

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
**РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

УТВЕРЖДЕНО



Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО
«13» марта 2025г.
протокол №5
Председатель совета
О.А. Милованова
(ФИО)

(подпись)

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
ПО ТЕМЕ**

**«ПОЛИПРАГМАЗИЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ: ПРОБЛЕМА И
РЕШЕНИЯ. АВТОРСКИЙ КУРС АКАДЕМИКА Д.А.СЫЧЕВА»**

(СРОК ОБУЧЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

**Москва
2025**

Организация-разработчик – ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного последипломного образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации (И.О. ректора – академик РАН, профессор Д.А. Сычев).

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по теме «Полипрагматизация в медицинской организации: проблема и решения. Авторский курс академика Д.А. Сычева». Учебно-методическое пособие Д.А. Сычев, М.В. Голшмид, Г.Ю. Захарова, И.И. Синицина, Е.Б.Клейменов, В.А. Отделенов. ФГБОУ ДПО «Министерства здравоохранения Российской Федерации». – М.: ФГБОУ ДПО РМАНПО, – 2025. – 51 с. ISBN

Актуальность дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по теме «Полипрагматизация в медицинской организации: проблема и решения. Авторский курс академика Д.А. Сычева» обусловлена необходимостью изучения врачами различных специальностей аспектов полипрагматизации в медицинской организации и методов борьбы с ней с целью повышения эффективности и безопасности применения лекарственных средств, снижения затрат на неэффективное лечение и коррекции неблагоприятных побочных реакций.

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей по теме «Полипрагматизация в медицинской организации: проблема и решения. Авторский курс академика Д.А. Сычева» является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения врачей по теме «Полипрагматизация в медицинской организации: проблема и решения. Авторский курс академика Д.А. Сычева» в дополнительном профессиональном образовании.

Учебно-методическое пособие разработано совместно с сотрудниками Института методологии профессионального развития (директор – д.м.н., профессор Л.В. Мельникова) в соответствии с системой стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу.

Библиогр.: 34 названия

ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

№ п/п	Наименование документа
1.	Титульный лист
2.	Лист согласования программы
3.	Лист актуализации программы
4.	Состав рабочей группы
5.	Общие положения
6.	Цель программы
7.	Планируемые результаты обучения
8.	Учебный план
8.1	Учебно-тематический план с применением дистанционных образовательных технологий (ДОТ)
9.	Календарный учебный график
10.	Рабочие программы учебных модулей
10.1	Рабочая программа учебного модуля 1 «Полипрагматизация в медицинской организации: проблема и решения»
12.	Формы аттестации
13.	Оценочные материалы
14.	Иные компоненты программы
14.1.	Кадровое обеспечение образовательного процесса
14.2.	Критерии оценивания

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по теме «Полипрагмазия в медицинской организации: проблема и решения. Авторский курс академика Д.А. Сычева».
(срок обучения 36 академических часов)

Согласовано:

Проректор по учебной работе:

(подпись)

Лопатин З.В.
(ФИО)

Директор Института методологии
профессионального развития:

(подпись)

Мельникова Л.В.
(ФИО)

Декан терапевтического факультета:

(подпись)

Лоранская И.Д.
(ФИО)

Заведующий кафедрой клинической
фармакологии и терапии имени академика
Б.Е. Вотчала

(подпись)

Сычев Д.А.
(ФИО)

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по теме «Полипрагмазия в медицинской организации: проблема и решения. Авторский курс академика Д.А. Сычева».

(срок обучения 36 академических часа)

[illegible]

4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по теме «Полипрагмазия в медицинской организации: проблема и решения. Авторский курс академика Д.А. Сычева».
(срок обучения 36 академических часа)

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Сычев Дмитрий Алексеевич	Д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой клинической фармакологии и терапии имени академика Б.Е. Вотчала	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Голшмид Мария Владимировна	К.м.н., доцент	Доцент кафедры клинической фармакологии и терапии имени академика Б.Е. Вотчала	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Захарова Галина Юрьевна	К.м.н., доцент	Доцент кафедры клинической фармакологии и терапии имени академика Б.Е. Вотчала	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4.	Клейменова Елена Борисовна	Д.м.н.	Профессор кафедры клинической фармакологии и терапии имени академика Б.Е. Вотчала	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
5.	Синицина Ирина Ивановна	Д.м.н., доцент	Профессор кафедры клинической фармакологии и терапии имени академика Б.Е. Вотчала	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
6.	Отделенов Виталий Александрович	К.м.н.	Доцент кафедры клинической фармакологии и терапии имени академика Б.Е. Вотчала	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
<i>по методическим вопросам</i>				
1.	Мельникова Людмила Владимировна	Д.м.н., профессор	Директор Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Држевецкая Ксения Сергеевна		Специалист отдела электронного обучения и ДОТ	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

5. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

5.1. Характеристика программы:

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей по теме «Полипрагмазия в медицинской организации: проблема и решения. Авторский курс академика Д.А.Сычева» со сроком освоения 36 академических часов (далее – Программа) сформирована в соответствии с требованиями:

- Федерального закона от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»;
- Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»;
- Приказа Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 №104 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.37 Клиническая фармакология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11.03.2022, регистрационный №67703);
- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31.07.2020 №477н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач клинический фармаколог» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26.08.2020, регистрационный №59475);
- Приказа Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации от 21.03.2017 №293н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 06.04.2017, регистрационный №46293);
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 г. №1092 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.49 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27.10.2014, регистрационный №34466);
- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской федерации от 21.03.2017 №293н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-терапевт участковый» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 06.04.2017, регистрационный №46293);
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 г. №1060 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.19 Педиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28.10.2014, регистрационный №34501);
- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской федерации от 27.03.2017 №306н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 17.04.2017, регистрационный №46397);

- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 22.06.2018 №409н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач по паллиативной медицинской помощи» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 10.08.2018, регистрационный №51848);
- Приказа Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 30.06.2021 г. №561 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.31 Гериатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28.07.2021, регистрационный №64403);
- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 17.06.2019 №413н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-гериатр» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11.07.2019, регистрационный №55209);
- Приказа Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 г. №101 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.45 Пульмонология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11.03.2022, регистрационный №67706);
- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19.03.2019 №154н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-пульмонолог» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12.04.2019, регистрационный №54366);
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 г. №1070 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18.09.2014, регистрационный №34090);
- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11.03.2019 №139н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-гастроэнтеролог» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 08.04.2019, регистрационный №54305);
- Приказа Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 30.06.2021 г. №560 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.29 Гематология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28.07.2021, регистрационный №64402);
- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11.02.2019 №68н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-гематолог» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 07.03.2019, регистрационный №53998);
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 №1074 «Об утверждении федерального государственного образовательного

стандарта высшего образования по специальности 31.08.32 Дерматовенерология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29.10.2014, регистрационный №34511);

- Приказа Министерства труда и социального развития Российской Федерации от 14.03.2018 №142н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-дерматовенеролог» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 05.04.2018, регистрационный №50641);
- Приказа Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 г. №105 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.36 Кардиология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11.03.2022, регистрационный №67704);
- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 №140н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-кардиолог» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26.04.2018, регистрационный №50906);
- Приказа Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 г. №103 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.42 Неврология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11.03.2022, регистрационный №67707);
- Приказа Минтруда Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29.01.2019 N 51н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач- невролог" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26.02.2019, регистрационный №53898);
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 г. №1063 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.21 Психиатрия-наркология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23.10.2014, регистрационный №34429);
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 г. №1062 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.20 Психиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28.10.2014, регистрационный №34491);
- Приказа Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 г. №102 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.43 Нефрология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14.03.2022, регистрационный №67710);
- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от

20.11.2018 №712н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-нефролог» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 06.12.2018, регистрационный №52902);

- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 г. №1086 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.44 Профпатология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27.10.2014, регистрационный №34465);
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 №1100 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.57 Онкология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23.10.2014, регистрационный №34408);
- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 02.06.2021г. № 360 «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-онколог» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29.06.2021, регистрационный номер 64005);
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 г. №1089 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.46 Ревматология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28.10.2014, регистрационный №34485);
- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29.01.2019 №50н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-ревматолог» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26.02.2019, регистрационный №53897);
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 г. №1045 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.03 Токсикология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28.10.2014, регистрационный №34486);
- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11.03.2019 №141н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач токсиколог» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 08.04.2019, регистрационный №54304);
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 г. №1094 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.51 Фтизиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22.10.2014, регистрационный №34390);
- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31.10.2018 №684н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-фтизиатр» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20.11.2018, регистрационный №52737);
- Приказа Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от

- 02.02.2022 г. №100 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.53 Эндокринология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14.03.2022, регистрационный №67711);
- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 №132н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-эндокринолог» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 02.04.2018, регистрационный №50591);
 - Приказа Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 г. №106 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.26 Аллергология и иммунология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11.03.2022, регистрационный №67697);
 - Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 №138н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-аллерголог- иммунолог» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 04.04.2018, регистрационный №50608);
 - Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 г. №1043 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23.10.2014, регистрационный №34426);
 - Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19.04.2021 №262н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-акушер гинеколог» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21.05.2021, регистрационный №63555);
 - Приказа Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 г. №95 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.02 Анестезиология- реаниматология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11.03.2022, регистрационный №67708);
 - Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27.08.2018 №554н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач анестезиолог- реаниматолог» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14.09.2018, регистрационный №52161);
 - Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 г. №1099 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.56 Нейрохирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23.10.2014, регистрационный №34416);
 - Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от

14.03.2018 г. № 141н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-нейрохирург" (Зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 07.05.2018, Регистрационный №51002)

- Приказа Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 г. № 99 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.58 Оториноларингология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11.03.2022, регистрационный №67689);
- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 04.08.2017 №612н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач оториноларинголог» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.08.2017, регистрационный №47967);
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 г. №1115 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.72 Стоматология общей практики (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23.10.2014, регистрационный №34430);
- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10.05.2016 №227н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач стоматолог» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 02.06.2016, регистрационный №42399);
- Приказа Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 г. №98 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.59 Офтальмология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14.03.2022, регистрационный №67738);
- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 05.06.2017 №470н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-офтальмолог» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26.06.2017, регистрационный №47191);
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 г. №1108 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.65 Торакальная хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 07.11.2014, регистрационный №34600);
- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11.03.2019 №140н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач торакальный хирург» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 08.04.2019, регистрационный №54303);
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 г. №1109 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.66 Травматология и

ортопедия (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29.10.2014, регистрационный №34507);

- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 12.11.2018 №698н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач травматолог- ортопед» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 04.12.2018, регистрационный №52868);
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 г. №1111 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.68 Урология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29.10.2014, регистрационный №34508);
- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 №137н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-уролог» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 05.04.2018, регистрационный №50632);
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 г. №1110 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.67 Хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23.10.2014, регистрационный №34417);
- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26.12.2018 №849н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-хирург» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11.12.2018, регистрационный №52964);
- Приказа Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022г. №97 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 11.03.2022, регистрационный №67695);
- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 07.11.2017 №768н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29.11.2017, регистрационный №49047);
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 г. №1097 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина) (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29.10.2014, регистрационный №34506);
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 №541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере

- здравоохранения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26.08.2010, регистрационный № 18247);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.11.2012 №575н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «клиническая фармакология»;
 - Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20.08.2013, регистрационный № 29444);
 - Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 №707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23.10.2015, регистрационный № 39438);
 - Приказа Минздрава России от 02.05.2024 № 206н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием»;
 - Приказа Минздрава России от 02.05.2024 № 205н «Об утверждении номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников»;
 - другими законодательными актами Российской Федерации, кодексами, федеральными законами, подзаконными нормативными правовыми актами Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан и деятельности системы здравоохранения; нормативно-правовыми документами по обеспечению прав пациента в области охраны здоровья, защиты прав потребителей; нормативно-правовыми документами в области профессиональной деятельности по специальности и реализуется в системе непрерывного профессионального развития.

вид программы: практико-ориентированная.

5.2. Контингент обучающихся:

- **по основной специальности:** «Клиническая фармакология»;
- **по смежным специальностям:** «Терапия», «Педиатрия», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Гериатрия», «Пульмонология», «Гастроэнтерология», «Гематология», «Дерматовенерология», «Кардиология», «Неврология», «Психиатрия-наркология», «Психиатрия», «Нефрология», «Профпатология», «Онкология», «Ревматология», «Токсикология», «Фтизиатрия», «Эндокринология», «Аллергология и иммунология», «Акушерство и гинекология», «Анестезиология-реаниматология», «Нейрохирургия», «Оториноларингология», «Стоматология общей практики», «Офтальмология», «Торакальная хирургия», «Травматология и ортопедия», «Урология», «Хирургия», «Организация здравоохранения и общественное здоровье», «Лечебное дело».

5.3. Актуальность программы обусловлена необходимостью изучения врачами различных специальностей аспектов полипрагмазии в медицинской организации и методов борьбы с ней с целью повышения эффективности и безопасности применения лекарственных средств, снижения затрат на неэффективное лечение и коррекции неблагоприятных побочных реакций.

5.4. Объем программы: 36 академических часов.

5.5. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения Форма обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Очная с применением дистанционных образовательных технологий (ДОТ)	6	6	6 дней, 1 неделя

5.6. Структура Программы

- общие положения;
- цель;
- планируемые результаты освоения Программы;
- учебный план;
- учебно-тематический план с применением дистанционных образовательных технологий (ДОТ);
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей (дисциплин);
- организационно-педагогические условия реализации программы;
- требования к итоговой аттестации обучающихся.

5.7. Документ, выдаваемый после успешного освоения программы:
Удостоверение о повышении квалификации.

6. ЦЕЛЬ ПРОГРАММЫ

Цель:

Совершенствование и формирование способности и готовности врачей-специалистов проводить эффективную профилактику и борьбу с полипрагмазией с целью повышения эффективности и безопасности применения лекарственных средств, снижения затрат на лечение у пациентов в условиях медицинской организаций.

6.1. Задачи программы:

Сформировать и совершенствовать знания:

- определения понятий полипрагмазии и полифармации;
- о количестве одновременно назначаемых лекарственных средств как фактора

риска развития неблагоприятных побочных реакций;

- результатов фармакоэпидемиологических исследований; мультиморбидности как причины полипрагмазии;
- полипрагмазии у пациентов пожилого и старческого возраста; особенностей фармакокинетики, фармакодинамики, развития неблагоприятных побочных реакций, межлекарственных взаимодействий у пациентов пожилого и старческого возраста; шкалы оценки риска развития неблагоприятных побочных реакций у пациентов, размещенных в стационаре; шкалы антихолинэргического бремени как метода оценки риска развития неблагоприятных побочных реакций у пациентов пожилого возраста; понятия о фармакологическом каскаде;
- методов оценки полипрагмазии и других проблем, связанных с нерациональным применением лекарственных средств в медицинской организации; индекса рациональности лекарственного средства;
- шкалы антихолинэргической нагрузки у пациентов пожилого возраста; градации лекарственных препаратов по антихолинэргическому действию; шкалы антихолинэргической нагрузки и когнитивных расстройств у пациентов пожилого возраста, влияния на смертность и качество жизни;
- концепции потенциально не рекомендованных лекарственных средств у пациентов старше 65 лет; методологии разработки метода и категории лекарственных средств в критериях Бирса, результатов фармакоэпидемиологических исследований, подтверждающих клиническую значимость критериев Бирса, практического использования критериев Бирса в медицинской организации;
- использования индекса рациональности лекарственного средства и шкалы антихолинэргической нагрузки для борьбы с полипрагмазией в медицинской организации.

Сформировать и совершенствовать умения:

- проводить сокращение количества нерационально назначаемых лекарственных препаратов и их комбинаций и сокращение расходов на лечение в условиях полипрагмазии.

Сформировать и совершенствовать навыки:

- сбора фармакологического и аллергологического анамнеза;
- применения в практической деятельности информации инструкций по медицинскому применению лекарственного средства, стандартов и порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи у пациентов с полипрагмазией;
- определения необходимости и коррекция дозы лекарственного средства с учетом клиренса креатинина и показателей функции печени (по шкале Чайлд-Пью) у пациентов с полипрагмазией;
- формирования сигнальной информации в медицинской документации и медицинской информационной системе о неэффективности лекарственного средства и/или развитии нежелательной реакции у пациентов с полипрагмазией.

Обеспечить приобретение опыта деятельности:

- на основе анализа историй болезни и амбулаторных карт пациентов с

полипрагмазией старше 65 лет моделирование клинических ситуаций, принятие решения о коррекции лекарственной терапии.

7. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

7.1. Компетенции врача, подлежащие формированию и совершенствованию в результате освоения Программы

профессиональные компетенции (далее – ПК):

- консультирование врачей-специалистов и (или) пациентов по вопросам выбора и применения лекарственных препаратов (ПК-1);
- готовность и способность к повышению составления плана-отчета и оценки деятельности врача-клинического фармаколога. Оценка качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей медико-профилактической организации (ПК-2);
- готовность и способность к повышению эффективности и безопасности применения лекарственных средств (ПК-3).

Паспорт компетенций, обеспечивающих выполнение трудовой функции

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
ПК-1	<u>Знания:</u> - причин и механизмов типовых патологических процессов и реакций, их проявления и значения при различных заболеваниях; - этиологии, патогенеза, проявления и исхода наиболее частых заболеваний органов и физиологических систем организма, принципов их этиологической и патогенетической терапии; - значения нормальной и патологической физиологии, биохимии для развития медицины и здравоохранения, их связи с другими медико-биологическими и со смежными медицинскими дисциплинами; - основных путей метаболизма, их взаимосвязи, регуляции метаболических путей; - определения понятий полипрагмазии и полифармации; - количества одновременно назначаемых лекарственных средств как фактора риска развития неблагоприятных побочных реакций; - результатов фармакоэпидемиологических исследований. мультиморбидности как причины полипрагмазии; - полипрагмазии у пациентов пожилого и старческого возраста; особенностей фармакокинетики, фармакодинамики, развития неблагоприятных побочных реакций, межлекарственных взаимодействий у пациентов пожилого и старческого возраста; шкалы оценки риска развития неблагоприятных побочных реакций у пациентов, размещенных в стационаре; шкалы антихолинэргического бремени как метода оценки риска развития неблагоприятных побочных реакций у пациентов пожилого возраста; понятия о фармакологическом каскаде; - методов оценки полипрагмазии и других проблем, связанных с нерациональным применением лекарственных средств в медицинской организации; индекса рациональности лекарственного средства;	Т/К

	- шкалы антихолинэргической нагрузки у пациентов пожилого возраста, градации лекарственных препаратов по антихолинэргическому действию, шкалы антихолинэргической нагрузки и когнитивных расстройств у пациентов пожилого возраста, влияния на смертность и качество жизни; - концепции потенциально не рекомендованных лекарственных средств у пациентов старше 65 лет, методологии разработки метода и категории лекарственных средств в критериях Бирса, результатов фармакоэпидемиологических исследований, подтверждающих клиническую значимость критериев Бирса, практического использования критериев Бирса в медицинской организации; - использования индекса рациональности лекарственного средства и шкалы антихолинэргической нагрузки для борьбы с полипрагмазией в медицинской организации.	
	<u>Умения:</u> - проводить патофизиологический анализ клинико-лабораторных, экспериментальных и других данных и формулировать на их основе заключение о возможных причинах и механизмах развития патологических процессов (болезней); проводить сокращения количества нерационально назначаемых лекарственных препаратов и их комбинаций и сокращение расходов на лечение в условиях полипрагмазии.	Т/К
	<u>Навыки:</u> - применения полученных знаний в лечебно-профилактической или научной деятельности; - сбора фармакологического и аллергологического анамнеза; - применения в практической деятельности инструкций по медицинскому применению лекарственного средства, стандартов и порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи у пациентов с полипрагмазией; - определения необходимости и коррекции дозы лекарственного средства с учетом клиренса креатинина и показателей функции печени (по шкале чайлд-пью) у пациентов с полипрагмазией; формирования сигнальной информации в медицинской документации и медицинской информационной системе о неэффективности лекарственного средства и/или развитии нежелательной реакции у пациентов с полипрагмазией.	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> - анализ проблем общей патологии и оценка современных теоретических концепций и направлений в медицине; - на основе анализа историй болезни и амбулаторных карт пациентов с полипрагмазией старше 65 лет моделирование клинических ситуаций, принятие решения о коррекции лекарственной терапии.	П/А
ПК-2	<u>Знания:</u> - критериев оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей; - основ медицинской статистики, учета и анализа основных показателей деятельности медицинской организации; - основных медико-статистических показателей, характеризующих качество оказания медицинской помощи пациентам терапевтического профиля; - основных документов, регламентирующих учет и отчетность лечебно-профилактической организации	Т/К

	методов фармакоэкономического анализа и фармакоэпидемиологического анализа для рационального выбора лекарственных средств; - основ доказательной медицины; - методологии проведения качественных клинических исследований в Российской Федерации; - методов повышения комплаентности пациентов к лекарственной терапии; - целей, задач функционирования формулярных комитетов в медицинских организациях, принципов их организации и функционирования; - порядка оформления заявок на закупки лекарственных средств медицинской организации; - основных подходов к профилактике развития и преодоления резистентности микроорганизмов к антимикробным препаратам в медицинских организациях; - методов мониторинга за безопасностью лекарственных средств в медицинской организации, принципов и нормативной базы осуществления фармаконадзора на различных уровнях; клинической фармакологии жизненно важных лекарственных средств, применяемых в клинической практике у пациентов с наиболее распространенными и социально значимыми заболеваниями	
	<u>Умения:</u> - определять срок временной потери трудоспособности и направления на экспертизу временной нетрудоспособности (далее – ЭВН), установить показания для направления на ЭВН; - на основе анализа статистических показателей определять перечень организационных, лечебных и профилактических мероприятий и разработать меры по их внедрению для улучшения здоровья населения и уменьшения риска общей заболеваемости на участке; - проводить анализ случаев расхождения диагноза, отсутствия или низкой эффективности терапии, выявить ошибки и осуществить мероприятия по повышению эффективности и качества лечебной работы; - составлять отчет о своей деятельности и провести ее анализ, оформить медицинскую документацию, утвержденную МЗ РФ; - проводить оценку эффективности медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам вести учетно-отчетную медицинскую документацию; - участвовать в работе врачебных комиссий, касающихся применения лекарственных средств у пациентов; - участвовать в работе клинико-экспертных комиссий; - организовать работу и курирование функционирования формулярной комиссии / комитета; - участвовать в организации работы и функционирования комиссий / комитетов по этике научных исследований; - участвовать в составлении заявок на закупки лекарственных средств медицинской организации; - участвовать в проведении микробиологического мониторинга с целью выявления резистентных штаммов микроорганизмов, разработке паспорта резистентности, подготовке ограничительных списков антибактериальных препаратов и корректировке панелей для антибиотикограмм;	Т/К

	- организовать мониторинг безопасности и эффективности при применении лекарственных средств в медицинской организации (фармаконадзор); - определить необходимость и проведение фармакоэпидемиологического и фармакоэкономического анализов в медицинской организации с целью оптимизации объемов и структуры потребления лекарственных средств; - провести выборочный клинико-фармакологический аудит историй болезни и амбулаторных карт пациентов; - организовать внедрение информационных технологий с целью оптимизации применения лекарственных средств, контроля их эффективности и безопасности в медицинской организации; - контролировать своевременность проведения фармакогенетического тестирования и терапевтического лекарственного мониторинга заполнения учетно-отчетной медицинской документации, касающейся деятельности врача-клинического фармаколога; - заполнения документации, касающейся работы клинико-экспертной комиссии, формулярной комиссии / комитета, этической комиссии / комитета медицинской организации, закупок лекарственных средств медицинской организацией; - выявления в антибиотикограмме резистентных штаммов микроорганизмов; - заполнения карты извещения о развитии неблагоприятной побочной реакции или неэффективности при применении лекарственных средств, отсылать ее в уполномоченный орган; - градирования лекарственных средств по категориям ABC, VEN; - расчета коэффициента затраты /эффективность; - отбора историй болезни и амбулаторных карт для клинико-фармакологического аудита; - разработки алгоритмов функционирования систем поддержки принятия решения, направленных на оптимизацию применения лекарственных средств в медицинской организации с последующей их интеграцией в медицинскую информационную систему; - создания формулярных списков медицинской организации	
	<u>Навыки:</u> - оставления плана-отчета и оценки деятельности врача-клинического фармаколога	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> - оценка качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей медико-профилактической организации.	П/А
ПК-3	<u>Знания:</u> - причин и механизмов типовых патологических процессов и реакций, их проявления и значения при различных заболеваниях; - этиологии, патогенеза, проявления и исхода наиболее частых заболеваний органов и физиологических систем организма, принципов их этиологической и патогенетической терапии; - значения нормальной и патологической физиологии, биохимии для развития медицины и здравоохранения, их связи с другими медико-биологическими и со смежными медицинскими дисциплинами; - основных путей метаболизма, их взаимосвязи, регуляции метаболических путей; - определения понятий полипрагмазии и полифармации;	Т/К

	- количества одновременно назначаемых лекарственных средств как фактора риска развития неблагоприятных побочных реакций; - результатов фармакоэпидемиологических исследований. мультиморбидности как причины полипрагмазии; - полипрагмазии у пациентов пожилого и старческого возраста; особенностей фармакокинетики, фармакодинамики, развития неблагоприятных побочных реакций, межлекарственных взаимодействий у пациентов пожилого и старческого возраста; шкалы оценки риска развития неблагоприятных побочных реакций у пациентов, размещенных в стационаре; шкалы антихолинэргического бремени как метода оценки риска развития неблагоприятных побочных реакций у пациентов пожилого возраста; понятия о фармакологическом каскаде; - методов оценки полипрагмазии и других проблем, связанных с нерациональным применением лекарственных средств в медицинской организации; индекса рациональности лекарственного средства; - шкалы антихолинэргической нагрузки у пациентов пожилого возраста, градации лекарственных препаратов по антихолинэргическому действию, шкалы антихолинэргической нагрузки и когнитивных расстройств у пациентов пожилого возраста, влияния на смертность и качество жизни; - концепции потенциально не рекомендованных лекарственных средств у пациентов старше 65 лет, методологии разработки метода и категории лекарственных средств в критериях Бирса, результатов фармакоэпидемиологических исследований, подтверждающих клиническую значимость критериев Бирса, практического использования критериев Бирса в медицинской организации; использования индекса рациональности лекарственного средства и шкалы антихолинэргической нагрузки для борьбы с полипрагмазией в медицинской организации.	
	<u>Умения:</u> - проводить патофизиологический анализ клинико-лабораторных, экспериментальных и других данных и формулировать на их основе заключение о возможных причинах и механизмах развития патологических процессов (болезней); - проводить сокращения количества нерационально назначаемых лекарственных препаратов и их комбинаций и сокращение расходов на лечение в условиях полипрагмазии.	Т/К
	<u>Навыки:</u> - применения полученных знаний в лечебно-профилактической или научной деятельности; - сбора фармакологического и аллергологического анамнеза; - применения в практической деятельности инструкций по медицинскому применению лекарственного средства, стандартов и порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи у пациентов с полипрагмазией; - определения необходимости и коррекции дозы лекарственного средства с учетом клиренса креатинина и показателей функции печени (по шкале чайлд-пью) у пациентов с полипрагмазией; - формирования сигнальной информации в медицинской документации и медицинской информационной системе о неэффективности лекарственного средства и/или развитии нежелательной реакции у пациентов с полипрагмазией.	Т/К

	<u>Опыт деятельности:</u> - анализ проблем общей патологии и оценка современных теоретических концепций и направлений в медицине; - на основе анализа историй болезни и амбулаторных карт пациентов с полипрагмазией старше 65 лет моделирование клинических ситуаций, принятие решения о коррекции лекарственной терапии.	П/А
--	--	-----

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
**РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

УТВЕРЖДЕНО



Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО
«13» марта 2025г.
протокол №5
Председатель совета
О.А. Милованова
(ФИО)

8. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
врачей по теме «Полипрагмазия в медицинской организации: проблема и решения.
Авторский курс академика Д.А. Сычева»
(срок обучения 36 академических часов)

Цель: Совершенствование и формирование способности и готовности врачей-специалистов проводить эффективную профилактику и борьбу с полипрагмазией с целью повышения эффективности и безопасности применения лекарственных средств, снижения затрат на лечение у пациентов в условиях лечебно-профилактических организаций.

Контингент обучающихся:

- **по основной специальности:** «Клиническая фармакология»;
- **по смежным специальностям:** «Терапия», «Педиатрия», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Гериатрия», «Пульмонология», «Гастроэнтерология», «Гематология», «Дерматовенерология», «Кардиология», «Неврология», «Психиатрия-наркология», «Психиатрия», «Нефрология», «Профпатология», «Онкология», «Ревматология», «Токсикология», «Фтизиатрия», «Эндокринология», «Аллергология и иммунология», «Акушерство и гинекология», «Анестезиология-реаниматология», «Нейрохирургия», «Оториноларингология», «Стоматология общей практики», «Офтальмология», «Торакальная хирургия», «Травматология и ортопедия», «Урология», «Хирургия», «Организация здравоохранения и общественное здоровье», «Лечебное дело».

Трудоемкость обучения: 36 академических часов.

Режим занятий: 6 академических часов в день.

Форма обучения: очная с применением дистанционных образовательных технологий (ДОТ).

№ п/п	Название и темы рабочей программы	Трудоёмкость (акад. час.)	Формы обучения						Формируемые компетенции	Форма контроля
			Лекции	СЗ ¹	ПЗ ²	ОСК ³	С ⁴	ДОТ ⁵		
Рабочая программа учебного модуля 1 «Полипрагмазия в медицинской организации: проблема и решения»										
1.1	Полипрагмазия: введение в проблему. Определение понятий полипрагмазии и полифармации. Эпидемиология, факторы риска и клинические последствия полипрагмазии	5	3	-	-	-	-	2	ПК-1 – ПК-3	Т/К ⁶
1.2	Межлекарственное взаимодействие как фактор риска развития нежелательных реакций в условиях полипрагмазии	5	-	3	-	-	-	2	ПК-1 – ПК-3	Т/К
1.3	Нежелательные реакции как последствия полипрагмазии.	6	2	-	2	-	-	2	ПК-1 – ПК-3	Т/К
1.3.1	Фармаконадзор.	2	2	-	-	-	-	-	ПК-1 – ПК-3	
1.3.2	Нежелательные реакции: классификация, патогенез, диагностика, коррекция и профилактика.	2	-	-	2	-	-	-	ПК-1 – ПК-3	
1.3.3	Выявление нежелательных реакций при применении лекарственных препаратов по триггерам у пациентов с полипрагмазией.	2	-	-	-	-	-	2	ПК-1 – ПК-3	
1.4	Концепция потенциально не рекомендованных лекарственных средств у пациентов старше 65 лет.	6	2	4	-	-	-	-	ПК-1 – ПК-3	Т/К
1.4.1	Критерии Бирса, принятые Американской гериатрической ассоциацией (2023)	2	2	-	-	-	-	-	ПК-1 – ПК-3	Т/К
1.4.2	STOPP/START критерии (2023)	2	-	2	-	-	-	-	ПК-1 – ПК-3	Т/К
1.4.3	Список EURO-FORTA. (2023)	2	-	2	-	-	-	-	ПК-1 – ПК-3	
1.5	Шкала антихолинергической нагрузки и когнитивные расстройства у пожилых пациентов, влияние на смертность и качество жизни. Градация лекарственных препаратов по антихолинергическому действию.	2	-	-	2	-	-	-	ПК-1 – ПК-3	Т/К
1.6	Методы оценки полипрагмазии и других проблем, связанных с нерациональным применением	2	-	2	-	-	-	-	ПК-1 – ПК-3	Т/К

¹ Семинарские занятия.

² Практические занятия.

³ Обучающий симуляционный курс.

⁴ Стажировка

⁵ Дистанционные образовательные технологии.

⁶ Текущий контроль.

№ п/п	Название и темы рабочей программы	Трудоёмкость (акад. час.)	Формы обучения						Формируемые компетенции	Форма контроля
			Лекции	СЗ ¹	ПЗ ²	ОСК ³	С ⁴	ДОТ ⁵		
	лекарственных средств в медицинской организации: индекс рациональности лекарственного средства (The Medication Appropriateness Index).									
1.7	Падения у пациентов с мультиморбидностью в условиях полипрагмазии в медицинской организации	2	--	2	-	-	-	-	ПК-1 – ПК-3	Т/К
1.8	Депрескрайбинг. Инструменты депрескрайбинга в паллиативной помощи	4	2	-	2	-	-	-	ПК-1 – ПК-3	Т/К
1.9	Полипрагмазия в педиатрической практике: клинические рекомендации, KIDs List APA, POPI — критерии.	2	2	-	-	-	-	-	ПК-1 – ПК-3	Т/К
Трудовое время учебного модуля 1		34	11	11	6	-	-	6	ПК-1 – ПК-3	
Итоговая аттестация		2	-	2	-	-	-	-	ПК-1 – ПК-3	3
Всего		36	11	13	6	-	-	6		

УТВЕРЖДЕНО

Методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО
«13» марта 2025г.
протокол №5
Председатель совета
О.А. Милованова
(подпись) (ФИО)



ПО ТЕМЕ

«Полипрагматизм в медицинской организации: проблема и решения» дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме «Полипрагматизм в медицинской организации: проблема и решения. Авторский курс академика Д.А. Сычева»

- совершенствование и формирования знаний о правовых основах Российского здравоохранения;
- совершенствование и формирования знаний о физиологии развивающегося и стареющего организмов;
- совершенствование и формирования знаний об основах регуляции жизнедеятельности организма;
- совершенствование и формирования знаний о методике оценки различных биохимических процессов в клинике и эксперименте.

- **по основной специальности:** «Клиническая фармакология»;
- **по смежным специальностям:** «Терапия», «Педиатрия», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Гериатрия», «Пульмонология», «Гастроэнтерология», «Гематология», «Дерматовенерология», «Кардиология», «Неврология», «Психиатрия-наркология», «Психиатрия», «Нефрология», «Профпатология», «Онкология», «Ревматология», «Токсикология», «Фтизиатрия», «Эндокринология», «Аллергология и иммунология», «Акушерство и гинекология», «Анестезиология-реаниматология», «Нейрохирургия», «Оториноларингология», «Стоматология общей практики», «Офтальмология», «Торакальная хирургия», «Травматология и ортопедия», «Урология», «Хирургия», «Организация здравоохранения и общественное здоровье»;

«Лечебное дело».

Трудоемкость обучения: 6 академических часов.

Форма обучения: очная с применением дистанционных образовательных технологий (ДОТ).

№ п/п	Название и темы рабочей программы	Трудоемкость (акад. час.)	Формируемые компетенции	Обучение с применением ДОТ			
				Асинхронное обучение (заочное)		Синхронное обучение (очное)	
				акад. час.	форма и вид ДОТ	акад. час.	форма и вид ДОТ
1.1	Полипрагмазия: введение в проблему. Определение понятий полипрагмазии и полифармации. Эпидемиология, факторы риска и клинические последствия полипрагмазии	2	ПК-1-3	-	-	2	Вебинар
1.2	Межлекарственное взаимодействие как фактор риска развития нежелательных реакций в условиях полипрагмазии	2	ПК-1-3	-	-	2	Вебинар
1.3	Нежелательные реакции как последствия полипрагмазии.	2	ПК-1-3	-		2	Вебинар
Итого		6		-	-	6	

УТВЕРЖДЕНО

ФГБОУ ДПО РМАНПО

протокол №5

Председатель совета

О.А. Милованова

 $(\Phi\mathcal{H}\mathcal{O})$ 

дополнительной профессиональной образовательной программы
повышения квалификации врачей по теме «Полипрагмазия в медицинской
организации: проблема и решения. Авторский курс академика Д.А. Сычева»

Сроки обучения: в соответствии с Учебно-производственным планом

<i>Наименование рабочих программ учебных модулей (дисциплин)</i>	1 неделя
	<i>Трудоемкость освоения (акад. час.)</i>
Полипрагматизация в медицинской организации: проблема и решения	34
Итоговая аттестация	2
Общая трудоемкость программы (36 акад. час.)	36

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДЕНО



Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО
«13» марта 2025г.
протокол №5
Председатель совета
О.А. Милованова
(подпись) (ФИО)

10. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения
квалификации врачей по теме «Полипрагмазия в медицинской организации:
проблема и решения. Авторский курс академика Д.А. Сычева»
(36 акад. часов)

**10.1. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1 «ПОЛИПРАГМАЗИЯ В
МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ: ПРОБЛЕМА И РЕШЕНИЯ»**

Трудоемкость освоения: 34 академических часа.

**Содержание рабочей программы учебного модуля 1 «Полипрагмазия в
медицинской организации: проблема и решения»**

Код	Название и темы рабочей программы
1.1	Полипрагмазия: введение в проблему. Определение понятий полипрагмазии и полифармации. Эпидемиология, факторы риска и клинические последствия полипрагмазии
1.2	Межлекарственное взаимодействие как фактор риска развития нежелательных реакций в условиях полипрагмазии
1.3	Нежелательные реакции как последствия полипрагмазии.
1.3.1	Фармаконадзор.
1.3.2	Нежелательные реакции: классификация, патогенез, диагностика, коррекция и профилактика.
1.3.3	Выявление нежелательных реакций при применении лекарственных препаратов по триггерам у пациентов с полипрагмазией.
1.4	Концепция потенциально не рекомендованных лекарственных средств у пациентов старше 65 лет.
1.4.1	Критерии Бирса, принятые Американской гериатрической ассоциацией (2023)
1.4.2	STOPP/START критерии (2023)
1.4.3	Список EURO-FORTA. (2023)
1.5	Шкала антихолинергической нагрузки и когнитивные расстройства у пожилых пациентов, влияние на смертность и качество жизни. Градация лекарственных препаратов по антихолинергическому действию.
1.6	Методы оценки полипрагмазии и других проблем, связанных с нерациональным применением лекарственных средств в медицинской организации: индекс рациональности лекарственного средства (The Medication Appropriateness Index).

1.7	Падения у пациентов с мультиморбидностью в условиях полипрагмазии в медицинской организации
1.8	Депрескрайбинг. Инструменты депрескрайбинга в паллиативной помощи
1.9	Полипрагмазия в педиатрической практике: клинические рекомендации, KIDs List APA, PORI — критерии.

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 1 «Полипрагмазия в медицинской организации: проблема и решения»

Тематика интерактивных форм учебных занятий:

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Формируемые компетенции (индекс)
1.	Вебинар (семинар)	Биохимические механизмы действия различных лекарственных средств	ПК-1-3
2.	Практическое занятие	Обучение пациентов как метод борьбы с полипрагмазией	ПК-1-3
3.	Мастер-класс	Алгоритм борьбы с полипрагмазией у пожилых пациентов	ПК-1-3
4.	Практическое занятие	Мониторинг безопасности лекарственных средств	ПК-1-3
5	Круглый стол	Межлекарственные взаимодействия в медицинских учреждениях: методы профилактики	ПК-1-3

Контрольные вопросы, выявляющие теоретические знания слушателей:

1. Причины полиурии на ранней стадии сахарного диабета.
2. Состояния, при которых возникает отрицательный и положительный азотистый баланс в организме.
3. Патогенез сердечных отеков.
4. Причины гиперосмолярной дегидратации.
5. Состояния, при которых развивается отрицательный водный баланс.
6. Причины развития печеночной недостаточности.
7. Приведите примеры усиления или ослабления всасывания лекарственных средств при патологических состояниях ЖКТ.
8. Приведите примеры лекарственных средств, образующих активные метаболиты.
9. Приведите примеры лекарственных средств с высоким печеночным клиренсом.
10. Приведите примеры токсических эффектов лекарственных средств.
11. Приведите примеры видов фармакотерапии.
12. Приведите примеры реакций метаболизма лекарственных средств I и II фазы.
13. Приведите примеры рациональных комбинаций лекарственных средств.
14. Приведите примеры нерациональных комбинаций лекарственных средств.

Фонд оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 1 «Полипрагмазия в медицинской организации: проблема и решения»

Инструкция: Выберите один правильный ответ:

1. Примером болезни (нозологической единицы) является:

- А. лихорадка;
- Б. лейкоцитоз;
- В. миелолейкоз;
- Г. артериальная гиперемия;
- Д. воспалении.

Ответ: В.

2. Продолжительность острого течения заболевания составляет:

- А. не более 4 дней;
- Б. 5–14 дней;
- В. 15–40 дней;
- Г. несколько месяцев;
- Д. несколько лет.

Ответ: Б.

3. При наступлении клинической смерти прежде всего выключаются функции:

- А. желез внутренней секреции;
- Б. паренхиматозных органов;
- В. центральной нервной системы (коры головного мозга);
- Г. иммунной системы;
- Д. репродуктивной системы.

Ответ: В.

4. Примером пассивной резистентности является:

- А. процесс нейтрализации яда;
- Б. лейкоцитоз при воспалении;
- В. гистогематические барьеры;
- Г. образование антител;
- Д. фагоцитоз.

Ответ: В.

5. Примером активной резистентности является:

- А. плотные покровы насекомых, черепах;
- Б. кожа, слизистые, препятствующие проникновению микробов;
- В. кости и другие ткани опорно-двигательного аппарата;
- Г. фагоцитоз;
- Д. гистогематические барьеры.

Ответ: Г.

6. Содержание гликогена в печени увеличивается при:

- А. гликогенозах;
- Б. сахарном диабете;
- В. гипоксии;
- Г. физической нагрузке;
- Д. голодании.

Ответ: А.

7. При фармакодинамическом взаимодействии одно лекарственное средство влияет на:

- А. всасывание другого лекарственного средства;
- Б. распределение другого лекарственного средства;
- В. метаболизм (биотрансформация) другого лекарственного средства;
- Г. выведение другого лекарственного средства;
- Д. механизм действия другого лекарственного средства.

Ответ: Д.

8. Межлекарственного взаимодействия при всасывании, развивающегося по механизму образования невсасывающихся (хелатных) соединений, можно полностью избежать при назначении лекарственных средств с интервалом в:

- А. 30 минут;
- Б. 1 час;
- В. 2 часа и более;
- Г. избежать нельзя и необходимо отказаться от таких комбинаций;
- Д. не менее 12 часов.

Ответ: В.

9. Всасывание лекарственных средств, являющихся субстратами гликопротеина-Р (например, дигоксина), при их совместном применении с препаратами-ингибиторами гликопротеина-Р (например, верапамилом):

- А. угнетается;
- Б. усиливается;
- В. в зависимости от состояния слизистой кишечника;
- Г. в зависимости от принимаемой пищи;
- Д. не изменяется.

Ответ: Б.

Инструкция: Выберите правильный ответ по схеме:

- А. если правильные ответы 1, 2, 3;
- Б. если правильные ответы 1 и 3;
- В. если правильные ответы 2 и 4;
- Г. если правильный ответ 4;
- Д. если правильные ответы 1, 2, 3, 4

10. Фармакокинетическое взаимодействие лекарственных средств на уровне выведения может происходить по следующим механизмам:

- 1. изменение клубочковой фильтрации
- 2. изменение канальцевой секреции
- 3. изменение канальцевой реабсорбции
- 4. изменение тонуса мочевыводящих путей

Ответ: А.

11. При фармакокинетическом взаимодействии концентрация одного лекарственного

средства под действием другого может:

1. повышаться;
2. не изменяться;
3. снижаться;
4. изменяться в зависимости от лекарственной формы препарата.

Ответ: Б.

12. Факторами риска взаимодействия лекарственных средств являются:

1. пожилой и старческий возраст;
2. тяжелое и крайне тяжелое состояние пациента;
3. применение лекарственного средства с узким терапевтическим диапазоном;
4. носительство аллельных вариантов генов, ответственных за фармакокинетику и фармакодинамику.

Ответ: Д.

13. При фармакокинетическом взаимодействии одно ЛС может влиять на такие процессы другого, как:

1. всасывание;
2. распределение;
3. метаболизм (биотрансформация);
4. выведение.

Ответ: Д.

Инструкция. Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого буквенного компонента левой колонки выберите пронумерованный элемент правой колонки. Каждый пронумерованный элемент правой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем.

14.

Вид межлекарственных взаимодействий	Примеры комбинаций ЛС
А. Фармакокинетическое взаимодействие	1. Симвастатин и амиодарон
	2. Варфарин и диклофенак
Б. Фармакодинамическое взаимодействие	3. Спиринолактон и периндоприл
	4. Дигоксин и азитромицин
	5. Омепразол и клопидогрел

Ответ: А - 1, 4, 5; Б - 2, 3.

15.

Тип комбинаций	Примеры комбинаций ЛС
----------------	-----------------------

А. Рациональные комбинации	1. Эналаприл + диклофенак
Б. Нерациональные комбинации	2. Ацетилсалициловая кислота + кеторолака трометамин
В. Потенциально опасные комбинации	3. Бисопролол + амлодипин
	4. Симвастатин (в дозе более 20 мг) + амиодарон
	5. Аторвастатин + эзетимиб
	6. Клопидогрел + омепразол
	7. Периндоприл + спиронолактон (в дозе более 25 мг)

Ответ: А - 3,5; Б - 1,6; В - 2, 4, 7.

Ситуационная задача

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

16. Проанализируйте случай из клинической практики. При ответе на вопросы используйте инструкции по медицинскому применению ЛС. Пациент В., 48 лет, с диагнозом ИБС: стенокардия напряжения III функционального класса, постоянно принимает ацетилсалициловую кислоту 125 мг 1 раз в сутки (днем), метопролол 12,5 мг 2 раза в сутки (утром и вечером), изосорбида динитрат (пролонгированная форма) 20 мг 2 раза в сутки (утром и днем), аторвастатин (10 мг на ночь). На фоне проводимой терапии ангинозные боли не рецидивировали, гемодинамика стабильная (АД 120/70 мм рт. ст., ЧСС 60 в минуту). В связи с эректильной дисфункцией вечером больной принял силденафил (виагру) 50 мг внутрь. Через 1,5 часа после приема силденафила отметил резкую слабость, головокружение, АД 80/50 мм рт. ст., ЧСС 100 в минуту.

16.1. Наиболее вероятной причиной коллапса у данного пациента является взаимодействие:

- А. силденафила и ацетилсалициловой кислоты;
- Б. силденафила и изосорбида динитрата;
- В. силденафила и метопролола;
- Г. изосорбида динитрата и метопролола;
- Д. силденафила и аторвастатина.

16.2. Межлекарственное взаимодействие, приведшее к коллапсу, относится по типу к:

- А. фармацевтического взаимодействия;
- Б. фармакодинамического взаимодействия;
- В. фармакокинетического взаимодействия;
- Г. фармакогенетического взаимодействия;
- Д. антагонистического взаимодействия.

Ответ: 16.1 - Б; 16.2 - Б.

Литература к учебному модулю 1

«Полипрагмазия в медицинской организации: проблема и решения»

Основная:

1. Алгоритмы выявления и анализа внутрибольничных осложнений/ Клейменова Е.Б., Яшина Л.П.- Учебно-методическое пособие / Москва, 2021.- Издательство: федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования "Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования" Министерства здравоохранения Российской Федерации

2. Клиническая фармакология/ Кукес В.Г., Сычев Д.А., Андреев Д.А., Архипов В.В., Батищева Г.А., Берникова Н.Г., Городецкая Н.И., Дралова О.В., Еременко Н.Н., Журавлева М.В., Игонин А.А., Кондратенко С.Н., Кузнецов А.Б., Кукес И.В., Лазарева Н.Б., Максимов М.Л., Марин Т.В., Маринин В.Ф., Олефир Ю.В., Остроумова О.Д. и др.- Москва, 2018.- Издательство: Общество с ограниченной ответственностью Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа"

3. Клиническая фармакология и фармакотерапия/ Андреев Д.А., Аникин Г.С., Архипов В.В., Архипова Д.Е., Батищева Г.А., Батулин В.А., Белякова Г.А., Бердникова Н.Г., Газданова А.А., Городецкая Г.И., Демченкова Е.Ю., Еременко Н.Н., Журавлева М.В., Игонин А.А., Климова О.Ю., Козлов С.Н., Кондратенко С.Н., Кукес В.Г., Кукес И.В., Лазарева Н.Б. и др. Учебник / Москва, 2020. (4-е издание, переработанное и дополненное).- Издательство: Общество с ограниченной ответственностью Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа"

4. Лекарственно - индуцированные заболевания/ Дё В.А., Загородникова К.А., Иващенко Д.В., Киселев Ю.Ю., Клейменова Е.Б., Клепикова М.В., Кочетков А.И., Крюков А.В., Матвеев А.В., Мирзаев К.Б., Остроумова О.Д., Остроумова Т.М., Отделенов В.А., Переверзев А.П., Сычев Д.А., Филиппова А.В., Цветов В.М., Черняева М.С., Эбзеева Е.Ю.- Москва, 2022. Том I-V. Издательство: Прометей. ISBN: 978-5-00172-269-4

5. Максимов М.Л. Клиническая фармакология и рациональная фармакотерапия для практикующих врачей./ Максимов М.Л., Бонцевич Р.А., Бурашникова И.С., Горелов А.В., Дралова О.В., Дударева В.А., Звегинцева А.А., Ермолаева А.С., Каннер Е.В., Каримов А.У., Киселева Н.М., Кулагина Л.Ю., Кучаева А.В., Мосейчук К.А., Мочкин И.А., Мусаева Д.М., Нигмедзянова А.З., Романов Б.К., Семенихин Д.Г., Стародубцев А.К., Филиппов Е.В., Хазиахметова В.Н., Шикалева А. А., Шиндина Т.С./Учебное пособие.- Казань, Издательство: МедДоК, 2021.- 948 с. ISBN: 978-5-6045764-9-6

6. Сычев Д.А. (ред.) Полипрагмазия в клинической практике: проблема и решения/ учебное пособие.2-е изд., испр. и доп.-СПб.:ЦОП «Профессия», 2018.- 272с.,ил. ISBN 978-5-91884-106-8

7. Прикладная фармакогенетика: Монография/ Под ред. Д.А.Сычева.- М.- Тверь: ООО «Издательство» Триада», 2021. – 496 с. ISBN 978-5-94789-982-5

8. Фармакотерапия в педиатрии/ Алексеева Е.И., Аникин Г.С., Арефьев К.И., Багаева М.Э., Беляева И.А., Бокерия Е.Л., Боровик Т.Э., Бушуева Т.В., Витебская А.В., Воробьева О.А., Геппе Н.А., Голубцова Ю.М., Дегтярев Д.Н., Денисова А.Р., Дмитренко Д.В., Дроздов В.Н., Дронов И.А., Еременко Н.Н., Звонкова Н.Г., Зубков В.В. и др. - Москва, 2022. - Издательство: Общество с ограниченной ответственностью

Дополнительная:

1. Антонов, В. Г. Водно-электролитный обмен и его нарушения : руководство для врачей / В. Г. Антонов, С. Н. Жерегеля, А. И. Карпищенко, Л. В. Минаева ; под ред. А. И. Карпищенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 208 с. : ил. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-5506-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455067.htm>
2. Клиническая фармакология. Общие вопросы клинической фармакологии: практикум: учебное пособие/ под ред. В. Г. Кукеса; Д. А. Сычев, Л.С. Долженкова, В.К. Прозорова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 224 с.: ил.
3. Клиническая фармакология: учебник / Кукес В. Г. [и др.] ; под ред. В. Г. Кукеса, Д. А. Сычева. - 5-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 1024 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-4196-1.
4. Клиническая фармакология и фармакотерапия в реальной врачебной практике: мастер-класс: учебник / В. И. Петров. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 880 с. : ил.
5. Методическое руководство Министерства здравоохранения Российской Федерации «Фармакотерапия у лиц пожилого и старческого возраста» 2018
6. Мурашко М.А., Косенко В.В., Глаголев С.В., Шипков В.Г. Мониторинг безопасности лекарственных препаратов в вопросах и ответах. / Федеральная служба надзора в сфере здравоохранения.- Москва.- 2014.- с. 23
7. Протоколы по обеспечению безопасности медицинской помощи в многопрофильном стационаре/ Клейменова Е.Б., Яшина Л.П.- Москва, 2019. - Издательство: федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования "Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования" Министерства здравоохранения Российской Федерации
8. Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний : Compendium / под общ. ред. Е. И. Чазова, Ю. А. Карпова. - 2-е изд. - М. : Литтерра, 2016. - 784 с. - (Серия "Рациональная фармакотерапия : Compendium")
9. Рациональная фармакотерапия в акушерстве и гинекологии : Compendium / под общ. ред. В. И. Кулакова, В. Н. Серова. - М. : Литтерра, 2015. - 720 с. (Серия "Рациональная фармакотерапия. Compendium").
10. Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4 томах. Под ред. В.Н. Ярыгина, А.С. Мелентьева, М. ГЭОТАР-Медиа, 2010.

Информационные-ресурсы:

1. Единый структурированный справочник-каталог лекарственных препаратов <http://esklp.egis.rosminzdrav.ru/esklp>
2. Рубрикатор клинических рекомендаций <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/>
3. Электронная федеральная медицинская библиотека <http://www.femb.ru/fem>
4. Ассоциация клинических фармакологов России <http://clinpharmbook.ru/>
5. Международная ассоциация клинических фармакологов и фармацевтов <http://macff.ru/>
6. Европейская ассоциация клинических фармакологов и

терапевтов <https://www.eacpt.eu/>

7. Общество фармакогенетики, фармакокинетики и персонализированной терапии <http://фармакогенетика.рф/>

Интернет-ресурсы:

1. Федеральная электронная медицинская библиотека МЗ РФ.
<http://femb.ru/feml>

2. Государственный реестр лекарственных средств
<http://www.grls.rosminzdrav.ru/Default.aspx>

3. Рубрикатор клинических рекомендаций <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/>

4. Ассоциация клинических фармакологов России <http://clinpharmbook.ru/>

5. Общество фармакогенетики, фармакокинетики и персонализированной терапии
<http://фармакогенетика.рф/>

6. Ресурс по прогнозированию межлекарственных взаимодействий (основан на инструкциях FDA, на английском языке): <http://www.drugs.com>

7. Ресурс - справочник лекарственных средств и прогнозирования межлекарственных взаимодействий (на английском языке): <http://www.medscape.org>

8. Калькулятор расчета персональной дозы варфарина на основе результатов фармакогенетического тестирования и других индивидуальных особенностей пациентов (на английском языке). URL: <http://www.warfarindosing.org/Source/Home.aspx>

9. Ресурс, на котором собраны результаты фармакогенетических клинических исследований PharmGKB <http://www.pharmgkb.org>

11. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

11.1. Реализация программы с применением дистанционных образовательных технологий (ДОТ).

Организации, осуществляющие образовательную деятельность, вправе применять дистанционные образовательные технологии при реализации образовательных программ в порядке, установленном Правительством Российской Федерации.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по теме «Полипрагматизация в медицинской организации: проблема и решения. Авторский курс академика Д.А. Сычева» реализуется с применением ДОТ, в основном, информационно-телекоммуникационными сетями при опосредованном взаимодействии обучающихся и педагогических работников.

Для реализации образовательных программ с применением дистанционных образовательных технологий в Академии созданы условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды, включающей в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы, совокупность информационных технологий, телекоммуникационных технологий, соответствующих технологических средств, и обеспечивающей освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся.

Обучающийся по циклу повышения квалификации врачей по теме «Полипрагматизация в медицинской организации: проблема и решения. Авторский курс академика Д.А. Сычева» проходит обязательную процедуру регистрации в единой информационной образовательной среде Академии с указанием персональных данных, включая актуальный адрес электронной почты. На электронную почту слушателю направляется ссылка для подключения к ежедневным занятиям. Платформа, которую использует РМАНПО для проведения занятий, содержит опцию по контролю присутствия слушателя. Участие слушателя регистрируется с помощью контрольных вопросов в виде окон, всплывающих 1 раз в течение 45 минут. Итоговый контроль осуществляется онлайн тестированием через СДО и офлайн собеседованием.

При реализации образовательных программ с применением ДОТ местом осуществления образовательной деятельности является место нахождения Академии, или ее филиала независимо от места нахождения обучающихся.

12. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

12.1. Промежуточная аттестация обучающихся

Аттестация промежуточная — установление соответствия усвоенного содержания образования планируемым результатам модуля, раздела и др.

12.2. Итоговая аттестация обучающихся

Аттестация итоговая — установление соответствия усвоенного содержания образования планируемым результатам обучения по ДПП и представляет собой форму оценки степени и уровня освоения программы, является обязательной и проводится в порядке и в форме, которые установлены образовательной организацией.

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме «Полиппрагмазия в медицинской организации: проблема и решения. Авторский курс академика Д.А. Сычева» проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами, утвержденными Порядками оказания медицинской помощи.

Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Полиппрагмазия в медицинской организации: проблема и решения. Авторский курс академика Д.А. Сычева».

Рекомендуемый порядок проведения итоговой аттестации включает в себя последовательность этапов:

1. Тестирование, направленное на контроль и оценку знаний, умений, составляющих содержание профессиональных компетенций.
2. Решение ситуационных задач, направленное на контроль и оценку умений, составляющих содержание профессиональных компетенций.
3. Выполнение практических заданий, проверяющих уровень сформированности профессиональной компетенции.

Обучающиеся, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по теме «Полиппрагмазия в медицинской организации: проблема и решения. Авторский курс академика Д.А. Сычева» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДЕНО



Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО
«13» марта 2025г.
протокол №5
Председатель совета
О.А. Милованова
(подпись) (ФИО)

13. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

13.1. Оценочные материалы промежуточной аттестации

Форма промежуточной аттестации:

- Не предусмотрена

13.2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Форма итоговой аттестации:

1. Зачет

Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку обучающегося:

1. Виды комбинаций лекарственных средств, примеры.
2. Виды взаимодействий лекарственных средств (по механизму, уровням развития, клинической значимости), примеры.
3. Критерии, на которые разделяются лекарственные средства в соответствии с критериями Бирса. Примеры.
4. Функции STOP/START-критериев.
5. Индекс рациональности лекарственных средств.
6. Как можно оценить антихолинергическую активность у пациента?
7. Примеры ЛС с антихолинергическим действием, которым присваивается 1, 2 или 3 балла.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку обучающегося:

1. Назовите интернет-сервисы, которые используются для прогнозирования взаимодействий лекарственных средств.
2. Перечислите лекарственные средства из критериев Бирса, которые наиболее часто применяются у пациентов пожилого и старческого возраста в вашей клинической

практике.

3. Приведите примеры лекарственных средств, относящихся к категории STOP/START-критериев, которые вы используете у пациентов пожилого и старческого возраста в своей клинической практике.

4. Объясните, как можно модифицировать индекс рациональности лекарственных средств для использования в условиях реальной клинической практики.

5. Объясните, как связано общее количество баллов по шкалам антихолинергической нагрузки с неблагоприятными клиническими исходами у пациентов пожилого и старческого возраста.

Примеры контрольно-оценочных материалов:

Ситуационная задача

Пациент 76 лет (вес 72 кг, рост 177 см). Диагноз: ИБС. Стенокардия напряжения II функционального класса. Артериальная гипертензия 3 степени, очень высокий риск. Фибрилляция предсердий, постоянная форма. Хроническая сердечная недостаточность II функционального класса по NYHA. Хроническая обструктивная болезнь легких в стадии ремиссии. По данным клинического анализа крови - все показатели в пределах нормы. По данным биохимического анализа крови: общий холестерин - 5.8 ммоль/л, холестерин ЛНП - 3.5 ммоль/л, креатинин - 97 мкмоль/л., остальные показатели в пределах нормы. По данным ЭХО-КГ - значимых изменений нет. ЭКГ - фибрилляция предсердий, тахисистолия, ЧСС 82. По назначению участкового терапевта постоянно принимает: дабигатран этексилат 150 мг 2 раза в сутки, триметазидин 20 мг 3 раза в сутки, изосорбида динитрат 20 мг 2 раза в сутки, метопролол 12.5 мг 2 раза в сутки, дигоксин 0.125 мг 2 раза в сутки, аторвастатин 10 мг 1 раз в сутки, периодически ацетилцистеин. Пациент отметил учащенное мочеиспускание, «помутнела» моча, к вечеру стала повышаться температура до 37.7 градусов, что явилось поводом обращения к урологу, который заподозрил мочевою инфекцию, рекомендовал сдать на анализ мочу. Выявлены: лейкоцитурия, бактериурия, назначен нитрофурантоин. На 3-й день приема нитрофурантоина пациент отметил просветление мочи, улучшение симптоматики со стороны дизурии, нормализацию температуры, но появились ноющие боли в правом подреберье. По рекомендации участкового терапевта произведен биохимический анализ крови. В связи с выявленным увеличением АСТ до 180 ЕД/л и АЛТ до 160 ЕД/л участковый терапевт отменил нитрофурантоин, назначил внутрь адеметионин, прокомментировав, что в будущем при возникновении мочевою инфекции нужно применять ципрофлоксацин.

Инструкция: Выберите один правильный ответ:

1. Наиболее вероятно увеличение активности трансаминаз у пациента может быть проявлением неблагоприятной побочной реакции (гепатотоксичность) при применении:

А. дабигатрана;

Б. триметазидина;

В. изосорбида динитрата;

Г. нитрофурантоина;
Д. метопролола.
Ответ: Г.

2. Данная реакция относится к НПР типа:

- А. А;
 - Б. В;
 - В. С;
 - Г. D;
 - Д. Е;
- Ответ: А.

3. Наиболее вероятно выявленная неблагоприятная побочная реакция явилась результатом взаимодействия:

- А. дабигатрана и метопролола;
 - Б. метопролола и изосорбида динитрата;
 - В. изосорбида динитрата и триметазидина;
 - Г. триметазидина и дабигатрана;
 - Д. неблагоприятная побочная реакция не является результатом межлекарственного взаимодействия.
- Ответ: Д.

Инструкция: Выберите правильный ответ по схеме:

- А. если правильные ответы 1, 2, 3;
- Б. если правильные ответы 1 и 3;
- В. если правильные ответы 2 и 4;
- Г. если правильный ответ 4;
- Д. если правильные ответы 1, 2, 3, 4

4. Пациент применяет препараты со «слабой» доказательной базой эффективности при соответствующих заболеваниях:

- 1. триметазидин при ИБС;
 - 2. адеметионин при лекарственном поражении печени;
 - 3. ацетилцистеин при ХОБЛ;
 - 4. дабигатран при фибрилляции предсердий.
- Ответ: А.

5. В данном случае следует рассмотреть возможность отмены из-за отсутствия обоснованных показаний:

- 1. изосорбида динитрат;
 - 2. метопролол;
 - 3. дигоксина;
 - 4. дабигатран.
- Ответ: В.

6. В связи со сниженным клиренсом креатинина следует откорректировать режим

дозирования:

1. снизить дозу аторвастатина до 5 мг 1 раз в сутки;
2. снизить дозу метопролола 12.5 мг 1 раз в сутки;
3. снизить дозу триметазидина до 10 мг 3 раза в сутки;
4. снизить дозу дабигатрана до 110 мг 2 раза в сутки.

Ответ: Г.

7. В данном случае потенциально не рекомендованным препаратом в соответствии с критериями Бирса с учетом возраста является:

1. метопролол при ИБС;
2. нитрофурантоин вне зависимости от показаний;
3. дабигатран при фибрилляции предсердий;
4. дигоксин в дозе 0,125 мг 2 раза в сутки.

Ответ: В.

8. В данном случае в соответствии со START критериями необходимо назначить:

1. антиагреганты;
2. гепатопротекторы;
3. ингибиторы протонного насоса;
4. ингаляционные бронхолитики.

Ответ: Г.

14. ИНЫЕ КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ

14.1. Кадровое обеспечение образовательного процесса

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.

14.2. Критерии оценки ответа обучающегося при 100-балльной системе

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному	90-100	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному	60-69	4
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки	70-79	3
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения	69 и менее	2

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий		