**

- 1.Liber Office (free), GIMP (Графический редактор) GNU General Public License,
- 2.Mozilla Thunderbird Public License,
- 3.7Zip (free) GNU General Public License,, Google Chrome (free,) GPL, Ubuntu GPL,
- 4.VLC media player (видео плеер) LGPLv2.1+, Браузер «Yandex» (Россия), Adobe Flash Player, Adobe Reader (просмотр PDF), VooVmeeting, Android 11, MOODLE
- 5.Anatomy Learning (академическая лицензия) (free), Медицинский атлас (Лицензионный договор № 896/25 от 13.11.2025г.),
- 6.Лицензионный договор №222 КС/10-2025 от 06.10.2025г. О предоставлении простой (неисключительной) лицензии на использование Электронной библиотечной системы «Консультант студента»,
- 7.Договор об информационном обслуживании № 04-Д/26 от 04.02.2026г. ГБУК СК «Ставропольская краевая универсальная научная библиотека им. М.Ю. Лермонтова)

### **8.4 Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы**

1. Российское образование. Федеральный образовательный портал – Режим доступа: [www.edu.ru](http://www.edu.ru).
2. Министерство образования и науки Российской Федерации [Электронный ресурс] – Режим доступа: <https://minobrnauki.gov.ru/>
3. Научная педагогическая библиотека им. К.Д. Ушинского [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.gnpbu.ru>
4. Российская государственная библиотека [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.rsl.ru>
5. Президентская библиотека – <http://www.prlib.ru>

#### **Информационные справочные системы:**

1. Справочно-правовая система «Консультант Плюс» - Режим доступа: <http://www.consultant.ru/>

## 9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Аудитория для проведения занятий лекционного типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации 356805, Российская Федерация, Ставропольский край, г. Буденновск, микрорайон 1, дом 17, 21,8 кв. м. помещение 7, каб.210	<b>Специализированная учебная мебель:</b> стол на 2 посадочных места (10 шт.), стул (20 шт.), стол преподавателя (1 шт.), кафедра для чтения лекций (1 шт.), доска меловая (1 шт.). <b>Технические средства обучения:</b> рабочее место преподавателя с подключением к сети «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду организации, принтер – 1 шт.,
Помещения для самостоятельной работы обучающихся. Библиотека. Читальный зал (оборудованный ноутбуками с выходом в сеть Интернет) 356809, Российская Федерация, Ставропольский край, г. Буденновск, микрорайон 8, дом 17 Б, 56,4 кв.м., помещение 1, каб.108	<b>Специализированная учебная мебель:</b> стол на 2 посадочных места (11 шт.), стул (20 шт.) <b>Технические средства обучения:</b> рабочее место, оборудованное персональным компьютером с подключением к сети «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду организации -4 шт., принтер 1 шт.

## 10.ОСОБЕННОСТИ ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЙ ОБУЧАЮЩИМИСЯ-ИНВАЛИДАМИ И ЛИЦАМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ (ПРИ НАЛИЧИИ)

Особые условия обучения и направления работы с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (далее обучающихся с ограниченными возможностями здоровья) определены на основании:

- Закона РФ от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Закона РФ от 24.11.1995г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;
- Приказа Минобрнауки России от 06.04.2021 N 245 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры;
- методических рекомендаций по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях высшего образования, в том числе оснащённости образовательного процесса (утв. Минобрнауки России 08.04.2014 № АК-44/05вн).

Под специальными условиями для получения образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя использование адаптированных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания вуза и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности изучения дисциплины инвалидами и обучающимися с ограниченными возможностями здоровья организацией обеспечивается:

1. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
  - наличие альтернативной версии официального сайта организации в сети «Интернет» для слабовидящих;
  - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации (информация должна быть выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне) и продублирована шрифтом Брайля);

- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации;

2. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- дублирование звуковой справочной информации визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров (мониторы, их размеры и количество необходимо определять с учетом размеров помещения);

– обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации:

3. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата. Материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в помещения организации, а также пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров: наличие специальных кресел и других приспособлений).

Обучение лиц организовано как инклюзивно, так и в отдельных группах.

## **11. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

### **11.1 Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания**

Этапы формирования компетенций в процессе освоения ОПОП прямо связаны с местом дисциплин в образовательной программе. Каждый этап формирования компетенции характеризуется определенными знаниями, умениями и навыками и (или) опытом профессиональной деятельности, которые оцениваются в процессе текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по дисциплине (практике) и в процессе государственной итоговой аттестации.

Оценочные материалы включают в себя контрольные задания и (или) вопросы, которые могут быть предложены обучающемуся в рамках текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине. Указанные планируемые задания и (или) вопросы позволяют оценить достижение обучающимися планируемых результатов обучения по дисциплине, установленных в соответствующей рабочей программе дисциплины, а также сформированность компетенций, установленных в соответствующей общей характеристике основной профессиональной образовательной программы

На этапе текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине обеспечивается оценивание хода освоения дисциплин (модулей), иного компонента, в том числе практики, определяется степень усвоения учебного материала и освоения компетенции или ее части, повышается мотивация к учебе, обеспечивается своевременное обнаружение недостатков в подготовке обучающихся и принятие необходимых мер по совершенствованию методики преподавания учебной дисциплины. Показателями оценивания уровня сформированности компетенций являются результаты устных и письменных опросов, написания рефератов. Результаты текущего контроля (межсессионного учета успеваемости) обсуждаются на заседаниях соответствующих кафедр, а также на совещаниях кураторов, старост групп.

Промежуточная аттестация позволяет: оценить промежуточные и окончательные результаты обучения по учебным дисциплинам (модулям), прохождения практик, выполнения курсовых работ и научно-исследовательских работ; оценить полученные обучающимися теоретические знания, практические умения и навыки; оценить уровень сформированности компетенций, прочность их закрепления; оценить уровень развития творческого, критического мышления и навыков самостоятельной работы; синтезировать

полученные знания и применять их в решении практических задач. Формами промежуточной аттестации являются: зачет (дифференцированный зачет); экзамен.

Итоговая оценка сформированности компетенций определяется в период государственной итоговой аттестации.

### **Описание показателей и критериев оценивания компетенций**

Показатели оценивания	Критерии оценивания компетенций	Шкала оценивания
Понимание смысла компетенции	<p>Имеет базовые общие знания в рамках диапазона выделенных задач</p> <p>Понимает факты, принципы, процессы, общие понятия в пределах области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.</p> <p>Имеет фактические и теоретические знания в пределах области исследования с пониманием границ применимости</p>	<p>Минимальный уровень</p> <p>Базовый уровень</p> <p>Высокий уровень</p>
Освоение компетенции в рамках изучения дисциплины	<p>Наличие основных умений, требуемых для выполнения простых задач. Способен применять только типичные, наиболее часто встречающиеся приемы по конкретной сформулированной (выделенной) задаче</p> <p>Имеет диапазон практических умений, требуемых для решения определенных проблем в области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.</p> <p>Имеет широкий диапазон практических умений, требуемых для развития творческих решений, абстрагирования проблем. Способен выявлять проблемы и умеет находить способы решения, применяя современные методы и технологии.</p>	<p>Минимальный уровень</p> <p>Базовый уровень</p> <p>Высокий уровень</p>
Способность применять на практике знания, полученные в ходе изучения дисциплины	<p>Способен работать при прямом наблюдении. Способен применять теоретические знания к решению конкретных задач.</p> <p>Может взять на себя ответственность за завершение задач в исследовании, приспосабливает свое поведение к обстоятельствам в решении проблем. Затрудняется в решении сложных, неординарных проблем, не выделяет типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы</p> <p>Способен контролировать работу, проводить оценку, совершенствовать действия работы. Умеет выбрать эффективный прием решения задач по возникающим проблемам.</p>	<p>Минимальный уровень</p> <p>Базовый уровень</p> <p>Высокий уровень</p>

## **11.2 Оценочные материалы для проведения текущего контроля**

### **Типовые задания для устного опроса**

1. Геронтология как комплекс естественных наук о старении, ее интеграция с социологией, биологией, экономикой и психологией.
2. Особенности демографической ситуации в Российской Федерации.
3. Социально-экономические проблемы геронтологии.
4. Старение и старость. Определение.
5. Проблемы старения, старости, долголетия.

6. Основы физиологии и патологии старения.
7. Основные теории и механизмы старения.
8. Общие закономерности старения.
9. Естественное и преждевременное старение. Видовая продолжительность жизни.
10. Основные причины и факторы преждевременного старения.
11. Профилактика преждевременного старения.
12. Организация гериатрической помощи в России.
13. Вопросы медицинской этики и деонтологии в гериатрии.
14. Хоспис и паллиативная помощь лицам пожилого и старческого возраста.
15. Социальная защита пожилых.
16. Причины снижения качества жизни у пожилых и престарелых.
17. Технологии повышения качества жизни лиц пожилого и старческого возраста.
18. Проблемы обучения в геронтологической практике.
19. Реабилитация пожилых: виды, формы, методы.
20. Особенности питания гериатрического пациента.
21. Организация питания пациенту геронтологического профиля на дому и в лечебно-профилактическом учреждении.
22. Уход за гериатрическим пациентом в стационаре.
23. Особенности организации диагностического процесса у пожилых и престарелых.
24. Основные методы определения биологического возраста человека.
25. Особенности состояния здоровья лиц пожилого и старческого возраста.
26. Особенности реакции на болезни, стресс у лиц пожилого и старческого возраста.
27. Причины обострения ухудшения течения наиболее распространенных заболеваний, травматизма у лиц пожилого и старческого возраста.
28. Основные задачи сестринской службы, сестринского ухода при решении проблем гериатрических пациентов.
29. Особенности общения, сбора информации и выполнения этапов сестринского процесса с лицами пожилого и старческого возраста.
30. Проблемы семьи с пациентом пожилого и старческого возраста.
31. Основные принципы лекарственной терапии пожилых и престарелых.
32. Подходы к нефармакологическим методам лечения пожилых и престарелых.
33. Роль врача в реабилитации больных пожилого и старческого возраста.
34. Трудности диагностики у лиц пожилого возраста.
35. Старение и болезни сердечно-сосудистой системы.
36. Особенности течения заболеваний сердечно-сосудистой системы в пожилом возрасте.
37. Старение и болезни дыхательной системы.
38. Особенности течения заболеваний дыхательной системы в пожилом и старческом возрасте.
39. Внебольничная пневмония у пожилых.
40. Туберкулёз в пожилом возрасте.
41. Старение и заболевания органов пищеварения в пожилом и старческом возрасте.
42. Особенности течения заболеваний органов пищеварения в пожилом возрасте.
43. Старение и заболевания мочевыделительной системы.
44. Особенности течения заболеваний мочевыделительной системы в пожилом возрасте.
45. Старение и болезни опорно-двигательного аппарата.
46. Особенности течения заболеваний опорно-двигательного аппарата в пожилом возрасте.
47. Лечение и профилактика сенильного остеопороза.
48. Старение и болезни эндокринной системы.
49. Особенности течения заболеваний эндокринной системы в пожилом возрасте.
50. Сахарный диабет в пожилом возрасте. Особенности сестринского процесса.

51. Старение и болезни крови.
52. Особенности течения заболеваний крови в пожилом возрасте.
53. Анемии у людей пожилого возраста.
54. Старение и нервно-психические расстройства. Проблемы пациентов с нервно-психическими расстройствами в контексте семьи.
55. Проблема диагностики, лечения и реабилитации пожилых и престарелых пациентов онкологического профиля.
56. Болезнь Альцгеймера: проблемы пациента, семьи и организация сестринского процесса.

### ***Критерии и шкала оценивания устного опроса***

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	<p>выставляется обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов;</li> <li>- исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал;</li> <li>- свободно справляется с решением задач,</li> <li>- использует в ответе дополнительный материал;</li> <li>- все задания, предусмотренные учебной программой выполнены;</li> <li>- анализирует полученные результаты;</li> <li>- проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов</li> </ul>
Хорошо	<p>выставляется обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- теоретическое содержание курса освоено полностью;</li> <li>- необходимые практические компетенции в основном сформированы;</li> <li>- все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности;</li> <li>- при ответе на поставленные вопросы обучающийся не отвечает аргументировано и полно.</li> <li>- знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на основные понятия.</li> </ul>
Удовлетворительно	<p>выставляет обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера;</li> <li>- большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются неточности в определении формулировки;</li> <li>- наблюдается нарушение логической последовательности.</li> </ul>
Неудовлетворительно	<p>выставляет обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- не знает значительной части программного материала;</li> <li>- допускает существенные ошибки;</li> <li>- так же не сформированы практические компетенции;</li> <li>- отказ от ответа или отсутствие ответа.</li> </ul>

### **Тематика рефератов**

1. Понятие «биологический» и «хронологический» возраст: определение, современные методы диагностики.
2. Биологические маркеры старения, их виды.
3. Нарушения посттрансляционной модификации, неферментативного гликозилирования и агрегации белков и их роль в определении биологического возраста.
4. Иммунологические, эпигенетические и генетические, нейробиологические маркеры старения.
5. Диагностические критерии оценки функционального класса и профиля старения.
6. Основы компьютерной программы для определения уровня физиологической адаптации организма.
7. Комплексная гериатрическая оценка. Выявление основных гериатрических синдромов.

8. Этиология и патогенез старческого астенического синдрома. Клинические состояния, способствующие развитию старческого астенического синдрома.

1. Немедикаментозные средства коррекции темпов старения.
2. Фармакологические средства коррекции темпов старения.
3. Понятие о гормезисе в рамках профилактики и коррекции ускоренного старения.
4. Физические факторы профилактики и коррекции ускоренного старения.
5. Биологические способы профилактики и коррекции ускоренного старения.
6. Химические средства профилактики и коррекции ускоренного старения.
7. Организация длительного ухода за хрупкими пациентами, создан доброжелательной окружающей среды.

8. Методы профилактики старческого астенического синдрома. Ведение хрупких больных разных нозологических групп, особенности фармакотерапии, профилактики падений, остеопороза, деменции.

1. Гериатрические аспекты пульмонологических заболеваний в практике врача гериатра.
2. Гериатрические аспекты кардиологических заболеваний в практике врача гериатра.
3. Гериатрические аспекты гастроэнтерологических заболеваний в практике врача гериатра.
4. Гериатрические аспекты эндокринологических заболеваний в практике врача гериатра.
5. Гериатрические аспекты заболеваний опорно-двигательного аппарата в практике гериатра.
6. Гериатрические аспекты заболеваний моче-выделительной системы в практике врача гериатра.
7. Профилактика основных гериатрических заболеваний в практике врача гериатра.
8. Создание комфортной среды для «хрупких» пациентов в практике врача гериатра.

### ***Критерии оценивания выполнения реферата***

Оценка	Критерии
Отлично	полностью раскрыта тема реферата; указаны точные названия и определения; правильно сформулированы понятия и категории; проанализированы и сделаны собственные выводы по выбранной теме; использовалась дополнительная литература и иные материалы и др.;
Хорошо	недостаточно полное, раскрытие темы; несущественные ошибки в определении понятий и категорий и т. п., кардинально не меняющих суть изложения; использование устаревшей литературы и других источников;
Удовлетворительно	реферат отражает общее направление изложения лекционного материала и материала современных учебников; наличие достаточного количества несущественных или одной-двух существенных ошибок в определении понятий и категорий и т. п.; использование устаревшей литературы и других источников; неспособность осветить проблематику дисциплины и др.;
Неудовлетворительно	тема реферата не раскрыта; большое количество существенных ошибок; отсутствие умений и навыков, обозначенных выше в качестве критериев выставления положительных оценок и др.

### **11.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации**

**ПК-2. Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза** (контролируемый индикатор компетенции ПК 2.1 Устанавливает диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем; ПК 2.3 Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)).

*сформированы знания*

Результаты обучения
Знает методы лабораторных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; Знает клиническую картину; методы обследования пациента, методы диагностики, применяемые в амбулаторных условиях, схемы амбулаторной истории болезни;

*профессиональных умения*

Результаты обучения
Умеет оценивать тяжесть состояния больного, учитывая атипичность клинической картины и мультиморбидность, характерную для пожилых пациентов; Умеет: обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента;

*профессиональные навыки, владения*

Результаты обучения
Владеет алгоритмом развернутого клинического диагноза у пациента пожилого и старческого возраста; Владеет навыками интерпретации данных, полученных при инструментальном обследовании пациента;

**Типовые практические задания для подготовки к зачету с оценкой**

№ задания	Проверяемая компетенция (индикатор достижения компетенции)	Содержание вопроса	Эталон ответа	
<b>ЗАДАНИЯ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ.</b>				
<b>Инструкция к выполнению:</b>				
1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидаются пары элементов.				
2. Прочитайте оба списка.				
3. Сопоставьте элементы списка 1 с элементами списка 2, сформируйте пары элементов.				
4. Запишите попарно буквы и цифры вариантов ответа (например, А1 или Б4)				
1.	ПК-2.1 ПК-2.3	<i>Соотнесите компоненты комплексной гериатрической оценки (КГО) с их описанием</i>		
		<p><b><u>Компоненты КГО:</u></b></p> <p>А. Физический статус Б. Функциональная активность В. Когнитивный статус Г. Социальный статус Д. Психоэмоциональное состояние</p>	<p><b><u>Описания:</u></b></p> <p>1. Оценка базовой и инструментальной активности, способности к самообслуживанию 2. Исследование памяти, внимания, мышления с помощью тестов Мини-Ког и МоСА 3. Анализ соматического здоровья, хронических заболеваний, сенсорных дефицитов 4. Оценка социальной поддержки, условий проживания, финансовых возможностей 5. Выявление депрессии, тревожности, качества жизни</p>	<p>А3 Б1 В2 Г4 Д5</p>
2	ПК-2.1 ПК-2.3	<i>Соотнесите методы оценки с исследуемыми параметрами</i>		
		<p><b><u>Методы оценки:</u></b></p> <p>А. Индекс Бартел Б. Шкала Лоутона</p>	<p><b><u>Параметры:</u></b></p> <p>1. Инструментальная функциональная</p>	<p>А2 Б1 В3</p>

		В. Тест Мини-Ког Г. Краткая батарея тестов физического функционирования Д. Анкета оценки питания	активность 2.Базовая функциональная активность 3.Когнитивные функции 4.Физическое функционирование 5.Питательный статус	Г4 Д5
3	ПК-2.1 ПК-2.3	<i>Соотнесите факторы риска с их последствиями</i>		
		<b><u>Факторы риска:</u></b> А. Нарушение питания Б. Снижение физической активности В. Когнитивные нарушения Г. Сенсорные дефициты Д. Социальная изоляция	<b><u>Последствия:</u></b> 1.Риск падений и травм 2.Развитие саркопении и остеопороза 3.Дефицит питательных веществ, снижение иммунитета 4.Ухудшение качества жизни, депрессия 5.Нарушение самообслуживания, риск деменции	А3 Б2 В5 Г1 Д4
4.	ПК-2.1 ПК-2.3	<i>Соотнесите компоненты активного долголетия с их характеристиками</i>		
		<b><u>Компоненты:</u></b> А. Физическая активность Б. Социальное участие В. Психологическое благополучие Г. Здоровое питание Д. Профилактика заболеваний	<b><u>Характеристики:</u></b> 1.Регулярные физические упражнения, поддержание мышечной массы 2.Поддержание социальных связей, участие в общественной жизни 3.Позитивное отношение к жизни, стрессоустойчивость 4.Сбалансированный рацион, контроль потребления нутриентов 5.Регулярные медицинские осмотры, вакцинация	А1 Б2 В3 Г4 Д5
5.	ПК-2.1 ПК-2.3	<i>Соотнесите шкалы оценки с их назначением</i>		
		<b><u>Шкалы:</u></b> А. Шкала оценки риска падений Б. Индекс Бартел В. МоСА-тест Г. Опросник депрессии Д. START/STOPP	<b><u>Назначение:</u></b> 1.Оценка когнитивных функций 2.Выявление лекарственной терапии, требующей коррекции 3.Определение риска травматизма 4.Оценка уровня повседневной активности 5.Диагностика депрессивных расстройств	А3 Б4 В1 Г5 Д2

#### **ЗАДАНИЕ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ**

##### **Инструкция к выполнению:**

1 Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов.

<p>2 Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.  3 Построить верную последовательность из предложенных элементов.  4 Записать буквы / цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, БВА или 135)</p>			
6	ПК-2.1 ПК-2.3	<p><i>Установите правильную последовательность этапов комплексной оценки риска преждевременного старения:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.Оценка биологического возраста пациента</li> <li>2.Сбор анамнеза жизни и заболеваний</li> <li>3.Определение факторов риска преждевременного старения</li> <li>4.Проведение физикального обследования</li> <li>5.Назначение дополнительных методов исследования</li> <li>6.Составление индивидуального плана профилактики</li> </ol>	234516
7	ПК-2.1 ПК-2.3	<p><i>Расположите в правильной последовательности мероприятия по первичной профилактике преждевременного старения:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.Формирование здорового образа жизни</li> <li>2.Оптимизация режима труда и отдыха</li> <li>3.Рациональное питание</li> <li>4.Регулярные физические нагрузки</li> <li>5.Отказ от вредных привычек</li> <li>6.Психоэмоциональная адаптация</li> </ol>	563421
8	ПК-2.1 ПК-2.3	<p><i>Установите верную последовательность действий при разработке индивидуальной программы профилактики старения:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.Оценка исходного состояния здоровья пациента</li> <li>2.Выявление факторов риска</li> <li>3.Определение целевых показателей здоровья</li> <li>4.Составление плана профилактических мероприятий</li> <li>5.Реализация программы профилактики</li> <li>6.Мониторинг эффективности проводимых мероприятий</li> </ol>	123456
9	ПК-2.1 ПК-2.3	<p><i>Расположите в логической последовательности этапы работы с пациентом по профилактике преждевременного старения:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.Информирование о выявленных факторах риска</li> <li>2.Обучение методам самоконтроля</li> <li>3.Разработка индивидуального плана профилактики</li> <li>4.Мотивация к изменению образа жизни</li> <li>5.Коррекция выявленных факторов риска</li> <li>6.Оценка приверженности к выполнению рекомендаций</li> </ol>	143256
10	ПК-2.1 ПК-2.3	<p><i>Установите правильную последовательность действий при проведении профилактического консультирования:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.Сбор жалоб и анамнеза</li> <li>2.Оценка факторов риска</li> <li>3.Формулировка диагноза</li> <li>4.Разработка рекомендаций</li> <li>5.Определение кратности наблюдения</li> <li>6.Оценка эффективности профилактических мероприятий</li> </ol>	123456
<b>ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ ОДНОГО ВЕРНОГО ОТВЕТА ИЗ</b>			

<b>ПРЕДЛОЖЕННЫХ И ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА</b>		
<b>Инструкция к выполнению:</b>		
1 Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов.		
2 Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.		
3 Выбрать один ответ, наиболее верный.		
4 Записать только номер (или букву) выбранного варианта ответа.		
5 Записать аргументы, обосновывающие выбор ответа		
11	ПК-2.1 ПК-2.3	<p><i>Какое характерное свойство течения заболеваний у пожилых пациентов является наиболее значимым?</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Склонность к атипичному, скрытому течению заболеваний</li> <li>2. Чёткая выраженность клинических симптомов</li> <li>3. Быстрое развитие осложнений</li> <li>4. Высокая температура при любых воспалительных процессах</li> </ol>
12	ПК-2.1 ПК-2.3	<p><i>Какие заболевания наиболее часто встречаются у пожилых людей?</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ишемическая болезнь сердца, гипертоническая болезнь, сахарный диабет</li> <li>2. Инфекционные заболевания</li> <li>3. Заболевания опорно-двигательного аппарата</li> <li>4. Болезни органов дыхания</li> </ol>
13	ПК-2.1 ПК-2.3	<p><i>Почему у пожилых пациентов затруднена своевременная диагностика заболеваний?</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Из-за нечёткой клинической картины и неспособности пациента оценить своё состояние</li> <li>2. Из-за высокой стоимости диагностических методов</li> <li>3. Из-за отсутствия современной медицинской техники</li> <li>4. Из-за нежелания обращаться к врачу</li> </ol>
14	ПК-2.1 ПК-2.3	<p><i>Как изменяется реакция организма пожилых пациентов на лекарственные препараты?</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Усиливаются побочные эффекты</li> <li>2. Ускоряется выведение препаратов</li> <li>3. Уменьшается терапевтический эффект</li> <li>4. Не изменяется</li> </ol>
15	ПК-2.1 ПК-2.3	<p><i>Какова особенность течения инфекционных заболеваний у пожилых?</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Часто без повышения температуры тела</li> <li>2. С резким повышением температуры</li> <li>3. С выраженной интоксикацией</li> <li>4. С быстрым выздоровлением</li> </ol>
<b>ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ НЕСКОЛЬКИХ ВАРИАНТОВ ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И РАЗВЕРНУТЫМ ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА</b>		
<b>Инструкция к выполнению:</b>		
1 Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается		

<p>несколько из предложенных вариантов.  2 Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.  3 Выбрать несколько верных вариантов ответов (2 или 3).  4 Записать последовательно номера (или буквы) выбранных вариантов без пробелов и знаков препинания (например, 135).  5. Записать развернутое обоснование выбора</p>			
16	ПК-2.1 ПК-2.3	<i>Какие особенности фармакокинетики характерны для пожилых пациентов?</i> 1. Снижение печеночного кровотока 2. Уменьшение массы печени 3. Замедление всасывания препаратов 4. Ускорение выведения лекарств 5. Изменение связывания с белками плазмы	1235 <b>Обоснование:</b> У пожилых пациентов происходит естественное снижение функции печени, что влияет на метаболизм лекарств. Уменьшается масса печени и печеночный кровоток, замедляется всасывание препаратов в желудочно-кишечном тракте, изменяется связывание с белками плазмы.
17	ПК-2.1 ПК-2.3	<i>Какие принципы необходимо соблюдать при назначении лекарств пожилым пациентам?</i> 1. Начинать лечение с минимальной дозы 2. Последовательно назначать препараты 3. Регулярно оценивать эффективность терапии 4. Назначать максимальное количество препаратов одновременно 5. Контролировать появление побочных эффектов	1235 <b>Обоснование:</b> При лечении пожилых пациентов важно начинать с малых доз, постепенно наращивая их при необходимости. Препараты назначаются последовательно для оценки их эффективности и минимизации риска взаимодействий. Постоянный контроль побочных эффектов обязателен.
18	ПК-2.1 ПК-2.3	<i>Какие особенности течения пневмонии у пожилых пациентов?</i> 1. Малосимптомное течение 2. Отсутствие высокой лихорадки 3. Склонность к осложнениям 4. Скрытое начало заболевания 5. Острое начало	1234 <b>Обоснование:</b> У пожилых пациентов пневмония часто протекает стерто, без выраженной температурной реакции и ярких клинических проявлений, что затрудняет своевременную диагностику.
19	ПК-2.1 ПК-2.3	<i>Какие особенности характерны для течения ИБС у пожилых?</i> 1. Атипичное течение 2. Безболевая форма 3. Склонность к осложненному течению 4. Четкая связь с физической нагрузкой 5. Частые аритмии	1235 <b>Обоснование:</b> У пожилых пациентов ИБС часто протекает атипично, может иметь безболевою форму, сопровождается осложнениями и нарушениями ритма.

20	ПК-2.1 ПК-2.3	Какие особенности характерны для течения ревматоидного артрита у пожилых? 1. Более тяжелое течение 2. Частое поражение внутренних органов 3. Склонность к быстрому прогрессированию 4. Малосимптомное начало 5. Преимущественное поражение крупных суставов	123 <b>Обоснование:</b> У пожилых пациентов ревматоидный артрит характеризуется более тяжелым течением с ранним поражением внутренних органов и быстрым прогрессированием.
<b>ЗАДАНИЯ ОТКРЫТОГО ТИПА С КРАТКИМ ОТВЕТОМ (ВСТАВИТЬ ТЕРМИН, СЛОВСОЧЕТАНИЕ И Т.П., ДОПОЛНИТЬ ПРЕДЛОЖЕНИЕ)</b>			
<b>Инструкция к выполнению:</b>			
1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса.			
2. Продумайте логику и полноту ответа.			
3. Запишите недостающий термин, словосочетание и т.п. или дополните предложение (при необходимости разделяя ответы знаком «;»)			
21	ПК-2.1 ПК-2.3	Наука, изучающая особенности течения заболеваний у пожилых людей, называется _____	гериатрия
22	ПК-2.1 ПК-2.3	_____ – это процесс биологического старения организма	геронтогенез
23	ПК-2.1 ПК-2.3	_____ – это состояние повышенной хрупкости организма у пожилых людей	старческая астения
24	ПК-2.1 ПК-2.3	_____ – это снижение плотности костной ткани у пожилых людей	остеопороз
25	ПК-2.1 ПК-2.3	_____ – это нарушение памяти и когнитивных функций у пожилых людей	деменция
<b>ЗАДАНИЕ ОТКРЫТОГО ТИПА С РАЗВЕРНУТЫМ ОТВЕТОМ</b>			
<b>Инструкция к выполнению:</b>			
1 Внимательно прочитайте текст задания и понять суть вопроса.			
2 Продумать логику и полноту ответа.			
3 Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.			
4 В случае расчетной задачи записать решение и ответ			
26	ПК-2.1 ПК-2.3	Мужчина 77 лет с саркопенией (потеря мышечной массы). Задание: Составьте программу реабилитации.	<b>Ответ:</b> Компоненты программы: Физическая активность Протеинотерапия Витаминотерапия Коррекция питания Мониторинг эффективности
27	ПК-2.1 ПК-2.3	Пациентка 84 лет с синдромом хрупкости, живет одна, социально изолирована. Задание: Определите меры по профилактике старческой астении.	<b>Ответ:</b> Необходимые меры: Оценка социальной поддержки Организация помощи на дому Профилактика падений Психологическая поддержка Вовлечение в социальные активности
28	ПК-2.1 ПК-2.3	Пациентка 88 лет с полипрагмазией (принимает 8 препаратов). Появились головокружение, сонливость. Задание: Определите риск лекарственных взаимодействий и предложите оптимизацию	<b>Ответ:</b> Факторы риска: Полипрагмазия Возрастные изменения фармакокинетики

		терапии.	Коморбидность Оптимизация терапии: Пересмотр назначений Отмена ненужных препаратов Коррекция доз Мониторинг побочных эффектов Ведение лекарственного дневника
29	ПК-2.1 ПК-2.3	Мужчина 75 лет с деменцией и недержанием мочи. Семья не справляется с уходом. Задание: Определите необходимые меры по организации паллиативной помощи.	<b>Ответ:</b> Необходимые мероприятия: Оценка когнитивного статуса Организация безопасного пространства Подбор средств ухода Обучение родственников Психологическая поддержка семьи
30	ПК-2.1 ПК-2.3	Пациентка 85 лет упала дома, жалуется на боль в бедре. В анамнезе: остеопороз, длительный прием кортикостероидов. Задание: Определите риск переломов и составьте план профилактики остеопороза.	<b>Ответ:</b> Факторы риска: Возраст Остеопороз Прием ГКС Падение План профилактики: Денситометрия Назначение бисфосфонатов Витамино-минеральная терапия Профилактика падений Физиотерапия

### *Критерии и шкала оценивания устного опроса*

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	выставляется обучающемуся, если: <ul style="list-style-type: none"> <li>- теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов;</li> <li>- исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал;</li> <li>- свободно справляется с решением задач,</li> <li>- использует в ответе дополнительный материал;</li> <li>- все задания, предусмотренные учебной программой выполнены;</li> <li>- анализирует полученные результаты;</li> <li>- проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов</li> </ul>
Хорошо	выставляется обучающемуся, если: <ul style="list-style-type: none"> <li>- теоретическое содержание курса освоено полностью;</li> <li>- необходимые практические компетенции в основном сформированы;</li> <li>- все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности;</li> <li>- при ответе на поставленные вопросы обучающийся не отвечает аргументировано и полно.</li> <li>- знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на основные понятия.</li> </ul>

Удовлетворительно	выставляет обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера; - большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются не точности в определении формулировки; - наблюдается нарушение логической последовательности.
Неудовлетворительно	выставляет обучающемуся, если: - не знает значительной части программного материала; - допускает существенные ошибки; - так же не сформированы практические компетенции; - отказ от ответа или отсутствие ответа.

**Критерии оценивания образовательных достижений для тестовых заданий**

Оценка	Коэффициент К (%)	Критерии оценки
Отлично	Свыше 80% правильных ответов	глубокое познание в освоенном материале
Хорошо	Свыше 70% правильных ответов	материал освоен полностью, без существенных ошибок
Удовлетворительно	Свыше 50% правильных ответов	материал освоен не полностью, имеются значительные пробелы в знаниях
Неудовлетворительно	Менее 50% правильных ответов	материал не освоен, знания обучающегося ниже базового уровня

**Критерии оценивания практических задач**

Форма проведения текущего контроля	Критерии оценивания
Решения практической задачи	«5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное выполнение задания
	«4» (хорошо) – в целом задание выполнено, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.
	«3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при выполнении задания.
	«2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, задание не выполнено или выполнено не верно.

**Шкала оценки для проведения зачета с оценкой**

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	<ul style="list-style-type: none"> <li>– полно раскрыто содержание материала;</li> <li>– материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности;</li> <li>– продемонстрировано системное и глубокое знание программного материала;</li> <li>– точно используется терминология;</li> <li>– показано умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации;</li> <li>– продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, сформированность и устойчивость компетенций, умений и навыков;</li> <li>– ответ прозвучал самостоятельно, без наводящих вопросов;</li> <li>– продемонстрирована способность творчески применять знание теории к решению профессиональных задач;</li> <li>– продемонстрировано знание современной учебной и научной литературы;</li> <li>– допущены одна – две неточности при освещении второстепенных вопросов, которые исправляются по замечанию.</li> </ul>

Хорошо	<ul style="list-style-type: none"> <li>– вопросы излагаются систематизировано и последовательно;</li> <li>– продемонстрировано умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер;</li> <li>– продемонстрировано усвоение основной литературы.</li> <li>– ответ удовлетворяет в основном требованиям на оценку «5», но при этом имеет один из недостатков: в изложении допущены небольшие пробелы, не искажившие содержание ответа; допущены один – два недочета при освещении основного содержания ответа, исправленные по замечанию преподавателя; допущены ошибка или более двух недочетов при освещении второстепенных вопросов, которые легко исправляются по замечанию преподавателя.</li> </ul>
Удовлетворительно	<ul style="list-style-type: none"> <li>– неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала;</li> <li>– усвоены основные категории по рассматриваемому и дополнительным вопросам;</li> <li>– имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, исправленные после нескольких наводящих вопросов;</li> <li>– при неполном знании теоретического материала выявлена недостаточная сформированность компетенций, умений и навыков, студент не может применить теорию в новой ситуации;</li> <li>– продемонстрировано усвоение основной литературы.</li> </ul>
Неудовлетворительно	<ul style="list-style-type: none"> <li>– не раскрыто основное содержание учебного материала;</li> <li>– обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала;</li> <li>– допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов</li> <li>- не сформированы компетенции, умения и навыки,</li> <li>- отказ от ответа или отсутствие ответа</li> </ul>

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от \_\_\_\_\_ №\_\_\_\_) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от \_\_\_\_\_ №\_\_\_\_) для исполнения в 20\_\_-20\_\_ учебном году  
Внесены дополнения (изменения): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Заведующий кафедрой

\_\_\_\_\_  
(подпись, инициалы и фамилия)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от \_\_\_\_\_ №\_\_\_\_) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от \_\_\_\_\_ №\_\_\_\_) для исполнения в 20\_\_-20\_\_ учебном году  
Внесены дополнения (изменения): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Заведующий кафедрой

\_\_\_\_\_  
(подпись, инициалы и фамилия)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от \_\_\_\_\_ №\_\_\_\_) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от \_\_\_\_\_ №\_\_\_\_) для исполнения в 20\_\_-20\_\_ учебном году  
Внесены дополнения (изменения): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Заведующий кафедрой

\_\_\_\_\_  
(подпись, инициалы и фамилия)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от \_\_\_\_\_ №\_\_\_\_) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от \_\_\_\_\_ №\_\_\_\_) для исполнения в 20\_\_-20\_\_ учебном году  
Внесены дополнения (изменения): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Заведующий кафедрой

\_\_\_\_\_  
(подпись, инициалы и фамилия)