

Министерство здравоохранения Российской Федерации  
Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный химико-фармацевтический университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО СПбХФУ Минздрава России)

Согласовано  
Директор ЦПКС  
  
Синотова С.В.  
«11» февраля 2020 года

Утверждаю  
Проректор по учебной работе  
  
Избинова Ю.Г.  
«11» февраля 2020 года



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ  
КВАЛИФИКАЦИИ**

**«Фармацевтическое консультирование пациента с заболеваниями  
желудочно-кишечного тракта»  
(18 часов, заочная форма)**

САНКТ-ПЕТЕРБУРГ  
2020 г.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации составлена в соответствии с «Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам», утвержденным приказом №499 Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 года.

Составители:

№ пп	Фамилия, имя отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	Ивкин Дмитрий Юрьевич	Кандидат биологических наук, доцент	Доцент кафедры фармакологии и клинической фармакологии	ФГБОУ ВО СПХФУ Минздрава России

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры фармакологии и клинической фармакологии «04» февраля 2020 г., протокол № 3.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена Ученым Советом ФГБОУ ВО СПХФУ Минздрава России «11» февраля 2020 года, протокол №6.

## СОДЕРЖАНИЕ

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЕ, ЦЕЛЬ ПРОГРАММЫ.....	3
2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ, ХАРАКТЕРИСТИКА КОМПЕТЕНЦИЙ, ФОРМИРУЮЩИХСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ..	4
3. УЧЕБНЫЙ ПЛАН .....	7
4. КАЛЕНДАРНЫЙ ГРАФИК .....	8
5. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО КУРСА.....	9
5.1. Введение.....	9
5.2. Учебно-тематический план .....	9
5.3. Описание разделов курса.....	10
6. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ .....	13
6.1. Требования к квалификации педагогических кадров, представителей предприятий и организаций, обеспечивающих реализацию образовательного процесса. ....	13
6.2. Материально-технические условия реализации.....	13
6.2.1 Оборудование общего назначения.....	13
6.2.2 Специализированное оборудование .....	13
6.2.3 Оборудование, обеспечивающее адаптацию электронных и печатных образовательных ресурсов для обучающихся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья .....	13
6.3 Информационное обеспечение образовательного процесса. ....	14
6.3.1 Литература .....	14
6.3.2 Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» .....	14
6.4. Общие требования к организации образовательного процесса. ....	15
7. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ.....	16
8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ .....	17
8.1. Описание оценочных материалов.....	17
8.2 Контроль и оценка результатов освоения профессиональных компетенций.....	18

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЕ, ЦЕЛЬ ПРОГРАММЫ

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Фармацевтическое консультирование пациента с заболеваниями желудочно-кишечного тракта» заключается в получении компетенции, необходимой для выполнения дополнительных видов профессиональной деятельности:

- способность и готовность к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений в целях совершенствования профессиональной деятельности.

Трудоемкость освоения - 18 академических часов.

Основными компонентами программы являются:

- общие положения, включающие цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- организационно-педагогические условия;
- формы аттестации;
- оценочные материалы.

На обучение по программе могут быть зачислены фармацевтические работники, провизоры и фармацевты аптечных организаций, а также структурных подразделений, профессиональная деятельность которых связана с обращением лекарственных средств. Программа разработана на основании квалификационных требований к фармацевтическим работникам Профстандарт: 02.006 «Провизор» Утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 9 марта 2016 года № 91н.

Учебный план определяет состав изучаемых тем с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающегося.

При реализации программы могут применяться различные образовательные технологии, в том числе дистанционные образовательные технологии и электронное обучение.

При реализации программы проводится текущий контроль и аттестация. Аттестация осуществляется для проверки правильности поэтапного формирования знаний и практических умений у обучающегося и оценки соответствия их теоретической и практической подготовки целям программы. Проводится итоговая аттестация после освоения всех разделов программы.

Слушатель допускается к итоговой аттестации после изучения программы в объеме, предусмотренном учебным планом. Успешно прошедший итоговую аттестацию обучающийся получает документ о дополнительном профессиональном образовании - удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

## 2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ, ХАРАКТЕРИСТИКА КОМПЕТЕНЦИЙ, ФОРМИРУЮЩИХСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

Изучение образовательного модуля направлено на формирование у обучающихся следующих профессиональных компетенций (ПК):

Код	Наименование	Результаты обучения
ПК-1	Способность и готовность к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений в целях совершенствования профессиональной деятельности	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>классификацию и характеристику основных групп лекарственных препаратов, фармакодинамику и фармакокинетику, показания и противопоказания к применению лекарственных средств; особенности применения</li></ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>анализировать действие лекарственных средств, принадлежащих к различным фармакологическим группам, по совокупности их фармакологических эффектов, механизмов действия, фармакокинетических параметров</li><li>разъяснить возможные побочные и токсикологические проявления при применении лекарственных средств;</li></ul>

### Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы

Уровень квалификации специалиста – 6,7, достигается путем освоения ДПП ПК «**Фармацевтическое консультирование пациента с заболеваниями желудочно-кишечного тракта**», 18 часов.

Область профессиональной деятельности слушатели, освоивших программу ДПП ПК «**Фармацевтическое консультирование пациента с заболеваниями желудочно-кишечного тракта**», включает обращение лекарственных средств.

На обучение по программе могут быть зачислены специалисты аптечных организаций, повышающие квалификацию по специальностям «Управление и экономика фармации», «Фармацевтическая технология», «Фармация»: руководители, провизоры и фармацевты аптечных организаций, а также структурных подразделений, профессиональная деятельность которых связана с обращением парфюмерно-косметических средств.

Программа разработана на основании квалификационных требований к фармацевтическим работникам Профстандарт: 02.006 «Провизор» Утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 9 марта 2016 года № 91н.

Согласно реестру профессиональных стандартов (перечню видов профессиональной деятельности, утвержденному приказом Минтруда России от 29 сентября 2014 г. № 667н), области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых обучающиеся, освоившие ДПП ПК «**Фармацевтическое консультирование**

**пациента с заболеваниями желудочно-кишечного тракта»,** могут осуществлять профессиональную деятельность:

- 02 Здравоохранение;

Обучающиеся лица могут осуществлять профессиональную деятельность в других областях профессиональной деятельности и (или) сферах профессиональной деятельности при условии соответствия уровня их образования и полученных компетенций требованиям к квалификации работника.

Объектами профессиональной деятельности специалистов, подлежащих совершенствованию в результате освоения ДПП ПК **«Фармацевтическое консультирование пациента с заболеваниями желудочно-кишечного тракта»,** являются:

- лекарственные средства;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для обращения лекарственных средств и контроля в сфере обращения лекарственных средств в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Специалист, освоивший ДПП ПК **«Фармацевтическое консультирование пациента с заболеваниями желудочно-кишечного тракта»,** готов решать следующие профессиональные задачи:

- консультировать по группам лекарственных препаратов и синонимам в рамках одного международного непатентованного наименования и ценам на них;
- осуществлять розничную продажу, отпуск лекарственных препаратов по рецептам и без рецепта врача, с консультацией по способу применения, противопоказаниям, побочным действиям, взаимодействию с пищей и другими группами лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента;
- осуществлять регистрацию рецептов и требований в установленном порядке;
- оказывать консультативную помощь по правилам приема и режиму дозирования лекарственных препаратов, их хранению в домашних условиях;
- оказывать информационно-консультационную помощь при выборе безрецептурных лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента;
- оказывать консультативную помощь по вопросам применения и совместимости лекарственных препаратов, их взаимодействию с пищей.

**Описание перечня профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате обучения**

Таблица 2.1

Наименование программы	Код и наименование компетенции	Наименование выбранного профессионального стандарта (одного или нескольких)	Уровень квалификации ОТФ и (или) ТФ	
			Обобщенные трудовые функции (ОТФ) из профстандартов	Трудовые функции (ТФ) из профстандартов
1	2	3	4	5
Фармацевтическое консультирование пациента с заболеваниями желудочно-кишечного тракта	ПК-1. Способность и готовность к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений в целях совершенствования профессиональной деятельности	02.006 Провизор	Квалифицированная фармацевтическая помощь населению, пациентам медицинских организаций, работы, услуги по доведению лекарственных препаратов, медицинских изделий, других товаров, разрешенных к отпуску в аптечных организациях, до конечного потребителя (уровень квалификации 7)	Оптовая, розничная торговля, отпуск лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента (код А/01.7, уровень 7) Информирование населения и медицинских работников о лекарственных препаратах и других товарах аптечного ассортимента (код А/04.7, уровень 7)

### 3. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

**Категория слушателей:** специалисты аптечных организаций, повышающие квалификацию по специальностям: «Фармация» после специалитета, «Управление и экономика фармации», «Фармацевтическая технология», «Фармацевтическая химия и фармакогнозия», «Фармация».

**Срок обучения:** 18 часов

**Форма обучения:** заочная

№ п/п	Разделы и темы занятий	Количество часов				
		всего	В том числе			
			лекции	тест	Самостоятельное изучение	контроль
1	Фармацевтическое информирование и фармацевтическое консультирование в аптечной организации	2	1		1	Текущий
2	Препараты для лечения язвенной болезни желудка в схемах фармацевтического информирования и консультирования	3	2		1	Текущий
3	Препараты для дисбактериоза в схемах фармацевтического информирования и консультирования	2	1		1	Текущий
4	Гепатопротекторы в схемах фармацевтического информирования и консультирования	3	2		1	Текущий
5	Препараты для лечения СРК в схемах фармацевтического информирования и консультирования	3	2		1	Текущий
6	Средства для лечения панкреатитов и колитов в схемах фармацевтического информирования и консультирования	3	2		1	Текущий
7	Итоговая аттестация (тесты)	2	-	2	-	зачет
<b>ИТОГО:</b>		<b>18</b>	<b>10</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	



#### 4. КАЛЕНДАРНЫЙ ГРАФИК

Разделы программы	Продолжительность освоения программы, (1 неделя)					
	1	2	3	4	5	6
1. Фармацевтическое информирование и фармацевтическое консультирование в аптечной организации	2					
2. Препараты для лечения язвенной болезни желудка в схемах фармацевтического информирования и консультирования		3				
3. Препараты для дисбактериоза в схемах фармацевтического информирования и консультирования			2			
4. Гепатопротекторы в схемах фармацевтического информирования и консультирования				3		
5. Препараты для лечения СРК в схемах фармацевтического информирования и консультирования					4	
6. Средства для лечения панкреатитов и колитов в схемах фармацевтического информирования и консультирования						2
Итоговая аттестация						2

*\*Календарный учебный график составляется индивидуально для каждого потока слушателей в зависимости от контингента обучающихся на каждый поток слушателей в соответствии с указанной трудоемкостью и соблюдением последовательности лекций и практических занятий по каждому разделу курса. Аудиторная трудоёмкость должна составлять 2-4 часов в день.*

## 5. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО КУРСА

### 5.1. Введение

Заболевания ЖКТ на данный момент являются самыми распространенными патологиями в мире. И неважно, какими симптомами они проявляются, в какой форме протекают (легкой или тяжелой), этими болезнями страдает практически каждый (95% населения). Кроме прочего, заболевания ЖКТ - причины других патологий: иммунной, эндокринной, нервной, сердечно-сосудистой и прочих систем. Фармацевтическое консультирование, осуществляемое по препаратам безрецептурного отпуска, является профессиональной компетенцией провизора, фармацевтическое информирование – должностной обязанностью, при этом не будучи подменой врачебной функции. Фармацевтическая опека позволяет пациенту получать непрерывное и доступное лечение.

### 5.2. Учебно-тематический план

Наименование разделов	Вид занятия	Объем часов
1	2	3
<b>Раздел 1 Фармацевтическое консультирование пациента с заболеваниями желудочно-кишечного тракта</b>		<b>18</b>
	<i>Лекции</i>	
	Фармацевтическое информирование и фармацевтическое консультирование в аптечной организации	1
	Препараты для лечения язвенной болезни желудка в схемах фармацевтического информирования и консультирования	2
	Препараты для дисбактериоза в схемах фармацевтического информирования и консультирования	1
	Гепатопротекторы в схемах фармацевтического информирования и консультирования	2
	Препараты для лечения СРК в схемах фармацевтического информирования и консультирования	2
	Средства для лечения панкреатитов и колитов в схемах фармацевтического информирования и консультирования	2
	<i>Дистанционная часть программы (Самостоятельная работа)</i>	6
<b>Итоговая аттестация</b>	Зачёт	<b>2</b>
Всего		18

Предусматривается возможность внесения изменений в содержание учебно-тематического плана в зависимости от контингента слушателей.

### **5.3. Описание разделов курса**

Этиология и патогенез заболеваний желудочно-кишечного тракта (язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, синдром раздраженного кишечника). Жалобы, клинические проявления, основные симптомы и синдромы. Состояния, требующие обращения к врачу и экстренной помощи. Фармакотерапия, особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов. Фармакотерапия в особых группах пациентов (дети, беременные, лактирующие, пожилые) Фармацевтическое информирование и консультирование при отпуске лекарственных средств.

#### **Тема 1. Фармацевтическое информирование и фармацевтическое консультирование в аптечной организации**

Слушатели обучаются навыкам отпуска и информирования/консультирования покупателей препаратов рецептурного и безрецептурного отпуска, повышению комплаентности пациента лечению.

#### **Тема 2. Препараты для лечения язвенной болезни желудка в схемах фармацевтического информирования и консультирования**

ЯБ представляет собой хроническое рецидивирующее заболевание, протекающее с чередованием периодов обострения и ремиссии, ведущим проявлением которого служит образование дефекта (язвы) в стенке желудка и двенадцатиперстной кишки. Фармацевтические работники должны ориентироваться в ассортименте средств профилактики и терапии ЯБ – антацидах, антисекреторных средствах, противомикробных препаратах и гастропротекторах.

#### **Тема 3. Препараты для дисбактериоза в схемах фармацевтического информирования и консультирования**

Когда состав микрофлоры кишечника по каким-либо патогенным причинам меняется, то наступает дисбактериоз – нарушение работы желудка и пищеварительной системы, в связи с появлением патогенной микрофлоры. Пробиотики, пребиотики, синбиотики, эубиотики, антибактериальные препараты и адсорбенты могут быть рекомендованы пациенту.

#### **Тема 4. Гепатопротекторы в схемах фармацевтического информирования и консультирования**

В последние годы неуклонно растет число людей, страдающих заболеваниями печени. По данным экспертов ВОЗ, этими заболеваниями в мире поражены более двух миллиардов человек. В Европе каждая пятая женщина и каждый десятый мужчина сталкиваются с болезнями печени и желчевыводящих путей. В странах СНГ ежегодно регистрируется от 500 тысяч до миллиона человек с такими заболеваниями.

Печень — один из важнейших и наиболее сложно устроенных органов — имеет тесные функциональные связи практически со всеми остальными органами и тканями. По сути, печень является центральной «биохимической фабрикой» организма, ни в одном органе нет такого обилия различных ферментных систем. Она участвует в обмене всех питательных веществ с момента их всасывания в кишечнике. В печени также происходит синтез необходимых для жизни химических соединений: гликогена, холестерина, жиров, ряда гормонов и их предшественников, а также белков крови, отвечающих за ее свертывание, поддержание осмотического давления и т.п. Еще одна важная функция печени — обезвреживание различных токсических или просто не нужных организму веществ, как образующихся в процессе жизнедеятельности (аммиак, «отслужившие» гормоны, гемоглобин и другие белки), так и поступивших извне (химикаты, красители и консерванты пищи, алкоголь, наркотики и т.д.). Кроме того, печень производит желчь, необходимую для эмульгирования в кишечнике поступивших с пищей жиров. Она накапливает и хранит запасы крови (на случай кровотечения) и таких веществ, как глюкоза (в виде гликогена), витамины А, D, В12, минералы, железо и медь. Этот орган также играет важную роль в иммуни-

тете и жизненном цикле клеток крови; при болезни или удалении селезенки печень берет на себя большинство ее «обязанностей».

В большинстве случаев поражение печени приводит к необратимому прогрессирующему снижению ее функции и, как следствие, усугубляющейся инвалидности и сокращению продолжительности жизни. Нарушаться функции печени могут при ряде заболеваний: воспалительных (гепатитов), вызванных химическим повреждением, аутоиммунными реакциями, вирусами или бактериями, и невоспалительных, таких как жировой гепатоз. На почве этих заболеваний или без видимой причины печеночная ткань может замещаться разрастающейся соединительной тканью. Это сопровождается увеличением органа в размерах и потерей его функций, что приводит к необратимому изменению печени — циррозу. Также печень могут поражать злокачественные опухоли, наиболее частая из которых — весьма агрессивная гепатоцеллюлярная карцинома.

Вероятность развития необратимых изменений печени значительно повышается при контакте с загрязнителями воздуха, воды, пищевых продуктов, многими производственными химикатами, а также при вирусных гепатитах, алкоголизме, наркомании, регулярном употреблении жирной жареной пищи и т.д. Чтобы ослабить действие этих факторов и, таким образом сохранить печень в функциональном состоянии, разработан ряд лекарственных средств — гепатопротекторов (от греческого *hepar* — печень — и латинского *protectio* — защищать).

#### **Тема 5. Препараты для лечения СРК в схемах фармацевтического информирования и консультирования**

Синдром раздраженного кишечника (СРК) характеризуется рецидивирующими болями или дискомфортом в животе, что сопровождается по меньшей мере двумя из ниже перечисленных признаков: связью с дефекацией, изменением частоты дефекации или с изменением консистенции каловых масс. Причина развития болезни остается неизвестной, патофизиология изучена недостаточно. Диагноз ставится на основе клинических данных. Лечение носит характер симптоматического, включает рекомендации по питанию и лекарственную терапию, в т. ч. применение антихолинергических средств и средств, воздействующих на серотониновые рецепторы.

#### **Тема 6. Средства для лечения панкреатитов и колитов в схемах фармацевтического информирования и консультирования**

Острый панкреатит – это острое воспаление поджелудочной железы (иногда и прилегающих тканей). Наиболее распространенные триггерные механизмы – камни в желчных протоках и хроническое злоупотребление алкоголем в больших дозах. Степень тяжести острого панкреатита классифицируется как легкая, умеренная или тяжелая на основе наличия локальных осложнений и временной или постоянной недостаточности органов. Диагноз базируется на клинических проявлениях и повышении в сыворотке крови уровня амилазы и липазы. Лечение поддерживающее, включающее инфузионную терапию, анальгетики и нутритивную поддержку. Хотя общая смертность от острого панкреатита является низкой, заболеваемость и смертность значительны в тяжелых случаях.

Хронический панкреатит – персистирующее воспалительное заболевание поджелудочной железы, характеризующееся непрерывным разрушением паренхимы с развитием фиброза и протоковых стриктур с развитием экзокринной и эндокринной недостаточности. Употребление алкоголя и курение сигарет – два главных фактора риска. Боль в животе является основным симптомом у большинства пациентов. Диагноз, как правило, базируется на методиках визуализации и теста панкреатического функционирования. Лечение в основном включает в себя контроль боли и лечение недостаточности поджелудочной железы.

Язвенный колит – хроническое воспалительно-язвенное заболевание слизистой оболочки толстой кишки, чаще всего проявляющееся кровавистой диареей. Есть вероятность внекишечных проявлений, в особенности артритов. Отдаленный прогноз характеризуется повышенным риском развития рака толстой кишки, по сравнению с неподвержен-

ными данному заболеванию лицами. Диагноз основывается на данных колоноскопии. Лечение подразумевает назначение 5-аминосалициловой кислоты, кортикостероидов, иммуномодуляторов, биологических препаратов, антибиотиков, в части случаев – хирургическое вмешательство.

#### **Итоговая аттестация**

Проводится зачет в виде тестирования по всем разделам программы с целью проверки сформированности заявленных компетенций.

## 6. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

### 6.1. Требования к квалификации педагогических кадров, представителей предприятий и организаций, обеспечивающих реализацию образовательного процесса.

Квалификация руководящих и научно-педагогических работников организации соответствует квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования».

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой программы повышения квалификации, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу, составляет не менее 70%.

Доля научно-педагогических работников, имеющих ученую степень (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в Российской Федерации) и (или) ученое звание (в том числе ученое звание, полученное за рубежом и признаваемое в Российской Федерации), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу, составляет не менее 65%.

Доля работников из числа руководителей и работников организаций, деятельность которых связана с направленностью (спецификой) реализуемой программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих программу, составляет не менее 10%.

### 6.2. Материально-технические условия реализации.

#### 6.2.1 Оборудование общего назначения

Таблица 6.1

№	Наименование	Назначение
1	Презентационное оборудование (мультимедиа-проектор, экран, компьютер для управления)	Для проведения лекционных и семинарских занятий
2	Компьютерный класс (с выходом в Internet)	Для организации самостоятельной работы и семинарских занятий слушателей

#### 6.2.2 Специализированное оборудование

Таблица 6.2

Материально-технические условия реализации программы	Обеспеченность реализации программы собственными материально-техническими условиями
Наличие кабинетов (указать каких): Лекционного кабинета	Имеются собственные лекционные аудитории, оснащенные мультимедийной техникой для презентаций.

#### 6.2.3 Оборудование, обеспечивающее адаптацию электронных и печатных образовательных ресурсов для обучающихся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья

Таблица 6.3

№	Наименование оборудования	Назначение	Место размещения
1	Устройство порта-	Предназначено для обучаю-	Учебно-методический от-

	тивное для увеличения DION OPTIC VISION	щихся с нарушением зрения с целью увеличения текста и подбора контрастных схем изображения	дел, устанавливается по месту проведения занятий (при необходимости)
2	Электронный ручной видеоувеличитель Bigger D2.5-43 TV	Предназначено для обучающихся с нарушением зрения для увеличения и чтения плоскопечатного текста	Учебно-методический отдел, устанавливается по месту проведения занятий (при необходимости)
	Радиокласс (радиомикрофон) «Сонет-PCM» РМ-6-1 (заушный индиктор)	Портативная звуковая FM-система для обучающихся с нарушением слуха, улучшающая восприятие голосовой информации	Учебно-методический отдел, устанавливается в мультимедийной аудитории по месту проведения занятий (при необходимости)

### 6.3 Информационное обеспечение образовательного процесса.

#### 6.3.1 Литература

##### Основная литература

1. Ивкин Д.Ю., Методические рекомендации «Фармацевтическое консультирование пациента с заболеваниями желудочно-кишечного тракта», [Электронный ресурс]: электронный учебно-методический комплекс / Д.Ю.Ивкин; СПб. Гос. Хим. – фарм. ун-т. Минздрава России – СПб., [2019]. – Режим доступа: [http://cpks.spcpu.ru/upload/files/Farmakologiya\\_programma\\_nmo\\_ZHKТ.pdf](http://cpks.spcpu.ru/upload/files/Farmakologiya_programma_nmo_ZHKТ.pdf) – Загл. С экрана.

2. Кукес В.Г., Клиническая фармакология и фармакотерапия [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В. Г. Кукеса, А. К. Стародубцева. - 3-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 832 с. - ISBN 978-5-9704-2646-3 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426463.html>

##### Дополнительная литература (в т.ч. учебная)

1. Каркищенко, В. Н. Фармакологические основы терапии : тезаурус [Текст] : руководство для врачей и студентов / В. Н. Каркищенко, Н. Н. Каркищенко, Е. Б. Шустов. - Изд. третье - нов. ред. - Москва-Санкт-Петербург : Айсинг, 2018. - 288 с.

#### 6.3.2 Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

Таблица 6.4

№ п/п	Наименование Интернет-ресурса	Краткое описание назначения Интернет-ресурса
1	ЭБС «Консультант студента» [Электронный ресурс] / ООО «Политехресурс». – Электрон. данные. – Режим доступа: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a> . – Загл. с экрана.	Для подготовки к аттестации
2.	Федеральная электронная медицинская библиотека Министерство здравоохранения Российской Федерации [Электронный ресурс] – Электрон. данные. – Режим доступа: <a href="http://www.femb.ru">http://www.femb.ru</a> – Загл. с экрана	Для подготовки к аттестации

3.	Клинические рекомендации [Электронный ресурс] – Электрон. данные. – Режим доступа: <a href="http://www.pharm-spb.ru">http://www.pharm-spb.ru</a> – Загл. с экрана	Для подготовки к аттестации
----	---	-----------------------------

### Применение информационных технологий

Таблица 6.5

Информирование	<a href="http://cpks.spcpu.ru/upload/files/Farmakologiya_programma_nmo_ZHKT.pdf">http://cpks.spcpu.ru/upload/files/Farmakologiya_programma_nmo_ZHKT.pdf</a>
Консультирование	dmitry.ivkin@pharminnotech.com
Контроль	<a href="http://cpks.spcpu.ru/upload/files/">http://cpks.spcpu.ru/upload/files/</a>
Размещение учебных материалов	<a href="http://cpks.spcpu.ru/upload/files/Farmakologiya_programma_nmo_ZHKT.pdf">http://cpks.spcpu.ru/upload/files/Farmakologiya_programma_nmo_ZHKT.pdf</a> - Загл. с экрана

Адрес электронной почты преподавателя сообщается слушателям при зачислении на программу повышения квалификации.

### Программное обеспечение

Для обеспечения реализации дисциплины используется стандартный комплект программного обеспечения (ПО), включающий регулярно обновляемое лицензионное ПО Windows и MS Office.

### ПО для лиц с ограниченными возможностями здоровья

Таблица 6.6.

Наименование ПО	Назначение	Место размещения
Программа экранного доступа Nvda	Программа экранного доступа к системным и офисным приложениям, включая web-браузеры, почтовые клиенты, Интернет-мессенджеры и офисные пакеты. Встроенная поддержка речевого вывода на более чем 80 языках. Поддержка большого числа брайлевских дисплеев, включая возможность автоматического обнаружения многих из них, а также поддержка брайлевского ввода для дисплеев с брайлевской клавиатурой. Чтение элементов управления и текста при использовании жестов сенсорного экрана	Компьютерный класс для самостоятельной работы на кафедре высшей математики

### Информационные справочные системы не требуются

### 6.4. Общие требования к организации образовательного процесса.

По программе предусмотрены лекции и самостоятельная работа. Самостоятельная работа обучающихся включает проработку курса лекций, выполнение практических заданий, подготовку к итоговой аттестации.



## **7. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ**

Завершается обучение итоговой аттестацией – зачет в виде тестирования по всем разделам программы с целью проверки сформированности заявленных компетенций.

По результатам аттестации выставляется оценка: «зачтено», «не зачтено».

Оценка «зачтено» выставляется, если слушатель по результатам итоговой аттестации дал не менее 70 % правильных ответов.

## 8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

### 8.1. Описание оценочных материалов

Основным оценочным средством для текущего контроля знаний и итоговой аттестации является тестирование.

#### Примеры тестовых заданий

**Выберите правильные ответы и заполните бланк ответа**

**1. Выбрать антисекреторный препарат, входящий в схемы Маастрихт 5:**

- А. Омепразол
- Б. Ранитидин
- В. Фамотидин
- Г. Пирензепин

**2. Выбрать препарат, обладающий гепатопротекторным, пребиотическим и слабительным эффектом:**

- А. Лактулоза
- Б. Силибинин
- В. Эссенциальные фосфолипиды
- Г. Адеметионин

**3. Указать препарат, относящийся к пробиотикам:**

- А. Линекс
- Б. Хилак Форте
- В. Бифиформ
- Г. Нормобакт
- Д. Дюфалак

**4. Выбрать максимально комплаентный режим применения висмута трикалия дицитрата:**

- А. 2 таблетки 2 раза в день
- Б. 1 таблетка 4 раза в день

**5. Указать применение средств для лечения дисбактериоза в правильном порядке:**

- А. Противомикробные-адсорбенты-пробиотики
- Б. Противомикробные-пробиотики-адсорбенты
- В. Адсорбенты-противомикробные-пробиотики

**6. Препарат, окрашивающий кал в чёрный цвет:**

- А. Висмута трикалия дицитрат
- Б. Сукральфат
- В. Мизопростол

**7. Основной целью схем фармацевтического информирования и консультирования является:**

- А. Адекватная помощь пациенту
- Б. Повышение выручки в аптеке
- В. Увеличение суммы среднего чека
- Г. Допродажа

**8. В рамках схемы фарминформирования аптечный работник вправе:**

- А. Осуществить генерическую замену препарата
- Б. Скорректировать режим применения, указанный врачом
- В. Предложить более эффективный препарат другого МНН
- Г. Предложить более безопасный препарат другого МНН

**9. Выбрать группу препаратов, эффективных при водянистой диарее:**

- А. Регидратанты
- Б. Сорбенты
- В. Антибиотики
- Г. Пребиотики

**10. К препаратам панкреатина предъявляются следующие требования:**

- А. Кишечно-растворимая оболочка, структурированность активной субстанции, монопрепарат
- Б. Желудочно-растворимая оболочка, структурированность активной субстанции, монопрепарат
- В. Желудочно-растворимая оболочка, структурированность активной субстанции, комбинация с желчными кислотами
- Г. Кишечно-растворимая оболочка, структурированность активной субстанции, комбинация с желчными кислотами

**Бланк ответа**

Номер вопроса	Вариант ответа
1.	А
2.	А
3.	А
4.	А
5.	А
6.	А
7.	А
8.	А
9.	А
10.	А

**8.2 Контроль и оценка результатов освоения профессиональных компетенций.**

Результаты (освоенные профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки	Формы и методы контроля оценки
<b>ПК-1</b> Способность и готовность к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений в целях совершенствования профессиональной деятельности	Знать: <input type="checkbox"/> классификацию и характеристику основных групп лекарственных препаратов, фармакодинамику и фармакокинетику, показания и противопоказания к применению лекарственных средств; особенности применения Уметь: <input type="checkbox"/> анализировать действие лекарственных средств, принадлежащих к различным фармакологическим группам, по совокупности их фармакологических эффектов, механизмов действия, фармакокинетических параметров <input type="checkbox"/> разъяснить возможные побочные и токсикологические проявления при применении лекарственных средств;	<i>Текущий контроль:</i> тесты по разделам курса, собеседование.  <i>Итоговая аттестация:</i> тестирование по всем разделам программы.