

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФГБОУ ВО «ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ» МИНЗДРАВА РОССИИ  
КАФЕДРА КЛИНИЧЕСКОЙ ФАРМАКОЛОГИИ

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по учебной работе

Р. К. Шахбанов



«август» 2018 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**  
**«Вопросы доказательной медицины**  
**в клинической фармакологии и фармакотерапии»**

**Индекс дисциплины Б1.В.ДВ.2**

**Специальность: 31.05.01 «Лечебное дело»**

**Уровень высшего образования – СПЕЦИАЛИТЕТ**

**Квалификация выпускника – ВРАЧ-ЛЕЧЕБНИК**

**Факультет лечебный**

**Кафедра клинической фармакологии**

**Форма обучения: очная**

**Курс - IV**

**Семестр – VIII**

**Всего трудоемкость (в зачётных единицах/часах): 2/72**

**Лекции – 8 часов**

**Практические занятия - 16 часов**

**Самостоятельная работа -48 часов**

**Форма контроля - Зачет**

Рабочая программа учебной дисциплины «Вопросы доказательной медицины в клинической фармакологии и фармакотерапии» составлена в соответствии с учебным планом по специальности 31.05.01. «Лечебное дело» утвержденного Ученым советом Университета, протокол № 1 от 30 августа 2018 года и Федеральным государственным образовательным стандартом (ФГОС3+) высшего образования по специальности 31.05.01 «лечебное дело» (Приказ Минобрнауки № 95 от 9 февраля 2016 года.

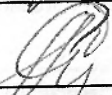
Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры клинической фармакологии от « 28 » 08 2018 г. Протокол № 1

Рабочая программа согласована:

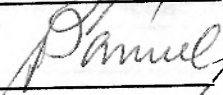
1. Директор НМБ ДГМУ

 (В.Р.Мусаева)

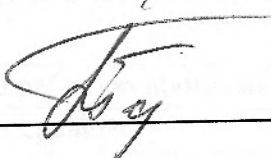
2. Начальник УУМРи ККО

 (А.М.Каримова)

3. Декан лечебного факультета

 (Р.М.Рагимов)

Заведующий кафедрой

 (М.Г.Абакаров)

**Составители:**

Зав. кафедрой клинической фармакологии  
Доцент, д.м.н.

М.Г.Абакаров

Доцент кафедры клинической фармакологии  
к.м.н.

Т.М.Абдурахманов

Ассистент кафедры клинической фармакологии

С.В.Сулейманова

**Рецензенты:**

Зав.кафедрой фармакологии  
Д.м.н., профессор

Ш.М.Омаров

Зав.кафедрой поликлинической терапии  
Д.м.н., профессор

К.А.Масуев

### Структура и содержание рабочей программы дисциплины

<b>№</b>	<b>Раздел рабочей программы дисциплины</b>	<b>Стр.</b>
<b>1.</b>	Цель и задачи освоения дисциплины	4
<b>2.</b>	Требования к результатам освоения дисциплины	5
<b>3.</b>	Место учебной дисциплины в структуре образовательной программы	6
<b>4.</b>	Трудоемкость учебной дисциплины и виды контактной работы	7
<b>5.</b>	Структура и содержание учебной дисциплины	8
<b>5.1.</b>	Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении	8
<b>5.2.</b>	Тематический план лекций с указанием количества часов	11
<b>5.3.</b>	Тематический план практических занятий с указанием количества часов	11
<b>5.4.</b>	Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине	12
<b>5.5.</b>	Содержание занятий	13
<b>6.</b>	Формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины	14
<b>7.</b>	Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	21
<b>8.</b>	Образовательные технологии	23
<b>9.</b>	Материально-техническое обеспечение	24
<b>10.</b>	Кадровое обеспечение	28
<b>11.</b>	Лист регистрации изменений в рабочую программу	31
	<i>Приложение:</i> Фонд оценочных средств	

## **1. Цель и задачи дисциплины**

### **Цель преподавания дисциплины.**

Основная цель преподавания дисциплины «Вопросы доказательной медицины в клинической фармакологии и фармакотерапии» - научить будущего врача:

- индивидуализации выбора фармакотерапии на основе знания современных принципов доказательной медицины.
- методам планирования клинического исследования и статистического анализа полученных результатов
- пользоваться современными базами данных достоверной медицинской информации.

При обсуждении тем уделяется внимание этическим аспектам взаимоотношений «врач-пациент» при фармакотерапии, культуре поведения врача в лечебном процессе, правовым и этическим вопросам испытаний новых лекарственных препаратов, использовании в практике лекарственных средств с учетом их доказательной базы.

### **Задачи преподавания дисциплины.**

Основными задачами являются формирование знаний, умений и навыков фармакологического обеспечения лечения заболеваний, основанное на изучении следующих разделов доказательной медицины:

- Основные понятия доказательной медицины
- Клиническая эпидемиология, как базовая дисциплина доказательной медицины.
- Основные положения и методы клинической эпидемиологии.
- Рандомизированные клинические исследования-основа доказательной медицины.
- Базовые статистические знания, необходимые для интерпретации данных по доказательной медицине.
- Оценка уровня доказательности данных и их клиническое значение.
- Источники информации по доказательной медицине (систематические обзоры и мета-анализ).
- Международные базы данных медицинской информации и работа с ними.
- Концепция клинических рекомендаций, их основные функции.
- Стандартизация на базе медицины, основанной на доказательствах.
- Актуальные вопросы различных отраслей клинической медицины с позиции доказательной медицины.

## 2. Требования к результатам освоения дисциплины

№	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими компетенциями
1	2	3
1	Общепрофессиональные компетенции	<p><b>ОПК-5</b> – способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок;</p> <p><b>Знать:</b> Основные типы ошибок при анализе результатов исследования эффектов лекарственных средств у детей, подростков, беременных женщин. Категории риска при фармакотерапии беременных и лактирующих женщин.</p> <p><b>Уметь:</b> Выявлять нежелательные эффекты лекарственных средств у детей и подростков. Заполнять извещения для фармаконадзора</p> <p><b>Владеть:</b> Навыками прогнозирования нежелательных эффектов, на основе данных анализа клинической и лабораторно-инструментальной,</p>
2	Профессиональные компетенции	<p><b>ПК 20</b> - готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины;</p> <p><b>Знать:</b> проводить поиск по вопросам клинической фармакологии с использованием информационных систем; -основные понятия доказательной медицины -понятие о конечной и суррогатной точках, исходы</p> <p><b>Уметь:</b> Выбрать в базах данных исследования, соответствующие требованиям доказательности -выбрать для терапии курируемого больного лек.средства с доказанной эффективностью</p> <p><b>Владеть:</b> Обосновать фармакотерапию курируемого больного на основе данных о доказательной базе выбранных для лечения курируемого больного, лекарств средств. Создать мультимедийную презентацию на основе данных, полученных при анализе литературных данных, соответствующих требованиям доказательности,</p> <p><b>ПК 21</b> - способностью к участию в проведении научных исследований;</p> <p><b>Знать:</b> Методические основы организации клинических исследований способы рандомизации при формировании групп в клинических исследованиях</p>

		<p><b>Уметь</b> формировать однородные, на основе критериев включения, группы для клинических исследований лекарственных средств</p> <p><b>Владеть:</b> оформлять протокол исследования</p> <p>-оценивать результаты клинического исследования с использованием статистических методов анализа полученных данных, формулировать выводы</p>
--	--	--

### 3. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Учебная дисциплина «Клиническая фармакология» относится к вариативной части блока 1 (Б1.В.ДВ.2) программы специалитета.

Материал дисциплины опирается на ранее приобретенные студентами знания по:

#### **1. Фармакология**

*Знать:* классификацию и основные характеристики лекарственных средств; фармакодинамику и фармакокинетику; показания и противопоказания к применению лекарственных средств.

*Уметь:* оценивать действие лекарственных препаратов на лабораторных моделях, пользоваться рецептурными справочниками, заполнять медицинскую документацию, выписывать рецепты.

*Навыки:* оказания первой медицинской помощи при анафилактическом, инфекционно-токсическом, геморрагическом и болевом шоках; проведения различных видов лекарственной терапии.

Дисциплина является предшествующей для изучения дисциплин: медицинское и фармацевтическое товароведение, основы фармацевтического менеджмента.

#### **2. Информатика**

*Знать;* решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности

*Уметь:* применять информационно-коммуникационные технологии для сбора, хранения и обработки биомедицинских данных, использовать современные средства сети Интернет для поиска и анализа профессиональной информации, ориентируясь на принципы доказательной медицины, использовать электронные информационно- библиотечные системы и базы медицинских данных.

*Навыки:* владения терминологией, связанной с современными компьютерными технологиями в приложении к решению задач медицины -технологией поиска, хранения,

обработки и представления медицинской информации с использованием современных информационных средств.

### **3. Основы медицинской статистики**

*Знать:* основные статистические показатели, терминологию, законы распределения.

Понятия генеральная совокупность, выборочная совокупность.

*Уметь:* проводить подсчет основных показателей описательной статистики (мода, медиана, ср. арифметическая и т. д), а также статистическую проверку гипотез.

*Навыки:* возможность использования знаний для расчета и анализа статистической значимости полученных результатов в ходе клинического исследования.

### **4. Факультетская терапия.**

*Знать:* основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний. нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, ведение и лечение пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.

*Уметь:* выделить основные симптомы и синдромы заболевания и объяснить их патогенез; на основе собранной о больном информации поставить развернутый клинический диагноз, обосновать его,

*Навыки:* сбором анамнеза больного, составления плана дополнительного обследования больного; трактовкой результатов лабораторных и инструментальных исследований, постановка клинического диагноза;

### **4.Трудоемкость учебной дисциплины и виды контактной работы**

Виды работы		Всего часов/ЗЕТ	Количество часов в семестре
Контактная работа (всего), в том числе:		24	
Аудиторная работа		24	24
Лекции(Л)		8	8
Практические занятия(ПЗ)		16	16
Самостоятельная работа обучающегося		48	48
Вид промежуточной аттестации, зачета	зачет	зачет	зачет
	час	72	72
Итого: Общая трудоемкость, час (зет).	ЗЕТ	2	2

## 5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

### 5.1. Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении.

N	Коды формируемых компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1	2	3	4
1.	ОПК-5	<p style="text-align: center;"><b>Раздел 1</b></p> <p style="text-align: center;"><u>Исторические предпосылки для возникновения доказательной медицины.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Исторические предпосылки для возникновения доказательной медицины. Определение и основные задачи ДМ. Базисные принципы и методология ДМ.</li> </ul>	<p>Определение и основные задачи ДМ. Базисные принципы и методология ДМ. Базисные принципы и методология доказательной медицины.</p>
2.	ОПК-5	<p style="text-align: center;"><b>Раздел 2</b></p> <p style="text-align: center;"><u>Клинические и доклинические исследования ЛС</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Клинические и доклинические исследования ЛС. Рандомизированные клинические исследования-основа доказательной медицины. Дизайн клинических исследований</li> </ul>	<p>Рандомизированные клинические исследования-основа доказательной медицины. Дизайн клинических исследований. Доклинические исследования лекарственных средств. Клинические исследования новых лекарственных средств: фазы, цели и задачи, конечные точки. Нормативная база по КИ ЛС. Клинические отчеты и их анализ. Дизайн и протокол исследования. Размер исследования. Выбор пациентов. Этико-правовые нормы проведения клинических исследований. Рандомизация. «Ослепление» Анализ и интерпретация результатов. Доклинические исследования и их интерпретация при формировании протокола клинических исследований ЛС</p>



3.	ОПК-5 ПК-20 ПК-21	<p style="text-align: center;"><b>Раздел 3</b></p> <p style="text-align: center;"><u>Анализ медицинских публикаций с позиций доказательной медицины.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Анализ медицинских публикаций с позиций доказательной медицины.</li> </ul>	<p>Интернет–базы данных клинических исследований и их применение. Поиск в базе данных Кокрановской библиотеки систематических обзоров. Оценка их практической ценности. Ресурсы по научно обоснованной медицине, компьютерные базы данных по доказательной медицине. Поиск медицинской информации в компьютерной базе данных, международных интернет-систем, средства поиска, универсальные поисковые машины. Поисковые службы I и II поколения. Уровни доказательности данных в медицине. Понятие о систематическом обзоре. Преимущества и отличия систематических обзоров. Практическая ценность систематических обзоров. Формирование базы данных систематических обзоров рандомизированных контролируемых исследований. Роль систематических обзоров в подготовке клинических рекомендаций, методология поиска и обобщения информации как первого этапа разработки клинических рекомендаций. Мета-анализ. Принципы отбора клинических исследований для проведения мета- анализа. Методологическое качество мета-анализа.</p>
4.	ОПК-5 ПК-20 ПК-21	<p style="text-align: center;"><b>Раздел 4</b></p> <p style="text-align: center;"><u>Фармакоэкономика.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>Фармакоэкономика</u> и ее значение в клинической медицине. Виды затрат и их вклад в стоимость лечения</li> </ul>	<p>Методы фармакоэкономического анализа: анализ «минимизация затрат», анализ «затраты-эффективность», анализ «затраты – выгода», анализ «затраты - полезность»; ABC/VEN –анализ, анализ стоимости болезни, анализ «затраты-последствия». Методы фармакоэкономического моделирования: модель</p>

			«дерево решений», модель Маркова.
5.	ОПК-5 ПК-20 ПК-21	<p style="text-align: center;"><b>Раздел 5</b> <u>Формулярная система.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Формулярная система. Жизненно-необходимые и важнейшие лекарственные средства. Типы формуляров и их значение в ДМ</li> </ul>	<p>Формулярная система. Формулярная система. Жизненно необходимые и важнейшие лекарственные средства (ЖНВЛС). Особенности работы с формуляром. Основания для рассмотрения возможности включения новых лекарств в формуляры государственных лечебных учреждений, и их использования в стандартах лечения.</p>
6.	ОПК-5 ПК-20 ПК-21	<p style="text-align: center;"><b>Раздел 6</b> <u>Клинические рекомендации и клинические руководства.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Клинические рекомендации и клинические руководства. Основные принципы разработки и применения клинических рекомендаций. Стандарты и порядки оказания медицинской помощи</li> </ul>	<p>Стандарты ведения пациентов в клинической практике врача. Стандартизация в здравоохранении, цель работ по стандартизации (принципы, объекты, направления, проблемы). Характеристика современных этапов в развитии стандартизации в здравоохранении.</p>
7.	ОПК-5 ПК-20 ПК-21	<p style="text-align: center;"><b>Раздел 7</b> <u>Нежелательные лекарственные реакции.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Нежелательные лекарственные реакции. Классификация. Современные подходы к мониторингу НЛР. Фармаконадзор в России, его организация и принципы функционирования</li> </ul>	<p>Нежелательное лекарственное событие. Определение причинно-следственной связи «НЛР – ЛС»: алгоритмы Naranjo, Karch. Классификация НЛР (ВОЗ). Методы мониторинга НЛР. Извещение о неблагоприятной побочной реакции или неэффективности ЛС. Фармаконадзор в России.</p>
8.	ОПК-5 ПК-20 ПК-21	<p style="text-align: center;"><b>Раздел 8</b> <u>Клинико-фармакологические подходы к выбору и назначению ЛС.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Клинико-фармакологические подходы к выбору и назначению ЛС с позиций доказательной медицины. Клинические рекомендации по лечению внебольничной пневмонии.</li> </ul>	<p>Доказательная база лекарственных средств применяемых для лечения бронхообструктивного синдрома. Ингаляционные и системные глюкокортикоиды. Бронходилататоры (метилксантины, адrenomиметики короткого и пролонгированного действия, М-холинолитики). Таблетированные и ингаляционные лекарственные формы.</p>

### 5.2. Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля

N	№ сем	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности				Оценочные средства
			Л	ПЗ	СРО	Всего	
1	8	<b>Раздел 1</b> <u>Исторические предпосылки для возникновения доказательной медицины</u>		2	6	8	Опрос, тестирование
2	8	<b>Раздел 2</b> <u>Клинические и доклинические исследования ЛС</u>	2	2	6	10	Опрос, тестирование
3	8	<b>Раздел 3</b> <u>Анализ медицинских публикаций с позиций доказательной медицины.</u>	2	2	6	10	Опрос, тестирование
4	8	<b>Раздел 4</b> <u>Фармакоэкономика.</u>	2	2	6	10	Опрос, тестирование
5	8	<b>Раздел 5</b> <u>Формулярная система.</u>	2	2	6	10	Опрос, тестирование
6	8	<b>Раздел 6</b> <u>Клинические рекомендации и клинические руководства.</u>		2	6	8	Собеседование
7	8	<b>Раздел 7</b> <u>Нежелательные лекарственные реакции.</u>		2	6	8	Опрос, тестирование
8	8	<b>Раздел 8</b> <u>Клинико-фармакологические подходы к выбору и назначению ЛС.</u>		2	6	8	Опрос, тестирование
9	8	Вид промежуточной аттестации	зачет				Собеседование по билетам
<b>Итого</b>			<b>8</b>	<b>16</b>	<b>48</b>	<b>72</b>	

### 5.3. Тематический план лекций с указанием количества часов

N	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре
			8
1	<b>Раздел 1</b> <u>Исторические предпосылки для возникновения доказательной медицины</u>	Основные понятия ДМ. Рандомизированные клинические исследования – основа ДМ. Оценка уровня доказательности данных и классы рекомендаций.	2
2	<b>Раздел 3</b> <u>Анализ медицинских</u>	Источники информации по ДМ. Международные базы данных медицинской информации и работа с ними.	2

	<u>публикаций с позиций доказательной медицины.</u>		
3	<b>Раздел 4</b> <u>Фармакоэкономика.</u>	Фармакоэпидемиология и фармакоэкономика. Основные методы исследования в фармакоэпидемиологии и фармакоэкономике	2
4	<b>Раздел 5</b> <u>Формулярная система.</u>	Формулярная система лечения заболеваний. Жизненно-важные и важнейшие лекарственные средства. Особенности формуляров.	2
<b>Итого в семестре</b>			<b>8</b>
<b>ИТОГО:</b>			<b>8</b>

#### 5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

N	Раздел	Название тем практических занятий	Количество часов в семестре
			8
1	<b>Раздел 1</b> <u>Исторические предпосылки для возникновения доказательной медицины</u>	<b>Исторические предпосылки для возникновения доказательной медицины.</b> Определение и основные задачи ДМ. Базисные принципы и методология ДМ.	2
2	<b>Раздел 2</b> <u>Клинические и доклинические исследования ЛС</u>	<b>Клинические и доклинические исследования ЛС.</b> Иерархия доказательств. Рандомизированные клинические исследования-основа доказательной медицины. Дизайн клинических исследований	2
3	<b>Раздел 3</b> <u>Анализ медицинских публикаций с позиций доказательной медицины.</u>	<b>Анализ медицинских публикаций с позиций ДМ.</b> Источники информации по ДМ. Систематические обзоры и мета-анализ клинических исследований. Иерархия доказательств, классы рекомендаций. Интернет-базы РКИ	2
4	<b>Раздел 4</b> <u>Фармакоэкономика.</u>	<b>Фармакоэкономика и ее значение в клинической медицине.</b> Виды затрат и их вклад в стоимость лечения	2
5	<b>Раздел 5</b> <u>Формулярная система.</u>	<b>Формулярная система.</b> Жизненно-необходимые и важнейшие лекарственные средства. Типы формуляров и их значение в ДМ	2
6	<b>Раздел 6</b> <u>Клинические рекомендации и клинические руководства.</u>	<b>Клинические рекомендации и клинические руководства.</b> Основные принципы разработки и применения клинических рекомендаций. Стандарты и порядки оказания медицинской помощи	2
7	<b>Раздел 7</b> <u>Нежелательные лекарственные реакции.</u>	<b>Нежелательные лекарственные реакции.</b> Классификация. Современные подходы к мониторингу НЛР. Фармаконадзор в России, его организация и принципы функционирования	2
8	<b>Раздел 8</b>	<b>Клинико-фармакологические подходы к выбору и</b>	2

<u>Клинико-фармакологические подходы к выбору и назначению ЛС</u>	<b>назначению ЛС</b> с позиций доказательной медицины. Клинические рекомендации по лечению внебольничной пневмонии.	
<b>Итого в семестре</b>		<b>16</b>
<b>ИТОГО:</b>		<b>16</b>

### 5.5. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

<b>N</b>	<b>Контролируемые компетенции</b>	<b>Наименование раздела дисциплины</b>	<b>Наименование вида самостоятельных работ</b>	<b>Количество часов</b>
1.	ОПК-5	<b>Раздел 1</b> <u>Исторические предпосылки для возникновения доказательной медицины</u>	-изучение учебной и научной литературы;	6
2.	ОПК-5	<b>Раздел 2</b> <u>Клинические и доклинические исследования ЛС</u>	-изучение учебной и научной литературы;	6
3.	ОПК-5 ПК-20 ПК-21	<b>Раздел 3</b> <u>Анализ медицинских публикаций с позиций доказательной медицины.</u>	-изучение учебной и научной литературы;	6
4.	ОПК-5 ПК-20 ПК-21	<b>Раздел 4</b> <u>Фармакоэкономика.</u>	-изучение учебной и научной литературы;	6
5.	ОПК-5 ПК-20 ПК-21	<b>Раздел 5</b> <u>Формулярная система.</u>	-изучение учебной и научной литературы;	6
6.	ОПК-5 ПК-20 ПК-21	<b>Раздел 6</b> <u>Клинические рекомендации и клинические руководства.</u>	-изучение учебной и научной литературы;	6
7.	ОПК-5 ПК-20 ПК-21	<b>Раздел 7</b> <u>Нежелательные лекарственные реакции.</u>	-изучение учебной и научной литературы;	6
8.	ОПК-5 ПК-20 ПК-21	<b>Раздел 8</b> <u>Клинико-фармакологические подходы к выбору и назначению ЛС</u>	-изучение учебной и научной литературы;	6
<b>ИТОГО</b>				<b>48</b>

### 6. ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ.

## 6.1. ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ

Для текущего контроля успеваемости при проведении **ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ** по дисциплине используют следующие оценочные средства:

Собеседование по вопросам темы практического занятия – устно

### ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

**Тема занятия №1. Исторические предпосылки для возникновения доказательной медицины. Определение и основные задачи ДМ. Базисные принципы и методология ДМ.**

*Коды контролируемых компетенций: ОПК-5 ПК-20 ПК-21*

1. Определение понятия «доказательная медицина».
2. Концепция доказательной медицины.
3. Причины появления доказательной медицины.
4. История создания доказательной медицины. Заслуга А.Кокрайна в разработке принципов доказательной медицины.
5. История разработки и внедрения в клиническую практику клинических исследований.
6. Необоснованные клинические вмешательства как пример вмешательств с неизвестной клинической эффективностью, т.е. доказательной базы.
7. Обоснование необходимости овладения практическими врачами и исследователями принципами доказательной медицины.
8. Место личного опыта в принятии клинических решений.

#### **Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование по вопросам темы практического занятия):**

✓ «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.

В конце каждого **РАЗДЕЛА** дисциплины для контроля успеваемости используют следующие оценочные средства:

Вопросы тестового контроля - письменно

ПРИМЕР!**ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ**

**Тема занятия №1. Исторические предпосылки для возникновения доказательной медицины. Определение и основные задачи ДМ. Базисные принципы и методология ДМ.**

Коды контролируемых компетенций: ОПК-5 ПК-20 ПК-21

1. «Золотым стандартом» медицинских исследований называют:

- а) перекрестные исследования
  - б) одиночное слепое исследование
  - в) рандомизированные контролируемые испытания
  - г) парные сравнения
- Правильный ответ в

2. Метод, при котором ни больной, ни наблюдающий его врач не знают, какой из способов лечения был применен, называется:

- а) двойной слепой
  - б) тройной слепой
  - в) одиночный слепой
  - г) плацебоконтролируемый
- Правильный ответ а

3. Безвредное неактивное вещество, предлагаемое под видом лекарства, которое не отличается от него по виду, запаху, текстуре, называется:

- а) биодобавка
- б) аналог исследуемого препарата
- в) гомеопатический препарат
- г) плацебо

Правильный ответ г

4. Контролируемое испытание, это исследование:

- а) ретроспективное
- б) проспективное
- в) поперечное
- г) перпендикулярное

Правильный ответ б

5. Исследование, в котором пациент не знает, а врач знает, какое лечение получает пациент, называется:

- а) плацебоконтролируемым
- б) двойным слепым
- в) тройным слепым
- г) простым слепым

Правильный ответ г

6. В связи с чем можно утверждать, что в рандомизированном контролируемом исследовании (РКИ) пациенты, получающие плацебо, не подвергаются обману (не получают должного лечения):

- а) лечащий врач получает устное согласие пациента на проведение эксперимента
- б) подписывает «Информированное согласие пациента» (где предусмотрено его согласие на использование плацебо)
- в) плацебо не оказывает вредного воздействия на организм, поэтому его применение не требует согласия пациента
- г) подписывает согласие на госпитализацию

Правильный ответ б

7. Исследование со случайно отобранной контрольной группой и наличием воздействия со стороны исследователя, называется:

- а) рандомизированное контролируемое клиническое испытание
- б) нерандомизированное исследование
- в) обсервационное исследование
- г) ретроспективное исследование

Правильный ответ а

8. В понятие «золотого стандарта» входят:

- а) двойные-слепые плацебо-контролируемые рандомизированные исследования
- б) простые нерандомизированные исследования
- в) тройные слепые исследования
- г) двойные-слепые нерандомизированные исследования

Правильный ответ а

9. ....

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

✓ «Отлично»:

100-90%

✓ «Хорошо»:

89-70%

✓ «Удовлетворительно»:

69-51%

✓ «Неудовлетворительно»:

<50%



## 6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде **ЗАЧЕТА**. Зачет проводится устно в форме собеседования по билетам. В билете содержатся вопросы.

1. Собеседование по билетам – устно

### ПРИМЕР!

#### **ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ВОПРОСЫ ДОКАЗАТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ В КЛИНИЧЕСКОЙ ФАРМАКОЛОГИИ И ФАРМАКОТЕРАПИИ» ДЛЯ ЗАЧЕТА.**

1. Предмет и задачи доказательной медицины. История доказательной медицины. Определение понятия «доказательная медицина».
2. Концепция доказательной медицины. Причины появления доказательной медицины.
3. История создания доказательной медицины. Заслуга А.Кокрайна в разработке принципов доказательной медицины. История разработки и внедрения в клиническую практику клинических исследований.
4. Обоснование необходимости овладения практическими врачами и исследователями принципами доказательной медицины. Место личного опыта в принятии клинических решений.
5. Клиническая эпидемиология - основа доказательной медицины. Требования к эпидемиологическим исследованиям.
6. Базисные принципы клинической эпидемиологии. Понятие о «Клинических вопросах» и клинических исходах.
7. Задачи клинических и доклинических исследований новых лекарственных средств.
8. Фазы клинических испытаний, их цели и задачи. Стадии клинических исследований. Разновидности (схемы, модели) клинических исследований.
9. Проспективные клинические исследования. Понятие о рандомизации и способы ее проведения.
10. Контроль в клинических исследованиях и их разновидности. Понятие о «слепом» контроле и «слепых» исследованиях. Понятие о «плацебо» и его роль в клинических исследованиях.
11. ....

#### **Критерии оценки по итогам освоения дисциплины (ЗАЧЕТ)**

##### **1. Зачет ставится, если обучающийся:**

**Знания:** показывает знание и понимание всего объёма программного материала; понимание сущности рассматриваемых понятий, явлений и закономерностей, теорий, взаимосвязей.

**Умения:** умеет составить полный и правильный ответ на основе изученного материала; выделять главные положения, самостоятельно подтверждать ответ конкретными примерами,

фактами; самостоятельно и аргументировано делать анализ, обобщения, выводы. Устанавливать межпредметные (на основе ранее приобретенных знаний) и внутрипредметные связи, творчески применять полученные знания в незнакомой ситуации. Последовательно, чётко, связно, обоснованно и безошибочно излагать учебный материал; давать ответ в логической последовательности с использованием принятой терминологии; - делать собственные выводы; формулировать точное определение и истолкование основных понятий, законов, теорий; при ответе не повторять дословно текст учебника; излагать материал литературным языком; правильно и обстоятельно отвечать на дополнительные вопросы преподавателя.

**Навыки:** самостоятельно и рационально использовать наглядные пособия, справочные материалы, учебник, дополнительную литературу, первоисточники; применять систему условных обозначений при ведении записей, сопровождающих ответ; использование для доказательства выводов из наблюдений и опытов.

## **2. Незачет ставится, если обучающийся:**

**Знания:** не знает и не понимает значительную или основную часть программного материала в пределах поставленных вопросов или имеет слабо сформированные и неполные знания и не умеет применять их к решению конкретных вопросов и задач по образцу; не понимает сущности рассматриваемых понятий, явлений и закономерностей, теорий, взаимосвязей; или при ответе (на один вопрос) допускает более двух грубых ошибок, которые не может исправить даже при помощи преподавателя.

**Умения:** не умеет составить полный и правильный ответ на основе изученного материала; не выделять главные положения, самостоятельно подтверждать ответ конкретными примерами, фактами не может

**Навыки:** не может самостоятельно и рационально использовать наглядные пособия, справочные материалы, учебник, дополнительную литературу, первоисточники; не применяет систему условных обозначений при ведении записей, сопровождающих ответ; не использует для доказательства выводов из наблюдений и опытов; не усвоил и не раскрыл основное содержание материала; не делает выводов и обобщений

### **Пример билета для устного собеседования.**

.....

**ФГБОУ ВО ДГМУ  
Минздрава России**

**Кафедра Клинической фармакологии  
Специальность (направление): «Лечебное дело»  
Дисциплина «Клиническая фармакология»**

**БИЛЕТ № 1**

**«УТВЕРЖДАЮ»**  
**Декан лечебного факультета**  
**Профессор Р.М.Рагимов**

1. Предмет и задачи доказательной медицины. История доказательной медицины. Определение понятия «доказательная медицина».
2. Кокрановские группы и кокрановские обзоры и их значение для клинической медицины.
3. Определение понятия «фармаконадзор». Основные задачи фармаконадзора.

*Утвержден на заседании кафедры, протокол № 1 от «29» августа 2018 г.*

Заведующая кафедрой: \_

Абакаров М.Г.. д.м.н., доцент, зав. кафедрой \_\_\_\_\_  
 (ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

**Составители:**

Абакаров . д.м.н., доцент , зав. кафедрой \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 (ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Маллаева Р.М., к.м.н., доцент кафедры \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 (ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

М.П

Контролируемые компетенции	Наименование раздела	Оценочные средства
ОПК-5	<b>Раздел 1</b> Исторические предпосылки для возникновения доказательной медицины. Определение и основные задачи ДМ. Базисные принципы и методология ДМ.	Собеседование по теме практического занятия – устно Вопросы тестового контроля – письменно
ОПК-5	<b>Раздел 2</b> Клинические и доклинические исследования ЛС Рандомизированные клинические исследования-основа доказательной медицины. Дизайн клинических исследований Зачетное занятие	Собеседование по теме практического занятия – устно Вопросы тестового контроля – письменно
ОПК-5 ПК-20 ПК-21	<b>Раздел 3</b> Анализ медицинских публикаций с позиций доказательной медицины.	Собеседование по теме практического занятия – устно Вопросы тестового контроля – письменно

ОПК-5 ПК-20 ПК-21	<b>Раздел 4</b> Фармакоэкономика и ее значение в клинической медицине. Виды затрат и их вклад в стоимость лечения	Собеседование по теме практического занятия – устно Вопросы тестового контроля – письменно
ОПК-5 ПК-20 ПК-21	<b>Раздел 5</b> Формулярная система. Жизненно-необходимые и важнейшие лекарственные средства. Типы формуляров и их значение в ДМ	Собеседование по теме практического занятия – устно Вопросы тестового контроля – письменно
ОПК-5 ПК-20 ПК-21	<b>Раздел 6</b> Клинические рекомендации и клинические руководства. Основные принципы разработки и применения клинических рекомендаций. Стандарты и порядки оказания медицинской помощи	Анализ архивной истории болезни по теме
ОПК-5 ПК-20 ПК-21	<b>Раздел 7</b> Нежелательные лекарственные реакции. Классификация. Современные подходы к мониторингу НЛР. Фармаконадзор в России, его организация и принципы функционирования	Собеседование по теме практического занятия – устно Вопросы тестового контроля – письменно
ОПК-5 ПК-20 ПК-21	<b>Раздел 8</b> Клинико-фармакологические подходы к выбору и назначению ЛС с позиций доказательной медицины. Клинические рекомендации по лечению внебольничной пневмонии....	Собеседование по теме практического занятия – устно Вопросы тестового контроля – письменно

## 7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### ПЕРЕЧЕНЬ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ.

#### 7.1. Основная литература

##### Печатные источники

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Клиническая фармакология.: учебник для вузов / Под ред. В.Г. Кукеса., Д.А.Сычева - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 1045 с.	10
2.	Клиническая фармакология.: учебник для вузов / Под ред. В.Г. Кукеса.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 1032 с.	100

##### Электронные источники

1	"Клиническая фармакокинетика: теоретические, прикладные и аналитические аспекты [Электронный ресурс] : руководство / Под ред. В.Г. Кукеса - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970409725.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970409725.html</a>
2	Клиническая фармакогенетика [Электронный ресурс] / Сычев Д.А., Раменская Г.В., Игнатъев И.В., Кукес В.Г. - М. : ГЭОТАР-Медиа, . - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970404584.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970404584.html</a>

## **7.2. Дополнительная литература**

### **Печатные источники**

<b>№</b>	<b>Издания</b>	<b>Количество экземпляров в библиотеке</b>
1.	Белоусов Ю.Б., В.Г. Кукес, В.К. Лепяхин, В.И. Петров. Клиническая фармакология. Национальное руководство. - ГЭОТАР-Медиа, 2012.	2
2.	Федеральное руководство по использованию лекарственных средств (формулярная система) / Под ред. Чучалина А.Г., Выпуск XII, М., 2000.	4
3.	Петров В.И. Клиническая фармакология и фармакотерапия в реальной клинической практике: мастер-класс: учебник, М., Гэотар-Медиа.-2015.-880с.	17

### **Электронные источники.**

1.	Особенности терапии артериальной гипертензии у пациентов в пожилом и старческом возрасте: гериатрический подход. Модуль / Фролова Е.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018 - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-2382.html">http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-2382.html</a>
2.	Медикаментозное лечение хронической сердечной недостаточности. Модуль / Ю.А. Васюк. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-1395v2.html">http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-1395v2.html</a>
3.	Клиническая фармакология местных анестетиков. Модуль / С.П. Козлов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-1675.html">http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-1675.html</a>
4.	Клиническая фармакология антиаритмических препаратов. Модуль / Ю.В. Шубик. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-1706.html">http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-1706.html</a>
5.	Рациональная антибиотикотерапия в педиатрии. Модуль / Т.В. Куличенко, Л.С.Намазова-Баранова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014 - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-0239.html">http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-0239.html</a>
6.	Стандарты медицинской помощи / Электронный ресурс: <a href="http://www.rspor.ru/index.php?mod1=standarts3">http://www.rspor.ru/index.php?mod1=standarts3</a>

## **ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»**

### **Электронные версии журналов**

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
1.	«Consilium medicum»	<a href="http://www.consilium-inedicum.com/media/consilium">http://www.consilium-inedicum.com/media/consilium</a>
	«Вестник доказательной медицины»	<a href="http://www.evidence-update.ru/">http://www.evidence-update.ru/</a>
2.	«Врач»	<a href="http://www.rusvrach.ru/iournals/vrach">http://www.rusvrach.ru/iournals/vrach</a>
3.	«Гематология и трансфузиология»	<a href="http://www.medlit.ru/medrus/gemat.htin">http://www.medlit.ru/medrus/gemat.htin</a>
4.	«Доказательная кардиология»	<a href="http://www.mediasphera.ru/iournals/dokcard">http://www.mediasphera.ru/iournals/dokcard</a>
5.	«Интенсивная терапия»	<a href="http://www.ici.ru">http://www.ici.ru</a>
6.	«Инфекции и антимикробная терапия»	<a href="http://www.consilium-medicum.com/media/infektion/index.shtml">http://www.consilium-medicum.com/media/infektion/index.shtml</a>
7.	«Проблемы эндокринологии»	<a href="http://www.medlit.ru/medrus./probe.html">http://www.medlit.ru/medrus./probe.html</a>
8.	«Психиатрия и психофармакотерапия»	<a href="http://www.consilium-inedicum.com/media/psycho">http://www.consilium-inedicum.com/media/psycho</a>
9.	«Пульмонология»	<a href="http://www.consilium-inedicum.com/media/pulmo">http://www.consilium-inedicum.com/media/pulmo</a>
10.	«Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии»	<a href="http://www.mvesti.ru/rggk.html">http://www.mvesti.ru/rggk.html</a>
11.	«Русский медицинский журнал»	<a href="http://www.rmj.">http://www.rmj.</a>
12.	«Современная онкология»	<a href="http://www.consilium-inedicum.com/media/onkology">http://www.consilium-inedicum.com/media/onkology</a>
13.	«Справочник поликлинического врача»	<a href="http://www.consilium-inedicum.com/media/refer">http://www.consilium-inedicum.com/media/refer</a>
14.	«Трудный пациент»	<a href="http://www.t-pacient.ru">http://www.t-pacient.ru</a>
15.	«Фарматека»	<a href="http://www.pharmateca.ru">http://www.pharmateca.ru</a>

## 8. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

В процессе преподавания дисциплины «вопросы доказательной медицины в клинической фармакологии и фармакотерапии» применяются следующие информационные технологии:

- компьютерное тестирование при прохождении модулей дисциплины;
- демонстрация мультимедийных материалов, в том числе видеофильмов;
- перечень поисковых систем (площадка moodle.dgmu.ru)
- перечень энциклопедических сайтов;
- перечень программного обеспечения (Win HOME 10 Russian OLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); Kaspersky Edition Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 100-149 Node (Лицензионный договор № 1081-2015 от 14.10.2015г); Office ProPlus 2013 RUS OLP NL Acsmc (договор №ДП-026 от 16.10.13г) и т.д.)

## 9.МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.

№	Адрес (местоположе-ние) здания, строения, сооружения, помещения	Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда, субаренда, безвозмездное пользование	Наименование дисциплины	Назначение оснащенных зданий, сооружений, помещений*, территорий с указанием площади (кв.м.)	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1	2	3	4	5	6	7	8
	Ул.Ляхова 41.	Собственность ДГМУ	Клиническая фармакология	Учебная аудитория для практических занятий №1 15 кв.м.	Учебная аудитория для практических занятий №1 15 кв.м.	Мультимедийный комплекс, Ноутбук Презентации Таблицы Столы- 6 Стол препод.- 1 Стулья- 16	WinHOME 10 RussianOLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); KasperskyEditionSecurity для бизнеса – Стандартный RussianEdition. 100-149 Node (Лицензионный договор № 1081-2015 от 14.10.2015г); OfficeProPlus 2013 RUSOLPNLAcDmc (договор №ДП-026 от 16.10.13г)

	Ул.Ляхова 41	Собственность ДГМУ	Клиническая фармакология	Учебная аудитория для практических занятий №2 15 кв.м.		Мультимедийный комплекс, Ноутбук Таблицы, Столы- 6 Стол препод.- 1 Стулья- 16	WinHOME 10 RussianOLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); KasperskyEditionSecurity для бизнеса – Стандартный RussianEdition. 100-149 Node (Лицензионный договор № 1081-2015 от 14.10.2015г); OfficeProPlus 2013 RUSOLPNLAcdmс (договор №ДП-026 от 16.10.13г)
	Ул.Ляхова 41	Собственность ДГМУ	Клиническая фармакология	Учебная аудитория для практических занятий №3 15 кв.м.		Мультимедийный комплекс, Ноутбук Таблицы, Столы- 6 Стол препод.- 1 Стулья- 16	WinHOME 10 RussianOLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); KasperskyEditionSecurity для бизнеса – Стандартный RussianEdition. 100-149 Node (Лицензионный договор № 1081-2015 от 14.10.2015г); OfficeProPlus 2013



							RUSOLPNLAcдmc (договор №ДП-026 от 16.10.13г)
Ул.Ляхова 41	Собственность ДГМУ	Клиническая фармакология	Учебная аудитория для практических занятий №4, 28 кв.м.		Мультимедийный комплекс,Ноутбук Таблицы,Столы- 6 Стол препод.- 1 Стулья- 16	WinHOME 10 RussianOLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); KasperskyEditionSecurity для бизнеса – Стандартный RussianEdition. 100-149 Node (Лицензионный договор № 1081-2015 от 14.10.2015г); OfficeProPlus 2013 RUSOLPNLAcдmc (договор №ДП-026 от 16.10.13г) И т.д.	
Ул.Ляхова 41	Собственность ДГМУ	Клиническая фармакология	Учебная аудитория лекционного.типа №1, 28 кв.м.		Мультимедийный комплекс, Ноутбук Таблицы, Столы- 6 Стол препод.- 1 Стулья- 16	WinHOME 10 RussianOLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); KasperskyEditionSecurity для бизнеса – Стандартный RussianEdition. 100-149 Node (Лицензионный	

							договор № 1081-2015 от 14.10.2015г); OfficeProPlus 2013 RUSOLPNLAcдmc (договор №ДП-026 от 16.10.13г)
Ул.Ляхова 41	Собственность ДГМУ	Клиническая фармакология	Учебная аудитория лекционного типа 28 кв.м.		Мультимедийный комплекс,Ноутбук Таблицы, Столы- 6 Стол препод.- 1 Стулья- 16	WinHOME 10 RussianOLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); KasperskyEditionSecurity для бизнеса – Стандартный RussianEdition. 100-149 Node (Лицензионный договор № 1081-2015 от 14.10.2015г); OfficeProPlus 2013 RUSOLPNLAcдmc (договор №ДП-026 от 16.10.13г)	

## 10.КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№	Ф.И.О преподавателя, реализующего программу	Условия привлечения (штатный, внутренний совместитель, внешний совместитель, по договору)	Должность, ученая степень, ученое звание (соответствующего профилю преподаваемых дисциплин)	Перечень читаемых дисциплин	Уровень образования, наименование специальности, направление подготовки, наименование присвоенной квалификации (соответствующего профилю преподаваемых дисциплин)	Сведения о дополнительном профессиональном образовании		Наличие сертификата специалиста, соответствующего профилю преподаваемых дисциплин	Объем учебной нагрузки по ОПОП	Общий стаж работы	Стаж работы по профилю образовательной программы в профильных организациях с указанием периода работы и должности
						пед	спец				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Абакаров Магомед Гаджиевич	Штатный	Заведующий кафедрой, доктор медицинских наук, доцент.	Клиническая фармакология, основы доказательной медицины	Высшее ДМИ, лечебное дело, врач (1979-1985) Ординатура ДМИ на базе РКБ по терапии (1985-1987 гг), врач терапевт.	ДГУ психолого-педагогическая квалификация преподавателей 2015 г			1,0	36	5 лет. Ассистент кафедры с 2013, с 2018 г доцент кафедры, с 2014 по настоящее время заведующий кафедрой.

2	Агаева Эльвира Назеритдиновна	Штатный	Доцент кафедры, кандидат медицинских наук.	Клиническая фармакология, основы доказательной медицины	Высшее ДМИ, лечебное дело, врач (1982-1988) Интернатура ДМИ на базе РКБ по терапии (1988 -1989 гг), врач терапевт.	ДГУ психолого-педагогическая квалификация преподавателей 2014 г.	Клиническая фармакология РМАПО 2017	Клиническая фармакология РМАПО 2017	1,0		28 лет. С 1990 – 2015 – ассистент каф.клинической фармакологии. С 2015- по настоящее время доцент каф.клин. фармакологии, ДГМУ.
3	Абдурахманов Тинав Магомедович	Штатный	Доцент кафедры, кандидат медицинских наук.	Клиническая фармакология, основы доказательной медицины	Высшее ДМИ, лечебное дело, врач (1957-1963). Аспирантура на базе ДМИ по фармакологии (1963-1966 гг).	ДГМУ психолого-педагогическая квалификация преподавателей 2017 г.			0,75	55	35 лет. С 1983 -2000 года зав. курсом при кафедре. С 2000 – 2014 зав. кафедрой клин.фармакологии и фармации. С 2014 – по настоящее время доцент каф.клин. фармакологии, ДГМУ.
4	Атаев Магомед-Расул Гаджиевич	Штатный	Доцент кафедры, кандидат медицинских наук.	Клиническая фармакология, основы доказательной медицины	Высшее ДМИ, лечебное дело, врач. (С1974-1980гг). Интернатура по терапии в г. Грозном на базе гор. Бол. 2 (1980-1981), спец-ть – терапия.	ДГУ психолого-педагогическая квалификация преподавателей 2015 г.	Клиническая фармакология РМАПО 2004	Клиническая фармакология РМАПО 2004	0,50	38	26 лет. С 1992 -2000 ассистент кафедры. Декан леч. фака с 1998-2001. С 2000 по настоящее время доцент каф.клин. фармакологии, ДГМУ.

5	Ханахмедова Кизлер Ширинбеговна	Штатный	Доцент кафедры, кандидат медицинских наук.	Клиническ ая фармаколо гия, основы доказатель ной медицины	Высшее ДМИ, педиатрия, врач (1991-1997) Интернатура ДМИ на базе ДРКБ по педиатрии (1997-1998 гг), врач педиатр.	ДГУ психолог о-педагог ическая квалифик ация преподав ателей 2014 г.			1,0	20	15 лет. С 2003 - по- ассистент каф. клинической фармакологии. С 2017- доцент каф. clin. фармакологии, С 2014 – 2018 – зауч. учебной частью кафедры clin. фарм.. С сентября 2018 года по настоящее время доцент кафедры clin.фармакологии ДГМУ.
6	МаллаеваРазия тМудуновна	Штатный	Ассистент кафедры (0,75), кандидат медицинских наук	Клиническ ая фармаколо гия, основы доказатель ной медицины	Высшее ДМИ, педиатрия, врач (1988-1996) Интернатура ДМИ на базе ДРКБ по педиатрии (1997-1998 гг), врач педиатр.	ДГМУ психолог о-педагог ическая квалифик ация преподав ателей 2016 г.			0,75	20	12 лет. С 1998 - по 2005гг – ассистент каф.клинической фармакологии. С 2005-2006 гг – ассистент каф. пропедевтики внутренних болезней для педиатров, стоматологов и мед.профа. С сентября 2016 года по настоящее время ассистент кафедры clin.фармакологии ДГМУ.

7	Сулейманова Саида Владимировна	Штатный	Ассистент кафедры (0,5)	Клиническая фармакология, основы доказательной медицины	Высшее ДГМА, лечебное дело, врач (2008-2014гг) Ординатура ДГМА на базе ЦРКБ по терапии (2014-2016 гг), врач терапевт.	ДГМУ психолого-педагогическая квалификация преподавателей 2016 г.			0,50	4	2 года. С сентября 2016 года по настоящее время ассистент кафедры клин.фармакологии ДГМУ.
8	Абакарова Асият Магомедовна	Штатный	Ассистент кафедры (0,5)	Клиническая фармакология, основы доказательной медицины	Высшее ДГМА, педиатрия, (2005-2011гг) Ординатура ДГМА на базе кафедры педиатрии (2011-2013гг), аспирантура ДГМУ на базе каф.клин фарм. 2013-16	ДГМУ психолого-педагогическая квалификация преподавателей 2016 г.			0,50	4	2 года. С сентября 2016 года по настоящее время ассистент кафедры клин.фармакологии ДГМУ.

**1. Общее количество научно-педагогических работников, реализующих дисциплину -8 чел.**

**2. Общее количество ставок, занимаемых научно-педагогическими работниками, реализующими дисциплину -6 ст.**

Пример расчета доли ставки: 1 ставка = 900 учебных часов. У преподавателя по данной дисциплине 135 часов.

Таким образом,  $135 : 900 = 0,15$  - доля ставки

**11. ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ**

Учебный год	Дата и номер извещения об изменении	Реквизиты протокола	Раздел, подраздел или пункт рабочей программы	Подпись регистрирующего изменения
20 - 20				
20 - 20				
20 - 20				
20 - 20				

