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

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе и цифровой
трансформации, д.м.н.
А.Г.Гусейнов
право работе
и проректор
и право работе
и проректор
и право работе
и правоте
и право работе
и право работе
и правоте
и право работе
и право работе
и правоте
и право работе
и правоте
и пр

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «Фармакоэкономика»

Индекс дисциплины: Б1.О.39.

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): 3/108

Лекции: 16 ч.

Практические (семинарские) занятия: 34 ч

Самостоятельная работа: 58 ч

Форма контроля: зачет в IX семестре

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 33.05.01 «Фармация» (уровень высшего образования – специалитет), утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации №219 от «27» марта 2018г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от (22) мая 2024 г., протокол №10.

Рабочая программа согласована:
1. Директор Библиотеки ДГМУ
2. Начальник Управления учебно-методической работы Тем Т.Г. Гаджиев
3. Декан фарм.факультетаГ.С.Баркаев
Заведующий кафедройк.ф.н.,доцент, Г.С. Баркаев
Разработчик (и) рабочей программы:
1. Магомедова Фазу Тинамагомедовна-к. фарм. н., старший преподаватель кафедры фармации.
Рецензенты: 1.Л.С.Агаларова - локтор мед.наук. доцент. зав.кафедрой общественного здоровья и
1.Л.С.Агаларова - локтор мед наук, доцент, зав кафедрой общественного здоровья и

2Т.А.Ибрагимов- кандидат фармацевтических наук, доцент кафедры аналитической и

фармацевтической химии ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный университет».

здравоохранения.

І. 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

 $\Phi\Gamma OC3++$,

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора					
(или ее части)	достижения компетенции					
Общепрофессиональные компетенции (ОПК)						
ОПК-3. Способен осуществлять	ИД-10ПК-3 Соблюдает нормы и					
профессиональную деятельность с	правила, установленные					
учетом конкретных экономических,	уполномоченными органами					
экологических, социальных факторов в	государственной власти, при решении					
рамках системы нормативно-правового	задач профессиональной деятельности в					
регулирования сферы обращения	сфере обращения лекарственных					
лекарственных средств.	средств.					
	ИД-20ПК-3 Учитывает при принятии					
	управленческих решений					
	экономические и социальные факторы,					
	оказывающие влияние на финансово-					
	хозяйственную деятельность					
	фармацевтических организаций.					

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, непрямым и неосязаемым;
 - 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 ОАLY;
- 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.

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Фармакоэкономика» относится к части формируемой участниками образовательных отношений Блока Б1.О.39.

Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками: биоэтика; клиническая фармакология; математика; правоведение; управление и экономика фармации; фармакология; экономическая теория.

Изучение дисциплины необходимо для знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами/практиками: *управление и экономика фармации, клиническая фармакология*.

IV. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единиц.

Вид учебной работн	Ы	Всего часов	Семестр
			№9
Контактная работа обучающихся с п	Контактная работа обучающихся с преподавателем		50
Аудиторные занятия (всего)		50	50
Лекции (Л)		16	16
Практические занятия (ПЗ)		34	34
Самостоятельная работа обучающего	58	58	
Вид промежуточной аттестации (зачет))		зачет
Общая трудоемкость:	часов	108	108
	зачетных	3	3
	единиц		

V. СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

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

Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Код контролируемой компетенции
Раздел 1.	Определение фармакоэкономики, ее	ОПК-3;
Основы	значение для осуществления национального	ИД-10ПК-3;
фармакоэкономики.	проекта «Здоровье» в Российской Федерации. Основные термины и определения. Приоритетные задачи фармакоэкономических	ИД-20ПК-3
	исследований. История	
	фармакоэкономического анализа в России и зарубежные государствах. Виды затрат, используемых при проведении фармакоэкономического анализа. Основные параметры оценки лекарственных препаратов и методик лечения. Проблемы	
	выбора исходных данных для проведения фармакоэкономического анализа. Определение и выбор конечных точек при проведении фармакоэкономического анализа. 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.	
Раздел 2.	Условия проведения анализа методом	ОПК-3;
Методология	расчета общей стоимости болезни. Виды	ИД-10ПК-3;
проведения	учитываемых издержек. Сравните с другими	ИД-2ОПК-3
фармакоэкономических	фармакоэкономическими методами.	
исследований.	Возможности использования метода.	
	Метод «Минимизации затрат».	
	Обоснование выбора данного метода.	
	Особенности и условия проведения	
	фармакоэкономического исследования	
	методом «минимизации затрат». Виды	
	учитываемых затрат. Определение	
	результатов исследования.	
	Понятие метода «затраты –	
	эффективность». Особенности и возможности	
	использования метода. Виды учитываемых	
	затрат. Получаемые результаты и их значение	
	для здравоохранения.	
	Понятие о качестве жизни.	
	Интегральный показатель качества жизни в	
	оценке фармакотерапевтических технологий.	
	Концептуальные модели качества жизни.	
	Понятие метода «затраты – полезность».	
	Используемые критерии полезности.	
	Возможности используемого метода. Виды	
	учитываемых затрат. Значение результатов	
	исследования.	
	Особенности метода «затраты –	
	выгода». Причины ограниченности	
	использования данного метода. Виды	
	учитываемых затрат. Получаемые	
	результаты.	
	Понятие моделирования. Исходные	
	условия для построения моделей. Адаптация	
	модели к реальным условиям. Модель	
	Маркова. Понятие «древа решений».	
	Возможности и ограничения использования	
	метода.	

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

Концепция фармакоэкономического анализа рационального лекарственного обеспечения стационарных больных.

Обоснование основных составляющих концепции фармакоэкономического анализа. 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.

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.

Роль «провизора-первостольника» в экономическом обосновании выбора безрецептурных лекарственных препаратов. Особенности использования АВС-анализа, VEN-анализа в фармакоэкономике. Применение данных методов для оптимизации ассортимента лекарственных препаратов. Особенности проведения SWOTанализа. Применение результатов анализа для совершенствования фармацевтической помоши населению. Обоснование выбора метода фармакоэкономического исследования ДЛЯ

ОПК-3; ИД-1ОПК-3; ИД-2ОПК-3

5.2. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебной работы

повышения качества жизни пациентов.

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы, час. аудиторная внеаудиторная		Всего час.	
		Л	П3	СРО	
1.	Основы фармакоэкономики.	4	8	8	20
2.	Методология проведения фармакоэкономических исследований.	8	18	28	54

3.	Практическое применение фармакоэкономических исследований в процессе лекарственного обеспечения стационарных и амбулаторных больных	4	8	22	34
	итого:	16	34	58	108

5.3Тематический план лекций

Раздел дисциплины	Тематика лекций	Количество часов в семестре №8
Раздел 1. Основы фармакоэкономики.	ЛІ Основные понятия, история развития фармакоэкономики в России и за рубежом. Виды затрат и исходных данных для проведения фармакоэкономического анализа.	2
	72. Методы и этапы фармакоэкономического анализа.	2
Раздел 2.	ПЗ. Метод «Анализ общей стоимости болезни», расчет общей стоимости конкретной нозологии.	2
Методология проведения фармакоэкономическ их исследований.	Л4. Метод «Затраты-полезность», оценка потери лет здоровой жизни. Оценка качества жизни, связанного со здоровьем.	2
их исследовании.	Л5. Метод «Затраты-выгода». Метод «Анализ влияние на бюджет».	2
	<i>Л6</i> . Метод «Моделирование.	2
Раздел 3. Практическое применение фармакоэкономическ их исследований в	Л7. Роль фармакоэкономического анализа для выработки и принятия управленческих решений в области организации лекарственного обеспечения амбулаторных больных.	2
их исследовании в процессе лекарственного обеспечения стационарных и амбулаторных больных	Л8. Концепция фармакоэкономического анализа рационального лекарственного обеспечения стационарных больных.	2
ИТОГО:		16

5.4. Тематический план практических занятий

3.4. 10	матический план практических заг	IMIM	
Раздел дисциплины	Тематика практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре
		-	№7
Раздел 1.	ПЗ.1 Основные понятия, история	C,T	4
Основы фармакоэкономики.	развития фармакоэкономики в России и за рубежом.		
фармакозкономики.	ПЗ.2 Виды затрат и исходных данных	C,T,3C	2
	для проведения фармакоэкономического анализа	-,-,-	_
	ПЗ.3 Методы и этапы фармакоэкономического анализа	C,T.3C	2
Раздел 2. Методология проведения	ПЗ.4 Метод «Анализ общей стоимости болезни», расчет общей стоимости конкретной нозологии	С,Т,3С	2
фармакоэкономичес ких исследований.	ПЗ.5 Метод «Минимизации затрат»	С,Т,3С	2
Nin neongosumin	ПЗ.6 Метод «Затраты-эффективность»	C,T.3C	2
	ПЗ.7 Метод «Затраты-полезность», оценка потери лет здоровой жизни. Оценка качества жизни, связанного со здоровьем	C,T.3C	4
	ПЗ.8 Метод «Затраты-выгода»	C,T.3C	2
	ПЗ.9 Метод «Моделирование»	C.T,3C	2
	ПЗ.10 Метод «Анализ влияние на бюджет»	C,T.3C	2
Раздел 3. Практическое применение фармакоэкономичес ких исследований в	ПЗ.11 Роль фармакоэкономического анализа для выработки и принятия управленческих решений в области организации лекарственного обеспечения амбулаторных больных	C,T,3C	4
процессе лекарственного обеспечения стационарных и	ПЗ.12 Роль «провизора-первостольника» в экономическом обосновании выбора безрецептурных лекарственных препаратов	С,Т,ЗС	2
амбулаторных больных	ПЗ.13 Концепция фармакоэкономического анализа рационального лекарственного обеспечения стационарных больных	C,T,3C	2
	ПЗ.14 Обоснование выбора метода фармакоэкономического исследования для повышения качества жизни пациентов	C,T,3C	2
ИТОГО:			34

Формы текущего контроля успеваемости (с сокращениями): T – тестирование, 3C – решение ситуационных задач, C – собеседование по контрольным вопросам и другие.

5.5. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы по дисциплине

Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

$N_{\overline{0}}$	Раздел	Наименование работ	Трудо-	Формы
п/п	дисциплины		емкость (час)	контроля
1.	Раздел 1.	СР.1. Основные понятия, история	4	С
1.	Основы	развития фармакоэкономики в	·	C
	фармакоэкономики	России и за рубежом		
	1 1	<i>CP.2</i> . Методы и этапы	4	С
		фармакоэкономического анализа.		
		СР.3. Метод «Анализ общей	4	С
		стоимости болезни», расчет общей		
		стоимости конкретной нозологии.		
		СР.4. Метод «Затраты-	4	С
		эффективность»		
		<i>CP.5.</i> Метод «Затраты-полезность»,	4	С
2.	Раздел 2.	оценка потери лет здоровой жизни.		
	Методология проведения	Оценка качества жизни, связанного		
	фармакоэкономических	со здоровьем		
	исследований.	<i>СР.6.</i> Метод «Затраты-выгода»	4	C
		СР.7. Метод «Затраты-выгода»	4	С
		<i>CP.8.</i> Метод «Моделирование»	4	С
		<i>CP</i> .9.Метод «Анализ влияние на	4	С
		бюджет»		
		<i>CP.10.</i> Роль	6	С
		фармакоэкономического анализа		
3.	Dan 2	для выработки и принятия		
	Раздел 3.	управленческих решений в области		
	Практическое применение	организации лекарственного		
	-	обеспечения амбулаторных		
	фармакоэкономических исследований в процессе	больных		
	лекарственного	СР.11. Концепция	5	С
	обеспечения	фармакоэкономического анализа		
	стационарных и	рационального лекарственного		
	амбулаторных	обеспечения стационарных больных		
	больных	СР.12. Обоснование выбора метода	6	С
		фармакоэкономического		
		исследования для повышения		
		качества жизни пациентов		
		<i>CP.13</i> . Роль «провизора-	5	С
		первостольника» в экономическом		
		обосновании выбора		
		безрецептурных лекарственных		
		препаратов.		
	Итого:		58	

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

$N_{\underline{0}}$	Наименование раздела	Код контролируемой	Формы контроля					
раздела	дисциплины	компетенции (или ее						
		части)						
1	2	3	4					
1.	Основы	ОПК-3; ИД-1ОПК-3;	Собеседование					
	фармакоэкономики.	ИД-2ОПК-3	Тестирование					
			_					
2.	Методология проведения	ОПК-3; ИД-1ОПК-3;	Собеседование					
	фармакоэкономических	ИД-2ОПК-3	Тестирование					
	исследований		Решение					
			ситуационных					
			задач.					
3.	Практическое применение	ОПК-3; ИД-1ОПК-3;	Собеседование					
	фармакоэкономических	ИД-2ОПК-3	Тестирование					
	исследований в процессе		Решение					
	лекарственного		ситуационных					
	обеспечения		задач					
	стационарных и							
	амбулаторных							
	больных							

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-1ОПК-3; ИД-2ОПК-3

- 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 зарубежные 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-1ОПК-3; ИД-2ОПК-3

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) непрямым
- 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 НЕПОСТРЕДСТВЕННЫМ ЗАТРАТАМ НА ЛЕЧЕНИЕ ОТНОСИТСЯ

- 1)спецодежда и материалы
- 2) анализ на моноклональные антитела
- 3) транспортировка пациента
- 4)пребывание на больничной койке

14 .K РАСХОДАМ, СВЯЗАННЫМ СО СНИЖЕНИЕМ ИЛИ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ПАЦИЕТНОМ, 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-10ПК-3; ИД-20ПК-3

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).

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.

<u>Коды контролируемых компетенций:</u> ОПК-3; ИД-1ОПК-3; ИД-2ОПК-3 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 фармаэкономики, цели фармаэкономики 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-10ПК-3; ИД-20ПК-3

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.

У	⁷ твержден на	а заселании	кафелры.	протокол о	т «22» ма	ая 2024 г.	№ 1	10.

38	ведующий каф	редрой,	к.фа	рм.н., доцент		Г.С.	Бар	ркаеі
----	--------------	---------	------	---------------	--	------	-----	-------

6.2.5. Критерии оценивания результатов освоения дисциплины

Показатели	Критерии оценивания					
оценивания	«не зачтено»	«зачтено»				
Код компетенции ОПК-3						
знать	Студент не способен выделять:	Студент способен самостоятельно				
	-основные теоретические	выделять:				
	положения фармакоэкономики;	-основные теоретические положения				
	- виды затрат и исходных данных	фармакоэкономики;				
	для проведения	- виды затрат и исходных данных для				
	фармакоэкономического анализа;	проведения				
	- способы оценки качества жизни,	фармакоэкономического анализа;				
	связанного со здоровьем;	- способы оценки качества жизни,				
	- методы и этапы	связанного со здоровьем;				
	фармакоэкономического анализа;	- методы и этапы				
	- концепцию	фармакоэкономического анализа;				
	фармакоэкономического анализа	- концепцию фармакоэкономического				
	рационального лекарственного	анализа рационального				
	обеспечения больных.	лекарственного обеспечения				
		больных.				
уметь	Студент не умеет –	Студент умеет –				
	- определять принадлежность	- определять принадлежность затрат				
	затрат к прямым медицинским и	к прямым медицинским и				
	немедицинским, непрямым и	немедицинским, непрямым и				
	неосязаемым;	неосязаемым;				
	- рассчитывать затраты пациентов	- рассчитывать затраты пациентов на				
	на различных этапах лечения;	различных этапах лечения;				
	-составлять анкеты (опросники) для	-составлять анкеты (опросники) для				
	оценки качества жизни пациентов;	оценки качества жизни пациентов;				
	- обрабатывать результаты	- обрабатывать результаты				
	социологических опросов и	социологических опросов и				
	обосновывать управленческие	обосновывать управленческие				
	решения по полученным данным;	решения по полученным данным;				
	- рассчитывать комплексные	- рассчитывать комплексные				
	показатели «Здоровье»,	показатели «Здоровье», «Социально-				
	«Социально-личностное	личностное благополучие»,				
	благополучие», «Благосостояние»;	«Благосостояние»;				
	- рассчитывать интегрированный	- рассчитывать интегрированный				
	показатель качества жизни QALY;	показатель качества жизни QALY;				
	- аргументировать целесообразность	- аргументировать целесообразность				
	выбора определенного метода	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

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

владеть

Студент не владеет -

лекарственных препаратов.

- 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.

Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины, владеет -

препаратов.

- 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.

Код компетенции ИД-1ОПК-3; ИД-2ОПК-3

	C	C
знать•	Студент не знает –	Студент знает-
	-основные теоретические	основные теоретические положения
	положения фармакоэкономики;	фармакоэкономики;
	- виды затрат и исходных данных	- виды затрат и исходных данных для
	для проведения	проведения
	фармакоэкономического анализа;	фармакоэкономического анализа;
	- способы оценки качества жизни,	- способы оценки качества жизни,
	связанного со здоровьем;	связанного со здоровьем;
	- методы и этапы	- методы и этапы
	фармакоэкономического анализа;	фармакоэкономического анализа;
	- концепцию	- концепцию фармакоэкономического
	фармакоэкономического анализа	анализа рационального
	рационального лекарственного	лекарственного обеспечения
	обеспечения больных.	больных.
уметь	Студент не умеет-	Студент умеет -
JMCIB	- определять принадлежность затрат	- определять принадлежность затрат к
	к прямым медицинским и	прямым медицинским и
	1 -	немедицинским, непрямым и
	немедицинским, непрямым и	-
	неосязаемым; - рассчитывать затраты пациентов	неосязаемым; - рассчитывать затраты пациентов на
	на различных этапах лечения;	различных этапах лечения;
	-составлять анкеты (опросники) для	-составлять анкеты (опросники) для
	оценки качества жизни пациентов;	оценки качества жизни пациентов;
	- обрабатывать результаты	- обрабатывать результаты
	социологических опросов и	социологических опросов и
	обосновывать управленческие	обосновывать управленческие
	решения по полученным данным;	решения по полученным данным;
	- рассчитывать комплексные	- рассчитывать комплексные
	показатели «Здоровье»,	показатели «Здоровье», «Социально-
	«Социально-личностное	личностное благополучие»,
	благополучие», «Благосостояние»;	«Благосостояние»;
	- рассчитывать интегрированный	- рассчитывать интегрированный
	показатель качества жизни QALY;	показатель качества жизни QALY;
	- аргументировать целесообразность	- аргументировать целесообразность
	выбора определенного метода	выбора определенного метода
	фармакоэкономического анализа с	фармакоэкономического анализа с
	учетом, получаемого результата;	учетом, получаемого результата;
	y retoin, nosty taemero pesysterata,	рецептурного отпуска и отпуска без
		рецепта;
владеть	Студент не владеет -	Студент не владеет -
ыщеть	- современными методами	-современными методами
	фармакоэкономического анализа;	фармакоэкономического анализа;
	- способностью анализировать	- способностью анализировать
	основные фармакоэкономические	основные фармакоэкономические
	показатели для определенной	показатели для определенной
	нозологии;	нозологии;
	- методиками расчета	- методиками расчета
	фармакоэкономические показатели	фармакоэкономические показатели
	для выбора оптимальной методики	для выбора оптимальной методики
	лечения и лекарственных	лечения и лекарственных препаратов;
	препаратов;	r
	1 1r	I .

- способностью анализировать работу информационной системы;	- способностью анализировать работу информационной системы;
---	---

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература Печатные издания

№	Наименование издания	Кол-во экз. в библ-ке
1.	Управление и экономика фармации: учебник / под ред. И.Л. Багировой – Москва: Медицина, 2008. – 720 с. ISBN 5-255-04120-5	100
2.	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.	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 поролю.
	URL https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442975.html 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 поролю URL
	URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970421840.html Текст: электронный

7.2. Дополнительная литература Печатные издания

№	Наименование издания	Кол-во экз. в библ-ке	
1.	Васнецова О.А. Медицинское и фармацевтическое товароведение: учебник для вузов / О.А. Васнецова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2005, 608с. ISBN 5-9704-0145-5		
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, 2003368 с. ISBN 5-921-0297-8	30	

	Управление и экономика фармации: учебник Т.З. Экономика аптечных	
3.	организаций / Под ред. Е.Е. Лоскутова – Москва: ИЦ «Академия». 2008 432 с.	9
	ISBN 978-5-7695-4717-1	

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			
	поролю. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443491.html . Текст:			
	электронный			

7.3 Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

https://lms-dgmu.ru/

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

- Chemlib.ru, Chemist.ru, ACDLabs, MSU.Chem.ru., и др.
- ЭБС «Консультант студента» https://www.studentlibrary.ru/ (вход зарегистрированным пользователям через портал сайта ДГМУ https://www.dgmu.ru/)

7.4. Информационные технологии

Перечень программного обеспечения:

- **1.** Свободно распространяемое програмное 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 Acdmc (договор №ДП-026 от 16.10.13г) и т.д.).

Перечень информационных справочных систем:

- 1. Цифровая образовательная среда (ЦОС) ДГМУ. URL: https://lms.dgmu.ru
- 2. **Консультант студента:** электронная библиотечная система. URL: https://www.studentlibrary.ru режим доступа по логину и поролю.
- 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

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

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

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.	<u>Раздел 1.</u> Основы	П Основные понятия, история развития фармакоэкономики в России и за рубежом. Виды затрат и исходных данных для проведения фармакоэкономического анализа. Пекция-визуализация.	1,5
	фармакоэкономики.	Л2. Методы и этапы фармакоэкономического анализа.Лекция-визуализация.	1,5
		ПЗ. Метод «Анализ общей стоимости болезни», расчет общей стоимости конкретной нозологии. Пекция-визуализация	1,5
2.	<u>Раздел 2.</u> Методология проведения	 Л4. Метод «Затраты-полезность», оценка потери лет здоровой жизни. Оценка качества жизни, связанного со здоровьем. Лекция-визуализация 	1,5
	фармакоэкономичес ких исследований.	Л5. Метод «Затраты-выгода». Метод «Анализ влияние на бюджет».Лекция-визуализация	1,5
		Л6. Метод «Моделирование. Лекция-визуализация	1,5
	<u>Раздел 3</u> Практическое	Л7. Роль фармакоэкономического анализа для выработки и принятия управленческих решений в области организации лекарственного обеспечения	1,5
	применение фармакоэкономичес ких исследований в	амбулаторных больных. Лекция-визуализация	

3.	процессе лекарственного обеспечения стационарных и амбулаторных больных		
		Л8. Концепция фармакоэкономического анализа рационального лекарственного обеспечения стационарных больных. Лекция-визуализация	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	- печатной форме;	
аппарата	- 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 опорнодвигательного 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

Перечень дополнений и	РП актуализирована на заседании кафедры			
изменений, внесенных в	Дата	Номер протокола	Подпись	
рабочую программу		заседания	заведующего	
дисциплины		кафедры	кафедрой	
В рабочую программу вносятся				
следующие изменения				
1;				
2и т.д.				
или делается отметка о				
нецелесообразности внесения				
каких-либо изменений на данный				
учебный год				
у попын год				