Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 15.09.2025 11:37:29
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор факультета среднего
профессионального образования
/Заяц Ю.В./
«12» июня 2023г

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Дисциплины МДК.01.06 Фармацевтическое консультирование
Индекс, наименование

основной образовательной программы
среднего профессионального образования

Направление подготовки (специальность)	**33.02.01 Фармация** (код, наименование)
Уровень подготовки	Среднее профессиональное образование (указывается в соответствие с ППССЗ)
Область профессиональной деятельности	02 Здравоохранение
Квалификация выпускника:	Фармацевт
Форма обучения	очная (очная, очно-заочная)
Срок освоения ООП	1 год 10 месяцев (нормативный срок обучения)
Институт/кафедра	фармации

Владивосток – 2023

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. **Фонд оценочных средств** регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.2. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС СПО и определенных в основной образовательной программе среднего профессионального образования специальности 33.02.01 Фармация в области профессиональной деятельности 02 Здравоохранение **общих и профессиональных компетенций.**

https://tgmu.ru/sveden/files/OOP_Farmaciya_ochnaya_2023.pdf

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	**Виды контроля**	**Оценочные средства***
		Форма
1	**Текущий контроль**	**Тесты**
		Ситуационные задачи
2	**Промежуточная аттестация**	**Вопросы для собеседования**

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: тестирования и ситуационных задач.

Оценочные средства для текущего контроля.

Тесты

1. Прогестин в составе КОК, имеющий высокую андрогенную активность:

1. гестодент
2. диеногест
3. левоноргестрел
4. дроспиренон

Ответ: 3

2. КОК, использующийся при экстренной контрацепции:

1. эстравел
2. эскапел
3. мидия
4. лактинет

Ответ: 2

3. Наибольшую эффективность после незащищённого полового акта Эскапел проявляет:

1. в первые сутки
2. через 3 суток
3. через 5 суток
4. во время менструации

Ответ: 1

4. Двухэтапная схема лечения бактериального вагиноза

1. эрадикация возбудителя + восстановление биоценоза влагалища
2. гигиенические души + подмывание содовым раствором
3. метронидазол + хлоргексидин
4. иммунокорректоры+ антисептики

Ответ: 1

5. Маркерный микроорганизм, свидетельствующий о наличии БВ

1. золотистый стафилококк
2. гонококк
3. гарднерелла
4. кандида

Ответ: 3

6. Профилактика бактериального вагиноза

1. ношение х/б нижнего белья
2. избегать спринцеваний и мыла
3. адекватная гигиена половых партнеров
4. регулярное посещение общественных бань

Ответ: 1, 2, 3

7. Местные средства для лечения бактериального вагиноза

1. полижинакс
2. нео-пенотран
3. депантол
4. эльжина

Ответ: 2, 3

8. Факторы, влияющие на вагинальную флору

1. нелеченные половые партнеры
2. прием антибиотиков
3. несоблюдение гигиены
4. потребление шоколада

Ответ: 1, 2, 3

9. При климактерическом синдроме препаратами 1-го выбора в рекомендациях провизора являются:

1. ибупрофен
2. клайра
3. климадинон
4. клималанин

Ответ: 3, 4

10. Седативные средства, устраняющие психо-вегетативные расстройства при климактерическом синдроме:

1. ново-пассит
2. климаксан
3. настойка календулы
4. сбор Фитоседан№3

Ответ: 1, 4

11. Витаминные комплексы, рекомендуемые при климактерических расстройствах:

1. Витрум
2. Менопейс
3. Феминал
4. Менсе

Ответ: 2, 4

12. Период, наступающий после 12 месяцев отсутствия менструации, называется

1. перименопауза
2. менопауза

3. постменопауза
4. старость
Ответ: 2
13. Гормон, выработка которого резко увеличивается в климактерическом периоде:
1. прогестерон
2. эстрогены
3. фолликулостимулирующий
4. эстрон
Ответ: 3
14. Ранневременные симптомы недостатка эстрогенов при климаксе:
1. урогенитальные
2. вазомоторные
3. психо-эмоциональные
4. нейроэндокринные
Ответ: 2, 3
15. Средневременные симптомы недостатка эстрогенов при климаксе:
1. урогенитальные
2. вазомоторные
3. психо-эмоциональные
4. нейроэндокринные
Ответ: 1
16. Поздневременные симптомы недостатка эстрогенов при климаксе:
1. урогенитальные
2. вазомоторные
3. психо-эмоциональные
4. нейроэндокринные
Ответ: 4
17. Негормональные препараты для облегчения симптомов климакса:
1. клималанин
2. климадинон
3. ледис формула
4. климаксан
Ответ: 1, 2, 4
18. БАД, содержащий экстракт красного клевера:
1. эстровел
2. ци-клим
3. феминал
4. климадинон
Ответ: 3
19. Побочным эффектом, характерным для AL-содержащих антацидов, является
1. запор
2. слабительный эффект
3. развитие метаболического ацидоза
4. снижение АД
Ответ: 1

20. Для купирования желчной колики рекомендован
1. дротаверин
2. парацетамол
3. диклофенак
4. оксафенамид
Ответ: 1

Ситуационные задачи

1. Молодая женщина обратилась в аптеку с просьбой помочь ей подобрать препарат в связи с ее учащенным и болезненным мочеиспусканием после длительного купания в прохладном море. Провизор выяснил, что у женщины отсутствует гипертермия , а также кровь в моче. Предпочтение отдаёт растительным препаратам, поллинозом не страдает.

Доминирующие факторы воспалительных процессов нижних мочевыводящих путей и основные возбудители данной патологии.
Рекомендации немедикаментозного характера.
Сформируйте предложение из 2х растительных препаратов для лечения инфекций нижних мочевыводящих путей.
Опишите их фармакологические свойства.
Режим дозирования.

2. Молодая женщина обратилась к провизору за помощью. с жалобами на тяжесть, боль и отёчность ног, проходящую после ночного отдыха.

Тактика оказания фармацевтической помощи данному клиенту аптеки.
Основа фармакотерапии хронического заболевания вен, фармакологические эффекты препаратов данной группы.
Комплексный подход к лечению ХЗВ.
Сформируйте предложение 2х препаратов для местной терапии ХЗВ
Рекомендации немедикаментозного характера.

4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде экзамена
Вопросы к собеседованию

1. Фармацевтическое консультирование и фармацевтическое информирование.
2. Подходы к фармацевтическому консультированию лиц пожилого возраста.
3. Подходы к фармацевтическому консультированию беременных и лактирующих.
4. Сезон простуд: ОРВИ, грипп и Covid-19
5. Фармацевтическое консультирование при кашле
6. Фармацевтическое консультирование при боли в горле
7. Фармацевтическое консультирование при риносинусите и боли в ухе.
8. Фармакотерапия боли. Основные аспекты.
9. Фармацевтическое консультирование при головной боли, боли в нижней части спины.
10. Фармацевтическое консультирование при заболеваниях опорно-двигательного аппарата: остеоартрит и подагра.
11. Фармацевтическое консультирование при симптоматическом лечении нарушений пищеварения
12. Фармацевтическое консультирование при изжоге. Кислотозависимые заболевания, оказание симптоматической помощи.
13. Фармацевтическое консультирование при запорах у пожилых
14. Фармацевтическое консультирование при запорах у детей
15. Фармацевтическое консультирование при диарее.
16. Пищевые отравления. Пищевая токсикоинфекция. Фармацевтическая помощь при данных состояниях.

17. Фармацевтическое консультирование при расстройствах билиарного тракта. Дискинезия желчевыводящих путей у взрослых.
18. Фармацевтическое консультирование при заболеваниях печени. Жировая неалкогольная болезнь печени. Возможности фармацевта в оказании фармацевтической помощи.
19. Фармацевтическое консультирование при хроническом панкреатите.
20. Фармацевтическое консультирование при метеоризме.
21. Фармацевтическое консультирование при хронических заболеваниях вен.
22. Фармацевтическое консультирование при геморрое
23. Фармакотерапия инфекций нижних мочевых путей
24. Фармацевтическое консультирование при аллергических заболеваниях
25. Фармацевтическое консультирование при климактерических расстройствах
26. Фармацевтическое консультирование при отпуске контрацептивных средств
27. Фармацевтическое консультирование при гинекологических заболеваниях. Альгодисменорея. Предменструальный синдром.
28. Фармацевтическое консультирование при гинекологических заболеваниях. Нарушения микробиоценоза влагалища. Вагиноз.
29. Фармацевтическое консультирование при гинекологических заболеваниях. Грибковый вульвовагинит.
30. Мужская половая система. Фармацевтическое консультирование при эректильной дисфункции.
31. Фармацевтическое консультирование при заболеваниях предстательной железы: хронический простатит, доброкачественная гиперплазия предстательной железы
32. Фармацевтическое консультирование при инсомнии
33. Фармацевтическое консультирование при астении
34. Информационно-консультационная помощь больным при цереброваскулярных заболеваниях
35. Фармацевтическое консультирование при избыточной массе тела
36. Фармацевтическое консультирование при паразитарных заболеваниях
37. Фармацевтическое консультирование при акне
38. Ассортимент глазных капель в аптеке
39. Фармацевтическое консультирование при стоматологических заболеваниях
40. Фармацевтическое консультирование при педикулезе
41. Фармацевтическое консультирование при дерматитах
42. Фармацевтическая безопасность
43. Фармакотерапия герпесвирусных инфекций
44. Оральные энтеросорбенты, их место в рекомендациях фармацевта**.**

5. Критерии оценивания результатов обучения

Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями предмета в полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину; самостоятельно, в логической последовательности и исчерпывающе отвечает на все вопросы, подчеркивает при этом самое существенное, умеет анализировать, сравнивать, классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать изученный материал, выделять в нем главное: устанавливать причинно-следственные связи; четко формирует ответы.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями дисциплины почти в полном объеме программы (имеются пробелы знаний только в некоторых, особенно сложных разделах); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на вопросы; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если он владеет основным объемом знаний по дисциплине; проявляет затруднения в самостоятельных ответах,

оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускает ошибки по существу вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если он не освоил обязательного минимума знаний предмета, не способен ответить на вопросы даже при дополнительных наводящих вопросах экзаменатора.