

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(ФГБОУ ВО ДГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ)



СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебной работе, к.м.н.

Д.А. Омарова

*Д.А. Омарова*  
«31» 08 / 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ  
«Фармакоэкономика»

Индекс дисциплины: Б1.В.06.

Специальность (направление): 33.05.01 «Фармация»

Уровень высшего образование: Специалитет

Квалификация выпускника: Провизор

Факультет фармацевтический

Кафедра фармации

Форма обучения очная

курс: V

семестр: IX

Всего трудоемкость (в зачетных единицах/часах): 2/72

Лекции: 16 ч.

Практические (семинарские) занятия: 34 ч

Самостоятельная работа: 22 ч

Форма контроля: зачет в IX семестре

Махачкала 2021



## I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ:

**Цель** освоения учебной дисциплины «Основы фармакоэкономики» состоит в формировании у студентов необходимых знаний, умений и навыков в области теоретических и практических аспектов использования основ фармакоэкономики в фармацевтической отрасли.

### Задачи дисциплины:

- приобретение студентами теоретических знаний в области фармакоэкономики;
- формирование умений практического использования методов фармакоэкономического анализа;
- приобретение умений практического применения результатов фармакоэкономических исследований в процессе лекарственного обеспечения амбулаторных и стационарных больных;
- формирование умений получения профессиональной информации из различных источников, её переработке, хранению при проведении фармакоэкономического анализа для выработки и принятия управленческих решений в области организации лекарственного обеспечения и повышения качества жизни пациентов.

## II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

*ФГОС 3++*,

Код и наименование компетенции (или ее части)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
<b>Общепрофессиональные компетенции (ОПК)</b>	
<b>ОПК-3. Способен осуществлять профессиональную деятельность с учетом конкретных экономических, экологических, социальных факторов в рамках системы нормативно-правового регулирования сферы обращения лекарственных средств.</b>	<b>ИД-1 Соблюдает нормы и правила, установленные уполномоченными органами государственной власти, при решении задач профессиональной деятельности в сфере обращения лекарственных средств. ИД-2 Учитывает при принятии управленческих решений экономические и социальные факторы, оказывающие влияние на финансово-хозяйственную деятельность фармацевтических организаций.</b>
<b>Профессиональные компетенции (ПК)</b>	
<b>ПК-2. Способен решать задачи профессиональной деятельности при осуществлении отпуска и реализации лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента через фармацевтические и медицинские организации.</b>	<b>ИД-2. Реализует и отпускает лекарственные препараты для медицинского применения и другие товары аптечного ассортимента физическим лицам, а также отпускает их в подразделения медицинских организаций, контролируя соблюдение порядка отпуска лекарственных</b>

**препаратов для медицинского применения и других товаров аптечного ассортимента.**

**знать:**

- основные теоретические положения фармакоэкономики;
- виды затрат и исходных данных для проведения фармакоэкономического анализа;
- способы оценки качества жизни, связанного со здоровьем;
- методы и этапы фармакоэкономического анализа;
- концепцию фармакоэкономического анализа рационального лекарственного обеспечения больных.

**уметь:**

- определять принадлежность затрат к прямым медицинским и немедицинским, косвенным и неосознанным;
- рассчитывать затраты пациентов на различных этапах лечения;
- составлять анкеты (опросники) для оценки качества жизни пациентов;
- обрабатывать результаты социологических опросов и обосновывать управленческие решения по полученным данным;
- рассчитывать комплексные показатели «Здоровье», «Социально-личностное благополучие», «Благосостояние»;
- рассчитывать интегрированный показатель качества жизни QALY;
- аргументировать целесообразность выбора определенного метода фармакоэкономического анализа с учетом, получаемого результата;
- составлять план фармакоэкономического анализа с обоснованием каждого этапа;
- использовать основные методы фармакоэкономического анализа: «анализ общей стоимости болезни», «минимизации затрат», «затраты-эффективность», «затраты-полезность», «затраты-выгода», «моделирование»;
- экономически обосновывать выбор безрецептурных лекарственных препаратов.

**владеть:**

- современными методами фармакоэкономического анализа;
- способностью анализировать основные фармакоэкономические показатели для определенной нозологии;
- методиками расчета фармакоэкономические показатели для выбора оптимальной методики лечения и лекарственных препаратов;
- способностью анализировать работу информационной системы;
- нормативно-правовой документацией, регламентирующей порядок работы аптеки по отпуску лекарственных средств и других фармацевтических товаров населению и учреждениям здравоохранения;
- способностью оказывать информационно-консультационные услуги населению и организациям;
- способностью достоверно проводить фармакоэкономический анализ и верно интерпретировать результаты экспериментальных исследований;
- способами статистической обработки результатов проведенных исследований.



## V. СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

### 5.1. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении

Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Код контролируемой компетенции
<p>Раздел 1. <b>Основы фармакоэкономики.</b></p>	<p>Определение фармакоэкономики, ее значение для осуществления национального проекта «Здоровье» в Российской Федерации. Основные термины и определения. Приоритетные задачи фармакоэкономических исследований. История фармакоэкономического анализа в России и зарубежные государства.</p> <p>Виды затрат, используемых при проведении фармакоэкономического анализа. Основные параметры оценки лекарственных препаратов и методик лечения. Проблемы выбора исходных данных для проведения фармакоэкономического анализа.</p> <p>Определение и выбор конечных точек при проведении фармакоэкономического анализа.</p> <p>Характеристика основных методов фармакоэкономического анализа, их расчетные формулы. Этапы экономического анализа. Фармакоэкономическое моделирование и его виды. Возможность переноса фармакоэкономических данных из страны в страну. Факторы, влияющие на результаты фармакоэкономических исследований.</p>	<p><b>ОПК-3;</b> ИД-1 ИД-2 <b>ПК-2;</b> ИД-2</p>
<p>Раздел 2. <b>Методология проведения фармакоэкономических исследований.</b></p>	<p>Условия проведения анализа методом расчета общей стоимости болезни. Виды учитываемых издержек. Сравните с другими фармакоэкономическими методами. Возможности использования метода.</p> <p>Метод «Минимизации затрат». Обоснование выбора данного метода. Особенности и условия проведения фармакоэкономического исследования методом «минимизации затрат». Виды учитываемых затрат. Определение результатов исследования.</p> <p>Понятие метода «затраты – эффективность». Особенности и возможности использования метода. Виды учитываемых затрат. Получаемые</p>	<p><b>ОПК-3;</b> ИД-1 ИД-2 <b>ПК-2;</b> ИД-2</p>

	<p>результаты и их значение для здравоохранения.</p> <p>Понятие о качестве жизни.</p> <p>Интегральный показатель качества жизни в оценке фармакотерапевтических технологий.</p> <p>Концептуальные модели качества жизни.</p> <p>Понятие метода «затраты – полезность». Используемые критерии полезности. Возможности используемого метода. Виды учитываемых затрат. Значение результатов исследования.</p> <p>Особенности метода «затраты – выгода». Причины ограниченности использования данного метода. Виды учитываемых затрат. Получаемые результаты.</p> <p>Понятие моделирования. Исходные условия для построения моделей. Адаптация модели к реальным условиям. Модель Маркова. Понятие «древа решений». Возможности и ограничения использования метода.</p>	
<p>Раздел 3.</p> <p><b>Практическое применение фармакоэкономических исследований в процессе лекарственного обеспечения стационарных и амбулаторных больных</b></p>	<p>Концепция фармакоэкономического анализа рационального лекарственного обеспечения стационарных больных.</p> <p>Обоснование основных составляющих концепции фармакоэкономического анализа.</p> <p>Оценка качества жизни стационарных больных (на примере хирургических больных) многопрофильной клинической медицинской организации. Экономический анализ фактической терапии больных хирургического профиля. Формирование перечня лекарственных препаратов для наиболее эффективного лечения больных в послеоперационном периоде. Прогноз потребности в антибиотиках для лечения хирургических больных.</p> <p>Роль фармакоэкономического анализа для выработки и принятия управленческих решений в области организации лекарственного обеспечения амбулаторных больных. Методология проведения фармакоэкономического анализа на примере конкретной нозологии. Методы фармакоэкономических исследований, интерпретация результатов, современные способы лечения этой нозологии с позиции фармакоэкономического анализа.</p> <p>Роль «провизора-первостольника» в экономическом обосновании выбора безрецептурных лекарственных препаратов.</p>	<p><b>ОПК-3;</b> ИД-1 ИД-2 <b>ПК-2;</b> ИД-2</p>

	<p>Особенности использования ABC-анализа, VEN-анализа в фармакоэкономике. Применение данных методов для оптимизации ассортимента лекарственных препаратов. Особенности проведения SWOT-анализа. Применение результатов анализа для совершенствования фармацевтической помощи населению. Обоснование выбора метода фармакоэкономического исследования для повышения качества жизни пациентов.</p>	
--	--	--

### 5.2. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебной работы

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы, час.			Всего час.
		аудиторная		внеаудиторная	
		Л	ПЗ	СРО	
1.	<b>Основы фармакоэкономики.</b>	4	8	4	16
2.	<b>Методология проведения фармакоэкономических исследований.</b>	8	18	14	40
3.	<b>Практическое применение фармакоэкономических исследований в процессе лекарственного обеспечения стационарных и амбулаторных больных</b>	4	8	4	16
	<b>ИТОГО:</b>	16	34	22	72

### 5.3 Тематический план лекций

Раздел дисциплины	Тематика лекций	Количество часов в семестре
		№8
Раздел 1. <b>Основы фармакоэкономики.</b>	<i>Л1</i> Основные понятия, история развития фармакоэкономики в России и за рубежом. Виды затрат и исходных данных для проведения фармакоэкономического анализа.	2
	<i>Л2.</i> Методы и этапы фармакоэкономического анализа.	2
Раздел 2.	<i>Л3.</i> Метод «Анализ общей стоимости болезни», расчет общей стоимости конкретной нозологии.	2



<b>Методология проведения фармакоэкономических исследований.</b>	<i>Л4.</i> Метод «Затраты-полезность», оценка потери лет здоровой жизни. Оценка качества жизни, связанного со здоровьем.	2
	<i>Л5.</i> Метод «Затраты-выгода». Метод «Анализ влияние на бюджет».	2
	<i>Л6.</i> Метод «Моделирование».	2
<b>Раздел 3. Практическое применение фармакоэкономических исследований в процессе лекарственного обеспечения стационарных и амбулаторных больных</b>	<i>Л7.</i> Роль фармакоэкономического анализа для выработки и принятия управленческих решений в области организации лекарственного обеспечения амбулаторных больных.	2
	<i>Л8.</i> Концепция фармакоэкономического анализа рационального лекарственного обеспечения стационарных больных.	2
<b>ИТОГО:</b>		<b>16</b>

#### 5.4. Тематический план практических занятий

Раздел дисциплины	Тематика практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре
			№7
<b>Раздел 1. Основы фармакоэкономики.</b>	<i>ПЗ.1</i> Основные понятия, история развития фармакоэкономики в России и за рубежом.	С,Т	4
	<i>ПЗ.2</i> Виды затрат и исходных данных для проведения фармакоэкономического анализа	С,Т,ЗС	2
	<i>ПЗ.3</i> Методы и этапы фармакоэкономического анализа	С,Т,ЗС	2
<b>Раздел 2. Методология проведения фармакоэкономических исследований.</b>	<i>ПЗ.4</i> Метод «Анализ общей стоимости болезни», расчет общей стоимости конкретной нозологии	С,Т,ЗС	2
	<i>ПЗ.5</i> Метод «Минимизации затрат»	С,Т,ЗС	2
	<i>ПЗ.6</i> Метод «Затраты-эффективность»	С,Т,ЗС	2
	<i>ПЗ.7</i> Метод «Затраты-полезность», оценка потери лет здоровой жизни. Оценка качества жизни, связанного со здоровьем	С,Т,ЗС	4
	<i>ПЗ.8</i> Метод «Затраты-выгода»	С,Т,ЗС	2
	<i>ПЗ.9</i> Метод «Моделирование»	С,Т,ЗС	2

	<i>ПЗ.10</i> Метод «Анализ влияние на бюджет»	С,Т,ЗС	2
<b>Раздел 3. Практическое применение фармакоэкономичес ких исследований в процессе лекарственного обеспечения стационарных и амбулаторных больных</b>	<i>ПЗ.11</i> Роль фармакоэкономического анализа для выработки и принятия управленческих решений в области организации лекарственного обеспечения амбулаторных больных	С,Т,ЗС	4
	<i>ПЗ.12</i> Роль «провизора-первостольника» в экономическом обосновании выбора безрецептурных лекарственных препаратов	С,Т,ЗС	2
	<i>ПЗ.13</i> Концепция фармакоэкономического анализа рационального лекарственного обеспечения стационарных больных	С,Т,ЗС	2
	<i>ПЗ.14</i> Обоснование выбора метода фармакоэкономического исследования для повышения качества жизни пациентов	С,Т,ЗС	2
<b>ИТОГО:</b>			34

*Формы текущего контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам и другие.*

## 5.5. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы по дисциплине

### Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудо-емкость (час)	Формы контроля
1.	<b>Раздел 1. Основы фармакоэкономики</b>	<i>СР.1.</i> Основные понятия, история развития фармакоэкономики в России и за рубежом	2	С,Р
		<i>СР.2.</i> Методы и этапы фармакоэкономического анализа.	2	С,Р
2.	<b>Раздел 2. Методология проведения фармакоэкономических исследований.</b>	<i>СР.3.</i> Метод «Анализ общей стоимости болезни», расчет общей стоимости конкретной нозологии.	2	С,Р
		<i>СР.4.</i> Метод «Затраты-эффективность»	2	С,Р
		<i>СР.5.</i> Метод «Затраты-полезность», оценка потери лет здоровой жизни. Оценка качества жизни, связанного со здоровьем	2	С,Р
		<i>СР.6.</i> Метод «Затраты-выгода»	2	С,Р
		<i>СР.7.</i> Метод «Затраты-выгода»	2	С,Р
		<i>СР.8.</i> Метод «Моделирование»	2	С,Р
		<i>СР.9.</i> Метод «Анализ влияние на бюджет»	2	С,Р
3.	<b>Раздел 3. Практическое применение фармакоэкономических исследований в процессе лекарственного обеспечения стационарных и амбулаторных больных</b>	<i>СР.10.</i> Роль фармакоэкономического анализа для выработки и принятия управленческих решений в области организации лекарственного обеспечения амбулаторных больных	2	С,Р
		<i>СР.11.</i> Концепция фармакоэкономического анализа рационального лекарственного обеспечения стационарных больных	2	С,Р
<b>Итого:</b>			22	

*Формы текущего контроля успеваемости (с сокращениями): Р-написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам и другие.*

## 5.6. Тематика реферативных работ

Темы рефератов: ОПК-3; ИД-1; ИД-2; ПК-2; ИД-2

1. Основы фармакоэкономики. Категории стоимости в фармакоэкономике.
2. Понятие «качества жизни». Известные опросники для изучения «качества жизни». Надежность и валидность опросника.
3. Рейтинговая шкала и ее значение в оценке состояния здоровья.
4. Методы экономического моделирования в фармакоэкономике. Алгоритм составления «древа принятия решения».
5. Мета-анализ. Достоинства метода, интерпретация основных результатов, ошибки при проведении мета-анализа.
6. Основные принципы и положения клинической эпидемиологии.
7. Классификация методов исследования, используемых в клинической эпидемиологии.
8. Использование базы данных организации «КокрейнКоллаборейшн» для оценки качества клинической информации.
9. Понятие фармакоэпидемиологии как науки. Основные области охвата этой науки.
10. Проведение фармакоэпидемиологических исследований. Пост-маркетинговые исследования лекарственных средств.
11. Методы определения и оценки неблагоприятных реакций, связанных с приемом лекарственных средств.
12. АТС/DDD – методология.
13. Значение формулярной системы в рациональном использовании лекарственных средств.
14. Критерии отбора лекарственных средств для формулярного списка.
15. Источники объективной информации, используемые при составлении формулярных списков и справочников.
16. Существующие наименования лекарственных средств. МНН. Преимущества использования МНН в формулярных списках и справочниках.

## VI. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

### 6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Формы контроля
1	2	3	4
1.	<b>Основы фармакоэкономики.</b>	<b>ОПК-3; ИД-1; ИД-2; ПК-2; ИД-2</b>	Собеседование Тестирование Реферат

2.	<b>Методология проведения фармакоэкономических исследований</b>	<b>ОПК-3; ИД-1; ИД-2; ПК-2; ИД-2</b>	Собеседование Тестирование Реферат Решение ситуационных задач.
3.	<b>Практическое применение фармакоэкономических исследований в процессе лекарственного обеспечения стационарных и амбулаторных больных</b>	<b>ОПК-3; ИД-1; ИД-2; ПК-2; ИД-2</b>	Собеседование Тестирование Реферат Решение ситуационных задач

### 6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

#### **СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ**

*ПРИМЕР!*

**Раздел 1. Основы фармакоэкономики.**

**Тема практического занятия №1.** Основные понятия, история развития фармакоэкономики в России и за рубежом.

*Коды контролируемых компетенций:* **ОПК-3; ИД-1; ИД-2; ПК-2; ИД-2**

1. Определение фармакоэкономики, ее значение для осуществления национального проекта «Здоровье» в Российской Федерации.
2. Основные термины и определения.
3. Приоритетные задачи фармакоэкономических исследований.
4. История фармакоэкономического анализа в России и зарубежных государствах.
5. Виды затрат, используемых при проведении фармакоэкономического анализа.

#### **Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование по контрольным вопросам):**

✓ «Отлично»:

Студент имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий, используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы.

Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ «Хорошо»:

Студент показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

✓ «Удовлетворительно»:

Студент в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

✓ «Неудовлетворительно»:

Студент имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Студент даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется выпускнику, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

### **ТЕСТИРОВАНИЕ**

#### **Раздел 2. Методология проведения фармакоэкономических исследований.**

Коды контролируемых компетенций: ОПК-3; ИД-1; ИД-2; ПК-2; ИД-2

*Выберите правильные ответы (правильных ответов может быть несколько):*

1. С ПОМОЩЬЮ РАЗЛИЧНЫХ ОПРОСНИКОВ ДЛЯ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ МОЖНО ОЦЕНИТЬ
  - 1) накладные расходы
  - 2) прямые медицинские затраты
  - 3) нематериальные затраты
  - 4) непрямые затраты
  
2. К ПРЯМЫМ НЕМЕДИЦИНСКИМ ЗАТРАТАМ ОТНОСИТСЯ
  - 1) лекарственные средства
  - 2) лабораторные и диагностические исследования
  - 3) визиты к врачу
  - 4) транспортировка пациента
  
3. ПРЕБЫВАНИЕ НА БОЛЬНИЧНОЙ КОЙКЕ ОТНОСИТСЯ К ЗАТРАТАМ
  - 1) нематериальным
  - 2) косвенным
  - 3) непосредственным
  - 4) прямым немедицинским
  
4. ОПЛАТА БОЛЬНИЧНОГО ЛИСТА ОТНОСИТСЯ К ЗАТРАТАМ
  - 1) прямым немедицинским

- 2)непрямым
- 3)нематериальным
- 4)прямые медицинским

5. ТРАНСПОРТИРОВКА ПАЦИЕНТА ОТНОСИТСЯ К ЗАТРАТАМ

- 1) нематериальным
- 2) непосредственным
- 3) непрямым
- 4) прямым немедицинским

6. ВРАЧЕБНЫЕ МАНИПУЛЯЦИИ ОТНОСЯТСЯ К ЗАТРАТАМ

- 1) нематериальным
- 2) непосредственным
- 3) непрямым
- 4) прямым немедицинским

7. ПИТАНИЕ ИЛИ ЛЕЧЕБНАЯ ДИЕТА ОТНОСЯТСЯ К ЗАТРАТАМ

- 1) нематериальным
- 2) непосредственным
- 3) непрямым
- 4) прямым немедицинским

8. СПЕЦОДЕЖДА И МАТЕРИАЛЫ ОТНОСЯТСЯ К ЗАТРАТАМ

- 1) нематериальным
- 2) прямым медицинским
- 3) непрямым
- 4) прямым немедицинским

9. К НЕМАТЕРИАЛЬНЫМ ЗАТРАТАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) физические, психические, когнитивные и сексуальные способности пациента, а также эмоциональные и социальные стороны его самочувствия
- 2)непосредственные затраты на лечение
- 3)накладные расходы
- 4)внутримышечные инъекции

10.К НАКЛАДНЫМ РАСХОДАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) визиты к врачу
- 2) покупка халатов в больницу
- 3) аппендэктомия
- 4) оплата больничного листа

11.МАСТЭКТОМИЯ ПО ХОЛСТЕДУ ОТНОСИТСЯ К ЗАТРАТАМ

- 1)нематериальным

2) прямым немедицинским

3) непрямым

4) прямым медицинским

#### 12. УХУДШЕНИЕ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ОТНОСИТСЯ К ЗАТРАТАМ

1) нематериальным

2) непосредственным

3) непрямым

4) прямым немедицинским

#### 13. К НЕПОСРЕДСТВЕННЫМ ЗАТРАТАМ НА ЛЕЧЕНИЕ ОТНОСИТСЯ

1) спецодежда и материалы

2) анализ на моноклональные антитела

3) транспортировка пациента

4) пребывание на больничной койке

#### 14. К РАСХОДАМ, СВЯЗАННЫМ СО СНИЖЕНИЕМ ИЛИ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ПАЦИЕНТОМ, ОТНОСИТСЯ

1) вазэктомия

2) пребывание на больничной койке

3) оплата больничного листа

4) недовольство пациента проведенным лечением

#### 15. К НАКЛАДНЫМ РАСХОДАМ ОТНОСИТСЯ

1) биохимический анализ крови

2) лапароцентез

3) катетеризация мочевого пузыря

4) лечебная диета

#### **Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тестирование):**

- ✓ «Отлично»: 100-90%
- ✓ «Хорошо»: 89-70%
- ✓ «Удовлетворительно»: 69-51%
- ✓ «Неудовлетворительно»: <50%

#### **СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО БЛОКАМ ДИСЦИПЛИНЫ**

##### **Раздел 2. Методология проведения фармакоэкономических исследований.**

**Тема практического занятия № 4.** Метод «Анализ общей стоимости болезни», расчет общей стоимости конкретной нозологии

Коды контролируемых компетенций: **ОПК-3; ИД-1; ИД-2; ПК-2; ИД-2**



**Задача 1.** Определить прямые медицинские затраты на стационарное лечение пациента с артериальной гипертензией в кардиологическом отделении Городской больницы № 2.

При этом:

1. Длительность госпитализации 1 больного – 14 дней
2. Зарплата врача 17 000,00р
3. Зарплата мед. сестры 11 000,00р
4. Зарплата санитарки 8 000,00р.

Заработные платы указаны с учётом 36 часов рабочего времени в неделю.

**Ежедневно на 1 больного затрачивается:**

1. Длительность врачебного осмотра – 0,25 часа
2. Время, затрачиваемое мед.сестрой – 1 час
3. Время, затрачиваемое санитаркой – 0,25 часа
4. Затраты на 1 койку составляют 800 руб. в сутки
5. Расходы на диетическое питание на 1 больного 280 руб. в сутки.

На период госпитализации расходы на лекарственные препараты и ИМН составили 9 865,15, а по месту работы пациенту оплатили листок нетрудоспособности на сумму 12 784,50 и выплатили единовременное социальное пособие на сумму 6500,00 руб.

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):**

✓ «Отлично»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с правильным и свободным владением фармацевтической терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

✓ «Хорошо»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), с единичными ошибками в использовании фармацевтических терминов; ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

✓ «Удовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях, в использовании фармацевтических терминов; ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

✓ «Неудовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в

т.ч. лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

## РЕФЕРАТ

**Раздел 1. Основные понятия и терминология.**

**Раздел 2. Логистические цепочки на фармацевтическом производстве и в аптечных организациях**

**Раздел 3. Практическое применение фармакоэкономических исследований в процессе лекарственного обеспечения стационарных и амбулаторных больных**

Коды контролируемых компетенций: ОПК-3; ИД-1; ИД-2; ПК-2; ИД-2

Темы рефератов:

1. Основы фармакоэкономики. Категории стоимости в фармакоэкономике.
2. Понятие «качества жизни». Известные опросники для изучения «качества жизни». Надежность и валидность опросника.
3. Рейтинговая шкала и ее значение в оценке состояния здоровья.
4. Методы экономического моделирования в фармакоэкономике. Алгоритм составления «древа принятия решения».
5. Мета-анализ. Достоинства метода, интерпретация основных результатов, ошибки при проведении мета-анализа.
6. Основные принципы и положения клинической эпидемиологии.
7. Классификация методов исследования, используемых в клинической эпидемиологии.
8. Использование базы данных организации «КокрейнКоллаборейшн» для оценки качества клинической информации.
9. Понятие фармакоэпидемиологии как науки. Основные области охвата этой науки.
10. Проведение фармакоэпидемиологических исследований. Пост-маркетинговые исследования лекарственных средств.
11. Методы определения и оценки неблагоприятных реакций, связанных с приемом лекарственных средств.

### **Критерии оценки текущего контроля (реферат):**

- Новизна реферированного текста: макс. – 20 баллов;
- Степень раскрытия сущности проблемы: макс. – 30 баллов;
- Обоснованность выбора источников: макс. – 20 баллов;
- Соблюдение требований к оформлению: макс. – 15 баллов;
- Грамотность: макс. – 15 баллов.

### **Оценивание реферата:**

Реферат оценивается по 100 балльной шкале, баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом (баллы учитываются в процессе текущей оценки знаний программного материала):

- ✓ 86 – 100 баллов – «отлично»;
- ✓ 70 – 75 баллов – «хорошо»;
- ✓ 51 – 69 баллов – «удовлетворительно»;
- ✓ мене 51 балла – «неудовлетворительно».

## **6.2 Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины**

*Целью* промежуточной аттестации по дисциплине является оценка качества освоения дисциплины и сформированности компетенций.

### **6.2.1. Форма промежуточной аттестации – ЗАЧЕТ. Семестр – 9.**

### **6.2.2. Процедура проведения промежуточной аттестации.**

Собеседование по билетам

### **6.2.3. Примеры вопросов для подготовки к зачету.**

*Коды контролируемых компетенций:* **ОПК-3; ИД-1; ИД-2; ПК-2;ИД-2**

**ПРИМЕР!**

1. Понятие метода «затраты –эффективность». Виды учитываемых затрат.
2. Понятие метода «затраты –полезность». Используемые критерии полезности. Возможности используемого метода. Виды учитываемых затрат. Значение.
3. Методы фармакоэкономических исследований, интерпретация результатов, современные способы лечения этой нозологии с позиции фармакоэкономического анализа.
4. Фармакоэкономическое моделирование и его виды.
5. Этапы экономического анализа.
6. Дайте определение фармаэкономике, цели фармаэкономике и задачи.
7. Виды затрат ,используемых при проведении фармаэкономического анализа.
8. Метод «Минимизации затрат». Обоснование выбора данного метода. Виды учитываемых затрат. Определение результатов исследования.
9. Какие виды затрат используются при фармаэкономическом анализе общей стоимости болезни?
10. Назовите преимущества и недостатки метода «Анализ общей стоимости болезни».
11. Дайте понятие «качество жизни в здравоохранении». Какие показатели качества жизни используют в фармэкономике? Перечислите наиболее известные виды опросников для определения качества жизни.
12. Дайте определение фармаэкономического метода «анализа влияния на бюджет». Укажите значимость данного метода для формирования списков ЖВНЛП.

13. Что такое моделирование? Классификация моделей.
14. Перечислите достоинства и недостатки метода моделирования в фармаэкономическом анализе.
15. Дайте определение анализу «стоимость болезни».
16. Перечислите достоинства и недостатки метода анализа «затраты-эффективность».
17. Дайте определение фармаэкономического метода анализа «затраты-выгода».
18. Аргументированно объясните ограничения применения «дерева решений» модели Маркова
19. Условия проведения анализа методом расчета общей стоимости болезни. Виды учитываемых издержек. Сравнение с другими фармаэкономическими методами.
20. Метод «Минимизации затрат». Обоснование выбора данного метода. Виды учитываемых затрат. Определение результатов исследования

#### 6.2.4. Пример билета.

*ПРИМЕР! Коды контролируемых компетенций: ОПК-3; ИД-1; ИД-2; ПК-2;ИД-2*  
**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования**  
**«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**  
**Министерства Здравоохранения Российской Федерации**  
**Кафедра фармации**  
**Специальность 33.05.01 Фармация**  
**«Фармакоэкономика»**

1. Понятие метода «затраты –эффективность». Виды учитываемых затрат.
2. Этапы экономического анализа.
3. Методы фармакоэкономических исследований, интерпретация результатов, современные способы лечения этой нозологии с позиции фармакоэкономического анализа.

Утвержден на заседании кафедры, протокол от «27» августа 2021 г. № 1.

Заведующий кафедрой, к.фарм.н., доцент \_\_\_\_\_ Г.С. Баркаев

Составители:

1. Ассистент кафедры, к.фарм.н. \_\_\_\_\_ Ф.Т. Магомедова

#### 6.2.5. Критерии оценивания результатов освоения дисциплины

Показатели оценивания	Критерии оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
<b>Код компетенции ОПК-3</b>		
<b>знать</b>	Студент не способен выделять: -основные теоретические положения фармакоэкономики;	Студент способен самостоятельно выделять:

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- виды затрат и исходных данных для проведения фармакоэкономического анализа;</li> <li>- способы оценки качества жизни, связанного со здоровьем;</li> <li>- методы и этапы фармакоэкономического анализа;</li> <li>- концепцию фармакоэкономического анализа рационального лекарственного обеспечения больных.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-основные теоретические положения фармакоэкономики;</li> <li>- виды затрат и исходных данных для проведения фармакоэкономического анализа;</li> <li>- способы оценки качества жизни, связанного со здоровьем;</li> <li>- методы и этапы фармакоэкономического анализа;</li> <li>- концепцию фармакоэкономического анализа рационального лекарственного обеспечения больных.</li> </ul>
<b>уметь</b>	<p>Студент не умеет –</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определять принадлежность затрат к прямым медицинским и немедицинским, прямым и непрямым и неосязаемым;</li> <li>- рассчитывать затраты пациентов на различных этапах лечения;</li> <li>-составлять анкеты (опросники) для оценки качества жизни пациентов;</li> <li>- обрабатывать результаты социологических опросов и обосновывать управленческие решения по полученным данным;</li> <li>- рассчитывать комплексные показатели «Здоровье», «Социально-личностное благополучие», «Благосостояние»;</li> <li>- рассчитывать интегрированный показатель качества жизни QALY;</li> <li>- аргументировать целесообразность выбора определенного метода фармакоэкономического анализа с учетом, получаемого результата;</li> <li>- составлять план фармакоэкономического анализа с обоснованием каждого этапа;</li> <li>- использовать основные методы фармакоэкономического анализа: «анализ общей стоимости болезни», «минимизации затрат», «затраты-эффективность», «затраты-полезность», «затраты-выгода», «моделирование»;</li> </ul>	<p>Студент умеет –</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определять принадлежность затрат к прямым медицинским и немедицинским, прямым и неосязаемым;</li> <li>- рассчитывать затраты пациентов на различных этапах лечения;</li> <li>-составлять анкеты (опросники) для оценки качества жизни пациентов;</li> <li>- обрабатывать результаты социологических опросов и обосновывать управленческие решения по полученным данным;</li> <li>- рассчитывать комплексные показатели «Здоровье», «Социально-личностное благополучие», «Благосостояние»;</li> <li>- рассчитывать интегрированный показатель качества жизни QALY;</li> <li>- аргументировать целесообразность выбора определенного метода фармакоэкономического анализа с учетом, получаемого результата;</li> <li>- составлять план фармакоэкономического анализа с обоснованием каждого этапа;</li> <li>- использовать основные методы фармакоэкономического анализа: «анализ общей стоимости болезни», «минимизации затрат», «затраты-эффективность», «затраты-полезность», «затраты-выгода», «моделирование»;</li> <li>- экономически обосновывать выбор безрецептурных лекарственных препаратов.</li> </ul>

	- экономически обосновывать выбор безрецептурных лекарственных препаратов.	
<b>владеть</b>	<p>Студент не владеет -</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- современными методами фармакоэкономического анализа;</li> <li>- способностью анализировать основные фармакоэкономические показатели для определенной нозологии;</li> <li>- методиками расчета фармакоэкономические показатели для выбора оптимальной методики лечения и лекарственных препаратов;</li> <li>- способностью анализировать работу информационной системы;</li> <li>- нормативно-правовой документацией, регламентирующей порядок работы аптеки по отпуску лекарственных средств и других фармацевтических товаров населению и учреждениям здравоохранения;</li> <li>- способностью оказывать информационно-консультационные услуги населению и организациям;</li> <li>- способностью достоверно проводить фармакоэкономический анализ и верно интерпретировать результаты экспериментальных исследований;</li> <li>- способами статистической обработки результатов проведенных исследований.</li> </ul>	<p>Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины, владеет -</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• современными методами фармакоэкономического анализа;</li> <li>- способностью анализировать основные фармакоэкономические показатели для определенной нозологии;</li> <li>- методиками расчета фармакоэкономические показатели для выбора оптимальной методики лечения и лекарственных препаратов;</li> <li>- способностью анализировать работу информационной системы;</li> <li>- нормативно-правовой документацией, регламентирующей порядок работы аптеки по отпуску лекарственных средств и других фармацевтических товаров населению и учреждениям здравоохранения;</li> <li>- способностью оказывать информационно-консультационные услуги населению и организациям;</li> <li>- способностью достоверно проводить фармакоэкономический анализ и верно интерпретировать результаты экспериментальных исследований;</li> <li>- способами статистической обработки результатов проведенных исследований.</li> </ul>
<b>Код компетенции ПК-2</b>		
<b>знать</b>	<p>Студент не знает-способы оценки качества жизни, связанного со здоровьем;</p> <p>-концепцию фармакоэкономического анализа</p>	<p>Студент знает- способы оценки качества жизни, связанного со здоровьем;</p> <p>- концепцию фармакоэкономического анализа рационального лекарственного обеспечения больных.</p>

	рационального лекарственного обеспечения больных.	
<b>уметь</b>	<p>Студент не умеет –</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- рассчитывать затраты пациентов на различных этапах лечения;</li> <li>- составлять анкеты (опросники) для оценки качества жизни пациентов;</li> <li>- обрабатывать результаты социологических опросов и обосновывать управленческие решения по полученным данным;</li> <li>- рассчитывать комплексные показатели «Здоровье», «Социально-личностное благополучие», «Благосостояние»;</li> <li>- аргументировать целесообразность выбора определенного метода фармакоэкономического анализа с учетом, получаемого результата;</li> </ul>	<p>Студент умеет –</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- рассчитывать затраты пациентов на различных этапах лечения;</li> <li>- составлять анкеты (опросники) для оценки качества жизни пациентов;</li> <li>- обрабатывать результаты социологических опросов и обосновывать управленческие решения по полученным данным;</li> <li>- рассчитывать комплексные показатели «Здоровье», «Социально-личностное благополучие», «Благосостояние»;</li> <li>- аргументировать целесообразность выбора определенного метода фармакоэкономического анализа с учетом, получаемого результата;</li> </ul>
<b>владеть</b>	<p>Студент не владеет -</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- современными методами фармакоэкономического анализа;</li> <li>- способностью анализировать основные фармакоэкономические показатели для определенной нозологии;</li> <li>- методиками расчета фармакоэкономические показатели для выбора оптимальной методики лечения и лекарственных препаратов;</li> <li>- способностью анализировать работу информационной системы;</li> <li>- нормативно-правовой документацией, регламентирующей порядок работы аптеки по отпуску лекарственных средств и других фармацевтических товаров населению и учреждениям здравоохранения;</li> <li>- способностью оказывать информационно-консультационные услуги населению и организациям;</li> </ul>	<p>Студент владеет -</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- современными методами фармакоэкономического анализа;</li> <li>- способностью анализировать основные фармакоэкономические показатели для определенной нозологии;</li> <li>- методиками расчета фармакоэкономические показатели для выбора оптимальной методики лечения и лекарственных препаратов;</li> <li>- способностью анализировать работу информационной системы;</li> <li>- нормативно-правовой документацией, регламентирующей порядок работы аптеки по отпуску лекарственных средств и других фармацевтических товаров населению и учреждениям здравоохранения;</li> <li>- способностью оказывать информационно-консультационные услуги населению и организациям;</li> <li>- способностью достоверно проводить фармакоэкономический анализ и верно</li> </ul>

	<p>- способностью достоверно проводить фармакоэкономический анализ и верно интерпретировать результаты экспериментальных исследований;</p> <p>- способами статистической обработки результатов проведенных исследований.</p>	<p>интерпретировать результаты экспериментальных исследований;</p> <p>- способами статистической обработки результатов проведенных исследований.</p> <p>.</p>
--	--	---



## VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 7.1. Основная литература

#### Печатные издания

№	Наименование издания	Кол-во экз. в библиотеке
1.	Управление и экономика фармации: учебник / под ред. И.Л. Багировой – Москва: Медицина, 2008. – 720 с. ISBN 5-255-04120-5	100

#### Электронные издания

№	Наименование издания	Кол-во экз. в библиотеке
1.	Наркевич, И. А. Управление и экономика фармации: учебник / под ред. И. А. Наркевича. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 928 с.: ил. - 928 с. Москва, 2018. – доступ по логину и паролю. URL: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970445907.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970445907.html</a> . Текст: электронный	
2.	Вялков, А. И. Управление и экономика здравоохранения / Под ред. А. И. Вялкова, Кучеренко В. З., Райзберг Б. А. и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 664 с. Москва, 2018. – доступ по логину и паролю URL: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424940.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424940.html</a> . Текст: электронный	

### 7.2. Дополнительная литература

#### Печатные издания

№	Наименование издания	Кол-во экз. в библиотеке
1.	Васнецова О.А. Медицинское и фармацевтическое товароведение: учебник для вузов / О.А. Васнецова. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2005, 608с. ISBN 5-9704-0145-5	36
2.	Медицинское и фармацевтическое товароведение: учебник для студентов фарм.фак. мед вузов / С.Э. Умаров, И.А. Наркевич, Н.Л.Костенко, Т.Н.Пучинина.- Москва :ГЭОТАР-Медиа, 2003.-368 с. ISBN 5-921-0297-8	30
3.	Управление и экономика фармации: учебник Т.З. Экономика аптечных организаций / Под ред. Е.Е. Лоскутова –Москва: ИЦ «Академия».2008.-432 с. ISBN 978-5-7695-4717-1	9
4.	Наркевич, И. А. Управление и экономика фармации / под ред. И. А. Наркевича - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 928 с. - ISBN 978-5-9704-4226-5.	1

## Электронные издания

№	Наименование издания
1.	Внукова, В. А. Правовые основы фармацевтической деятельности / В. А. Внукова, И. В. Спичак - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 416 с. Москва, 2018. – доступ по логину и паролю. URL: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970442975.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970442975.html</a> . Текст: электронный

### 7.3 Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

<https://eos-dgmu.ru/course/view.php?id=265#>

Адрес сайта кафедры: <https://dgmu.ru/fakultety/farmatsevticheskij-fakultet-3/farmatsii/>

- Chemlib.ru, Chemist.ru, ACDLabs, MSU.Chem.ru., и др.

- ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/> (вход зарегистрированным пользователям через портал сайта ДГМУ <http://www.dgmu.ru/>)

### 7.4. Информационные технологии

#### *Перечень программного обеспечения:*

1. **Свободно распространяемое программное обеспечение:** программа для видеоконференции ZOOM Cloud Meetings.
2. (Win HOME 10 Russian OLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15 г.);
3. Kaspersky Edition Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 100-149 Node (Лицензионный договор № 1081-2015 от 14.10.2015г);
4. Office ProPlus 2013 RUS OLP NL Acdmс (договор №ДП-026 от 16.10.13г) и т.д).

#### *Перечень информационных справочных систем:*

1. **Электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС) ДГМУ.** URL: <https://eos-dgmu.ru>
2. **Консультант студента:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.studentlibrary.ru> режим доступа по логину и паролю.
3. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).** URL: <http://feml.scsml.rssi.ru>
4. **Научная электронная библиотека eLibrary.** URL: <https://elibrary.ru/defaultx.asp>
5. **Научная электронная библиотека КиберЛенинка.** URL: <http://cyberleninka.ru>
6. **Электронная библиотека РФФИ.** URL: <http://www.rfbr.ru/>.

## VIII. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Вид помещения с номером	Наименование оборудования
-------	-------------------------	---------------------------

1.	Учебная комната № 5 – для проведения практических занятий, 35 м <sup>2</sup> Ул. Шамиля 48, 1 этаж	Столы лабораторные, стулья, доска.
2.	Учебная комната № 7 – для проведения лекционных занятий, 35 м <sup>2</sup> Ул. Шамиля 48, 1 этаж	Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран)
3.	СРС – электронный читальный зал. ул. А.Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж, научная библиотека ДГМУ	Столы, стулья, компьютеры для работы с электронными ресурсами библиотеки, учебная, научная, периодическая литература.
4.	Учебная комната № 7, 35 м <sup>2</sup> ул. Шамиля 48, 1 этаж Промежуточная аттестация	Столы лабораторные, стулья, доска;

### IX. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ (АКТИВНЫХ И ИНТЕРАКТИВНЫХ) МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют 24% от объема аудиторных занятий.

№	Наименование раздела	Вид, название темы занятия с использованием форм активных и интерактивных методов обучения	Труд-ть (час.)
1.	<b>Раздел 1. Основы фармакоэкономики.</b>	<i>Л1</i> Основные понятия, история развития фармакоэкономики в России и за рубежом. Виды затрат и исходных данных для проведения фармакоэкономического анализа. <i>Лекция-визуализация.</i>	1,5
		<i>Л2.</i> Методы и этапы фармакоэкономического анализа. <i>Лекция-визуализация.</i>	1,5
2.	<b>Раздел 2. Методология проведения фармакоэкономических исследований.</b>	<i>Л3.</i> Метод «Анализ общей стоимости болезни», расчет общей стоимости конкретной нозологии. <i>Лекция-визуализация</i>	1,5
		<i>Л4.</i> Метод «Затраты-полезность», оценка потери лет здоровой жизни. Оценка качества жизни, связанного со здоровьем. <i>Лекция-визуализация</i>	1,5
		<i>Л5.</i> Метод «Затраты-выгода». Метод «Анализ влияние на бюджет». <i>Лекция-визуализация</i>	1,5
		<i>Л6.</i> Метод «Моделирование». <i>Лекция-визуализация</i>	1,5

3.	<p align="center"><b>Раздел 3</b></p> <p align="center"><b>Практическое применение фармакоэкономических исследований в процессе лекарственного обеспечения стационарных и амбулаторных больных</b></p>	<p><i>Л7. Роль фармакоэкономического анализа для выработки и принятия управленческих решений в области организации лекарственного обеспечения амбулаторных больных.</i> <i>Лекция-визуализация</i></p>	1,5
		<p><i>Л8. Концепция фармакоэкономического анализа рационального лекарственного обеспечения стационарных больных.</i> <i>Лекция-визуализация</i></p>	1,5

## X. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

### 11.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

При необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

### 11.2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
  - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
  - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
  - выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
  - надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;
- 3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:
  - возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном центре индивидуального и коллективного пользования специальными

техническими средствами обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ул. А.Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж).

**11.3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья** может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

**11.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.**

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

**11.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.**

**11.5.1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.**

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля в ЭИОС ДГМУ, письменная проверка

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

**11.5.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.**

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

#### **11.6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.**

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и

индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

### **11.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

### **11.8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

## **Х. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ**

<b>Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины</b>	<b>РП актуализирована на заседании кафедры</b>		
	<b>Дата</b>	<b>Номер протокола заседания кафедры</b>	<b>Подпись заведующего кафедрой</b>

<p>В рабочую программу вносятся следующие изменения</p> <p>1. ....;</p> <p>2.....и т.д.</p> <p>или делается отметка о нецелесообразности внесения каких-либо изменений на данный учебный год</p>			
--	--	--	--