федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по развитию
регионального
здравоохранения и
медицинской деятельности
_____О.Н. Барканова
«26» 08 2026 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРАКТИКАМ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ-

программы ординатуры

по специальности 31.08.37 Клиническая фармакология

Для обучающихся 2025, 2026 годов поступления (актуализированная редакция)

Волгоград, 2026

Оценочные средства для проведения аттестации по практике «Клиническая фармакология»,

Для обучающихся 2026 года поступления по образовательной программе 31.08.37 Клиническая фармакология на 2026-2027 учебный год

Перечень универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций и индикаторы их достижения

Компетенции и проверяемые результаты

УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте

Индикаторы: УК-1.1 — системный подход; УК-1.2 — критическая оценка информации; УК-1.3 — применение системного анализа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания (индикатор)	Эталон ответа / критерии выполнения
1	УК-1.1 — Как провести критическую оценку публикации при выборе лекарственной терапии для пациента с полиморбидностью?	Постановка клинического вопроса PICO; оценка дизайна и риска систематической ошибки; анализ абсолютного эффекта и вреда; применимость критериев включения к пациенту; итог с указанием неопределенности.
Источник: Клиническая фармакология : национальное руководство / под ред. В. И. Петрова, Д. А. Сычева, А. Л. Хохлова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. — 816 с. — ISBN 978-5-9704-8266-7. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970482667.html		
2	УК-1.2 — Какие данные необходимы для аргументированного вывода о вероятной лекарственной причине ухудшения состояния?	Хронология введения и симптомов; альтернативные причины; фармакологическая правдоподобность; эффект отмены/повторного введения при наличии безопасных данных; квалификация серьезности и документирование.
Источник: Клиническая фармакология : национальное руководство / под ред. В. И. Петрова, Д. А. Сычева, А. Л. Хохлова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. — 816 с. — ISBN 978-5-9704-8266-7. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970482667.html		
3	УК-1.3 — Как сопоставить популяционные клинические рекомендации с индивидуальным риском осложнений у конкретного пациента?	Уточнить основное показание и доказанную пользу; определить модификаторы риска, противопоказания и взаимодействия; оценить предпочтения пациента; зафиксировать выбор и план контроля.
Источник: Клиническая фармакология : учебник / В. Г. Кукес, Д. А. Сычев [и др.] ; под ред. В. Г. Кукеса, Д. А. Сычева. — 6-е изд., испр. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 1024 с. — ISBN 978-5-9704-5881-5. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458815.html		

Оценка освоения практических навыков

№	Содержание задания (индикатор)	Эталон ответа / критерии выполнения
1	УК-1.2 — Провести экспресс-разбор исследования: на основании краткой карточки РКИ оценить применимость результата к пациенту 78 лет с ХБП.	Записать PICO, выделить первичную конечную точку, относительный и абсолютный эффект, ограничения обобщения и рекомендацию с уровнем уверенности.
Источник: Клиническая фармакология : национальное руководство / под ред. В. И. Петрова, Д. А. Сычева, А. Л. Хохлова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. — 816 с. — ISBN 978-5-9704-8266-7. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970482667.html		
2	УК-1.3 — Подготовить структурированное клинико-фармакологическое заключение по 5 лекарственным назначениям.	Указать диагноз и цели, проблемы назначений, приоритет рисков, предлагаемое изменение, обоснование, показатели мониторинга и ответственное лицо.
Источник: Приказ Минтруда России от 31.07.2020 № 477н «Об утверждении профессионального стандарта „Врач — клинический фармаколог“» (с изм. от 30.08.2023). — Текст : электронный // Минтруд России : [сайт]. — URL: https://mintrud.gov.ru/docs/mintrud/orders/1566		

УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им

Индикаторы: УК-2.1 — постановка и разработка проекта; УК-2.2 — риски проекта; УК-2.3 — реализация и критерии эффективности

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания (индикатор)	Эталон ответа / критерии выполнения
1	УК-2.1 — Как определить проблему, цель, задачи и этапы проекта по улучшению качества лекарственных назначений в стационаре?	Определить целевую клиническую проблему и группу пациентов, исходный аудит, проверяемую цель и показатели, этапы, исполнителей, ресурсы, сроки, обратную связь и повторный аудит.
Источник: Приказ Минтруда России от 31.07.2020 № 477н «Об утверждении профессионального стандарта „Врач — клинический фармаколог“» (с изм. от 30.08.2023). — Текст : электронный // Минтруд России : [сайт]. — URL: https://mintrud.gov.ru/docs/mintrud/orders/1566		
2	УК-2.2 — Какие риски следует учитывать при внедрении электронного контроля потенциально опасных лекарственных взаимодействий?	Риски ложных предупреждений и пропуска значимых событий, низкая пригодность интерфейса, данные плохого качества, нарушение конфиденциальности, сопротивление пользователей. Для каждого — профилактика, ответственный и способ мониторинга.
Источник: Клиническая фармакология : национальное руководство / под ред. В. И. Петрова, Д. А. Сычева, А. Л. Хохлова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. — 816 с. — ISBN 978-5-9704-8266-7. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970482667.html		
3	УК-2.3 — Как оценить эффективность проекта снижения неоправданной полипрагмазии?	Выбрать исходные и целевые значения доли пациентов с необоснованными назначениями, доли принятых рекомендаций, частоты клинически значимых взаимодействий и нежелательных событий; определить период, контроль качества данных и ограничения причинной интерпретации.
Источник: Петров, В. И. Клиническая фармакология и фармакотерапия в реальной врачебной практике : мастер-класс : учебник / В. И. Петров. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. — 880 с. — ISBN 978-5-9704-3505-2. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. — URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435052.html		

Оценка освоения практических навыков

№	Содержание задания (индикатор)	Эталон ответа / критерии выполнения
1	УК-2.1 — Составить паспорт 90-дневного проекта аудита листов назначений в одном отделении.	Представлены цель, целевая выборка, критерии, заинтересованные стороны, этапы, ответственные, ресурсы, сроки и план коммуникации.
Источник: Приказ Минтруда России от 31.07.2020 № 477н «Об утверждении профессионального стандарта „Врач — клинический фармаколог“» (с изм. от 30.08.2023). — Текст : электронный // Минтруд России : [сайт]. — URL: https://mintrud.gov.ru/docs/mintrud/orders/1566		
2	УК-2.3 — Сформировать план оценки результатов проекта антимикробного аудита на основе предложенного набора показателей.	Операционализированы числители и знаменатели, указаны исходный период и повторная оценка, ответственные, источники данных, предельные значения и план действий при отсутствии эффекта.
Источник: Антибактериальные препараты в клинической практике : руководство / под ред. С. Н. Козлова, Р. С. Козлова. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. — ISBN 978-5-9704-1835-2. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970418352.html		

5.3. УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению

Индикаторы: УК-3.1 — организация командной работы; УК-3.2 — оценка вклада участников; УК-3.3 — разрешение разногласий

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания (индикатор)	Эталон ответа / критерии выполнения
1	УК-3.1 — Как распределить ответственность участников междисциплинарного консилиума по лекарственной безопасности?	Определить клинический запрос, роли лечащего врача, клинического фармаколога, лаборатории, провизора и сестринского

№	Содержание задания (индикатор)	Эталон ответа / критерии выполнения
		персонала; установить канал обратной связи и срок пересмотра решения.
Источник: Приказ Минтруда России от 31.07.2020 № 477н «Об утверждении профессионального стандарта „Врач — клинический фармаколог“» (с изм. от 30.08.2023). — Текст : электронный // Минтруд России : [сайт]. — URL: https://mintrud.gov.ru/docs/mintrud/orders/1566		
2	УК-3.2 — Как оценить вклад участников междисциплинарной команды в снижение числа лекарственных ошибок?	Разграничить функции участников и контролируемые результаты; учитывать выполнение согласованных действий, своевременность обмена информацией, качество документирования и принятие корректирующих рекомендаций без карательного упрощения причин ошибок.
Источник: Приказ Минтруда России от 31.07.2020 № 477н «Об утверждении профессионального стандарта „Врач — клинический фармаколог“» (с изм. от 30.08.2023). — Текст : электронный // Минтруд России : [сайт]. — URL: https://mintrud.gov.ru/docs/mintrud/orders/1566		
3	УК-3.3 — Как разрешить профессиональное разногласие о необходимости назначения препарата высокого риска?	Сформулировать факты и критерии решения, выслушать альтернативы, сопоставить пользу и вред, предложить общий план мониторинга, документировать согласованный или особый вывод.
Источник: Клиническая фармакология : национальное руководство / под ред. В. И. Петрова, Д. А. Сычева, А. Л. Хохлова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. — 816 с. — ISBN 978-5-9704-8266-7. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970482667.html		

Оценка освоения практических навыков

№	Содержание задания (индикатор)	Эталон ответа / критерии выполнения
1	УК-3.1 — Составить протокол заседания локальной формулярной группы по препарату-кандидату.	Зафиксировать состав, повестку, доказательную и экономическую аргументацию, конфликт интересов, решение, исполнителей и срок пересмотра.
Источник: Клиническая фармакология : национальное руководство / под ред. В. И. Петрова, Д. А. Сычева, А. Л. Хохлова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. — 816 с. — ISBN 978-5-9704-8266-7. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970482667.html		
2	УК-3.3 — Провести пятиминутное совещание по конфликту назначений при риске межлекарственного взаимодействия.	Назвать проблему, представить объективные данные, предоставить слово коллегам, согласовать безопасное решение, назначить ответственных и срок оценки.
Источник: Приказ Минтруда России от 31.07.2020 № 477н «Об утверждении профессионального стандарта „Врач — клинический фармаколог“» (с изм. от 30.08.2023). — Текст : электронный // Минтруд России : [сайт]. — URL: https://mintrud.gov.ru/docs/mintrud/orders/1566		

УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности

Индикаторы: УК-4.1 — профессиональная коммуникация; УК-4.2 — поддержание профессиональных отношений; УК-4.3 — взаимодействие с коллегами и пациентами

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания (индикатор)	Эталон ответа / критерии выполнения
1	УК-4.1 — Какие факторы снижают приверженность длительной фармакотерапии?	Сложность схемы, НР, стоимость, недостаток понимания, когнитивные и социальные факторы; предусмотреть индивидуальные меры и измеримые признаки улучшения.
Источник: Клиническая фармакология : национальное руководство / под ред. В. И. Петрова, Д. А. Сычева, А. Л. Хохлова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. — 816 с. — ISBN 978-5-9704-8266-7. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970482667.html		
2	УК-4.2 — Как объяснять пациенту соотношение пользы и риска лекарства, когда риск нежелательной реакции невелик, но серьезен?	Сообщать абсолютные частоты при наличии данных, контекст альтернатив и рисков отказа от лечения, симптомы тревоги и план действий; проверить понимание.
Источник: Клиническая фармакология : национальное руководство / под ред. В. И. Петрова, Д. А. Сычева, А. Л. Хохлова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. — 816 с. — ISBN 978-5-9704-8266-7. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970482667.html		
3	УК-4.3 — Как выбрать образовательную стратегию для пациента с ХОБЛ, который систематически пропускает ингаляции?	Выяснить барьеры и технику, подтвердить показания, демонстрировать прием, использовать teach-back, согласовать практичный режим и повторную оценку симптомов/приверженности.

№	Содержание задания (индикатор)	Эталон ответа / критерии выполнения
Источник: Клиническая фармакология и фармакотерапия : учебник / под ред. В. Г. Кукеса, А. К. Стародубцева, Е. В. Ших. — 4-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 880 с. — ISBN 978-5-9704-6435-9. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. — URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464359.html		

Оценка освоения практических навыков

№	Содержание задания (индикатор)	Эталон ответа / критерии выполнения
1	УК-4.3 — Смоделировать мотивационное интервью пациента с плохой приверженностью антигипертензивной терапии.	Открытые вопросы, эмпатичное уточнение барьеров, совместное решение, краткая письменная схема, проверка понимания и план контакта.
Источник: Клиническая фармакология : национальное руководство / под ред. В. И. Петрова, Д. А. Сычева, А. Л. Хохлова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. — 816 с. — ISBN 978-5-9704-8266-7. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970482667.html		
2	УК-4.3 — Подготовить памятку пациенту о предупреждении лекарственных осложнений.	Отразить название и назначение лекарства, допустимые действия при пропуске согласно инструкции, симптомы для немедленного обращения, важные сочетания и контакт лечащей команды.
Источник: Кузнецова, Н. В. Клиническая фармакология : учебник / Н. В. Кузнецова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 272 с. — ISBN 978-5-9704-6580-6. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. — URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465806.html		

УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории

Индикаторы: УК-5.1 — методы профессионального развития; УК-5.2 — планирование развития; УК-5.3 — самореализация

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания (индикатор)	Эталон ответа / критерии выполнения
1	УК-5.1 — Какие методы позволяют выявить индивидуальные дефициты практических навыков ординатора в клинической фармакологии?	Сопоставить фактические результаты с профессиональными функциями и оценочными чек-листами, разобрать ошибки в консультациях, экспертных заключениях, фармаконадзоре и работе с доказательствами, получить обратную связь руководителя.
Источник: Приказ Минтруда России от 31.07.2020 № 477н «Об утверждении профессионального стандарта „Врач — клинический фармаколог“» (с изм. от 30.08.2023). — Текст : электронный // Минтруд России : [сайт]. — URL: https://mintrud.gov.ru/docs/mintrud/orders/1566		
2	УК-5.2 — Как сформировать измеримый индивидуальный план профессионального развития по итогам практики?	Выделить приоритетные дефициты, сформулировать измеримые цели, подобрать обучение и практические задания, определить сроки, подтверждающие артефакты и критерии повторной оценки.
Источник: Кузнецова, Н. В. Клиническая фармакология : учебник / Н. В. Кузнецова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 272 с. — ISBN 978-5-9704-6580-6. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. — URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465806.html		
3	УК-5.3 — Какие направления профессиональной самореализации доступны врачу-клиническому фармакологу и как оценить собственную готовность?	Клинико-фармакологическое консультирование, фармаконадзор, антимикробная политика, формулярная работа, экспертиза качества, научная и образовательная деятельность; для каждого сопоставить компетенции, опыт и требуемое обучение.
Источник: Приказ Минтруда России от 31.07.2020 № 477н «Об утверждении профессионального стандарта „Врач — клинический фармаколог“» (с изм. от 30.08.2023). — Текст : электронный // Минтруд России : [сайт]. — URL: https://mintrud.gov.ru/docs/mintrud/orders/1566		

Оценка освоения практических навыков

№	Содержание задания (индикатор)	Эталон ответа / критерии выполнения
1	УК-5.2 — Составить индивидуальный план развития на 6 месяцев после прохождения практики.	Не менее трёх целей, связанных с выявленными дефицитами; конкретные действия, источники обучения, сроки и проверяемые результаты (заключение, аудит, тестирование).
Источник: Приказ Минтруда России от 31.07.2020 № 477н «Об утверждении профессионального стандарта „Врач — клинический фармаколог“» (с изм. от 30.08.2023). — Текст : электронный // Минтруд России : [сайт]. — URL: https://mintrud.gov.ru/docs/mintrud/orders/1566		
2	УК-5.3 — Подготовить краткое профессиональное портфолио результатов	Представлены обезличенные результаты работы, выполненные консультации и навыки,

№	Содержание задания (индикатор)	Эталон ответа / критерии выполнения
	клинической практики и самооценку готовности к самостоятельной работе.	ошибки и ограничения самостоятельности, обратная связь и дальнейшие шаги.
Источник: Кузнецова, Н. В. Клиническая фармакология : учебник / Н. В. Кузнецова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 272 с. — ISBN 978-5-9704-6580-6. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. — URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465806.html		

ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности

Индикаторы: ОПК-1.1 — информационные ресурсы; ОПК-1.2 — использование ИКТ; ОПК-1.3 — дистанционное взаимодействие и защита данных

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания (индикатор)	Эталон ответа / критерии выполнения
1	ОПК-1.1 — Какие цифровые источники используются для проверки клинико-фармакологического назначения и как оценить достоверность данных?	ГРЛС и утверждённые инструкции, действующие клинические рекомендации, лабораторные данные МИС, проверяемые научные публикации. Уточнить дату и версию документа, применимость к клиническому случаю и ограничения автоматизированных подсказок.
Источник: Кузнецова, Н. В. Клиническая фармакология : учебник / Н. В. Кузнецова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 272 с. — ISBN 978-5-9704-6580-6. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. — URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465806.html		
2	ОПК-1.2 — Какова роль медицинской информационной системы в лекарственной сверке между стационаром и поликлиникой?	Сопоставление списков препаратов, доз, показаний, начала и прекращения приёма, аллергий и лабораторных данных; фиксация расхождений, проверка решений врачом и документирование согласованной схемы.
Источник: Клиническая фармакология : национальное руководство / под ред. В. И. Петрова, Д. А. Сычева, А. Л. Хохлова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. — 816 с. — ISBN 978-5-9704-8266-7. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970482667.html		
3	ОПК-1.3 — Какие требования информационной безопасности необходимо учитывать при дистанционном клинико-фармакологическом консультировании?	Законные основания обработки персональных данных, врачебная тайна, разрешённый защищённый канал, минимизация идентификаторов, разграничение доступа, фиксация факта консультирования и недопустимость публикации идентифицируемых клинических материалов.
Источник: Федеральный закон от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (действующая редакция). — Текст : электронный // КонсультантПлюс : [сайт]. — URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_61801/		

Оценка освоения практических навыков

№	Содержание задания (индикатор)	Эталон ответа / критерии выполнения
1	ОПК-1.2 — В учебной электронной карте сверить семь назначений с инструкциями по медицинскому применению и сформировать структурированную запись расхождений.	Указаны идентификаторы препаратов, форма и доза, показания, противопоказания, потенциальные взаимодействия, необходимость уточнений и итоговое заключение без автоматической отмены без оценки врача.
Источник: Кузнецова, Н. В. Клиническая фармакология : учебник / Н. В. Кузнецова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 272 с. — ISBN 978-5-9704-6580-6. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. — URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465806.html		
2	ОПК-1.3 — Обезличить учебный клинический документ для профессионального обсуждения и выбрать безопасный способ передачи.	Удалены прямые и косвенные идентификаторы; определено минимально необходимое содержание, законный адресат, разрешённый канал и порядок документирования передачи.
Источник: Федеральный закон от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (действующая редакция). — Текст : электронный // КонсультантПлюс : [сайт]. — URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_61801/		

ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

Индикаторы: ОПК-2.1 — организация и управление; ОПК-2.2 — профилактика и укрепление здоровья; ОПК-2.3 — оценка качества помощи

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания (индикатор)	Эталон ответа / критерии выполнения
1	ОПК-2.1 — Как организовать клинико-фармакологическую экспертизу на уровне медицинской организации?	Описать поток запросов, приоритет срочных консультаций, разграничение ответственности, форму заключения, связь с ВК и оценку результативности.
Источник: Приказ Минтруда России от 31.07.2020 № 477н «Об утверждении профессионального стандарта „Врач — клинический фармаколог“» (с изм. от 30.08.2023). — Текст : электронный // Минтруд России : [сайт]. — URL: https://mintrud.gov.ru/docs/mintrud/orders/1566		
2	ОПК-2.2 — Как организовать профилактику повторяющихся лекарственных осложнений по данным аудита отделения?	Определить типовые факторы риска, целевую группу, порядок проверки лекарственных листов, обучение специалистов, профилактический мониторинг и повторную оценку частоты предотвратимых ошибок и нежелательных реакций.
Источник: Приказ Минтруда России от 31.07.2020 № 477н «Об утверждении профессионального стандарта „Врач — клинический фармаколог“» (с изм. от 30.08.2023). — Текст : электронный // Минтруд России : [сайт]. — URL: https://mintrud.gov.ru/docs/mintrud/orders/1566		
3	ОПК-2.3 — Как связаны ABC/VEN-анализ и управленческое решение по лекарственным закупкам?	ABC дает структуру затрат; VEN — приоритет жизненной необходимости; отклонения должны пройти экспертную проверку показаний, цены, объема и альтернатив до решения о закупках.
Источник: Петров, В. И. Клиническая фармакология и фармакотерапия в реальной врачебной практике : мастер-класс : учебник / В. И. Петров. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. — 880 с. — ISBN 978-5-9704-3505-2. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. — URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435052.html		

Оценка освоения практических навыков

№	Содержание задания (индикатор)	Эталон ответа / критерии выполнения
1	ОПК-2.1 — Составить маршрут клинико-фармакологической консультации для стационара.	Определить инициатора, комплект данных, срочность, формат ответа, документирование, ответственного за исполнение и критерий повторной консультации.
Источник: Приказ Минтруда России от 31.07.2020 № 477н «Об утверждении профессионального стандарта „Врач — клинический фармаколог“» (с изм. от 30.08.2023). — Текст : электронный // Минтруд России : [сайт]. — URL: https://mintrud.gov.ru/docs/mintrud/orders/1566		
2	ОПК-2.3 — Подготовить проект повестки и решения формулярной комиссии по одному препарату.	Указать показание, целевую группу, доказательства пользы/вреда, сопоставимые альтернативы, стоимость, ограничения применения и план последующего аудита.
Источник: Клиническая фармакология : национальное руководство / под ред. В. И. Петрова, Д. А. Сычева, А. Л. Хохлова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. — 816 с. — ISBN 978-5-9704-8266-7. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970482667.html		

ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность

Индикаторы: ОПК-3.1 — основы педагогики; ОПК-3.2 — формы и методы обучения; ОПК-3.3 — самообразование

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания (индикатор)	Эталон ответа / критерии выполнения
1	ОПК-3.1 — Как спроектировать краткое обучение врачей по предотвращению клинически значимых лекарственных взаимодействий?	Определить целевую аудиторию и выявленный дефицит; сформулировать 2–3 измеримые цели; выбрать кейс и демонстрацию алгоритма; оценить усвоение и практическое изменение.
Источник: Клиническая фармакология : национальное руководство / под ред. В. И. Петрова, Д. А. Сычева, А. Л. Хохлова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. — 816 с. — ISBN 978-5-9704-8266-7. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970482667.html		
2	ОПК-3.2 — Какие принципы необходимо соблюдать при информировании пациента о лекарственном риске?	Точность без преувеличения, понятные формулировки, конкретные симптомы тревоги, порядок обращения, проверка понимания методом teach-back, запись в документации.
Источник: Клиническая фармакология : национальное руководство / под ред. В. И. Петрова, Д. А. Сычева, А. Л. Хохлова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. — 816 с. — ISBN 978-5-9704-8266-7. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970482667.html		
3	ОПК-3.3 — Как использовать результаты аудита лекарственных назначений для образовательной обратной связи отделению?	Обсуждать агрегированные данные и примеры без идентификаторов; разобрать причины ошибок; предложить практический алгоритм; измерить повторно показатель соблюдения.

№	Содержание задания (индикатор)	Эталон ответа / критерии выполнения
Источник: Приказ Минтруда России от 31.07.2020 № 477н «Об утверждении профессионального стандарта „Врач — клинический фармаколог“» (с изм. от 30.08.2023). — Текст : электронный // Минтруд России : [сайт]. — URL: https://mintrud.gov.ru/docs/mintrud/orders/1566		

Оценка освоения практических навыков

№	Содержание задания (индикатор)	Эталон ответа / критерии выполнения
1	ОПК-3.2 — Провести мини-инструктаж персонала по сообщениям о нежелательных реакциях.	Разъяснить критерии выявления и серьезности, необходимую клиническую информацию, внутренний маршрут сообщения и сроки согласно актуальному порядку; проверить понимание на примере.
Источник: Приказ Росздравнадзора от 17.06.2024 № 3518 «Об утверждении Порядка фармаконадзора лекарственных препаратов для медицинского применения» (действует с 01.03.2025). — Текст : электронный // Росздравнадзор : [сайт]. — URL: https://roszdravnadzor.gov.ru/documents/84964		
2	ОПК-3.2 — Провести консультирование пациента, начинающего новый препарат высокого риска.	Объяснить цель, режим без вымышленных доз, важные взаимодействия, симптомы тревоги, контрольные исследования, способ связи; получить обратный пересказ.
Источник: Клиническая фармакология : национальное руководство / под ред. В. И. Петрова, Д. А. Сычева, А. Л. Хохлова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. — 816 с. — ISBN 978-5-9704-8266-7. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970482667.html		

ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов

Индикаторы: ОПК-4.1 — клиническое обследование; ОПК-4.2 — диагностический алгоритм; ОПК-4.3 — лабораторные методы (код уточнить по действующей ОПОП)

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания (индикатор)	Эталон ответа / критерии выполнения
1	ОПК-4.1 — Как отличить нежелательную лекарственную реакцию от ухудшения основного заболевания?	Оценить временную связь, объективные симптомы и лабораторию, альтернативные причины, дозозависимость и взаимодействия, результат безопасной отмены; указать пределы причинной оценки.
Источник: Клиническая фармакология : национальное руководство / под ред. В. И. Петрова, Д. А. Сычева, А. Л. Хохлова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. — 816 с. — ISBN 978-5-9704-8266-7. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970482667.html		
2	ОПК-4.2 — Какие данные необходимы для диагностики лекарственно-обусловленного удлинения QT?	ЭКГ с корректным измерением QTc, динамика до/после назначения, электролиты, функция почек, перечень QT-пролонгирующих препаратов и клиническая симптоматика.
Источник: Клиническая фармакология : учебник / В. Г. Кукес, Д. А. Сычев [и др.] ; под ред. В. Г. Кукеса, Д. А. Сычева. — 6-е изд., испр. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 1024 с. — ISBN 978-5-9704-5881-5. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458815.html		
3	ОПК-4.3 — Как действовать при подозрении на токсичность дигоксина?	Оценить состояние и ЭКГ, функцию почек, калий и сопутствующие препараты; при необходимости измерить уровень с правильным временем отбора; при опасных аритмиях организовать экстренную помощь.
Источник: Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, С. С. Петрикова, И. П. Миннуллина, А. Г. Мирошниченко. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. — 1032 с. — ISBN 978-5-9704-9461-5. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970494615.html		

Оценка освоения практических навыков

№	Содержание задания (индикатор)	Эталон ответа / критерии выполнения
1	ОПК-4.2 — По учебной выписке классифицировать возможное лекарственное осложнение.	Назвать подозреваемый препарат и сроки, альтернативный диагноз, необходимые дополнительные исследования, категорию серьезности и действия до подтверждения.
Источник: Клиническая фармакология : национальное руководство / под ред. В. И. Петрова, Д. А. Сычева, А. Л. Хохлова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. — 816 с. — ISBN 978-5-9704-8266-7. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970482667.html		
2	ОПК-4.3 — Распознать на ЭКГ-сводке и в листе назначений лекарственный риск нарушения ритма.	Выявить возможное увеличение QTc или брадикардию, оценить комбинации препаратов

№	Содержание задания (индикатор)	Эталон ответа / критерии выполнения
		и электролиты, определить срочность и дать безопасную рекомендацию.
Источник: Клиническая фармакология : учебник / В. Г. Кукес, Д. А. Сычев [и др.] ; под ред. В. Г. Кукеса, Д. А. Сычева. — 6-е изд., испр. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 1024 с. — ISBN 978-5-9704-5881-5. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458815.html		

ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность

Индикаторы: ОПК-5.1 — правовые основания фармакотерапии; ОПК-5.2 — организация клинико-фармакологической помощи; ОПК-5.3 — рациональная и персонализированная терапия

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания (индикатор)	Эталон ответа / критерии выполнения
1	ОПК-5.1 — Какие правовые и доказательные источники необходимо проверить перед подготовкой клинико-фармакологической рекомендации?	Зарегистрированную инструкцию, клинические рекомендации, требования к обоснованию назначения, доступные данные эффективности/безопасности и особенности пациента; при назначении вне инструкции проверить применимые правила и порядок согласования.
Источник: Приказ Минтруда России от 31.07.2020 № 477н «Об утверждении профессионального стандарта „Врач — клинический фармаколог“» (с изм. от 30.08.2023). — Текст : электронный // Минтруд России : [сайт]. — URL: https://mintrud.gov.ru/docs/mintrud/orders/1566		
2	ОПК-5.2 — Как организовать консультацию клинического фармаколога по пациенту с полипрагмазией в стационаре?	Формализованный запрос, лекарственная сверка, оценка показаний, доз, взаимодействий и риска, обсуждение с лечащим врачом, письменное заключение, план мониторинга и контроль реализации рекомендаций.
Источник: Приказ Минтруда России от 31.07.2020 № 477н «Об утверждении профессионального стандарта „Врач — клинический фармаколог“» (с изм. от 30.08.2023). — Текст : электронный // Минтруд России : [сайт]. — URL: https://mintrud.gov.ru/docs/mintrud/orders/1566		
3	ОПК-5.3 — Как персонализировать выбор и дозирование препарата при снижении функции почек?	Уточнить показание, фактический режим и почечный показатель, соответствующий инструкции; учесть массу тела, диализ, динамику функции, активные метаболиты, взаимодействия и план контроля.
Источник: Клиническая фармакология : учебник / В. Г. Кукес, Д. А. Сычев [и др.] ; под ред. В. Г. Кукеса, Д. А. Сычева. — 6-е изд., испр. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 1024 с. — ISBN 978-5-9704-5881-5. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458815.html		

Оценка освоения практических навыков

№	Содержание задания (индикатор)	Эталон ответа / критерии выполнения
1	ОПК-5.3 — Составить консультацию по коррекции дозы при ХБП с неполными исходными данными.	Сначала перечислить недостающие данные; выбрать почечный показатель согласно ИМП конкретного препарата, затем сформулировать условную тактику и мониторинг; не подставлять вымышленный порог.
Источник: Клиническая фармакология : национальное руководство / под ред. В. И. Петрова, Д. А. Сычева, А. Л. Хохлова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. — 816 с. — ISBN 978-5-9704-8266-7. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970482667.html		
2	ОПК-5.3 — Провести экспертизу сочетания антикоагулянта, НПВС и антиагреганта у пациента с высоким риском кровотечения.	Проверить показание каждого средства, длительность и альтернативы, факторы кровотечения и защитные мероприятия; предложить план с лечащим врачом и документированием.
Источник: Клиническая фармакология : учебник / В. Г. Кукес, Д. А. Сычев [и др.] ; под ред. В. Г. Кукеса, Д. А. Сычева. — 6-е изд., испр. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 1024 с. — ISBN 978-5-9704-5881-5. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458815.html		

ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов

Индикаторы: ОПК-6.1 — терапия при нарушении функции органов; ОПК-6.2 — профилактика и коррекция нежелательных реакций; ОПК-6.4 — коррекция нерациональных назначений (коды индикаторов требуют уточнения)

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания (индикатор)	Эталон ответа / критерии выполнения
1	ОПК-6.1 — Как скорректировать фармакотерапию пациента с ХБП, проходящего восстановительное лечение после инсульта?	Учитывать показание и цели лечения, применимый способ оценки функции почек, изменения клиренса, нефротоксичность и кумуляцию; уточнить рекомендации по дозированию из инструкции и план контроля.
Источник: Клиническая фармакология : национальное руководство / под ред. В. И. Петрова, Д. А. Сычева, А. Л. Хохлова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. — 816 с. — ISBN 978-5-9704-8266-7. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970482667.html		
2	ОПК-6.2 — Как организовать профилактику нежелательных реакций у пожилого пациента во время реабилитации?	Оценить падения, ортостатическую гипотензию, седативную и антихолинергическую нагрузку, функцию органов и взаимодействия; согласовать оптимизацию, мониторировать переносимость и функциональные исходы.
Источник: Клиническая фармакология : национальное руководство / под ред. В. И. Петрова, Д. А. Сычева, А. Л. Хохлова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. — 816 с. — ISBN 978-5-9704-8266-7. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970482667.html		
3	ОПК-6.4 — Какие признаки указывают на необходимость пересмотра нерациональной лекарственной терапии, препятствующей медицинской реабилитации?	Отсутствие показаний, дублирование, чрезмерная седация, ухудшение мобильности, риск кровотечений и падений; предложить взвешенную отмену или замену без нарушения обязательной вторичной профилактики.
Источник: Петров, В. И. Клиническая фармакология и фармакотерапия в реальной врачебной практике : мастер-класс : учебник / В. И. Петров. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. — 880 с. — ISBN 978-5-9704-3505-2. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. — URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435052.html		

Оценка освоения практических навыков

№	Содержание задания (индикатор)	Эталон ответа / критерии выполнения
1	ОПК-6.1 — Оценить необходимость изменения дозы лекарственного препарата у пациента с ХБП в реабилитационном отделении.	Определён показатель функции почек, проверена инструкция, учтены возраст, сопутствующие препараты и изменения клинического состояния; сформирован план мониторинга.
Источник: Клиническая фармакология : учебник / В. Г. Кукес, Д. А. Сычев [и др.] ; под ред. В. Г. Кукеса, Д. А. Сычева. — 6-е изд., испр. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 1024 с. — ISBN 978-5-9704-5881-5. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458815.html		
2	ОПК-6.4 — Проверить лекарственный план пациента после инсульта в период реабилитации.	Сопоставить антитромботическую стратегию с источником инсульта, оценить риск падения/кровотечения, совместимость форм при дисфагии, мониторинг и преемственность.
Источник: Клиническая фармакология и фармакотерапия : учебник / под ред. В. Г. Кукеса, А. К. Стародубцева, Е. В. Ших. — 4-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 880 с. — ISBN 978-5-9704-6435-9. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. — URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464359.html		

ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу

Индикаторы: ОПК-7.1 — экспертиза обоснованности и безопасности лекарственной терапии

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания (индикатор)	Эталон ответа / критерии выполнения
1	ОПК-7.1 — Какие индикаторы применимы для локального аудита рациональности фармакотерапии?	Доля назначений с обоснованным показанием, доля доз с учетом функции почек, выполненный мониторинг, отсутствие неоправданных дублей, сроки ревизии

№	Содержание задания (индикатор)	Эталон ответа / критерии выполнения
		антибиотиков; определенные числитель и знаменатель.
Источник: Клиническая фармакология : национальное руководство / под ред. В. И. Петрова, Д. А. Сычева, А. Л. Хохлова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. — 816 с. — ISBN 978-5-9704-8266-7. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970482667.html		
2	ОПК-7.1 — Как отличать оценку качества назначения от оценки эффективности препарата у одного пациента?	Качество: соответствие показаниям и процессу, мониторинг и безопасность; результат: достижение клинической цели; учитывать исходную тяжесть и возможное смешение факторов.
Источник: Клиническая фармакология : национальное руководство / под ред. В. И. Петрова, Д. А. Сычева, А. Л. Хохлова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. — 816 с. — ISBN 978-5-9704-8266-7. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970482667.html		
3	ОПК-7.1 — Как организовать регистрацию и передачу сведений о нежелательной реакции?	Выявить и оказать помощь, собрать минимально необходимые данные, определить серьезность и причинно-временную связь, заполнить извещение, передать по действующему порядку и сохранить подтверждение.
Источник: Приказ Росздравнадзора от 17.06.2024 № 3518 «Об утверждении Порядка фармаконадзора лекарственных препаратов для медицинского применения» (действует с 01.03.2025). — Текст : электронный // Росздравнадзор : [сайт]. — URL: https://roszdravnadzor.gov.ru/documents/84964		

Оценка освоения практических навыков

№	Содержание задания (индикатор)	Эталон ответа / критерии выполнения
1	ОПК-7.1 — Оформить учебную карту экспертизы одного завершенного случая фармакотерапии.	Заполнить диагноз, цели, назначения, проблему, критерий и обоснование, итоговую рекомендацию и оценку выполнения; обезличить персональные данные.
Источник: Приказ Минтруда России от 31.07.2020 № 477н «Об утверждении профессионального стандарта „Врач — клинический фармаколог“» (с изм. от 30.08.2023). — Текст : электронный // Минтруд России : [сайт]. — URL: https://mintrud.gov.ru/docs/mintrud/orders/1566		
2	ОПК-7.1 — Оформить учебное извещение о серьезной нежелательной реакции.	Указать данные пациента без прямых идентификаторов, подозреваемый ЛП и режим, начало и исход НР, сопутствующую терапию, временную связь и первичного репортера; выбрать соответствующий канал и срок.
Источник: Приказ Росздравнадзора от 17.06.2024 № 3518 «Об утверждении Порядка фармаконадзора лекарственных препаратов для медицинского применения» (действует с 01.03.2025). — Текст : электронный // Росздравнадзор : [сайт]. — URL: https://roszdravnadzor.gov.ru/documents/84964		

ОПК-8. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала

Индикаторы: ОПК-8.1 — медико-статистический анализ; ОПК-8.2 — документация; ОПК-8.3 — организация работы персонала

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания (индикатор)	Эталон ответа / критерии выполнения
1	ОПК-8.1 — Чем показатель частоты нежелательных реакций отличается от числа зарегистрированных сообщений?	Частота требует числитель, определение случая и соответствующий знаменатель экспонированных; число спонтанных сообщений зависит от полноты репортирования и не равно истинной частоте НР.
Источник: Клиническая фармакология : национальное руководство / под ред. В. И. Петрова, Д. А. Сычева, А. Л. Хохлова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. — 816 с. — ISBN 978-5-9704-8266-7. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970482667.html		
2	ОПК-8.2 — Как должны быть оформлены результаты фармакоэпидемиологического аудита и клинико-фармакологического консультирования?	Указать цель, период, выборку и источники, числитель и знаменатель показателей, выявленные проблемы, клиническую значимость, заключения, ответственное лицо, рекомендации и сроки повторной проверки.
Источник: Приказ Минтруда России от 31.07.2020 № 477н «Об утверждении профессионального стандарта „Врач — клинический фармаколог“» (с изм. от 30.08.2023). — Текст : электронный // Минтруд России : [сайт]. — URL: https://mintrud.gov.ru/docs/mintrud/orders/1566		

№	Содержание задания (индикатор)	Эталон ответа / критерии выполнения
3	ОПК-8.3 — Как распределить обязанности между врачом и средним медицинским персоналом при мониторинге и регистрации нежелательных реакций?	Определить роли по наблюдению, документированию событий, оповещению врача, подготовке сведений для извещения, контролю своевременности и соблюдению конфиденциальности; врач отвечает за клиническое решение.
Источник: Приказ Росздравнадзора от 17.06.2024 № 3518 «Об утверждении Порядка фармаконадзора лекарственных препаратов для медицинского применения» (действует с 01.03.2025). — Текст : электронный // Росздравнадзор : [сайт]. — URL: https://roszdravnadzor.gov.ru/documents/84964		

Оценка освоения практических навыков

№	Содержание задания (индикатор)	Эталон ответа / критерии выполнения
1	ОПК-8.1 — Рассчитать долю расходов лекарственных препаратов по учебному набору 6,2; 2,1; 1,1; 0,6 млн руб.	Определить общий объем 10,0 млн руб., доли 62%, 21%, 11%, 6%, ранжирование и накопленные доли 62%, 83%, 94%, 100%; классификацию ABC проводить по объявленному правилу границ.
Источник: Петров, В. И. Клиническая фармакология и фармакотерапия в реальной врачебной практике : мастер-класс : учебник / В. И. Петров. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. — 880 с. — ISBN 978-5-9704-3505-2. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. — URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435052.html		
2	ОПК-8.2 — Подготовить обезличенную аналитическую справку по результатам аудита листов назначений в отделении.	Есть методы выборки, расчёты показателей, классификация проблем, примеры, рекомендации, ответственные, срок повторного аудита и корректное документирование.
Источник: Приказ Минтруда России от 31.07.2020 № 477н «Об утверждении профессионального стандарта „Врач — клинический фармаколог“» (с изм. от 30.08.2023). — Текст : электронный // Минтруд России : [сайт]. — URL: https://mintrud.gov.ru/docs/mintrud/orders/1566		

ОПК-9. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

Индикаторы: ОПК-9.1 — распознавание неотложных состояний и базовая сердечно-лёгочная реанимация

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания (индикатор)	Эталон ответа / критерии выполнения
1	ОПК-9.1 — Каков первичный алгоритм распознавания и реагирования при подозрении на анафилаксию?	Установить внезапное начало и угрожающие признаки; вызвать помощь; оценка ABCDE, раннее внутримышечное введение адреналина по действующему протоколу, кислород/инфузия при показаниях, непрерывное наблюдение.
Источник: Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, С. С. Петрикова, И. П. Миннуллина, А. Г. Мирошниченко. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. — 1032 с. — ISBN 978-5-9704-9461-5. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970494615.html		
2	ОПК-9.1 — Какие причины лекарственно-обусловленного ухудшения необходимо исключить при внезапной потере сознания?	Гипогликемия, передозировка опиоидов/седативных, аритмии, кровотечение на антитромботических препаратах, интоксикация; параллельно выполнять алгоритм неотложной помощи.
Источник: Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, С. С. Петрикова, И. П. Миннуллина, А. Г. Мирошниченко. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. — 1032 с. — ISBN 978-5-9704-9461-5. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970494615.html		
3	ОПК-9.1 — Как распознать остановку кровообращения у взрослого и когда необходимо начинать базовую сердечно-лёгочную реанимацию?	Оценка безопасности, сознания и нормального дыхания, вызов бригады и немедленное начало качественных компрессий с использованием автоматического наружного дефибриллятора согласно актуальному алгоритму.
Источник: Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, С. С. Петрикова, И. П. Миннуллина, А. Г. Мирошниченко. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. — 1032 с. — ISBN 978-5-9704-9461-5. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970494615.html		

Оценка освоения практических навыков

№	Содержание задания (индикатор)	Эталон ответа / критерии выполнения
1	ОПК-9.1 — На манекене (либо в структурированном сценарии) показать действия при остановке кровообращения.	Проверка безопасности, сознания и дыхания, вызов помощи и AED, качественные компрессии и следование актуальному алгоритму БСЛР; соблюдение роли в команде.
Источник: Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, С. С. Петрикова, И. П. Миннуллина, А. Г. Мирошниченко. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. — 1032 с. — ISBN 978-5-9704-9461-5. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970494615.html		
2	ОПК-9.1 — В учебной ситуации анафилаксии назвать последовательность первых пяти действий.	Прекратить экспозицию по возможности; вызвать помощь; оценить дыхание и кровообращение; обеспечить адреналин в/м в соответствии с протоколом; организовать мониторинг и дальнейшую терапию.
Источник: Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, С. С. Петрикова, И. П. Миннуллина, А. Г. Мирошниченко. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. — 1032 с. — ISBN 978-5-9704-9461-5. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970494615.html		

ПК-1. Способен обеспечивать рациональное применение лекарственных средств при заболеваниях, в период беременности, во время родов и в послеродовой период

Индикаторы: ПК-1.1 — консультирование врачей и пациентов; ПК-1.2 — мониторинг антимикробной резистентности; ПК-1.3 — фармакогенетика и терапевтический лекарственный мониторинг

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания (индикатор)	Эталон ответа / критерии выполнения
1	ПК-1.1 — Как структурировать консультацию лечащему врачу по рациональному выбору лекарственной терапии у пациента с полиморбидностью?	Запрос и клинические цели, лекарственный и аллергологический анамнез, инструкции и рекомендации, анализ противопоказаний/взаимодействий, польза и вред, персонализированная рекомендация и план мониторинга.
Источник: Приказ Минтруда России от 31.07.2020 № 477н «Об утверждении профессионального стандарта „Врач — клинический фармаколог“» (с изм. от 30.08.2023). — Текст : электронный // Минтруд России : [сайт]. — URL: https://mintrud.gov.ru/docs/mintrud/orders/1566		
2	ПК-1.2 — Что должен оценить клинический фармаколог при выявлении кластера инфекций с множественной устойчивостью?	Динамику антибиотикопотребления, показания, результаты культур и чувствительности, связь с отделениями и временны́ми периодами; передать информацию эпидемиологу и комиссии.
Источник: Антибактериальные препараты в клинической практике : руководство / под ред. С. Н. Козлова, Р. С. Козлова. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. — ISBN 978-5-9704-1835-2. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970418352.html		
3	ПК-1.3 — Когда терапевтический лекарственный мониторинг или фармакогенетическое тестирование могут изменить тактику назначения препарата?	При узком терапевтическом диапазоне, существенной вариабельности экспозиции, токсичности или неэффективности, а также при клинически валидированной генетической ассоциации; уточнить срок забора, фенотип, применимость рекомендаций и план коррекции.
Источник: Клиническая фармакология : национальное руководство / под ред. В. И. Петрова, Д. А. Сычева, А. Л. Хохлова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. — 816 с. — ISBN 978-5-9704-8266-7. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970482667.html		

Оценка освоения практических навыков

№	Содержание задания (индикатор)	Эталон ответа / критерии выполнения
1	ПК-1.2 — По учебной таблице антибиограмм составить сводку проблем резистентности.	Проверить доли чувствительных изолятов и достаточность знаменателей, выделить ограничение малой выборки, предложить вопрос комиссии по антибиотикополитике.
Источник: Антибактериальные препараты в клинической практике : руководство / под ред. С. Н. Козлова, Р. С. Козлова. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. — ISBN 978-5-9704-1835-2. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970418352.html		
2	ПК-1.3 — На основании учебного результата ТЛМ и данных о последней дозе подготовить клинико-фармакологическое заключение.	Проверены время отбора и дозирования, целевой диапазон для конкретного препарата, функция почек/печени, сопутствующие препараты, симптомы, необходимость

№	Содержание задания (индикатор)	Эталон ответа / критерии выполнения
		повторного контроля и корректирующее действие.
Источник: Клиническая фармакология : национальное руководство / под ред. В. И. Петрова, Д. А. Сычева, А. Л. Хохлова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. — 816 с. — ISBN 978-5-9704-8266-7. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970482667.html		

Ситуационные задачи

Ситуационные задачи предназначены для устного собеседования и оценки практического клинического мышления. Все клинические данные являются учебными и условными. В каждом эталоне проверяется распознавание проблемы, приоритет безопасности, аргументация, мониторинг и оформление заключения.

Пульмонология — кейс № 1

Условие: Пациент 68 лет, ХОБЛ, пневмония по данным лечащего врача; постоянно принимает амиодарон. QTc 492 мс, K+ 3,3 ммоль/л. Предложен кларитромицин. Аллергологический анамнез, тяжесть инфекции и предыдущая АБТ пока не уточнены.

Задание: Определите основные лекарственные риски, обязательные уточнения и содержание клинико-фармакологической рекомендации.

Эталон ответа: Высокий риск удлинения QT и желудочковых аритмий при сочетании амиодарона и макролида, усугубляемый гипокалиемией; оценить потребность в антибиотике, тяжесть и микробиологию, электролиты/ЭКГ/сопутствующие ЛП; обсудить антибиотик без сопоставимого риска при наличии показаний и с учетом локальной резистентности; документировать согласованное назначение и контроль.

Проверяемые индикаторы: ОПК-4.2; ОПК-5.3; ПК-1.1

Источник: Клиническая фармакология : учебник / В. Г. Кукес, Д. А. Сычев [и др.] ; под ред. В. Г. Кукеса, Д. А. Сычева. — 6-е изд., испр. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 1024 с. — ISBN 978-5-9704-5881-5. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458815.html

Терапия — кейс № 2

Условие: Пациентка 81 года, фибрилляция предсердий, принимает варфарин, после самостоятельного курса котримоксазола МНО 4,8. Кровотечения нет, в анамнезе ХБП; уровень креатинина и исходный МНО неизвестны.

Задание: Сформулируйте первоочередные действия, тактику оценки взаимодействия и мониторинг.

Эталон ответа: Обнаружить клинически значимое взаимодействие; подтвердить МНО и оценить кровотечение, показание к антибиотикам и ситуацию тромбоза; связаться с лечащим врачом для коррекции варфарина согласно действующему алгоритму с учетом индивидуального риска; выбрать обоснованную альтернативу котримоксазолу, организовать повторный МНО и информировать пациентку. Дозировку антикоагулянта по неполной информации не указывать.

Проверяемые индикаторы: УК-1.3; ОПК-4.2; ОПК-5.3

Источник: Клиническая фармакология : учебник / В. Г. Кукес, Д. А. Сычев [и др.] ; под ред. В. Г. Кукеса, Д. А. Сычева. — 6-е изд., испр. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 1024 с. — ISBN 978-5-9704-5881-5. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458815.html

Кардиология — кейс № 3

Условие: Пациент 74 лет с ХСН, получает ингибитор АПФ, спиронолактон и ибупрофен по поводу боли. K+ 5,8 ммоль/л, рСКФ 31 мл/мин/1,73 м². Симптомы и данные ЭКГ не приведены.

Задание: Назовите приоритеты безопасности и сформулируйте предварительный план.

Эталон ответа: Считать гиперкалиемию потенциально опасной; немедленно оценить симптомы и ЭКГ, повторить/подтвердить анализ по клинической необходимости и организовать коррекцию по экстренному протоколу; выявить роли калийповышающих средств и НПВС, исключить НПВС, согласовать временные меры с кардиологом; дальнейшую оптимизацию базисной терапии ХСН проводить после стабилизации и с контролем K+/функции почек.

Проверяемые индикаторы: ОПК-4.3; ОПК-5.3; ПК-4.1

Источник: Клиническая фармакология : национальное руководство / под ред. В. И. Петрова, Д. А. Сычева, А. Л. Хохлова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. — 816 с. — ISBN 978-5-9704-8266-7. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970482667.html

Неврология — кейс № 4

Условие: Пациентка 76 лет перенесла ишемический инсульт при фибрилляции предсердий. В выписке указан пероральный антикоагулянт и длительный прием НПВС. Фактическая приверженность, масса тела, креатинин и риск кровотечения не установлены.

Задание: Проведите лекарственную сверку и определите, что нужно проверить до изменения лечения.

Эталон ответа: Уточнить дату инсульта и характер осложнений, показания/дозу антикоагулянта, почечную функцию по применимому показателю, возраст и массу, источник назначения НПВС, риск падений/кровотечений; обосновать отказ от хронической неоправданной НПВС-нагрузки, согласовать с неврологом безопасный план и мониторинг. Не назначать дозу антикоагулянта без исходных данных.

Проверяемые индикаторы: ОПК-5.3; ОПК-6.4; ОПК-8.2

Источник: Клиническая фармакология : национальное руководство / под ред. В. И. Петрова, Д. А. Сычева, А. Л. Хохлова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. — 816 с. — ISBN 978-5-9704-8266-7. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970482667.html

Интенсивная терапия — кейс № 5

Условие: Пациент в ОРИТ с подозрением на бактериальную инфекцию получает меропенем 72 часа. Гемодинамика стабилизировалась; имеются результаты посевов с чувствительностью к более узкому спектру. Оценка источника инфекции и длительности терапии в карте не проведена.

Задание: Предложите алгоритм 72-часового антибиотик-тайм-аута.

Эталон ответа: Проверить подтвержденность инфекции, источник, динамику, качество материала, чувствительность, функцию почек и дозу; обсудить деэскалацию до обоснованного узкого спектра, переход на пероральный путь при возможности и дату остановки; зафиксировать повторный контроль. Не отменять терапию механически при сохраняющихся признаках тяжелой инфекции.

Проверяемые индикаторы: ПК-1.2; ОПК-5.3; ОПК-8.1

Источник: Антибактериальные препараты в клинической практике : руководство / под ред. С. Н. Козлова, Р. С. Козлова. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. — ISBN 978-5-9704-1835-2. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970418352.html

Урология — кейс № 6

Условие: Мужчина 79 лет с постоянным мочевым катетером, без лихорадки, дизурии и новых симптомов; посев мочи: рост бактерий 10^5 КОЕ/мл. Предложено назначение антибиотика только из-за результата посева. Инвазивное урологическое вмешательство не запланировано.

Задание: Обоснуйте клиническое заключение и исключения, требующие уточнения.

Эталон ответа: Положительный посев при отсутствии симптомов не доказывает симптоматическую ИМП; уточнить системные признаки инфекции и планируемые вмешательства. В типичной ситуации бессимптомной бактериурии у катетеризированного пациента антибиотик не показан; организовать наблюдение и корректную профилактику катетер-ассоциированной инфекции. Специальные исключения оценить отдельно.

Проверяемые индикаторы: ПК-1.1; ПК-1.2; ОПК-4.2

Источник: Антибактериальные препараты в клинической практике : руководство / под ред. С. Н. Козлова, Р. С. Козлова. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. — ISBN 978-5-9704-1835-2. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970418352.html

Гинекология — кейс № 7

Условие: Беременность 12 недель, симптомы нижней ИМП, без признаков системной инфекции. До консультации назначен фторхинолон; данных о посеве мочи и аллергии нет.

Задание: Оцените лекарственную безопасность и необходимые действия клинического фармаколога.

Эталон ответа: Подтвердить диагноз, симптомы, срок беременности, аллергию, результаты/необходимость культуры и функцию почек; оценить риск продолжения фторхинолона и выбрать совместно с акушером-гинекологом препарат с установленной приемлемой безопасностью для данной ситуации и учетом чувствительности; предусмотреть контроль эффективности и разъяснение пациентке. Конкретная замена зависит от исходных данных.

Проверяемые индикаторы: ПК-1.1; ОПК-5.3; ОПК-6.2

Источник: Клиническая фармакология : национальное руководство / под ред. В. И. Петрова, Д. А. Сычева, А. Л. Хохлова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. — 816 с. — ISBN 978-5-9704-8266-7. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970482667.html

Анестезиология и реанимация — кейс № 8

Условие: После операции пациент 73 лет с синдромом обструктивного апноэ сна получил опиоид и бензодиазепин. ЧДД 8/мин, SpO_2 88%, выраженная сонливость.

Задание: Назовите последовательность действий и возможные причины ухудшения.

Эталон ответа: Немедленная оценка ABC, вызов реанимационной помощи, обеспечение проходимости дыхательных путей, оксигенация/вентиляция по показаниям и мониторинг; заподозрить лекарственную депрессию дыхания, проверить препараты и сроки, рассмотреть титрованное применение антидота по протоколу с наблюдением за повторной седацией; документировать событие.

Проверяемые индикаторы: ОПК-9.1; ПК-4.1; ПК-4.2

Источник: Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, С. С. Петрикова, И. П. Миннуллина, А. Г. Мирошниченко. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. — 1032 с. — ISBN 978-5-9704-9461-5. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970494615.html

Кардиологическая интенсивная терапия — кейс № 9

Условие: Пациент 83 лет на дигоксине, недавно ухудшилась функция почек. Выраженная тошнота, брадикардия 42/мин, K+ 6,0 ммоль/л, на ЭКГ нарушения проводимости.

Задание: Определите срочные клинические и фармакологические действия.

Эталон ответа: Заподозрить тяжелую дигиталисную токсичность; экстренная оценка гемодинамики и ЭКГ, коррекция опасных нарушений по протоколу, прекращение дальнейшего введения до решения врача, определение лекарственных взаимодействий и уровня дигоксина с учетом времени отбора; обсуждение специфической антидотной терапии при соответствующих критериях, непрерывный мониторинг.

Проверяемые индикаторы: ОПК-9.1; ПК-4.1; ПК-4.2

Источник: Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, С. С. Петрикова, И. П. Миннуллина, А. Г. Мирошниченко. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. — 1032 с. — ISBN 978-5-9704-9461-5. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970494615.html

Кабинет клинического фармаколога — кейс № 10

Условие: Для четырех лекарственных позиций годовые расходы составили 6,2; 2,1; 1,1; 0,6 млн руб. Экспертная оценка VEN: N, V, E, V соответственно. Других данных об эффективности и количестве пациентов нет.

Задание: Проведите учебный ABC/VEN-анализ и предложите управленческий вывод.

Эталон ответа: Общая сумма 10,0 млн; доли затрат 62, 21, 11, 6%; накопленные доли 62, 83, 94, 100%; при правиле «позицию, впервые превышающую 80%, относят к A; последующие позиции с накопленной долей не выше 95% — к B; остальные — к C» группы A: 1,2; B: 3; C: 4. Перекрестная матрица: AN, AV, BE, CV. AN — повод для углубленной экспертизы, а не автоматического исключения; нужны показания, стоимость, эффективность и альтернативы.

Проверяемые индикаторы: УК-2.3; ОПК-2.3; ОПК-8.1

Источник: Петров, В. И. Клиническая фармакология и фармакотерапия в реальной врачебной практике : мастер-класс : учебник / В. И. Петров. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. — 880 с. — ISBN 978-5-9704-3505-2. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. — URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435052.html

Поликлиника — кейс № 11

Условие: Пациентка 78 лет принимает лозартан, диуретик, метформин, ибупрофен и диклофенак внутрь; рСКФ по CKD-EPI 28 мл/мин/1,73 м². Пациентка отмечает слабость; реальная доза и график препаратов не установлены.

Задание: Определите главные лекарственные проблемы и план лекарственной сверки.

Эталон ответа: Выявить двойное системное назначение НПВС, риск острого повреждения почек на фоне БРА/диуретика, необходимость проверки допустимости и режима метформина при сниженной функции почек; собрать точный список и данные о показаниях, симптомах и анализах; немедленно передать риск лечащему врачу и согласовать коррекцию и контроль. При расчете доз использовать показатель функции почек, указанный в ИМП.

Проверяемые индикаторы: УК-4.3; ОПК-1.2; ОПК-5.3

Источник: Клиническая фармакология : учебник / В. Г. Кукес, Д. А. Сычев [и др.] ; под ред. В. Г. Кукеса, Д. А. Сычева. — 6-е изд., испр. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 1024 с. — ISBN 978-5-9704-5881-5. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458815.html

.

Перечень использованных источников

Ниже приведены источники, использованные в заданиях. В каждой позиции банка ссылка повторена индивидуально, чтобы соблюсти принятый в ранее подготовленных ФОС формат: один источник на одно задание.

1. Клиническая фармакология : национальное руководство / под ред. В. И. Петрова, Д. А. Сычева, А. Л. Хохлова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. — 816 с. — ISBN 978-5-9704-8266-7. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970482667.html

2. Клиническая фармакология : учебник / В. Г. Кукес, Д. А. Сычев [и др.] ; под ред. В. Г. Кукеса, Д. А. Сычева. — 6-е изд., испр. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 1024 с. — ISBN 978-5-9704-5881-5. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458815.html

3. Кузнецова, Н. В. Клиническая фармакология : учебник / Н. В. Кузнецова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 272 с. — ISBN 978-5-9704-6580-6. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. — URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465806.html

4. Петров, В. И. Клиническая фармакология и фармакотерапия в реальной врачебной практике : мастер-класс : учебник / В. И. Петров. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. — 880 с. — ISBN 978-5-9704-3505-2. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. — URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435052.html

5. Клиническая фармакология и фармакотерапия : учебник / под ред. В. Г. Кукеса, А. К. Стародубцева, Е. В. Ших. — 4-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 880 с. — ISBN 978-5-9704-6435-9. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. — URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464359.html

6. Антибактериальные препараты в клинической практике : руководство / под ред. С. Н. Козлова, Р. С. Козлова. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. — ISBN 978-5-9704-1835-2. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970418352.html

7. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, С. С. Петрикова, И. П. Миннуллина, А. Г. Мирошниченко. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. — 1032 с. — ISBN 978-5-9704-9461-5. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970494615.html

8. Приказ Минтруда России от 31.07.2020 № 477н «Об утверждении профессионального стандарта „Врач — клинический фармаколог“» (с изм. от 30.08.2023). — Текст : электронный // Минтруд России : [сайт]. — URL: https://mintrud.gov.ru/docs/mintrud/orders/1566

9. Приказ Росздравнадзора от 17.06.2024 № 3518 «Об утверждении Порядка фармаконадзора лекарственных препаратов для медицинского применения» (действует с 01.03.2025). — Текст : электронный // Росздравнадзор : [сайт]. — URL: https://roszdravnadzor.gov.ru/documents/84964

10. World Health Organization. Defined Daily Dose (DDD): Definition and general considerations // ATC/DDD Toolkit : [website]. — URL: https://www.who.int/toolkits/atc-ddd-toolkit/about-ddd

11. Приказ Минобрнауки России от 02.02.2022 № 104 «Об утверждении ФГОС ВО — подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.37 Клиническая фармакология» (ред. от 19.07.2022). — Текст : электронный // Официальный интернет-портал правовой информации. — URL: https://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202203140005

12. Федеральный закон от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (действующая редакция). — Текст : электронный // КонсультантПлюс : [сайт]. — URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_61801/

Оценочные средства для проведения аттестации по практике»,

Для обучающихся 2026 года поступления по образовательной программе 31.08.37 Клиническая фармакология на 2026-2027 учебный год

Перечень универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций и индикаторы их достижения

Компетенции и проверяемые результаты

Формулировки компетенций представлены по новой номенклатуре проекта. Перечни индикаторов и их словесные пояснения ниже — рабочие сокращения, а не юридически достоверная цитата действующей редакции ОПОП. Код ОПК-6.4 и формулировки отдельных индикаторов особенно требуют сверки по первичному документу.

Код	Компетенция / проверяемый результат
УК-1	Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
УК-2	Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им
УК-3	Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению
УК-4	Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности
УК-5	Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории
ОПК-1	Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности
ОПК-2	Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
ОПК-3	Способен осуществлять педагогическую деятельность
ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
ОПК-5	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность
ОПК-6	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
ОПК-7	Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу
ОПК-8	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
ОПК-9	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
ПК-1	Способен обеспечивать рациональное применение лекарственных средств при заболеваниях, в период беременности, во время родов и в послеродовой период
ПК-4	Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной форме

Код	Рабочие индикаторы	Приоритетные действия на вариативной практике
УК-1	УК-1.1 — системный анализ; УК-1.2 — критическая оценка информации; УК-1.3 — применение результатов анализа	Сопоставление доказательств и индивидуальных рисков при инфекции и аллергических заболеваниях
УК-2	УК-2.1 — проектирование; УК-2.2 — оценка рисков; УК-2.3 — реализация и показатели результата	Мини-проект оптимизации антимикробной терапии или фармаконадзора
УК-3	УК-3.1 — организация командной работы; УК-3.2 — оценка вклада участников; УК-3.3 — разрешение разногласий	Взаимодействие на консилиуме, организация мониторинга и соблюдения назначений
УК-4	УК-4.1 — профессиональная коммуникация; УК-4.2 — устойчивое взаимодействие; УК-4.3 — взаимодействие с коллегами и пациентами	Передача клинико-фармакологических рекомендаций врачу и консультирование пациента
УК-5	УК-5.1 — выбор методов развития; УК-5.2 — планирование; УК-5.3 — самореализация	Развитие навыков доказательной экспертизы, клинического аудита и обучения
ОПК-1	ОПК-1.1 — информационные ресурсы; ОПК-1.2 — использование ИКТ; ОПК-1.3 — дистанционное взаимодействие и защита данных	Работа с ГРЛС, рубрикатором КР, МИС и обезличенными данными
ОПК-2	ОПК-2.1 — организация и управление; ОПК-2.2 — профилактика; ОПК-2.3 — оценка качества	Показатели качества антибиотикотерапии, формулярная работа, ABC/VEN

Код	Рабочие индикаторы	Приоритетные действия на вариативной практике
ОПК-3	ОПК-3.1 — педагогические принципы; ОПК-3.2 — формы и методы обучения; ОПК-3.3 — самообразование	Пятиминутные клинические разборы, обучение пациентов технике применения ЛП
ОПК-4	ОПК-4.1 — обследование; ОПК-4.2 — диагностический алгоритм; ОПК-4.3 — лабораторные методы (уточнить редакцию ОПОП)	Интерпретация микробиологии, распознавание аллергии и лекарственной НР
ОПК-5	ОПК-5.1 — правовые основания; ОПК-5.2 — организация фармакотерапии; ОПК-5.3 — рациональная персонализированная терапия	Антимикробные препараты, противоаллергическая и противовоспалительная терапия
ОПК-6	ОПК-6.1, ОПК-6.2, ОПК-6.4 — рабочие коды, дословные индикаторы уточнить по ОПОП	Преемственность и безопасность лекарственной терапии при восстановлении
ОПК-7	ОПК-7.1 — экспертиза обоснованности и безопасности фармакотерапии (рабочее сокращение)	Обоснование назначений и экспертное заключение при спорных решениях
ОПК-8	ОПК-8.1 — медико-статистический анализ; ОПК-8.2 — документация; ОПК-8.3 — организация работы	Дневник, протокол консультации, карта-извещение, DDD и аудит
ОПК-9	ОПК-9.1 — распознавание неотложных состояний и базовая СЛР	Распознавание анафилаксии, дыхательной недостаточности и срочная маршрутизация
ПК-1	ПК-1.1 — консультирование; ПК-1.2 — мониторинг антимикробной резистентности; ПК-1.3 — фармакогенетика и ТЛМ	Интерпретация чувствительности, выбор дозы, безопасность у уязвимых групп
ПК-4	ПК-4.1 — диагностика экстренных состояний; ПК-4.2 — оказание помощи	Практический алгоритм помощи при анафилаксии и неотложных реакциях

Содержание ротаций и формы оценивания

Раздел	Нагрузка	Основной объект оценки	Коды с преимущественной проверкой*
Инфекционные болезни	144 ч, 4 недели	Аудит антимикробных назначений; показания, дозирование, микробиология; ТЛМ; ABC/VEN/DDD; фармаконадзор; консилиум	УК-1, УК-2, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ОПК-8, ПК-1
Аллергология-иммунология	144 ч, 4 недели	Экспертиза лечения аллергических заболеваний; подтверждение лекарственной аллергии, безопасность; ингаляционные устройства; анафилаксия; информирование	УК-3, УК-4, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ПК-4

УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте

Рабочие индикаторы: УК-1.1 — системный анализ; УК-1.2 — критическая оценка информации; УК-1.3 — применение результатов анализа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания / проверяемый индикатор	Эталон ответа / чек-лист результата
1	УК-1.1 | Инфекционные болезни. Как экспертно сопоставить доказательства об эффективности двух схем антибактериальной терапии у пациента с коморбидностью?	Сформулировать PICO; оценить дизайн исследования и систематические ошибки; соотнести клинические конечные точки и нежелательные реакции; учесть функцию почек, взаимодействия, локальную резистентность; обосновать решение с оговоркой об ограничениях данных.
Источник: Клиническая фармакология : национальное руководство / под ред. В. И. Петрова, Д. А. Сычева, А. Л. Хохлова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. — 816 с. — ISBN 978-5-9704-8266-7. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970482667.html		

№	Содержание задания / проверяемый индикатор	Эталон ответа / чек-лист результата
2	УК-1.2 | Аллергология-иммунология. Как критически оценить публикацию о биологической терапии тяжёлой бронхиальной астмы?	Проверить фенотип и критерии включения, компаратор, клинически значимые исходы (обострения, потребность в ГКС), длительность наблюдения и безопасность; отделить эффект в исследовании от применимости к конкретному пациенту.
Источник: Клинические рекомендации «Бронхиальная астма». — Минздрав России, 2024. — ID 359_3. — Текст : электронный // Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России : [сайт]. — URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/359_3		
3	УК-1.3 | Инфекционные болезни. Как обосновать изменение эмпирической антибактериальной терапии после микробиологического исследования?	Оценить качество и релевантность образца, клиническое значение выделенного возбудителя, профиль чувствительности, динамику пациента, достижимость экспозиции и возможность деэскалации; документировать мотивировку.
Источник: Клинические рекомендации «Внебольничная пневмония у взрослых». — Минздрав России, 2024. — ID 654_2. — Текст : электронный // Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России : [сайт]. — URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/654_2		

Практические навыки

№	Содержание задания / проверяемый индикатор	Эталон ответа / чек-лист результата
1	УК-1.2 | Инфекционные болезни. Подготовить критическое заключение по краткому обзору РКИ антибиотика для пациента с ХБП.	Указаны PICO, абсолютная и относительная польза, риск НР, клиническая применимость, пробелы в данных и вывод для лечащего врача.
Источник: Клиническая фармакология : национальное руководство / под ред. В. И. Петрова, Д. А. Сычева, А. Л. Хохлова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. — 816 с. — ISBN 978-5-9704-8266-7. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970482667.html		
2	УК-1.3 | Аллергология-иммунология. Сопоставить три назначения у пациента с неконтролируемой астмой с действующими КР.	Правильно определены уровень контроля, показания к базисной терапии, техника ингаляции, адгезия, риск эскалации и наблюдение.
Источник: Клинические рекомендации «Бронхиальная астма». — Минздрав России, 2024. — ID 359_3. — Текст : электронный // Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России : [сайт]. — URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/359_3		

УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им

Рабочие индикаторы: УК-2.1 — проектирование; УК-2.2 — оценка рисков; УК-2.3 — реализация и показатели результата

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания / проверяемый индикатор	Эталон ответа / чек-лист результата
1	УК-2.1 | Инфекционные болезни. Как сформулировать цель и результат мини-проекта по повышению качества антибактериальных назначений?	Определить целевую популяцию, исходный дефект, достижимую цель, процессные и клинические индикаторы, ответственных, сроки, сбор исходных данных и контроль результата.
Источник: Приказ Минтруда России от 31.07.2020 № 477н «Об утверждении профессионального стандарта „Врач — клинический фармаколог“» (с изменениями). — Текст : электронный // Минтруд России : [сайт]. — URL: https://mintrud.gov.ru/docs/mintrud/orders/1566		
2	УК-2.2 | Аллергология-иммунология. Какие риски необходимо учитывать при внедрении алгоритма выявления лекарственной гиперчувствительности?	Ошибочная классификация аллергии, необоснованное ограничение антибиотиков, отсутствие данных о реакции, риск провокации опасного состояния, нарушение конфиденциальности; предусмотрены критерии эскалации к аллергологу.
Источник: Клиническая фармакология : национальное руководство / под ред. В. И. Петрова, Д. А. Сычева, А. Л. Хохлова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. — 816 с. — ISBN 978-5-9704-8266-7. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970482667.html		

№	Содержание задания / проверяемый индикатор	Эталон ответа / чек-лист результата
3	УК-2.3 | Инфекционные болезни. Как оценить эффективность проекта по сокращению необоснованных курсов антибиотиков?	Задать период до/после, долю назначений с документированным показанием и пересмотром через 48–72 ч, частоту HP, длительность терапии, устойчивость и клинические исходы; указать ограничения неконтролируемого сравнения.
Источник: Клиническая фармакология : национальное руководство / под ред. В. И. Петрова, Д. А. Сычева, А. Л. Хохлова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. — 816 с. — ISBN 978-5-9704-8266-7. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970482667.html		

Практические навыки

№	Содержание задания / проверяемый индикатор	Эталон ответа / чек-лист результата
1	УК-2.1 | Инфекционные болезни. Составить паспорт 4-недельного проекта аудита антимикробной терапии.	Есть цель, выборка, критерии качества, ответственные, этапы, источники данных, защита персональных данных и итоговая форма отчёта.
Источник: Приказ Минтруда России от 31.07.2020 № 477н «Об утверждении профессионального стандарта „Врач — клинический фармаколог“» (с изменениями). — Текст : электронный // Минтруд России : [сайт]. — URL: https://mintrud.gov.ru/docs/mintrud/orders/1566		
2	УК-2.3 | Аллергология-иммунология. Предложить измеримые индикаторы внедрения обучающего алгоритма по анафилаксии.	Указаны доля обученных, полнота оснащения, доля правильных действий на симуляции, цикл обратной связи и критерий улучшения.
Источник: Клинические рекомендации «Анафилактический шок». — Минздрав России, 2025. — ID 263_2. — Текст : электронный // Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России : [сайт]. — URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/263_2		

УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению

Рабочие индикаторы: УК-3.1 — организация командной работы; УК-3.2 — оценка вклада участников; УК-3.3 — разрешение разногласий

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания / проверяемый индикатор	Эталон ответа / чек-лист результата
1	УК-3.1 | Инфекционные болезни. Как организовать междисциплинарное обсуждение антибиотикотерапии при сложной инфекции?	Участники: лечащий врач, клинический фармаколог, микробиолог, при необходимости инфекционист и реаниматолог; общие данные, распределение решений, фиксация рекомендаций и повторная оценка.
Источник: Приказ Минтруда России от 31.07.2020 № 477н «Об утверждении профессионального стандарта „Врач — клинический фармаколог“» (с изменениями). — Текст : электронный // Минтруд России : [сайт]. — URL: https://mintrud.gov.ru/docs/mintrud/orders/1566		
2	УК-3.2 | Аллергология-иммунология. Как распределить обязанности при подозрении на лекарственную анафилаксию в процедурном кабинете?	Один руководит первичными действиями; другие прекращают введение, вызывают реанимацию, готовят препараты и мониторинг, оформляют документацию; роли не должны задерживать введение адреналина.
Источник: Клинические рекомендации «Анафилактический шок». — Минздрав России, 2025. — ID 263_2. — Текст : электронный // Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России : [сайт]. — URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/263_2		
3	УК-3.3 | Инфекционные болезни. Что делать при несогласии лечащего врача с рекомендацией о деэскалации антибиотика?	Уточнить клинические опасения, представить данные микробиологии и динамики, обсудить альтернативы и условия пересмотра, документировать позицию; эскалировать при угрозе безопасности.
Источник: Приказ Минтруда России от 31.07.2020 № 477н «Об утверждении профессионального стандарта „Врач — клинический фармаколог“» (с изменениями). — Текст : электронный // Минтруд России : [сайт]. — URL: https://mintrud.gov.ru/docs/mintrud/orders/1566		

Практические навыки

№	Содержание задания / проверяемый индикатор	Эталон ответа / чек-лист результата
1	УК-3.1 | Инфекционные болезни. Провести короткий учебный консилиум по пациенту с инфекцией и нарушением функции почек.	Сформулирована проблема, заслушаны участники, принято безопасное решение с ответственными за мониторинг, оформлено заключение.
Источник: Приказ Минтруда России от 31.07.2020 № 477н «Об утверждении профессионального стандарта „Врач — клинический фармаколог“» (с изменениями). — Текст : электронный // Минтруд России : [сайт]. — URL: https://mintrud.gov.ru/docs/mintrud/orders/1566		
2	УК-3.2 | Аллергология-иммунология. Распределить роли команды при симуляции лекарственной анафилаксии.	Неотложные действия начаты без задержки, роли ясны, вызвано подкрепление, контроль состояния и документация обеспечены.
Источник: Клинические рекомендации «Анафилактический шок». — Минздрав России, 2025. — ID 263_2. — Текст : электронный // Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России : [сайт]. — URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/263_2		

УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности

Рабочие индикаторы: УК-4.1 — профессиональная коммуникация; УК-4.2 — устойчивое взаимодействие; УК-4.3 — взаимодействие с коллегами и пациентами

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания / проверяемый индикатор	Эталон ответа / чек-лист результата
1	УК-4.1 | Инфекционные болезни. Как письменно сообщить лечащему врачу об опасном лекарственном взаимодействии?	Указать конкретную пару препаратов и механизм, риск для пациента, уровень срочности, приемлемую альтернативу, мониторинг и обоснование; избегать неясных формулировок.
Источник: Приказ Минтруда России от 31.07.2020 № 477н «Об утверждении профессионального стандарта „Врач — клинический фармаколог“» (с изменениями). — Текст : электронный // Минтруд России : [сайт]. — URL: https://mintrud.gov.ru/docs/mintrud/orders/1566		
2	УК-4.2 | Аллергология-иммунология. Как обсудить с пациентом различие между аллергией, непереносимостью и ожидаемым побочным эффектом?	Собрать точное описание реакции и сроки, объяснить неопределённость классификации, необходимость аллергологической оценки и запрет самостоятельного опасного повторного введения; зафиксировать сведения.
Источник: Клиническая фармакология : национальное руководство / под ред. В. И. Петрова, Д. А. Сычева, А. Л. Хохлова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. — 816 с. — ISBN 978-5-9704-8266-7. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970482667.html		
3	УК-4.3 | Аллергология-иммунология. Как проверить понимание пациентом схемы ингаляционной терапии?	Попросить продемонстрировать ингаляцию, уточнить частоту и цели применения, использовать teach-back, скорректировать ошибки и выдать понятный план наблюдения.
Источник: Клинические рекомендации «Бронхиальная астма». — Минздрав России, 2024. — ID 359_3. — Текст : электронный // Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России : [сайт]. — URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/359_3		

Практические навыки

№	Содержание задания / проверяемый индикатор	Эталон ответа / чек-лист результата
1	УК-4.1 | Инфекционные болезни. Сформулировать устное и письменное предупреждение об опасной дозе антибиотика при ХБП.	Сообщение содержит факт, риск, конкретное действие, срочность, результаты уведомления и запись в документации.
Источник: Клиническая фармакология : национальное руководство / под ред. В. И. Петрова, Д. А. Сычева, А. Л. Хохлова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. — 816 с. — ISBN 978-5-9704-8266-7. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970482667.html		
2	УК-4.3 | Аллергология-иммунология. Провести 3-минутное консультирование пациента о безопасном применении интраназального ГКС.	Проверены показания, техника введения, регулярность, ожидаемый срок эффекта, местные НР, признаки необходимости повторной консультации.

№	Содержание задания / проверяемый индикатор	Эталон ответа / чек-лист результата
Источник: Клинические рекомендации «Аллергический ринит». — Минздрав России, 2024. — ID 261_2. — Текст : электронный // Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России : [сайт]. — URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/261_2		

УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории

Рабочие индикаторы: УК-5.1 — выбор методов развития; УК-5.2 — планирование; УК-5.3 — самореализация

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания / проверяемый индикатор	Эталон ответа / чек-лист результата
1	УК-5.1 | Инфекционные болезни. Какие профессиональные дефициты выявляет разбор спорного назначения антибиотика?	Выявить пробелы в чтении антибиотикограммы, оценке экспозиции, функции органов, доказательности и коммуникации; связать каждый дефицит с обучающим действием.
Источник: Приказ Минтруда России от 31.07.2020 № 477н «Об утверждении профессионального стандарта „Врач — клинический фармаколог“» (с изменениями). — Текст : электронный // Минтруд России : [сайт]. — URL: https://mintrud.gov.ru/docs/mintrud/orders/1566		
2	УК-5.2 | Аллергология-иммунология. Как составить индивидуальный план освоения экспертной оценки терапии тяжёлой астмы?	Обозначить навыки оценки фенотипа, контроля и безопасности биопрепаратов; цели, источники, клинические наблюдения и критерии подтверждения освоения.
Источник: Клинические рекомендации «Бронхиальная астма». — Минздрав России, 2024. — ID 359_3. — Текст : электронный // Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России : [сайт]. — URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/359_3		
3	УК-5.3 | Инфекционные болезни. Почему рефлексия после врачебного консилиума необходима для профессионального развития?	Сопоставить решение с исходом, выявить ошибочные допущения, зафиксировать обратную связь, план улучшения и способ проверки результата без раскрытия персональных данных.
Источник: Приказ Минтруда России от 31.07.2020 № 477н «Об утверждении профессионального стандарта „Врач — клинический фармаколог“» (с изменениями). — Текст : электронный // Минтруд России : [сайт]. — URL: https://mintrud.gov.ru/docs/mintrud/orders/1566		

Практические навыки

№	Содержание задания / проверяемый индикатор	Эталон ответа / чек-лист результата
1	УК-5.2 | Инфекционные болезни. Составить персональный план из трёх компетенций по антибиотикотерапии с индикаторами прогресса.	Цели измеримы, указаны источники, срок, практическая демонстрация навыка и наставник.
Источник: Приказ Минтруда России от 31.07.2020 № 477н «Об утверждении профессионального стандарта „Врач — клинический фармаколог“» (с изменениями). — Текст : электронный // Минтруд России : [сайт]. — URL: https://mintrud.gov.ru/docs/mintrud/orders/1566		
2	УК-5.3 | Аллергология-иммунология. Оформить рефлексивный разбор консультации по хронической крапивнице.	Записаны исходные данные, решение, аргументы, затруднение, обратная связь и действие по улучшению.
Источник: Клинические рекомендации «Крапивница». — Минздрав России, 2023. — ID 264_2. — Текст : электронный // Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России : [сайт]. — URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/264_2		

ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности

Рабочие индикаторы: ОПК-1.1 — информационные ресурсы; ОПК-1.2 — использование ИКТ; ОПК-1.3 — дистанционное взаимодействие и защита данных

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания / проверяемый индикатор	Эталон ответа / чек-лист результата
1	ОПК-1.1 | Инфекционные болезни. Какие официальные электронные ресурсы нужны для проверки антибиотика перед выдачей заключения?	Проверить действующую инструкцию в ГРЛС, профильные КР в рубрикаторе и локальные данные резистентности; разграничить нормативный статус источников.
Источник: Государственный реестр лекарственных средств. — Минздрав России. — Текст : электронный : [официальный информационный ресурс]. — URL: https://grls.rosminzdrav.ru/		
2	ОПК-1.2 | Аллергология-иммунология. Как использовать МИС для выявления пациентов с риском лекарственной гиперчувствительности?	Определить поля о прежних НР, препаратах, времени реакции и тяжести; предусмотреть подтверждение записи по первичному анамнезу и исключение автоматического диагноза только по флагу.
Источник: Клиническая фармакология : национальное руководство / под ред. В. И. Петрова, Д. А. Сычева, А. Л. Хохлова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. — 816 с. — ISBN 978-5-9704-8266-7. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970482667.html		
3	ОПК-1.3 | Инфекционные болезни. Какие правила информационной безопасности обязательны при подготовке учебного отчёта по реальным историям болезни?	Удалить прямые и косвенные идентификаторы, использовать разрешённый доступ, минимальный объём данных и безопасные каналы передачи; не загружать сведения в сторонние сервисы без правового основания.
Источник: Федеральный закон от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (действующая редакция). — Текст : электронный // КонсультантПлюс : [сайт]. — URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_61801/		

Практические навыки

№	Содержание задания / проверяемый индикатор	Эталон ответа / чек-лист результата
1	ОПК-1.1 | Инфекционные болезни. Найти и зафиксировать в учебной карточке действующую инструкцию к заданному антибиотику.	Указаны МНН, лекарственная форма, регистрационный номер, версии ограничений, дозирование и ссылка на первоисточник.
Источник: Государственный реестр лекарственных средств. — Минздрав России. — Текст : электронный : [официальный информационный ресурс]. — URL: https://grls.rosminzdrav.ru/		
2	ОПК-1.3 | Аллергология-иммунология. Обезличить пример консультации по лекарственной аллергии для портфолио практики.	Удалены ФИО, даты рождения, номер карты, контакты и косвенно идентифицирующие детали; клиническая ценность сохранена.
Источник: Федеральный закон от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (действующая редакция). — Текст : электронный // КонсультантПлюс : [сайт]. — URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_61801/		

ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

Рабочие индикаторы: ОПК-2.1 — организация и управление; ОПК-2.2 — профилактика; ОПК-2.3 — оценка качества

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания / проверяемый индикатор	Эталон ответа / чек-лист результата
1	ОПК-2.1 | Инфекционные болезни. Как организован экспертный цикл проверки рациональности антимикробных назначений в отделении?	Определить ответственное лицо, критерии включения, аудит показаний, доз, сроков, пересмотра терапии; описать обратную связь и проверку исполнения.
Источник: Приказ Минтруда России от 31.07.2020 № 477н «Об утверждении профессионального стандарта „Врач — клинический фармаколог“» (с изменениями). — Текст : электронный // Минтруд России : [сайт]. — URL: https://mintrud.gov.ru/docs/mintrud/orders/1566		
2	ОПК-2.2 | Аллергология-иммунология. Какие меры организации помощи уменьшают риск повторной тяжёлой лекарственной реакции?	Документирование подтверждённой реакции и подозреваемого препарата, доступность информации в маршруте пациента, план консультации аллерголога и обучение персонала.

№	Содержание задания / проверяемый индикатор	Эталон ответа / чек-лист результата
Источник: Клиническая фармакология : национальное руководство / под ред. В. И. Петрова, Д. А. Сычева, А. Л. Хохлова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. — 816 с. — ISBN 978-5-9704-8266-7. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970482667.html		
3	ОПК-2.3 | Инфекционные болезни. Чем ABC/VEN-анализ полезен для управления использованием лекарств и каковы ограничения метода?	ABC ранжирует расходы; VEN — жизненную необходимость по заранее заданным клиническим критериям; метод выявляет приоритеты экспертного анализа, но сам по себе не доказывает неэффективность закупки.
Источник: Клиническая фармакология : национальное руководство / под ред. В. И. Петрова, Д. А. Сычева, А. Л. Хохлова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. — 816 с. — ISBN 978-5-9704-8266-7. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970482667.html		

Практические навыки

№	Содержание задания / проверяемый индикатор	Эталон ответа / чек-лист результата
1	ОПК-2.3 | Инфекционные болезни. Выполнить ABC/VEN на обезличенной учебной таблице расходов инфекционного отделения.	Расчёт доли каждого ЛП, кумулятивного процента, групп A/B/C; присвоение VEN с обоснованием, выявление приоритетов рассмотрения.
Источник: Клиническая фармакология : национальное руководство / под ред. В. И. Петрова, Д. А. Сычева, А. Л. Хохлова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. — 816 с. — ISBN 978-5-9704-8266-7. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970482667.html		
2	ОПК-2.1 | Аллергология-иммунология. Составить карту аудита обоснованности назначения биологического препарата при тяжёлой астме.	Проверены фенотип, предыдущая терапия, подтверждение тяжести и контроля, критерии ответа, риски и период пересмотра.
Источник: Клинические рекомендации «Бронхиальная астма». — Минздрав России, 2024. — ID 359_3. — Текст : электронный // Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России : [сайт]. — URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/359_3		

ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность

Рабочие индикаторы: ОПК-3.1 — педагогические принципы; ОПК-3.2 — формы и методы обучения; ОПК-3.3 — самообразование

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания / проверяемый индикатор	Эталон ответа / чек-лист результата
1	ОПК-3.1 | Инфекционные болезни. Какими образовательными методами лучше обучать врачей пересмотру антибиотика после получения антибиотикограммы?	Короткий клинический кейс, работа с реальными обезличенными данными, демонстрация алгоритма, обратная связь по одному-двум типичным ошибкам и повторная проверка.
Источник: Приказ Минтруда России от 31.07.2020 № 477н «Об утверждении профессионального стандарта „Врач — клинический фармаколог“» (с изменениями). — Текст : электронный // Минтруд России : [сайт]. — URL: https://mintrud.gov.ru/docs/mintrud/orders/1566		
2	ОПК-3.2 | Аллергология-иммунология. Как построить обучение медицинской сестры раннему распознаванию анафилаксии?	Цель в наблюдаемом действии, сценарий с тревожными признаками, отработка вызова помощи и неотложных шагов, чек-лист с критическими ошибками.
Источник: Клинические рекомендации «Анафилактический шок». — Минздрав России, 2025. — ID 263_2. — Текст : электронный // Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России : [сайт]. — URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/263_2		
3	ОПК-3.3 | Аллергология-иммунология. Какие подходы к обучению пациента повышают правильность использования ингалятора?	Демонстрация, самостоятельное повторение, проверка типичных ошибок, письменные инструкции, повторная оценка навыка и поддержание приверженности.
Источник: Клинические рекомендации «Бронхиальная астма». — Минздрав России, 2024. — ID 359_3. — Текст : электронный // Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России : [сайт]. — URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/359_3		

Практические навыки

№	Содержание задания / проверяемый индикатор	Эталон ответа / чек-лист результата
1	ОПК-3.2 | Инфекционные болезни. Подготовить и провести 5-минутный микросеминар «Пересмотр антибиотика на 3-и сутки».	Есть 3 учебные цели, алгоритм, пример, контрольный вопрос, обратная связь и корректная ссылка на источник.
Источник: Клинические рекомендации «Внебольничная пневмония у взрослых». — Минздрав России, 2024. — ID 654_2. — Текст : электронный // Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России : [сайт]. — URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/654_2		
2	ОПК-3.2 | Аллергология-иммунология. Показать пациенту технику использования его ингаляционного устройства и проверить повторение.	Обучение согласовано с конкретным устройством; пациент демонстрирует правильную последовательность; ошибки исправлены.
Источник: Клинические рекомендации «Бронхиальная астма». — Минздрав России, 2024. — ID 359_3. — Текст : электронный // Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России : [сайт]. — URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/359_3		

ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов

Рабочие индикаторы: ОПК-4.1 — обследование; ОПК-4.2 — диагностический алгоритм; ОПК-4.3 — лабораторные методы (уточнить редакцию ОПОП)

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания / проверяемый индикатор	Эталон ответа / чек-лист результата
1	ОПК-4.1 | Инфекционные болезни. Какие клинические данные нужны перед выбором стартовой антимикробной терапии при подозрении на пневмонию?	Оценить тяжесть, признаки дыхательной недостаточности, вероятность возбудителя, предшествующие антибиотики, аллергии, функцию органов и микробиологические исследования по показаниям.
Источник: Клинические рекомендации «Внебольничная пневмония у взрослых». — Минздрав России, 2024. — ID 654_2. — Текст : электронный // Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России : [сайт]. — URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/654_2		
2	ОПК-4.2 | Аллергология-иммунология. Как клинически отличить анафилаксию от изолированной кожной реакции?	Оценить острое начало, дыхательные или гемодинамические нарушения, вовлечение систем органов; при подозрении на анафилаксию действовать немедленно, не ожидая лабораторного подтверждения.
Источник: Клинические рекомендации «Анафилактический шок». — Минздрав России, 2025. — ID 263_2. — Текст : электронный // Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России : [сайт]. — URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/263_2		
3	ОПК-4.3 | Инфекционные болезни. Какие ограничения имеет интерпретация положительного посева из нестерильного локуса?	Оценить качество материала, колонизацию/контаминацию, симптомы и очаг инфекции; не назначать системный антибиотик на основании изолированного результата без клинической интерпретации.
Источник: Антибактериальные препараты в клинической практике : руководство / под ред. С. Н. Козлова, Р. С. Козлова. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. — ISBN 978-5-9704-1835-2. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970418352.html		

Практические навыки

№	Содержание задания / проверяемый индикатор	Эталон ответа / чек-лист результата
1	ОПК-4.3 | Инфекционные болезни. Интерпретировать учебную антибиотикограмму при инфекционном заболевании.	Разграничены вероятный возбудитель и колонизация; учтены чувствительность, локус, достижимость концентрации, клиническая динамика.
Источник: Антибактериальные препараты в клинической практике : руководство / под ред. С. Н. Козлова, Р. С. Козлова. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. — ISBN 978-5-9704-1835-2. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970418352.html		
2	ОПК-4.2 | Аллергология-иммунология. По карточке пациента классифицировать острую реакцию после введения препарата.	Определены признаки анафилаксии, срочность действий, дифференциальные диагнозы и требования к документации.

№	Содержание задания / проверяемый индикатор	Эталон ответа / чек-лист результата
Источник: Клинические рекомендации «Анафилактический шок». — Минздрав России, 2025. — ID 263_2. — Текст : электронный // Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России : [сайт]. — URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/263_2		

ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность

Рабочие индикаторы: ОПК-5.1 — правовые основания; ОПК-5.2 — организация фармакотерапии; ОПК-5.3 — рациональная персонализированная терапия

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания / проверяемый индикатор	Эталон ответа / чек-лист результата
1	ОПК-5.1 | Инфекционные болезни. Какие документы проверяются при назначении препарата вне зарегистрированной инструкции?	Сопоставить зарегистрированные показания и режим по ГРЛС, КР, клинические обстоятельства, правовое основание и порядок принятия решения уполномоченными лицами, документирование и информирование пациента.
Источник: Приказ Минздрава России от 10.04.2025 № 180н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации» (действует с 01.09.2025). — Текст : электронный // Официальный интернет-портал правовой информации / правовая публикация. — URL: https://publication.pravo.gov.ru/document/0001202505160009		
2	ОПК-5.2 | Инфекционные болезни. Как оценить целесообразность перехода с внутривенного на пероральный антибиотик?	Требуются клиническая стабилизация, сохранная возможность приёма и всасывания, подходящий препарат, адекватная биодоступность и показания к продолжению курса; контролировать исходы.
Источник: Клинические рекомендации «Внебольничная пневмония у взрослых». — Минздрав России, 2024. — ID 654_2. — Текст : электронный // Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России : [сайт]. — URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/654_2		
3	ОПК-5.3 | Аллергология-иммунология. Как оценивается обоснованность усиления терапии у пациента с неконтролируемой астмой?	Подтвердить диагноз, контроль, технику ингаляции и приверженность; оценить факторы риска, фенотип, предыдущие ступени лечения, критерии и безопасность дальнейшей эскалации.
Источник: Клинические рекомендации «Бронхиальная астма». — Минздрав России, 2024. — ID 359_3. — Текст : электронный // Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России : [сайт]. — URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/359_3		

Практические навыки

№	Содержание задания / проверяемый индикатор	Эталон ответа / чек-лист результата
1	ОПК-5.3 | Инфекционные болезни. Составить проект экспертной коррекции схемы антибиотикотерапии с учётом функции почек.	Отражены диагноз и показание, проверка актуальной инструкции, модификаторы дозы, взаимодействия, мониторинг и план пересмотра.
Источник: Клиническая фармакология : национальное руководство / под ред. В. И. Петрова, Д. А. Сычева, А. Л. Хохлова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. — 816 с. — ISBN 978-5-9704-8266-7. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970482667.html		
2	ОПК-5.3 | Аллергология-иммунология. Проверить назначение терапии хронической крапивницы и обосновать следующую ступень.	Подтверждены длительность и активность заболевания, адекватность предшествующей терапии, показания, противопоказания и мониторинг.
Источник: Клинические рекомендации «Крапивница». — Минздрав России, 2023. — ID 264_2. — Текст : электронный // Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России : [сайт]. — URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/264_2		

ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов

Рабочие индикаторы: ОПК-6.1, ОПК-6.2, ОПК-6.4 — рабочие коды, дословные индикаторы уточнить по ОПОП

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания / проверяемый индикатор	Эталон ответа / чек-лист результата
1	ОПК-6.1 | Инфекционные болезни. Какие особенности фармакотерапии учитывать при переводе пациента после тяжёлой инфекции на этап восстановления?	Провести лекарственную сверку, оценить завершение антибиотика, функцию почек и печени, взаимодействия, последствия НР и план диспансерного наблюдения.
Источник: Клиническая фармакология : национальное руководство / под ред. В. И. Петрова, Д. А. Сычева, А. Л. Хохлова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. — 816 с. — ISBN 978-5-9704-8266-7. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970482667.html		
2	ОПК-6.2 | Аллергология-иммунология. Как снизить лекарственные риски при длительном ведении пациента с тяжёлой астмой?	Контролировать системную стероидную нагрузку, технику ингаляции, местные и системные НР, коморбидность, профилактику осложнений и критерии оценки терапевтического ответа.
Источник: Клинические рекомендации «Бронхиальная астма». — Минздрав России, 2024. — ID 359_3. — Текст : электронный // Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России : [сайт]. — URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/359_3		
3	ОПК-6.4 | Аллергология-иммунология. Как распознать и скорректировать лекарства, препятствующие реабилитации после тяжёлой аллергической реакции?	Идентифицировать подозреваемый препарат, документировать противопоказание к повторному применению до уточнения, назначить консультацию аллерголога, проверить альтернативы и качество информирования.
Источник: Клиническая фармакология : национальное руководство / под ред. В. И. Петрова, Д. А. Сычева, А. Л. Хохлова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. — 816 с. — ISBN 978-5-9704-8266-7. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970482667.html		

Практические навыки

№	Содержание задания / проверяемый индикатор	Эталон ответа / чек-лист результата
1	ОПК-6.1 | Инфекционные болезни. Оформить лекарственный раздел выписного плана после инфекционной госпитализации.	Приведены окончательный список ЛП, сроки и основания отмены, мониторинг, предупреждающие признаки и контакт для преемственности.
Источник: Клиническая фармакология : национальное руководство / под ред. В. И. Петрова, Д. А. Сычева, А. Л. Хохлова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. — 816 с. — ISBN 978-5-9704-8266-7. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970482667.html		
2	ОПК-6.2 | Аллергология-иммунология. Подготовить план мониторинга осложнений длительной противовоспалительной терапии при астме.	Есть целевые исходы, перечень НР и факторов риска, методы и периодичность наблюдения, рекомендации пациенту.
Источник: Клинические рекомендации «Бронхиальная астма». — Минздрав России, 2024. — ID 359_3. — Текст : электронный // Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России : [сайт]. — URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/359_3		

ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу

Рабочие индикаторы: ОПК-7.1 — экспертиза обоснованности и безопасности фармакотерапии (рабочее сокращение)

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания / проверяемый индикатор	Эталон ответа / чек-лист результата
1	ОПК-7.1 | Инфекционные болезни. Что включается в карту экспертной оценки рациональности антибактериальной терапии?	Диагноз, показание, корректность выбора, дозы, пути, длительности, данные микробиологии, противопоказания, взаимодействия, результаты и основание каждого вывода.
Источник: Приказ Минтруда России от 31.07.2020 № 477н «Об утверждении профессионального стандарта „Врач — клинический фармаколог“» (с изменениями). — Текст : электронный // Минтруд России : [сайт]. — URL: https://mintrud.gov.ru/docs/mintrud/orders/1566		

№	Содержание задания / проверяемый индикатор	Эталон ответа / чек-лист результата
2	ОПК-7.1 | Аллергология-иммунология. Как экспертно оценить обоснованность назначения биологического препарата при аллергическом заболевании?	Проверить подтверждённый диагноз и фенотип, тяжесть, неэффективность стандартной терапии, показания по инструкции, безопасность, критерии ответа, стоимость без подмены клинической целесообразности.
Источник: Клинические рекомендации «Бронхиальная астма». — Минздрав России, 2024. — ID 359_3. — Текст : электронный // Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России : [сайт]. — URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/359_3		
3	ОПК-7.1 | Аллергология-иммунология. Какое значение имеет протокол врачебной комиссии при спорном назначении?	Указать предмет рассмотрения, медицинские основания, состав и решение комиссии, внесение решения в документацию, план контроля и применимый правовой режим.
Источник: Приказ Минздрава России от 10.04.2025 № 180н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации» (действует с 01.09.2025). — Текст : электронный // Официальный интернет-портал правовой информации / правовая публикация. — URL: https://publication.pravo.gov.ru/document/0001202505160009		

Практические навыки

№	Содержание задания / проверяемый индикатор	Эталон ответа / чек-лист результата
1	ОПК-7.1 | Инфекционные болезни. Заполнить учебную карту экспертизы 6 назначений инфекционного стационара.	Каждая проблема классифицирована по значимости; приведены заключение, доказательства, корректирующие меры и контроль исполнения.
Источник: Приказ Минтруда России от 31.07.2020 № 477н «Об утверждении профессионального стандарта „Врач — клинический фармаколог“» (с изменениями). — Текст : электронный // Минтруд России : [сайт]. — URL: https://mintrud.gov.ru/docs/mintrud/orders/1566		
2	ОПК-7.1 | Аллергология-иммунология. Составить проект протокола обсуждения сложного назначения на врачебной комиссии.	Есть медицинские основания, проверка инструкции, альтернативы, оценка риска, принимаемое решение, исполнители, запись в карте.
Источник: Приказ Минздрава России от 10.04.2025 № 180н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации» (действует с 01.09.2025). — Текст : электронный // Официальный интернет-портал правовой информации / правовая публикация. — URL: https://publication.pravo.gov.ru/document/0001202505160009		

ОПК-8. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала

Рабочие индикаторы: ОПК-8.1 — медико-статистический анализ; ОПК-8.2 — документация; ОПК-8.3 — организация работы

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания / проверяемый индикатор	Эталон ответа / чек-лист результата
1	ОПК-8.1 | Инфекционные болезни. Какие числители и знаменатели используются при мониторинге потребления антибиотиков в стационаре?	Определить показатели DDD и дни терапии (DOT), популяцию и период, пациентодни; пояснить ограничения DDD у детей и при дозокоррекции; не приравнивать DDD к назначенной суточной дозе.
Источник: WHO Collaborating Centre for Drug Statistics Methodology. ATC/DDD Index. — Текст : электронный : [официальная база данных международной системы ATC/DDD]. — URL: https://atcddd.fhi.no/atc_ddd_index/		
2	ОПК-8.2 | Аллергология-иммунология. Какие сведения обязательны в сообщении о серьёзной предполагаемой лекарственной НР?	Идентифицируемые пациент, сообщающий, подозреваемый ЛП и реакция; даты, сопутствующие факторы и исход по наличию; копию сообщения сохранить в медицинской документации.
Источник: Приказ Росздравнадзора от 17.06.2024 № 3518 «Об утверждении Порядка фармаконадзора лекарственных препаратов для медицинского применения» (действует с 01.03.2025). — Текст : электронный // Росздравнадзор : [сайт]. — URL: https://roszdravnadzor.gov.ru/documents/84964		

№	Содержание задания / проверяемый индикатор	Эталон ответа / чек-лист результата
3	ОПК-8.3 | Инфекционные болезни. Как обеспечить качество заполнения дневника и отчёта по вариативной практике?	Подтвердить ротацию, содержание работы, обезличенные случаи, дату, выполненные индивидуальные задания, отзыв руководителя, отражение самостоятельной и командной роли ординатора.
Источник: Приказ Минтруда России от 31.07.2020 № 477н «Об утверждении профессионального стандарта „Врач — клинический фармаколог“» (с изменениями). — Текст : электронный // Минтруд России : [сайт]. — URL: https://mintrud.gov.ru/docs/mintrud/orders/1566		

Практические навыки

№	Содержание задания / проверяемый индикатор	Эталон ответа / чек-лист результата
1	ОПК-8.1 | Инфекционные болезни. Рассчитать учебный DDD-показатель по расходу антибактериального препарата с известным ATC/DDD.	Проверены ATC, значение DDD, объём потребления и единицы; корректен расчёт и оговорены ограничения метода.
Источник: WHO Collaborating Centre for Drug Statistics Methodology. ATC/DDD Index. — Текст : электронный : [официальная база данных международной системы ATC/DDD]. — URL: https://atcddd.fhi.no/atc_ddd_index/		
2	ОПК-8.2 | Аллергология-иммунология. Составить учебное сообщение о тяжёлой НР антибиотика и определить срок представления.	Корректно заполнены четыре минимальные категории, тяжесть, временная связь, применимы сроки по приказу № 3518.
Источник: Приказ Росздравнадзора от 17.06.2024 № 3518 «Об утверждении Порядка фармаконадзора лекарственных препаратов для медицинского применения» (действует с 01.03.2025). — Текст : электронный // Росздравнадзор : [сайт]. — URL: https://roszdravnadzor.gov.ru/documents/84964		

ОПК-9. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

Рабочие индикаторы: ОПК-9.1 — распознавание неотложных состояний и базовая СЛР

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания / проверяемый индикатор	Эталон ответа / чек-лист результата
1	ОПК-9.1 | Аллергология-иммунология. Какие симптомы после введения лекарства требуют немедленного алгоритма оказания помощи?	Острый бронхоспазм/стридор, гипотензия, нарушение сознания, быстрое сочетанное поражение систем; остановить введение, позвать помощь и начать неотложные действия.
Источник: Клинические рекомендации «Анафилактический шок». — Минздрав России, 2025. — ID 263_2. — Текст : электронный // Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России : [сайт]. — URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/263_2		
2	ОПК-9.1 | Инфекционные болезни. Что является критически важным при распознавании ухудшения на фоне тяжёлой инфекции?	Оценка дыхания, сознания, кровообращения, сатурации, диуреза и динамики; немедленно передать пациента профильной реанимационной команде, не задерживая помощь ожиданием тестов.
Источник: Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, С. С. Петрикова, И. П. Миннуллина, А. Г. Мирошниченко. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. — 1032 с. — ISBN 978-5-9704-9461-5. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970494615.html		
3	ОПК-9.1 | Аллергология-иммунология. Какова базовая последовательность действий при отсутствии сознания и нормального дыхания?	Оценка безопасности, распознавание остановки, вызов помощи/АНД, качественные компрессии, вентиляция по подготовке и действующему алгоритму, минимизация пауз.
Источник: Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, С. С. Петрикова, И. П. Миннуллина, А. Г. Мирошниченко. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. — 1032 с. — ISBN 978-5-9704-9461-5. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970494615.html		

Практические навыки

№	Содержание задания / проверяемый индикатор	Эталон ответа / чек-лист результата
1	ОПК-9.1 | Аллергология-иммунология. На симуляторе распознать анафилактический шок и инициировать командную помощь.	Верно распознано состояние; вызвана помощь, прекращено поступление триггера, начаты критически необходимые меры без задержки.
Источник: Клинические рекомендации «Анафилактический шок». — Минздрав России, 2025. — ID 263_2. — Текст : электронный // Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России : [сайт]. — URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/263_2		
2	ОПК-9.1 | Инфекционные болезни. Продемонстрировать базовую СЛР с АНД в учебном сценарии внезапной остановки кровообращения.	Проверена безопасность, вызов помощи, компрессии и применение АНД с учётом указаний устройства, минимальные перерывы.
Источник: Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, С. С. Петрикова, И. П. Миннуллина, А. Г. Мирошниченко. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. — 1032 с. — ISBN 978-5-9704-9461-5. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970494615.html		

ПК-1. Способен обеспечивать рациональное применение лекарственных средств при заболеваниях, в период беременности, во время родов и в послеродовой период

Рабочие индикаторы: ПК-1.1 — консультирование; ПК-1.2 — мониторинг антимикробной резистентности; ПК-1.3 — фармакогенетика и ТЛМ

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания / проверяемый индикатор	Эталон ответа / чек-лист результата
1	ПК-1.1 | Инфекционные болезни. Какие особенности выбора антимикробного препарата у беременной с инфекционным заболеванием?	Подтвердить необходимость терапии, локус и тяжесть инфекции, срок беременности, данные безопасности для матери и плода, инструкцию, альтернативы и клинический мониторинг.
Источник: Клиническая фармакология : национальное руководство / под ред. В. И. Петрова, Д. А. Сычева, А. Л. Хохлова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. — 816 с. — ISBN 978-5-9704-8266-7. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970482667.html		
2	ПК-1.2 | Инфекционные болезни. Как локальная антибиотикограмма влияет на эмпирический выбор и последующую деэскалацию?	Оценить репрезентативность изолятов, чувствительность и период наблюдения, различия отделений, прежнюю экспозицию; пересмотреть лечение по индивидуальному посеву и клиническому ответу.
Источник: Антибактериальные препараты в клинической практике : руководство / под ред. С. Н. Козлова, Р. С. Козлова. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. — ISBN 978-5-9704-1835-2. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970418352.html		
3	ПК-1.3 | Инфекционные болезни. Когда и как терапевтический лекарственный мониторинг улучшает безопасность применения антибиотика?	При узком терапевтическом диапазоне и изменённой фармакокинетике определить цель, корректное время взятия, режим введения, функцию почек и действия по интерпретации результата.
Источник: Клиническая фармакология : национальное руководство / под ред. В. И. Петрова, Д. А. Сычева, А. Л. Хохлова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. — 816 с. — ISBN 978-5-9704-8266-7. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970482667.html		

Практические навыки

№	Содержание задания / проверяемый индикатор	Эталон ответа / чек-лист результата
1	ПК-1.3 | Инфекционные болезни. Составить план ТЛМ у пациента с инфекцией, лечащегося препаратом с узким терапевтическим диапазоном.	Заданы препарат, показания, точки забора, сопутствующие сведения, лабораторные условия, алгоритм использования результата и частота переоценки.
Источник: Клиническая фармакология : национальное руководство / под ред. В. И. Петрова, Д. А. Сычева, А. Л. Хохлова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. — 816 с. — ISBN 978-5-9704-8266-7. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970482667.html		

№	Содержание задания / проверяемый индикатор	Эталон ответа / чек-лист результата
2	ПК-1.1 | Аллергология-иммунология. Подготовить консультацию о выборе фармакотерапии аллергического заболевания во время беременности.	Подтверждены диагноз и тяжесть, срок беременности, польза и риск для матери/плода, зарегистрированные ограничения и наблюдение.
Источник: Клиническая фармакология и фармакотерапия : учебник / под ред. В. Г. Кукеса, А. К. Стародубцева, Е. В. Ших. — 4-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 880 с. — ISBN 978-5-9704-6435-9. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. — URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464359.html		

ПК-4. Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной форме

Рабочие индикаторы: ПК-4.1 — диагностика экстренных состояний; ПК-4.2 — оказание помощи

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания / проверяемый индикатор	Эталон ответа / чек-лист результата
1	ПК-4.1 | Аллергология-иммунология. Какие клинические критерии позволяют заподозрить анафилактический шок после введения антибиотика?	Внезапность, связь с экспозицией, дыхательные и/или гемодинамические расстройства, возможные кожные симптомы; отсутствие сыпи не исключает анафилаксию.
Источник: Клинические рекомендации «Анафилактический шок». — Минздрав России, 2025. — ID 263_2. — Текст : электронный // Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России : [сайт]. — URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/263_2		
2	ПК-4.2 | Аллергология-иммунология. Какова последовательность первоочередной помощи при анафилаксии?	Прекращение поступления триггера, вызов помощи, адреналин внутримышечно в переднебоковую поверхность бедра согласно КР, положение пациента, кислород/инфузия по показаниям, повторная оценка.
Источник: Клинические рекомендации «Анафилактический шок». — Минздрав России, 2025. — ID 263_2. — Текст : электронный // Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России : [сайт]. — URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/263_2		
3	ПК-4.2 | Инфекционные болезни. Как действовать при экстренном ухудшении пациента с инфекцией во время инфузии лекарства?	Немедленно остановить подозреваемое введение, оценить ABC, вызвать помощь, распознать анафилаксию/другую причину, начать соответствующие меры, документировать события после стабилизации.
Источник: Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, С. С. Петрикова, И. П. Миннуллина, А. Г. Мирошниченко. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. — 1032 с. — ISBN 978-5-9704-9461-5. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970494615.html		

Практические навыки

№	Содержание задания / проверяемый индикатор	Эталон ответа / чек-лист результата
1	ПК-4.2 | Аллергология-иммунология. Продемонстрировать на симуляторе алгоритм помощи при лекарственной анафилаксии.	Без промедления остановлено поступление ЛП; вызвана команда; правильно указаны путь и место введения адреналина, положение, мониторинг, повторная оценка.
Источник: Клинические рекомендации «Анафилактический шок». — Минздрав России, 2025. — ID 263_2. — Текст : электронный // Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России : [сайт]. — URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/263_2		
2	ПК-4.2 | Инфекционные болезни. В учебном сценарии инфузионной НР выполнить сортировку угроз и передачу пациента реанимационной команде.	Распознаны критические угрозы; прекращена инфузия; обеспечен вызов помощи; переданы препарат, время, симптомы, предпринятые действия и динамика.
Источник: Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, С. С. Петрикова, И. П. Миннуллина, А. Г. Мирошниченко. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. — 1032 с. — ISBN 978-5-9704-9461-5. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970494615.html		

Ситуационные задачи и эталоны клинического разбора

Кейсы построены как учебные обезличенные ситуации. Конкретная схема назначения или доза определяется только после проверки недостающих клинических данных и инструкции зарегистрированного препарата. Оценивается логика и безопасность клинико-фармакологического решения.

Задача И-01 — Инфекционные болезни

Проверяемые компетенции: ОПК-4; ОПК-5; ПК-1

Ситуация. Пациент 68 лет с внебольничной пневмонией, сахарным диабетом и ХБП (рСКФ 39 мл/мин/1,73 м²). Первые 48 ч получает эмпирическую внутривенную антибактериальную терапию. Отмечена положительная динамика; в качественном материале выделен вероятный возбудитель с известной чувствительностью к нескольким препаратам. Лечащий врач предлагает сохранить исходную схему на весь курс.

Вопросы. Какие данные необходимо проверить перед решением? Когда возможна деэскалация и переход на пероральное лечение? Как оформить рекомендации?

Эталон разбора. Проверить исходную тяжесть и текущую стабилизацию, качество материала, интерпретацию антибиотикограммы, прошлый приём антибиотиков, аллергоанамнез, функцию почек и риски взаимодействий. При клинической стабильности рассмотреть сужение спектра и пероральный препарат с доказанной биодоступностью и достаточной экспозицией. Конкретную дозу выбирать по актуальной инструкции и расчёту клиренса препарата. Указать дату пересмотра и критерии неэффективности.

Источник: Клинические рекомендации «Внебольничная пневмония у взрослых». — Минздрав России, 2024. — ID 654_2. — Текст : электронный // Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России : [сайт]. — URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/654_2

Задача И-02 — Инфекционные болезни

Проверяемые компетенции: ОПК-5; ПК-1; ОПК-8

Ситуация. Пациент 74 лет с тяжёлой инфекцией получает препарат, требующий терапевтического лекарственного мониторинга. За 3 дня креатинин вырос с 95 до 178 мкмоль/л, возникло снижение диуреза. В истории болезни нет времени взятия пробы и введения дозы; параллельно назначен потенциально нефротоксичный препарат.

Вопросы. Можно ли интерпретировать полученную концентрацию без времени отбора? Каковы приоритетные действия клинического фармаколога? Какие сведения включить в заключение?

Эталон разбора. Выявить острое повреждение почек и возможные лекарственные причины; оценить гемодинамику и диурез; не принимать решение по «случайной» концентрации без сведений о времени забора относительно дозы и режиме введения. Срочно проверить необходимость/дозу потенциально нефротоксичных ЛП, определить корректный протокол ТЛМ, согласовать план повторной оценки и мониторинга функции почек.

Источник: Клиническая фармакология : национальное руководство / под ред. В. И. Петрова, Д. А. Сычева, А. Л. Хохлова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. — 816 с. — ISBN 978-5-9704-8266-7. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970482667.html

Задача И-03 — Инфекционные болезни

Проверяемые компетенции: ОПК-4; ОПК-5; ОПК-7

Ситуация. У пациента 30 лет на 4-е сутки лечения антибиотиком появилась распространённая макулопапулёзная сыпь без одышки, гипотензии, поражения слизистых и лихорадки. В медицинской карте нет описания лекарственных реакций; родственники настаивают на записи «анафилактический шок».

Вопросы. Как классифицировать событие? Какие признаки опасной кожной НР следует дополнительно исключить? Какой документ составить?

Эталон разбора. Описать морфологию, время, препараты и альтернативные причины; оценить признаки тяжёлых кожных реакций (слизистые, болезненность кожи, пузыри, системные симптомы), пересмотреть необходимость подозреваемого ЛП. Без критериев анафилаксии не оформлять анафилактический шок как установленный факт. Зафиксировать предполагаемую НР, план аллергологического уточнения и решение по фармаконадзору.

Источник: Клиническая фармакология : национальное руководство / под ред. В. И. Петрова, Д. А. Сычева, А. Л. Хохлова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. — 816 с. — ISBN 978-5-9704-8266-7. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970482667.html

Задача И-04 — Инфекционные болезни

Проверяемые компетенции: УК-1; ОПК-2; ПК-1

Ситуация. В отделении в течение месяца 30 пациентам с подтверждённой вирусной инфекцией без признаков бактериальной коинфекции назначались системные антибиотики «на всякий случай». Руководитель поручает клиническому фармакологу подготовить управленческое предложение.

Вопросы. Каким будет дизайн мини-аудита? Каковы индикаторы и ограничения? Какие действия следует предложить?

Эталон разбора. Определить критерии включения, наличие/отсутствие обоснования антибиотика, влияние на исходы и безопасность, длительность курсов, долю пересмотров на 48–72 ч и число НР. Сравнить с действующими рекомендациями и локальной эпидемиологией; предложить обратную связь врачам, стандарт документирования и повторный аудит без ложного вывода об эффективности по неконтролируемому сравнению.

Источник: Клиническая фармакология : национальное руководство / под ред. В. И. Петрова, Д. А. Сычева, А. Л. Хохлова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. — 816 с. — ISBN 978-5-9704-8266-7. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970482667.html

Задача И-05 — Инфекционные болезни

Проверяемые компетенции: ОПК-4; ОПК-5; ОПК-8

Ситуация. Пациент 61 года на фоне антибактериальной терапии широкого спектра отмечает водянистый стул 6 раз в сутки и схваткообразную боль в животе. Эпизод начался после нескольких дней терапии; исходные данные о гемодинамике, лейкоцитах и почечной функции отсутствуют. На отделении предлагают без обследования только симптоматическое лечение.

Вопросы. Какая лекарственно-ассоциированная проблема должна быть рассмотрена? Какие сведения и исследования нужны? Как оценивать назначенную антибиотикотерапию?

Эталон разбора. Заподозрить антибиотик-ассоциированную диарею, включая возможную инфекцию C. difficile; проверить тяжесть и признаки осложнений, эпидемиологические факторы, лекарства и водно-электролитный баланс; использовать профильный диагностический алгоритм и изоляционные меры по локальному порядку. Пересмотреть необходимость антибиотиков; не назначать автоматически средства, опасные при тяжёлом инфекционном колите.

Источник: Клиническая фармакология и фармакотерапия : учебник / под ред. В. Г. Кукеса, А. К. Стародубцева, Е. В. Ших. — 4-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 880 с. — ISBN 978-5-9704-6435-9. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. — URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464359.html

Задача И-06 — Инфекционные болезни

Проверяемые компетенции: ОПК-2; ОПК-8; УК-2

Ситуация. В учебном наборе годовые расходы на пять групп лекарственных средств инфекционного отделения составляют 600, 200, 100, 60 и 40 тыс. руб. Всего 1000 тыс. руб. Фармацевтическая служба просит определить приоритетные позиции для экспертизы и присвоить группы VEN.

Вопросы. Рассчитайте доли затрат, кумулятивный процент и предложите методически корректную последовательность ABC/VEN. Можно ли автоматически отнести самый дорогой препарат к категории N?

Эталон разбора. Доли: 60%, 20%, 10%, 6%, 4%; накопленные доли: 60%, 80%, 90%, 96%, 100%. При часто используемых границах группа A содержит первые две позиции (80%), B — следующие до ориентировочно 95%, C — остальное; конкретные пороги должны быть заранее закреплены. VEN определяется независимо от стоимости по клинической необходимости и наличию альтернатив. Нельзя автоматически присваивать N из-за высокой цены.

Источник: Клиническая фармакология : национальное руководство / под ред. В. И. Петрова, Д. А. Сычева, А. Л. Хохлова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. — 816 с. — ISBN 978-5-9704-8266-7. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970482667.html

Задача А-01 — Аллергология-иммунология

Проверяемые компетенции: ОПК-9; ПК-4; УК-3

Ситуация. Через 2 минуты после начала внутривенного введения антибиотика у женщины 42 лет возникли генерализованная эритема, свистящее дыхание, осиплость, АД 75/40 мм рт. ст. и спутанность сознания. Медсестра предлагает сначала ввести антигистаминный препарат и подождать эффекта.

Вопросы. Поставьте предварительный синдромальный диагноз. Какие действия должны быть выполнены немедленно? Какие решения являются критическими ошибками?

Эталон разбора. Острое состояние соответствует анафилаксии/анафилактическому шоку. Немедленно прекратить поступление препарата, вызвать экстренную команду, обеспечить положение и мониторинг; адреналин внутримышечно в переднебоковую поверхность бедра в дозе, установленной КР, с повторной оценкой, кислородом и инфузией по показаниям. Нельзя задерживать адреналин ради антигистаминных препаратов или системных ГКС; нельзя усаживать пациента при выраженной гипотензии.

Источник: Клинические рекомендации «Анафилактический шок». — Минздрав России, 2025. — ID 263_2. — Текст : электронный // Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России : [сайт]. — URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/263_2

Задача А-02 — Аллергология-иммунология

Проверяемые компетенции: ОПК-4; ОПК-5; УК-4

Ситуация. Пациент 29 лет с бронхиальной астмой ежедневно использует бронхолитик быстрого действия, просыпается ночью 3–4 раза в неделю, периодически прекращает базисную терапию. В карте написано «неэффективность ингаляционных глюкокортикостероидов», однако техника применения устройства не проверялась.

Вопросы. Как оценить контроль заболевания и причины симптомов? Как построить клинико-фармакологическую консультацию и критерии пересмотра?

Эталон разбора. Признаки плохого контроля: частые симптомы, ночные пробуждения, потребность в купирующем препарате. Проверить приверженность, реальную схему, устройство/технику, коморбидность, триггеры и риск обострений. Подобрать базисную терапию по действующей ступени КР после проверки причин кажущейся неэффективности; обучить пациента и назначить дату повторной оценки.

Источник: Клинические рекомендации «Бронхиальная астма». — Минздрав России, 2024. — ID 359_3. — Текст : электронный // Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России : [сайт]. — URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/359_3

Задача А-03 — Аллергология-иммунология

Проверяемые компетенции: ОПК-5; ОПК-7; ОПК-8

Ситуация. Пациентка 39 лет с хронической спонтанной крапивницей в течение 9 месяцев получает нерегулярно антигистаминный препарат I поколения с выраженной седацией. Кожные симптомы сохраняются; врачу предложено сразу назначить системный глюкокортикостероид на несколько месяцев.

Вопросы. Какая тактика ступенчатого лечения предусмотрена рекомендациями? Почему необходимо оценить безопасность текущего назначения?

Эталон разбора. Уточнить активность и длительность крапивницы, исключить опасные симптомы ангиоотёка, оценить предшествующее лечение и соблюдение схемы. Основой являются неседативные антигистаминные препараты II поколения, дальнейшая ступень — по КР при недостаточном контроле; длительное системное применение ГКС как рутинное решение не обосновано. Задать критерии ответа и безопасности.

Источник: Клинические рекомендации «Крапивница». — Минздрав России, 2023. — ID 264_2. — Текст : электронный // Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России : [сайт]. — URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/264_2

Задача А-04 — Аллергология-иммунология

Проверяемые компетенции: ОПК-4; ОПК-9; ПК-4

Ситуация. Пациент 25 лет имеет повторные отёки губ и языка без зудящей сыпи; часть эпизодов сопровождалась болью в животе, семейный анамнез положительный. Во время очередного отёка ответ на антигистаминный препарат отсутствует. Появилась осиплость.

Вопросы. Какие механизмы ангиоотёка рассматриваются? Что означает осиплость? Какова тактика и план дальнейшего обследования?

Эталон разбора. Подозревать брадикининовый ангиоотёк, в том числе наследственный, а не автоматически гистаминергическую реакцию. Осиплость при отёке — угроза обструкции дыхательных путей, необходима экстренная оценка и профильная терапия по действующим КР. Для подтверждения позднее исследуют комплемент C4, C1-ингибитор (количество и функция) по диагностическому алгоритму.

Источник: Клинические рекомендации «Наследственный ангиоотёк». — Минздрав России, 2024. — ID 267_2. — Текст : электронный // Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России : [сайт]. — URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/267_2

Задача А-05 — Аллергология-иммунология

Проверяемые компетенции: ОПК-5; ОПК-6; ПК-1

Ситуация. У ребёнка 10 лет с тяжёлым атопическим дерматитом на фоне регулярной базисной терапии сохраняются обширные воспалительные очаги и выраженный зуд. Рассматривается системное противовоспалительное лечение. В анамнезе — частые инфекции кожи.

Вопросы. Какие данные нужны для подтверждения показаний? Какие меры безопасности и критерии эффективности следует предусмотреть?

Эталон разбора. Оценить тяжесть и влияние на качество жизни, корректность наружной терапии, возможность сопутствующей инфекции, возрастные ограничения и показания к системным препаратам по КР/инструкции. Перед назначением определить необходимый инфекционный скрининг и лабораторный мониторинг конкретной терапии; задать объективные показатели ответа и НР.

Источник: Клинические рекомендации «Атопический дерматит». — Минздрав России, 2024. — ID 265_3. — Текст : электронный // Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России : [сайт]. — URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/265_3

Задача А-06 — Аллергология-иммунология

Проверяемые компетенции: УК-1; ОПК-7; ПК-1

Ситуация. Пациент 57 лет сообщает «аллергия на пенициллины», потому что 20 лет назад на фоне амоксициллина возникла тошнота без сыпи, бронхоспазма, гипотензии и госпитализации. Сейчас нужна антибиотикотерапия, врач автоматически исключает все β-лактамные препараты.

Вопросы. Достаточно ли анамнеза для диагноза IgE-опосредованной аллергии? Какие данные следует уточнить и как документировать неопределённость?

Эталон разбора. Тошнота как изолированное явление не подтверждает IgE-опосредованную аллергию. Уточнить точный препарат, время реакции, симптомы, длительность, лечение и повторные экспозиции. Нельзя без оценки навсегда исключать все β-лактамы; необходим алгоритм стратификации риска и при показаниях консультация аллерголога. Безопасное самостоятельное провокационное тестирование недопустимо.

Источник: Клиническая фармакология : национальное руководство / под ред. В. И. Петрова, Д. А. Сычева, А. Л. Хохлова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. — 816 с. — ISBN 978-5-9704-8266-7. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970482667.html

Банк индивидуальных заданий по двум ротациям

Для каждой ротации ординатор выполняет не менее одного индивидуального задания. Руководитель вправе утвердить эквивалентное по предмету и трудоёмкости задание. Все данные должны быть обезличены; допускаются полностью учебные массивы.

ИЗ-И-1. Аудит 10 обезличенных назначений системных антибиотиков

Профиль: Инфекционные болезни. Результат: Представить карту 10 случаев: показание, клинический диагноз, своевременность пересмотра, выбор, доза, длительность, микробиология, НР; отчёт с частотами дефектов и предложением одной меры улучшения.

Источник: Приказ Минтруда России от 31.07.2020 № 477н «Об утверждении профессионального стандарта „Врач — клинический фармаколог“» (с изменениями). — Текст : электронный // Минтруд России : [сайт]. — URL: https://mintrud.gov.ru/docs/mintrud/orders/1566

ИЗ-И-2. ABC/VEN и анализ потребления антибиотиков

Профиль: Инфекционные болезни. Результат: По предоставленному преподавателем набору данных выполнить ABC/VEN; для одной группы при наличии исходных сведений рассчитать показатель DDD, указав отличие его от индивидуально назначенной дозы.

Источник: Клиническая фармакология : национальное руководство / под ред. В. И. Петрова, Д. А. Сычева, А. Л. Хохлова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. — 816 с. — ISBN 978-5-9704-8266-7. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970482667.html

ИЗ-И-3. План мониторинга безопасности у пациента с полиморбидностью

Профиль: Инфекционные болезни. Результат: На обезличенном примере составить таблицу «ЛП — показание — риск — показатель контроля — срок — действие при отклонении», проверить функцию органов и взаимодействия.

Источник: Клиническая фармакология : национальное руководство / под ред. В. И. Петрова, Д. А. Сычева, А. Л. Хохлова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. — 816 с. — ISBN 978-5-9704-8266-7. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970482667.html

ИЗ-А-1. Экспертиза 10 обезличенных назначений при бронхиальной астме/аллергических болезнях

Профиль: Аллергология-иммунология. Результат: Сопоставить диагноз, ступень терапии, показания, технику устройства, НР и план контроля; классифицировать находки по клинической значимости и предложить изменения.

Источник: Клинические рекомендации «Бронхиальная астма». — Минздрав России, 2024. — ID 359_3. — Текст : электронный // Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России : [сайт]. — URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/359_3

ИЗ-А-2. Аудит распознавания и документирования лекарственных НР

Профиль: Аллергология-иммунология. Результат: По учебным картам подготовить алгоритм различения непереносимости, аллергии, анафилаксии и опасной кожной реакции; оформить одно учебное сообщение в фармаконадзор.

Источник: Приказ Росздравнадзора от 17.06.2024 № 3518 «Об утверждении Порядка фармаконадзора лекарственных препаратов для медицинского применения» (действует с 01.03.2025). — Текст : электронный // Росздравнадзор : [сайт]. — URL: https://roszdravnadzor.gov.ru/documents/84964

ИЗ-А-3. Чек-лист безопасного применения сложной терапии при аллергическом заболевании

Профиль: Аллергология-иммунология. Результат: Для выбранной нозологии составить критерии показания, исключения противопоказаний, мониторинга ответа и НР, коммуникации с пациентом и маршрута эскалации.

Источник: Клинические рекомендации «Атопический дерматит». — Минздрав России, 2024. — ID 265_3. — Текст : электронный // Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России : [сайт]. — URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/265_3

Перечень профильных источников

Каждое оценочное задание имеет одну собственную библиографическую ссылку непосредственно под формулировкой. Ниже тот же перечень приведён для редакторской сверки; он не заменяет ссылок у заданий. Доступ к полнотекстовым изданиям ЭБС может требовать институциональной подписки.

1. Клиническая фармакология : национальное руководство / под ред. В. И. Петрова, Д. А. Сычева, А. Л. Хохлова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. — 816 с. — ISBN 978-5-9704-8266-7. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970482667.html

2. Клиническая фармакология : учебник / В. Г. Кукес, Д. А. Сычев [и др.] ; под ред. В. Г. Кукеса, Д. А. Сычева. — 6-е изд., испр. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 1024 с. — ISBN 978-5-9704-5881-5. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458815.html

3. Кузнецова, Н. В. Клиническая фармакология : учебник / Н. В. Кузнецова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 272 с. — ISBN 978-5-9704-6580-6. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. — URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465806.html

4. Клиническая фармакология и фармакотерапия : учебник / под ред. В. Г. Кукеса, А. К. Стародубцева, Е. В. Ших. — 4-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 880 с. — ISBN 978-5-9704-6435-9. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. — URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464359.html

5. Петров, В. И. Клиническая фармакология и фармакотерапия в реальной врачебной практике : мастер-класс : учебник / В. И. Петров. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. — 880 с. — ISBN 978-5-9704-3505-2. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. — URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435052.html

6. Антибактериальные препараты в клинической практике : руководство / под ред. С. Н. Козлова, Р. С. Козлова. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. — ISBN 978-5-9704-1835-2. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970418352.html

7. Приказ Минтруда России от 31.07.2020 № 477н «Об утверждении профессионального стандарта „Врач — клинический фармаколог“» (с изменениями). — Текст : электронный // Минтруд России : [сайт]. — URL: https://mintrud.gov.ru/docs/mintrud/orders/1566

8. Приказ Росздравнадзора от 17.06.2024 № 3518 «Об утверждении Порядка фармаконадзора лекарственных препаратов для медицинского применения» (действует с 01.03.2025). — Текст : электронный // Росздравнадзор : [сайт]. — URL: https://roszdravnadzor.gov.ru/documents/84964

9. Приказ Минздрава России от 10.04.2025 № 180н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации» (действует с 01.09.2025). — Текст : электронный // Официальный интернет-портал правовой информации / правовая публикация. — URL: https://publication.pravo.gov.ru/document/0001202505160009

10. Федеральный закон от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (действующая редакция). — Текст : электронный // КонсультантПлюс : [сайт]. — URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_61801/

11. Клинические рекомендации «Анафилактический шок». — Минздрав России, 2025. — ID 263_2. — Текст : электронный // Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России : [сайт]. — URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/263_2

12. Клинические рекомендации «Бронхиальная астма». — Минздрав России, 2024. — ID 359_3. — Текст : электронный // Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России : [сайт]. — URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/359_3

13. Клинические рекомендации «Крапивница». — Минздрав России, 2023. — ID 264_2. — Текст : электронный // Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России : [сайт]. — URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/264_2

14. Клинические рекомендации «Атопический дерматит». — Минздрав России, 2024. — ID 265_3. — Текст : электронный // Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России : [сайт]. — URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/265_3

15. Клинические рекомендации «Аллергический ринит». — Минздрав России, 2024. — ID 261_2. — Текст : электронный // Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России : [сайт]. — URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/261_2

16. Клинические рекомендации «Наследственный ангиоотёк». — Минздрав России, 2024. — ID 267_2. — Текст : электронный // Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России : [сайт]. — URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/267_2

17. Клинические рекомендации «Внебольничная пневмония у взрослых». — Минздрав России, 2024. — ID 654_2. — Текст : электронный // Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России : [сайт]. — URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/654_2

18. Государственный реестр лекарственных средств. — Минздрав России. — Текст : электронный : [официальный информационный ресурс]. — URL: https://grls.rosminzdrav.ru/

19. WHO Collaborating Centre for Drug Statistics Methodology. ATC/DDD Index. — Текст : электронный : [официальная база данных международной системы ATC/DDD]. — URL: https://atcddd.fhi.no/atc_ddd_index/

20. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, С. С. Петрикова, И. П. Миннуллина, А. Г. Мирошниченко. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. — 1032 с. — ISBN 978-5-9704-9461-5. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. — URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970494615.html

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, Барканова Ольга Николаевна

31.08.26 09:46 (MSK) Простая подпись