

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ястребов Олег Александрович
Должность: Ректор
Дата подписания: 26.02.2025 10:09:14
Уникальный программный ключ:
ca953a0120d891083f939673078ef1a989dae18a

**Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования «Российский университет дружбы народов имени
Патриса Лумумбы» (РУДН)**

Медицинский институт

(наименование основного учебного подразделения)

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ И СИСТЕМА ОЦЕНИВАНИЯ УРОВНЯ
СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
(ПРАКТИКЕ)**

ГЕРИАТРИЯ И ПАЛЛИАТИВНАЯ МЕДИЦИНА

(наименование дисциплины (практики))

**Оценочные материалы рекомендованы МССН для направления подготовки/
специальности:**

31.00.00 «Клиническая медицина: ординатура (все специальности)»

32.00.00 «Науки о здоровье и профилактическая медицина: ординатура»

(код и наименование направления подготовки/ специальности)

**Освоение дисциплины (практики) ведется в рамках реализации основной
профессиональной образовательной программы (ОП ВО, профиль/
специализация):**

31.00.00 «Клиническая медицина: ординатура (все специальности)»

32.00.00 «Науки о здоровье и профилактическая медицина»

(ОП ВО ординатуры, актуализированных под ФГОС 3(++))

(направленность (профиль) ОП ВО)

Москва, 2025

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Оценка знаний студентов при освоении факультативной дисциплины «Герiatrics и паллиативная медицина» осуществляется по балльно-рейтинговой системе. Для оценки знаний используются следующие оценочные средства: контрольные вопросы по разделу дисциплины; собеседование по ситуационным задачам, тестирование.

Паспорт фонда оценочных средств по факультативной дисциплине «Герiatrics и паллиативная медицина»

| Контролируемый раздел дисциплины ¹ | Контролируемая тема дисциплины ¹ | ФОСы (формы контроля уровня освоения ООП) | | | | | | | | | | | Баллы темы | Баллы раздела | |
|---|---|---|------|------------|-------------|---------------|-------------------|------------------------|---------|----------------|--------------------|-------|------------|---------------|----|
| | | Аудиторная работа | | | | | | Самостоятельная работа | | | | | | | |
| | | Опрос | Тест | Коллоквиум | Контрольная | Выполнение ЛР | Работа на занятии | Выполнение ДЗ | Реферат | Выполнение РГР | Выполнение заданий | Зачет | | | |
| Раздел 1 | Тема 1 | 1 | | | | | 1 | | | | | | | 2 | 30 |
| | Тема 2 | 1 | | | | | 1 | | | | | | | 2 | |
| | Тема 3 | 1 | | | | | 1 | | | | | | | 2 | |
| | Тема 4 | 1 | | | | | 1 | | | | | | | 2 | |
| | Тема 5 | 1 | | | | | 1 | | | | | | | 2 | |
| | Тема 6 | 1 | | | | | 1 | | | | | | | 2 | |
| | Тема 7 | 1 | | | | | 1 | | | | | | | 2 | |
| | Тема 8 | 1 | | | | | 1 | | | | | | | 2 | |
| | Тема 9 | 1 | | | | | 1 | | | | | | | 2 | |
| | Тема 10 | 1 | | | | | 1 | | | | | | | 2 | |
| | Тема 11 | 1 | | | | | 1 | | | | | | | 2 | |
| | Тема 12 | 1 | | | | | 1 | | | | | | | 2 | |
| | Тема 13 | 1 | | | | | 1 | | | | | | | 2 | |
| | Тема 14 | 1 | | | | | 1 | | | | | | | 2 | |
| | Тема 15 | 1 | | | | | 1 | | | | | | | 2 | |
| Раздел | Тема 1 | 1 | | | | 2 | 1 | 2 | | | | | | 6 | 30 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|--------|----------|--|--|--|----------|----------|----------|--|--|--|--|-----------|------------|
| 2 | Тема 2 | 1 | | | | 2 | 1 | | | | | | 4 | |
| | Тема 3 | 1 | | | | 2 | 1 | | | | | | 4 | |
| | Тема 4 | 1 | | | | 2 | 1 | | | | | | 4 | |
| | Тема 5 | 1 | | | | 2 | 1 | 2 | | | | | 6 | |
| | Тема 6 | 1 | | | | 2 | 1 | 2 | | | | | 6 | |
| Зачет | | | | | | | | | | | | | 40 | 40 |
| Итого | | 2 | | | | 1 | 2 | 6 | | | | | 40 | 100 |

Разделы и темы дисциплины «Гериатрия и паллиативная медицина»:

| № п/п | Наименование раздела дисциплины | Содержание раздела (темы) |
|--------------|---|--|
| 1. | Гериатрия. Диагностика и лечение пациентов пожилого и старческого возраста в условиях общей врачебной практики. | <p>1.Порядок оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия".</p> <p>2.Особенности осуществления сбора жалоб, анамнеза жизни и анализ полученной информации от пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход)</p> <p>3.Особенности физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста. Интерпретация результатов</p> <p>4.Оценка когнитивных функций с определением когнитивного статуса, в том числе осуществление диагностики деменции и делирия у пациентов пожилого и старческого возраста</p> <p>5.Факторы риска венозных тромбозов и тромбоэмболических осложнений у пациентов пожилого и старческого возраста. Факторы риска развития пролежней и контактного дерматита у пациентов пожилого и старческого возраста. Факторы риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста</p> <p>6.Гериатрические синдромы и заболевания и (или) состояния с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека у пациентов пожилого и старческого возраста. Комплексная гериатрическая оценка пациента.</p> <p>7.Нарушения поведенческого статуса у пациентов пожилого и старческого возраста и при наличии медицинских показаний направление к врачам-специалистам для коррекции и лечения.</p> |

| | | |
|----|---|---|
| | | 8.Применение медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи |
| | | 9.Формирование индивидуального плана проведения профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, а также плана социально-психологической адаптации пациентов при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, в том числе с включением мер по преодолению полипрагмазии. |
| | | 10.Назначение лекарственных препаратов с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания. |
| | | 11.Назначение немедикаментозной терапии, в том числе физиотерапии, лечебного питания, лечебной физкультуры, психотерапии, трудовой терапии, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека |
| | | 12.Назначение медицинских изделий с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания. |
| | | 13.Назначение неинвазивной респираторной поддержки у пациентов с дыхательной недостаточностью по медицинским показаниям. |
| | | 14.Направление пациентов пожилого и старческого возраста для круглосуточного наблюдения и лечения в условиях стационара |
| | | 15.Лечение пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе на дому |
| 2. | Паллиативная помощь в условиях общей врачебной практики | 1.Организация паллиативной помощи в условиях общей врачебной практики. |
| | | 2.Вопросы психологии и особенности общения в паллиативной медицине. |
| | | 3.Наиболее распространенные синдромы у больных, нуждающихся в паллиативной помощи. |
| | | 4.Вопросы ухода за пациентами. |
| | | 5.Назначение лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных лекарственных препаратов. |
| | | 6.Осложнения онкологических заболеваний и неотложные состояния в паллиативной помощи. |

Балльно-рейтинговая система по факультативной дисциплине «Гериатрия и паллиативная медицина»

Максимальное число баллов – 100:

| Вид задания | Кол-во баллов | Сумма баллов |
|---|----------------------|---------------------|
| Посещение лабораторных занятий | 2 б. | 12 б. |
| Активность на лабораторных занятиях, участие в обсуждении тем | До 5 б. | До 30 б. |
| Активность при обсуждении тем, вынесенных на самостоятельное изучение (СРС) | До 3 б. | До 18 б. |
| Итоговое собеседование по контрольным вопросам по разделу дисциплины; собеседование по ситуационным задачам, тестирование | До 40 б. | До 40 б. |
| Итого: | | 100 б. |

Соответствие «оценка-количество баллов»:

F (неуд. без права пересдачи): 30 баллов и менее

FХ (неуд. с правом пересдачи): 31-50 баллов

E (удовл. "с минусом"): 51-60 баллов

D (удовл.): 61-68 баллов

C (хорошо): 69-85 балла

B (отл.): 86-94 балла

A (отл. "с плюсом"): 95-100 баллов

Примеры тестовых вопросов:

1. Какие специалисты включаются в команду паллиативной медицинской помощи?

- A. Только физиотерапевты
- B. Только социальные работники
- B. Только врачи
- Г. Врачи, медсестры, фармацевты, социальные работники и психологи

2. Что включает в себя паллиативная медицинская помощь?

- A. Частичная реабилитация
- B. Психологическая поддержка близких пациентов
- B. Медицинская помощь, направленная на облегчение страданий и повышение качества жизни пациентов с неизлечимыми заболеваниями
- Г. Лечение заболеваний в ранней стадии

3. Какие методы облегчения страданий применяются в паллиативной медицине?

- A. Психологическая поддержка
- B. Социальная помощь
- B. Лечебные процедуры, лекарственная терапия
- Г. Духовная поддержка

4. Какие основные компоненты лежат в основе паллиативной медицины?

- А. Активное лечение основного заболевания
- Б. Оказание медицинской помощи только на дому
- В. Предупреждение боли и других неприятных симптомов
- Г. Соблюдение человеческого достоинства пациента

5. Где может оказываться паллиативная медицинская помощь?

- А. Только на дому
- Б. Только в стационаре
- В. В стационаре, на дому, в дневном стационаре, в хосписе и стационарах социального учреждения
- Г. Только в паллиативном отделении

6. Гериатрическим синдромом является...

- А. Старческая астения
- Б. Гипертоническая болезнь
- В. Сахарный диабет 2 типа
- Г. Эмфизема легких

7. Какой критерий содержит фенотипическая модель, описывающая старческую астению?

- А. Прибавка в весе
- Б. Повышенная раздражительность
- В. Низкий уровень работоспособности
- Г. Низкий уровень физической активности

8. Для пациентов со старческой астенией характерно...

- А. Снижение способности к самообслуживанию
- Б. Увеличение массы тела
- В. Отсутствие когнитивных нарушений
- Г. Отсутствие депрессии

9. При помощи какой шкалы рекомендуется проводить скрининг старческой астении у пациентов 60 лет и старше?

- А. Шкала оценки риска перелома
- Б. Шкала "Возраст не помеха"
- В. Шкала оценки инструментальной функциональной активности в повседневной жизни
- Г. Шкала оценки базовой функциональной активности

10. Снижение роста у пожилых прежде всего рассматривается как признак ...

- А. Хронических заболеваний почек
- Б. Хронических заболеваний органов пищеварения
- В. Синдрома Шерешевского–Тернера
- Г. Остеопороза

