Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ахвердова Ольга Альбертовна
Должность: Директор
Дата подписания: 21.10.2026 18:44:58
Уникальный программный ключ:
4927f743b64a570c75bc5fbc77ef56d4eb0f1659

ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ
Директор ПМФИ
_____ О.А. Ахвердова

« 28 » августа 2026 г.

Б1.В.ДВ.03.01 ОСНОВЫ ФАРМАКОЭКОНОМИКИ

Для специальности: *33.05.01 Фармация*(уровень специалитета)

Квалификация выпускника: *провизор*
Кафедра: Организации и экономики фармации

Курс –5
Семестр –9
Форма обучения – очная
Лекции – 20 часов
Практические работы – 40 часов
Самостоятельная работа – 43,8часов
Промежуточная аттестация: *зачет* –9 семестр
Трудоемкость дисциплины: 3 ЗЕ (108 часов)

Пятигорск, 2026

Рабочая программа дисциплины «Основы фармакоэкономики» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 33.05.01 Фармация (уровень специалитета) (утвер.Приказом Министерства образования и науки РФ от 27 марта 2018 г. №219)

Разработчики программы:
кандидат фармацевтических наук, доцент Попова Е.А.,
кандидат фармацевтических наук, доцент Кодониди М.И.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры Организации и экономики фармации
Протокол №1 от 28 августа 2026 года.
Заведующий кафедрой Организации и экономики фармации В.В. Гацан

Рабочая программа согласована с УМК профессиональных дисциплин
Протокол №1 от 28 августа 2026 года.

Рабочая программа согласована с библиотекой

Внешняя рецензия дана д. фармац. наук., проф. кафедры фармация ФГБОУ ВО КубГМУМинздрава России Бат Н.М.

и.о.декан фармацевтического факультета ВО Е.И. Хартюнова

Рабочая программа утверждена на заседании Центральной методической комиссии
Протокол №1 от 28 августа 2026 г.

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета
Протокол №1 от «28» августа 2026 года

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ.

Цель – формирование 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.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

Дисциплина «Основы фармакоэкономики» относится к блоку Б1.В.ДВ.03 (вариативная часть / обязательная дисциплина).

Дисциплина базируется на знаниях, умениях и опыте деятельности, приобретаемых в результате изучения следующих дисциплин и/или практик:

- *фармакология*
- *экономическая теория*.

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

- *управление и экономика фармации*
- *клиническая фармакология.*

Дисциплина «Основы фармакоэкономики» осваивается на 5 курсе в 9 семестре.

3.ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ И ИНДИКАТОРАМИ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ

Код и наименование компетенции	**Наименование индикатора достижения компетенции**	**Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенций**
УК-9. Способен принимать обоснованные экономические решения в различных областях жизнедеятельности	**ИД-УК-9.1.** Знает базовые принципы функционирования экономики и экономического развития, цели и формы участия государства в экономике, методы личного экономического и финансового планирования, основные финансовые	**Знать:**основные теоретические положения фармакоэкономики; методы и этапы фармакоэкономического анализа

	инструменты, используемые для управления личными финансами	
	ИД-УК-9.2. Умеет анализировать информацию для принятия обоснованных экономических решений, применять экономические знания при выполнении практических задач	**Уметь:**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»;
	ИД-УК-9.3. Владеет способностью использовать основные положения и методы экономических наук при решении социальных и профессиональных задач	**Владеть:** современными методами фармакоэкономического анализа; методиками расчета фармакоэкономические показатели для выбора оптимальной методики лечения и лекарственных препаратов; анализировать работу информационной системы
ПК-3. Способен осуществлять фармацевтическое информирование и консультирование при отпуске и реализации лекарственных препаратов для медицинского применения и других товаров аптечного ассортимента	**ИД-ПК-3.1.** Оказывает информационно-консультационную помощь посетителям аптечной организации при выборе лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента, а также по вопросам их рационального применения, с учетом биофармацевтических особенностей лекарственных форм	**Знать:** концепцию фармакоэкономического анализа рационального лекарственного обеспечения больных. **Уметь:** экономически обосновывать выбор безрецептурных лекарственных препаратов. **Владеть:** работать с нормативно-правовой документацией, регламентирующей порядок работы аптеки по отпуску лекарственных средств и других фармацевтических товаров населению.
	ИД-ПК-3.2. Информирует медицинских работников о лекарственных препаратах, их синонимах и аналогах, возможных побочных действиях и взаимодействиях, с учетом биофармацевтических особенностей	**Знать:** виды затрат и исходных данных для проведения фармакоэкономического анализа. **Уметь:** составлять анкеты (опросники) для оценки качества жизни пациентов; обрабатывать результаты социологических опросов и обосновывать управленческие решения по полученным данным; рассчитывать комплексные

	лекарственных форм	показатели «Здоровье», «Социально-личностное благополучие», «Благосостояние»; рассчитывать интегрированный показатель качества жизни QALY. **Владеть:** работать с нормативно-правовой документацией, регламентирующей порядок работы аптеки по отпуску лекарственных средств и других фармацевтических учреждениям здравоохранения.
	ИД-ПК-3.3. Принимает решение о замене выписанного лекарственного препарата на синонимичные или аналогичные препараты в установленном порядке на основе информации о группах лекарственных препаратов и синонимов в рамках одного международного непатентованного наименования и ценам на них с учетом биофармацевтических особенностей лекарственных форм	**Знать:** способы оценки качества жизни, связанного со здоровьем. **Уметь:** определять принадлежность затрат к прямым медицинским и немедицинским, непрямым и неосязаемым. **Владеть:** рассчитывать затраты пациентов на различных этапах лечения.

4.ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		9
1.Контактная работа обучающихся с преподавателем:		
Аудиторные занятия всего, в том числе:	64,2	64,2
Лекции	20	20
Лабораторные		
Практические занятия	40	40
Контактные часы на аттестацию (зачет, экзамен)	0,2 (зачет)	0,2 (зачет)
Консультация	2	2
Контроль самостоятельной работы	2	2
2. Самостоятельная работа	43,8	43,8
Контроль		
ИТОГО:	108	108
Общая трудоемкость	3	3

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование раздела дисциплины вариативной части ФГОС	**Содержание раздела**	Индекс компетенции
Основы фармакоэкономики	Определение фармакоэкономики, ее значение для осуществления национального проекта «Здоровье» в Российской Федерации. Основные термины и определения. Приоритетные задачи фармакоэкономических исследований. История фармакоэкономического анализа в России и зарубежные 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.	УК-9,ПК-3
Методология проведения фармакоэкономических исследований	Условия проведения анализа методом расчета общей стоимости болезни. Виды учитываемых издержек. Сравните с другими фармакоэкономическими методами. 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	УК-9,ПК-3

	результаты. Понятие моделирования. Исходные условия для построения моделей. Адаптация модели к реальным условиям. Модель Маркова. Понятие «древа решений». Возможности и ограничения использования метода.	
Практическое применение фармакоэкономических исследований в процессе лекарственного обеспечения	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 ABC-анализа, VEN-анализа в фармакоэкономике. Применение данных методов для оптимизации ассортимента лекарственных препаратов. Особенности проведения SWOT-анализа. Применение результатов анализа для совершенствования фармацевтической помощи населению. Обоснование выбора метода фармакоэкономического исследования для повышения качества жизни пациентов.	УК-9,ПК-3

6. СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

Очная форма обучения

Наименование раздела (темы) дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)			
	Л	ЛР	ПЗ	СРС
Основные понятия, история развития фармакоэкономики в России и за рубежом	2	-	3	3
Виды затрат и исходных данных для проведения фармакоэкономического анализа	2	-	3	3
Этапы и методы фармакоэкономического анализа	2	-	3	3
Анализ общей стоимости болезни	1	-	3	3
Анализ «Минимизации затрат»	1	-	3	3
Анализ «Затраты-эффективность»	1	-	3	3
Анализ «влияние на бюджет». Определение порога готовности платить	1	-	3	2,8
Оценка качества жизни, связанного со здоровьем	1	-	3	3
Анализ «Затраты-полезность»	1	-	3	3
Анализ «Затраты-выгода». Дисконтирование	2		2	3

Моделирование	2		3	3
Дополнительные виды фармакоэкономического анализа (ABC, VEN, NNT, Частотный анализ)	2		2	3
Обоснование выбора метода фармакоэкономического исследования для повышения качества жизни пациентов. Определение стоимости человеческой жизни	1		2	3
Роль фармакоэкономического анализа для выработки и принятия управленческих решений в области организации лекарственного обеспечения	1		2	3
Применение SWOT-анализа в фармакоэкономике. Доказательная медицина	-		2	3
Итого (часов)	20	-	40	43,8
Форма контроля	Зачет			

7. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Самостоятельная работа обучающихся направлена на углубленное изучение разделов и тем рабочей программы и предполагает изучение литературных источников, выполнение домашних заданий и проведение исследований разного характера. Работа основывается на анализе литературных источников и материалов, публикуемых в интернете, а также реальных речевых и языковых фактов, личных наблюдений. Также самостоятельная работа включает подготовку и анализ материалов по темам пропущенных занятий.

Самостоятельная работа по дисциплине включает следующие виды деятельности:

- работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы;
- выполнение задания по пропущенной или плохо усвоенной теме;
- самостоятельный поиск информации в Интернете и других источниках;
- изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные темы, параграфы);
- подготовка к тестированию; подготовка к практическим занятиям; подготовка к зачету.

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1. ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА

КНИЖНЫЙ ВАРИАНТ				
№	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Коли ч-во
Л1.1	Р.И. Ягудина, А.Ю. Куликов, В.Г. Серпик	Ягудина Р.И. Фармакоэкономика [Текст]: учебное пособие / Р.И. Ягудина, А.Ю. Куликов, В.Г. Серпик. – Ростов н/Д: Феникс, 2018. – 237с.	Ростов н/Д: Феникс, 2018	200
Л1.2	под ред. В.Л. Аджиенко	Курс лекций по основам фармакоэкономики / под ред. В.Л. Аджиенко.- Пятигорск, ПМФИ, 2015	Пятигорск, ПМФИ, 2015	100
ЭЛЕКТРОННО-БИБЛИОТЕЧНАЯ СИСТЕМА				
Л1.3	А.В. Решетников	Решетников, А.В. Экономика здравоохранения / Решетников А.В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-3136-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431368.html	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015	
8.2. ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА				

КНИЖНЫЙ ВАРИАНТ				
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л2.1	под ред. В.И. Петрова	Прикладная фармакоэкономика: учеб. пособие / под ред. В.И. Петрова.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.- 384 с	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013	426
ЭЛЕКТРОННО-БИБЛИОТЕЧНАЯ СИСТЕМА				
Л2.2	Л.Б. Васькова , Н.З. Мусина	Васькова, Л.Б. Методы и методики фармако-экономических исследований [Электронный ресурс]: учеб. пособие /Л.Б. Васькова , Н.З. Мусина.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 112 с. Режим доступа: www.studmedlib.ru	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007	
Л2.3	под ред. И. А. Наркевича	Управление и экономика фармации : учебник / под ред. И. А. Наркевича. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 928 с. - ISBN 978-5-9704-6863-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468630.html	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021	

8.3 ЛИЦЕНЗИОННОЕПРОГРАММНОЕОБЕСПЕЧЕНИЕ

1. Операционные системы OEM (на OSWindows 7; OSWindows 8; OSWindows 10). Лицензия установлена на каждом системном блоке и/или моноблоке и/или ноутбуке. Номер лицензии скопирован в ПЗУ аппаратного средства и/или содержится в наклеенном на устройство стикере с голографической защитой. Срок действия – до истечения срока службы единицы аппаратного обеспечения.
2. Программа для ПЭВМ OfficeStandard 2016. 200 (двести) лицензий OPEN 96197565ZZE1712. Бессрочно.
3. Программа для ПЭВМ VeralTestProfessional 2.7 Электронная версия. Актпредоставленияправ № IT178496 от 14.10.2015. Бессрочно.
4. ПрограммадляПЭВММООDLEe-Learning, eLearningServer, Гиперметод. Договор с ООО «Открытые технологии» 82/1 от 17 июля 2013 г. Бессрочно.

8.4 СОВРЕМЕННЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ БАЗЫ ДАННЫХ И ИНФОРМАЦИОННЫЕ СПРАВОЧНЫЕ СИСТЕМЫ

1. https://www.rosmedlib.ru/ Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных)
2. http://www.studentlibrary.ru/ электронная библиотечная система «Консультант студента» (многопрофильная база данных) (профессиональная база данных)
3. https://speclit.profy-lib.ru– электронно-библиотечная система Спецлит (база данных с широким спектром учебной и научной литературы) (профессиональная база данных)
4. https://urait.ru/– образовательная платформа Юрайт (электронно-образовательная система с сервисами для эффективного обучения) (профессиональная база данных)
5. http://dlib.eastview.com – универсальная база электронных периодических изданий (профессиональная база данных)
6. http://elibrary.ru– электронная база электронных версий периодических изданий (профессиональная база данных)
7. Справочно-правовая система «Консультант Плюс» - Режим доступа: http://www.consultant.ru/
8. Информационно-правовой сервер «Гарант» http://www.garant.ru/
9. Научная электронная библиотека www.elibrary.ru
10. Российская государственная библиотека. - http://www.rsl.ru

11. Единая коллекция цифровых образовательных ресурсов http://school-collection.edu.ru/

8.ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Фонд оценочных средств по дисциплине представлен в приложении №1 к рабочей программе дисциплины.

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с учебным планом	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
Б1.В.ДВ.03.01 ОСНОВЫ ФАРМАКОЭКОНОМИКИ	Учебная аудитория № 710 для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, практической подготовки 357500, Ставропольский край, город Пятигорск, ул. Февральская, 54	Проектор Компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в ЭИОС Доска ученическая Столы ученические Стулья ученические Стол для преподавателя Стул преподавателя	MicrosoftOffice 365. Договор с ООО СТК «ВЕРШИНА» №27122016-1 от 27 декабря 2016 г. Бессрочно. Office Standard 2016. 200 (двести) лицензий OPEN 96197565ZZE1712. Бессрочно. VeralTestProfessional 2.7 Электронная версия. Акт предоставления прав № IT178496 от 14.10.2015. Бессрочно. MOODLEe-Learning, eLearningServer, Гиперметод. Договор с ООО «Открытые технологии» 82/1 от 17 июля 2013 г. Бессрочно. (пакет обновления среды электронного обучения 3KLHosted 600 3.5.8b, лицензионный договор №59.6/1 от 17.01.2020 на использование программы на ЭВМ) ОперационныесистемыОЕМ: OSWindows 7; OSWindows 8; OSWindows 10. На каждом системном блоке и/или моноблоке и/или ноутбуке. Номер лицензии скопирован в ПЗУ аппаратного средства и/или содержится в
	Учебная аудитория №702 для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций,	Стол преподавателя Столы ученические Стул преподавателя Стулья ученические Доска Специализированная мебель и технические	

	текущего контроля и промежуточной аттестации, практической подготовки 357500, Ставропольский край, город Пятигорск, ул. Февральская, 54	средства обучения, служащие для представления учебной информации Комплект методических материалов	наклеенном на устройство стикере с голографической защитой. Бессрочно.
	Лекционный зал 357500, Ставропольский край, город Пятигорск, ул. Калинина, 11	Акустическая система BERINGERB2100D 2-хполосная активная акустика-монитор с кабелем микрофонным, разъёмами Кондиционер DANTEXRK-60 CHM Аудиторный комплект 2-х местный (1600*660*750)-58 шт. Трибуна лекционная Трибуна лекционная Доска ученическая	

10. ОСОБЕННОСТИ ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЙ ОБУЧАЮЩИМИСЯ-ИНВАЛИДАМИ И ЛИЦАМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ (ПРИ НАЛИЧИИ)

Особые условия обучения и направления работы с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (далее обучающихся с ограниченными возможностями здоровья) определены на основании:

– Закона РФ от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

– Закона РФ от 24.11.1995г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;

– Приказа Минобрнауки России от 06.04.2021 N 245 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры»;

– методических рекомендаций по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных

организациях высшего образования, в том числе оснащенности образовательного процесса (утв. Минобрнауки России 08.04.2014 № АК-44/05вн).

Под специальными условиями для получения образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя использование адаптированных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания вуза и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности изучения дисциплины инвалидами и обучающимися с ограниченными возможностями здоровья организацией обеспечивается:

1. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

– наличие альтернативной версии официального сайта организации в сети «Интернет» для слабовидящих:

– размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации (информация должна быть выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне) и продублирована шрифтом Брайля);

– присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь:

– обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

– обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря. к зданию организации;

2. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

– дублирование звуковой справочной информации визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров (мониторы, их размеры и количество необходимо определять с учетом размеров помещения);

– обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации:

3.Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата. Материально- технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в помещения организации, а также пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров: наличие специальных кресел и других приспособлений).

Обучение лиц организовано как инклюзивно, так и в отдельных группах.

11. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

11.1 Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Этапы формирования компетенций в процессе освоения ОПОП прямо связаны с местом дисциплин в образовательной программе. Каждый этап формирования компетенции характеризуется определенными знаниями, умениями и навыками и (или) опытом профессиональной деятельности, которые оцениваются в процессе текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по дисциплине (практике) и в процессе государственной итоговой аттестации. Оценочные материалы включают в себя контрольные задания и (или) вопросы, которые могут быть предложены обучающемуся в рамках текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине. Указанные планируемые задания и (или) вопросы позволяют оценить достижение обучающимися планируемых результатов обучения по дисциплине, установленных в соответствующей рабочей программе дисциплины, а также сформированность компетенций, установленных в соответствующей общей характеристике основной профессиональной образовательной программы. На этапе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине показателями оценивания уровня сформированности компетенций являются результаты устных и письменных опросов, выполнение практических заданий, решения тестовых заданий. Итоговая оценка сформированности компетенций определяется в период государственной итоговой аттестации.

Описание показателей и критериев оценивания компетенций

Показатели оценивания	**Критерии оценивания компетенций**	**Шкала оценивания**
Понимание смысла компетенции	Имеет базовые общие знания в рамках диапазона выделенных задач	Минимальный уровень
	Понимает факты, принципы, процессы, общие понятия в пределах области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.	Базовый уровень
	Имеет фактические и теоретические знания в пределах области исследования с пониманием границ применимости	Высокий уровень
Освоение компетенции в рамках изучения дисциплины	Наличие основных умений, требуемых для выполнения простых задач. Способен применять только типичные, наиболее часто встречающиеся приемы по конкретной сформулированной (выделенной) задаче	Минимальный уровень
	Имеет диапазон практических умений, требуемых для решения определенных проблем в области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.	Базовый уровень
	Имеет широкий диапазон практических умений, требуемых для развития творческих решений, абстрагирования проблем. Способен выявлять проблемы и умеет находить способы решения, применяя современные методы и технологии.	Высокий уровень

Способность применять на практике знания, полученные в ходе изучения дисциплины	Способен работать при прямом наблюдении. Способен применять теоретические знания к решению конкретных задач. Может взять на себя ответственность за завершение задач в исследовании, приспосабливает свое поведение к обстоятельствам в решении проблем. Затрудняется в решении сложных, неординарных проблем, не выделяет типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы Способен контролировать работу, проводить оценку, совершенствовать действия работы. Умеет выбрать эффективный прием решения задач по возникающим проблемам.	Минимальный уровень Базовый уровень Высокий уровень

11.2 ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ

Наименование компетенции	Индикатор достижения компетенции	Результаты обучения
УК-9. Способен принимать обоснованные экономические решения в различных областях жизнедеятельности	**ИД-УК-9.1.** Знает базовые принципы функционирования экономики и экономического развития, цели и формы участия государства в экономике, методы личного экономического и финансового планирования, основные финансовые инструменты, используемые для управления личными финансами	**Знать:**основные теоретические положения фармакоэкономики; методы и этапы фармакоэкономического анализа
	ИД-УК-9.2. Умеет анализировать информацию для принятия обоснованных экономических решений, применять экономические знания при выполнении практических задач	**Уметь:**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»;
	ИД-УК-9.3. Владеет способностью использовать основные положения и методы экономических наук при решении социальных и профессиональных задач	**Владеть:** современными методами фармакоэкономического анализа; методиками расчета фармакоэкономические показатели для выбора оптимальной методики лечения и лекарственных препаратов; анализировать работу информационной системы

ПК-3. Способен осуществлять фармацевтическое информирование и консультирование при отпуске и реализации лекарственных препаратов для медицинского применения и других товаров аптечного ассортимента	**ИД-ПК-3.1.** Оказывает информационно-консультационную помощь посетителям аптечной организации при выборе лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента, а также по вопросам их рационального применения, с учетом биофармацевтических особенностей лекарственных форм	**Знать:** концепцию фармакоэкономического анализа рационального лекарственного обеспечения больных. **Уметь:** экономически обосновывать выбор безрецептурных лекарственных препаратов. **Владеть:** работать с нормативно-правовой документацией, регламентирующей порядок работы аптеки по отпуску лекарственных средств и других фармацевтических товаров населению.
	ИД-ПК-3.2. Информирует медицинских работников о лекарственных препаратах, их синонимах и аналогах, возможных побочных действиях и взаимодействиях, с учетом биофармацевтических особенностей лекарственных форм	**Знать:** виды затрат и исходных данных для проведения фармакоэкономического анализа. **Уметь:** составлять анкеты (опросники) для оценки качества жизни пациентов; обрабатывать результаты социологических опросов и обосновывать управленческие решения по полученным данным; рассчитывать комплексные показатели «Здоровье», «Социально-личностное благополучие», «Благосостояние»; рассчитывать интегрированный показатель качества жизни QALY. **Владеть:** работать с нормативно-правовой документацией, регламентирующей порядок работы аптеки по отпуску лекарственных средств и других фармацевтических учреждениям здравоохранения.
	ИД-ПК-3.3. Принимает решение о замене выписанного лекарственного препарата на синонимичные или аналогичные препараты в установленном порядке на основе информации о группах лекарственных препаратов и синонимов в рамках одного международного непатентованного наименования и ценам на них с учетом биофармацевтических особенностей лекарственных форм	**Знать:** способы оценки качества жизни, связанного со здоровьем. **Уметь:** определять принадлежность затрат к прямым медицинским и немедицинским, непрямым и неосязаемым. **Владеть:** рассчитывать затраты пациентов на различных этапах лечения.

1.ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

	Содержание тестовых заданий	Индикатор достижения компетенции	Правильный ответ
1.	САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ НАУКА, ИЗУЧАЮЩАЯ ВОПРОСЫ ЭКОНОМИЧЕСКОГО АНАЛИЗА ПРИМЕНЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ И МЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ В ЛЕЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ_____ _____	ИД-УК-9.1.	Фармакоэкономика
2.	ОСНОВНЫМ ИНСТРУМЕНТОМ ФАРМАКОЭКОНОМИКИ ЯВЛЯЕТСЯ a) фармакоэкономический процесс b) фармакоэкономический анализ c) фармакоэкономический объект d) фармакоэкономическая диагностика	ИД-УК-9.1.	c, d
3.	ТИП ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКОГО АНАЛИЗА, ПРИ КОТОРОМ КАК ЗАТРАТЫ, ТАК И РЕЗУЛЬТАТЫ ПРЕДСТАВЛЕНЫ В ДЕНЕЖНОМ ВЫРАЖЕНИИ НАЗЫВАЕТСЯ _____	ИД-УК-9.1.	«Затраты-выгода»
4.	ОБЪЕКТОМ ИЗУЧЕНИЯ ФАРМАКОЭКОНОМИКИ ЯВЛЯЕТСЯ a) репрессивность анализов b) минимизация затрат c) экспрессивность сроков лечения d) эффективность фармакотерапии	ИД-УК-9.1.	b, d
5.	АНАЛИЗ МИНИМИЗАЦИИ-ЗАТРАТ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ_____ _____ _____	ИД-УК-9.1.	фармакоэкономического анализа, медицинских технологий с одинаковой эфеективностью
6.	ПРИНЦИП ПАРЕТО ПОЛУЧИЛ НАЗВАНИЕ a) «правило назначений» b) «правило Парето» c) «правило 80/20» d) «правило меньшинства от большинства»	ИД-УК-9.1.	c
7.	ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭКОНОМИЧЕСКОЙ СТОРОНЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ a) косвенные медицинские затраты b) прямые медицинские затраты c) косвенные немедицинские затраты d) нематериальные затраты	ИД-УК-9.1.	a, c
8.	САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ НАУКА, ИЗУЧАЮЩАЯ	ИД-УК-9.1.	b

	ВОПРОСЫ ЭКОНОМИЧЕСКОГО АНАЛИЗА ПРИМЕНЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ И МЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ В ЛЕЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ a) фармакогнозия b) фармакоэкономика c) фармакотерапия d) фармакология		
9.	ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ СТОИМОСТЬ-УТИЛИТАРНОСТЬ ОЦЕНИВАЕТ a) стоимость одного года спасенной жизни b) стоимость предотвращения одного осложнения c) общественную пользу эффективного лечения d) стоимость одного года жизни, прожитого с абсолютным качеством жизни	ИД-УК-9.1.	d
10.	ЦЕЛЬ ФАРМАКОЭКОНОМИКИ a) экономичность лечебного процесса b) целесообразность применения лекарственных средств c) рациональное использование высокоэффективных препаратов d) повышение экономической эффективности системы здравоохранения	ИД-УК-9.1.	d
11.	ЭКОНОМИЧНОСТЬ ЛЕЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ДОСТИГАЕТСЯ a) минимизацией затрат на оплату мед. персонала b) использованием низкомолекулярных химических препаратов c) закупкой уцененных лекарственных препаратов d) рациональным использованием высокоэффективных препаратов	ИД-УК-9.2.	d
12.	СУТЬ МЕТОДА «ЗАТРАТЫ – ЭФФЕКТИВНОСТЬ» a) материальная выгода b) стоимость единицы эффективности c) стоимость единицы полезности d) экономия затрат	ИД-УК-9.2.	b
13.	К ПРЯМЫМ МЕДИЦИНСКИМ ЗАТРАТАМ ОТНОСИТСЯ a) лекарственные средства b) медицинские халаты и костюмы c) оплата больничного листа d) пребывание на больничной койке	ИД-УК-9.2.	a
14.	СПЕЦОДЕЖДА И МАТЕРИАЛЫ ОТНОСЯТСЯ К ЗАТРАТАМ a) непрямым b) нематериальным c) прямым медицинским d) прямым немедицинским	ИД-УК-9.2.	d
15.	К РАСХОДАМ, СВЯЗАННЫМ СО СНИЖЕНИЕМ	ИД-УК-9.2.	a

	ИЛИ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ПАЦИЕНТОМ, ОТНОСИТСЯ a) оплата больничного листа b) вазэктомия c) пребывание на больничной койке d) недовольство пациента проведенным лечением		
16.	К ПРЯМЫМ НЕМЕДИЦИНСКИМ ЗАТРАТАМ ОТНОСИТСЯ a) аппендэктомия b) покупка халатов в больницу c) визиты к врачу d) оплата больничного листа	ИД-УК-9.2.	b
17.	ОПЛАТА БОЛЬНИЧНОГО ЛИСТА ОТНОСИТСЯ К ЗАТРАТАМ _____ _____	ИД-УК-9.2.	непрямым затратам
18.	К НЕМАТЕРИАЛЬНЫМ ЗАТРАТАМ ОТНОСИТСЯ a) физические, психические, когнитивные и сексуальные способности пациента, а также эмоциональные и социальные стороны его самочувствия b) накладные расходы c) внутримышечные инъекции d) непосредственные затраты на лечение	ИД-УК-9.2.	a
19.	ЭФФЕКТ ПРИ АНАЛИЗЕ «ЗАТРАТЫ-ЭФФЕКТИВНОСТЬ» a) снижение смертности b) увеличение смертности c) улучшение качества жизни d) ухудшение качества жизни	ИД-УК-9.2.	a
20.	ТРАНСПОРТИРОВКА ПАЦИЕНТА ОТНОСИТСЯ К ЗАТРАТАМ_____ _____	ИД-УК-9.2.	прямым немедицинским
21.	ПРЯМЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ЗАТРАТЫ ВКЛЮЧАЮТ a) расходы на лечебные манипуляции b) расходы, связанные с транспортировкой c) расходы, связанные с утратой трудоспособности d) расходы, связанные со смертью больного	ИД-УК-9.3.	a
22.	ФАРМАКОЭКОНОМИКА - ЭТО a) прикладная наука b) медицинская наука c) биомедицинская наука d) фармацевтическая наука	ИД-УК-9.3.	a

23.	РАСЧЕТ «ЗАТРАТЫ-ПОЛЕЗНОСТЬ» ПРОИЗВОДИТСЯ ПО ФОРМУЛЕ: a) DC+IC b) (DC1 + IC1) - (DC2 + IC2) c) Не проводится, т.к. экономически нецелесообразен d) (DC1+IC1) –(DC2 + IC2)/Ef1-Ef2 e) (DC+IC)/Ut	ИД-УК-9.3.	e
24.	АНАЛИЗ «СТОИМОСТИ БОЛЕЗНИ» a) DC b) CMA c) COI d) IC	ИД-УК-9.3.	c
25.	ФОРМУЛА CMA = (DC1-DC2), ГДЕ CMA a) непрямые затраты b) прямые затраты c) соотношение дополнительных затрат d) минимизация затрат сравниваемых вмешательств	ИД-УК-9.3.	d
26.	АНАЛИЗ «ЗАТРАТЫ- ЭФФЕКТИВНОСТЬ» РАССЧИТЫВАЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ a) CMA = (DC1- DC2) b) CMA = (DC1+ IC 1) – (DC2 + IC2) c) CEA = (DC + IC) * EF d) CEA = (DC + IC) / EF	ИД-УК-9.3.	d
27.	АНАЛИЗ, НАПРАВЛЕННЫЙ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ ТОГО, В КАКОЙ СТЕПЕНИ БУДУТ МЕНЯТЬСЯ РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ИЗМЕНЕНИИ ИСХОДНЫХ ПАРАМЕТРОВ, ЭТО _____	ИД-УК-9.3.	анализ чувствительности
28.	ОДНОЙ ИЗ НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫХ МЕТОДИК МОДЕЛИРОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ a) построения древа решений b) построение таблиц решений c) построение лестницы решений d) построение треугольника	ИД-УК-9.3.	a
29.	ГРАФИЧЕСКОЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ВОЗМОЖНЫХ АЛЬТЕРНАТИВ ЛЕЧЕНИЯ (ПРОФИЛАКТИКИ) ЗАБОЛЕВАНИЙ, ВОЗМОЖНЫХ АЛЬТЕРНАТИВ ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ С УКАЗАНИЕМ ИСХОДА a) построение треугольника b) построение древа решений c) построение лестницы решений d) построение таблиц решений	ИД-УК-9.3.	b

30.	МОДЕЛЬ, КОГДА ДЛЯ КАЖДОГО МОМЕНТА ВРЕМЕНИ ВЕРОЯТНОСТЬ ЛЮБОГО СОСТОЯНИЯ СИСТЕМЫ В БУДУЩЕМ ЗАВИСИТ ТОЛЬКО ОТ ЕЕ СОСТОЯНИЯ В НАСТОЯЩЕМ И НЕ ЗАВИСИТ ОТ ТОГО, КАК СИСТЕМА ПРИШЛА В ЭТО СОСТОЯНИЕ НАЗЫВАЕТСЯ a) независимой моделью b) зависимой моделью c) моделью Давьянова d) моделью Маркова	ИД-УК-9.3.	d
31.	NON- ESSENTIAL a) это лекарственные препараты для лечения легких заболеваний, лекарства сомнительной эффективности, дорогостоящие лекарства, используемые с симптоматическими показаниями b) это лекарственные препараты не эффективные при лечении, не дорогостоящие лекарства c) это лекарственные препараты эффективные при лечении менее опасных, но серьезных заболеваний d) это лекарственные препараты важные для спасения жизни, имеющие опасный для жизни синдром отмены, постоянно необходимые для поддержания жизни	ИД-ПК-3.1.	a
32.	VITAL a) это лекарственные препараты важные для спасения жизни, имеющие опасный для жизни синдром отмены, постоянно необходимые для поддержания жизни b) это лекарственные препараты не эффективные при лечении, не дорогостоящие лекарства c) это лекарственные препараты эффективные при лечении менее опасных, но серьезных заболеваний d) это лекарственные препараты для лечения легких заболеваний, лекарства сомнительной эффективности, дорогостоящие лекарства, используемые с симптоматическими показаниями	ИД-ПК-3.1.	a
33.	ESSENTIAL a) это лекарственные препараты эффективные при лечении менее опасных, но серьезных заболеваний b) это лекарственные препараты важные для спасения жизни, имеющие опасный для жизни синдром отмены, постоянно необходимые для поддержания жизни c) это лекарственные препараты не эффективные при лечении, не дорогостоящие лекарства d) это лекарственные препараты для лечения легких	ИД-ПК-3.1.	a

	заболеваний, лекарства сомнительной эффективности, дорогостоящие лекарства, используемые с симптоматическими показаниями		
34.	В АВС АНАЛИЗЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ КЛАСС "С" ПРЕДСТАВЛЯЕТ a) 10-20% препаратов, на которые расходуется 70-80% от финансирования на лекарственные средства b) 10-20% препаратов, на которые расходуется 60-70% от финансирования на лекарственные средства c) 10-20% препаратов, на которые расходуется 15% от лекарственного бюджета d) 60-80% препаратов, на которые в сумме расходуется не более 5% финансирования на лекарственные средства	ИД-ПК-3.1.	d
35.	АВС АНАЛИЗ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ a) анализ расходов и доходов от продажи лекарственных препаратов в соответствии с их годовым потреблением b) метод регистрации лекарственных препаратов по трем группам в соответствии с их годовым потреблением c) метод распределения лекарственных препаратов по трем группам в соответствии с их годовым потреблением d) метод распределения лекарственных препаратов по трем группам в соответствии с их годовой издержкой	ИД-ПК-3.1.	c
36.	ПРЕИМУЩЕСТВО МЕТОДА «ЗАТРАТЫ – ЭФФЕКТИВНОСТЬ» a) сочетает ожидаемую продолжительность жизни с качеством жизни и позволяет отразить затратную сторону этого сочетания b) позволяет сравнивать медицинские вмешательства с различной клинической эффективностью c) нет необходимости определения эффективности, так как она заведомо известна d) позволяет сравнивать стоимостную составляющую результатов альтернатив даже при различных заболеваниях	ИД-ПК-3.1.	b
37.	В АВС АНАЛИЗЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ КЛАСС "В" ПРЕДСТАВЛЯЕТ a) 10-20% препаратов, на которые расходуется 60-70% от финансирования на лекарственные средства b) 10-20% препаратов, на которые расходуется 15% от лекарственного бюджета c) 60-80% препаратов, на которые в сумме	ИД-ПК-3.1.	b

	расходуется не более 5% финансирования на лекарственные средства d) 10-20% препаратов, на которые расходуется 70-80% от финансирования на лекарственные средства		
38.	В АВС АНАЛИЗЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ КЛАСС "А" ПРЕДСТАВЛЯЕТ a) 10-20% препаратов, на которые расходуется 60-70% от финансирования на лекарственные средства b) 10-20% препаратов, на которые расходуется 15% от лекарственного бюджета c) 60-80% препаратов, на которые в сумме расходуется не более 5% финансирования на лекарственные средства d) 10-20% препаратов, на которые расходуется 70-80% от финансирования на лекарственные средства	ИД-ПК-3.1.	a
39.	ВАРИАНТ АНАЛИЗА, ПРИ КОТОРОМ РЕЗУЛЬТАТЫ ВМЕШАТЕЛЬСТВА ОЦЕНИВАЮТСЯ В ЕДИНИЦАХ «ПОЛЕЗНОСТИ» С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ПОТРЕБИТЕЛЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ: a) анализ «минимизации затрат» b) анализ «затраты-эффективность» c) анализ «затраты-полезность» d) анализ «затараты-выгода» e) статистический анализ	ИД-ПК-3.1.	c
40.	ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ VEN АНАЛИЗА НА ПРАКТИКЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ДВА ПОДХОДА a) формальный и экспертный b) экспертный и теоретический c) теоретический и практический d) формальный и практический	ИД-ПК-3.1.	a
41.	МОДЕЛЬ, КОГДА ДЛЯ КАЖДОГО МОМЕНТА ВРЕМЕНИ ВЕРОЯТНОСТЬ ЛЮБОГО СОСТОЯНИЯ СИСТЕМЫ В БУДУЩЕМ ЗАВИСИТ ТОЛЬКО ОТ ЕЕ СОСТОЯНИЯ В НАСТОЯЩЕМ И НЕ ЗАВИСИТ ОТ ТОГО, КАК СИСТЕМА ПРИШЛА В ЭТО СОСТОЯНИЕ НАЗЫВАЕТСЯ a) моделью Маркова b) моделью Давьянова c) зависимой моделью d) независимой моделью	ИД-ПК-3.2.	a
42.	ОПЛАТА БОЛЬНИЧНОГО ЛИСТА ОТНОСИТСЯ К ЗАТРАТАМ a) нематериальным b) прямым немедицинским c) непрямым d) прямые медицинским	ИД-ПК-3.2.	c

43.	ФОРМУЛА COI = DC+IC, ГДЕ COI a) показатель стоимости болезни b) косвенные затраты c) прямые затраты d) непрямые затраты	ИД-ПК-3.2.	a
44.	ПРИ ПРОВЕДЕНИИ АНАЛИЗА «ЗАТРАТЫ-ЭФФЕКТИВНОСТЬ» РЕЗУЛЬТАТЫ ИЗМЕРЯЮТСЯ В ЕДИНИЦАХ: a) прожитых в пустую лет b) месяцы беременности c) годы сохранённой жизни d) минуты счастья	ИД-ПК-3.2.	c
45.	МИРОВАЯ ФАРМАКОЭКОНОМИКА НАЧАЛА РАЗВИВАТЬСЯ a) в 2001-2002 гг b) в 1890-1920 гг c) в 1960-1970 гг d) в 1570-1600 гг	ИД-ПК-3.2.	c
46.	АНАЛИЗ ПОЛЕЗНОСТИ ЗАТРАТ РАССЧИТЫВАЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ a) CUA =((DC1 + IC1) — (DC2 + IC2))/(Ut1 — Ut2) b) CUA =(Ut1 — Ut2)*((DC1 + IC1) — (DC2 + IC2)) c) CUA =((DC1 + IC1) + (DC2 + IC2)) d) CUA =((DC1 - IC1) — (DC2 + IC2))/(Ut1 + Ut2)	ИД-ПК-3.2.	a
47.	НЕДОСТАТОК МЕТОДА «ЗАТРАТЫ - ПОЛЕЗНОСТЬ» _____ _____	ИД-ПК-3.2.	длительность проведения
48.	НЕДОСТАТОК МЕТОДА «ЗАТРАТЫ – ЭФФЕКТИВНОСТЬ» _____ _____	ИД-ПК-3.2.	не учиываются побочные эффекты и отдаленные последствия
49.	К ИДЕАЛЬНОМУ ПРЕПАРАТУ ОТНОСИТСЯ ЛЕКАРСТВО, ЯВЛЯЮЩЕЕСЯ ОДНОВРЕМЕННО САМЫМ ЭФФЕКТИВНЫМ И a) востребованным на рынке b) чаще используемым c) самым дорогим d) наиболее приемлемым по цене	ИД-ПК-3.2.	d
50.	ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ЗАТРАТ И ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРОВОДИТСЯ АНАЛИЗ a) VEN b) CEA c) ABC d) COI	ИД-ПК-3.2.	b

51.	МОДЕЛЬ, КОГДА ДЛЯ КАЖДОГО МОМЕНТА ВРЕМЕНИ ВЕРОЯТНОСТЬ ЛЮБОГО СОСТОЯНИЯ СИСТЕМЫ В БУДУЩЕМ ЗАВИСИТ ТОЛЬКО ОТ ЕЕ СОСТОЯНИЯ В НАСТОЯЩЕМ И НЕ ЗАВИСИТ ОТ ТОГО, КАК СИСТЕМА ПРИШЛА В ЭТО СОСТОЯНИЕ НАЗЫВАЕТСЯ_____ _____	ИД-ПК-3.3.	модель (цикл) Маркова
52.	QALY- ЭТО ПОКАЗАТЕЛЬ: a) интегральный показатель стоимости лечения b) «сохраненные годы качественной жизни» c) качество жизни пациентов до обращения в ЛПУ d) «количественный показатель удовлетворенности медицинской помощью»	ИД-ПК-3.3.	b
53.	К НАКЛАДНЫМ РАСХОДАМ ОТНОСИТСЯ a) лабораторные и диагностические исследования b) транспортировка пациента c) атропин d) визиты к врачу	ИД-ПК-3.3.	b
54.	К ПРЯМЫМ МЕДИЦИНСКИМ ЗАТРАТАМ ОТНОСИТСЯ a) материальные издержки (потеря в заработке), связанные со снижением или утратой трудоспособности пациентом b) накладные расходы c) физические, психические, когнитивные и сексуальные способности пациента, а также эмоциональные и социальные стороны его самочувствия d) общий анализ крови	ИД-ПК-3.3.	d
55.	С ПОМОЩЬЮ РАЗЛИЧНЫХ ОПРОСНИКОВ ДЛЯ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ МОЖНО ОЦЕНИТЬ a) непрямые затраты b) накладные расходы c) нематериальные затраты d) прямые медицинские затраты	ИД-ПК-3.3.	c
56.	ОБОЗНАЧЕНИЕ "Ef" ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРИ АНАЛИЗЕ a) «затраты-выгода» b) «затраты-эффективность» c) «затраты-полезность» d) «стоимость болезни» e) «минимизации затрат»	ИД-ПК-3.3.	b
57.	НЕДОСТАТОК МЕТОДА «ЗАТРАТЫ – ЭФФЕКТИВНОСТЬ» a) позволяет сравнивать только альтернативы, эффекты которых измерены одних и тех же единицах b) измерения полезности не стандартизированы, а предпочтение пациента субъективны	ИД-ПК-3.3.	a

	c) результаты должны быть представлены лишь в денежных единицах d) позволяет оценивать только те виды терапии, которые обладают равной эффективностью		
58.	К ПРЯМЫМ МЕДИЦИНСКИМ ЗАТРАТАМ ОТНОСИТСЯ a) визиты к врачу b) оплата больничного листа c) потеря пациентом в заработке d) недовольство пациента лечением	ИД-ПК-3.3.	a
59.	ПРЕИМУЩЕСТВО МЕТОДА «МИНИМИЗАЦИЯ ЗАТРАТ» - _____ _____	ИД-ПК-3.3.	простота расчетов
60.	СИТУАЦИЯ, КОГДА НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ АНАЛИЗ «ЗАТРАТЫ-ПОЛЕЗНОСТЬ»: _____ _____	ИД-ПК-3.3.	когда качество жизни является принципиально важным результатом

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ТЕСТИРОВАНИЯ

Оценка по 100-балльной системе	Оценка по системе «зачтено - не зачтено»	Оценка по 5-балльной системе		Оценка по ECTS
96-100	зачтено	5	отлично	A
91-95	зачтено			B
81-90	зачтено	4	хорошо	C
76-80	зачтено			D
61-75	зачтено	3	удовлетворительно	E
41-60	не зачтено	2	неудовлетворительно	Fx
0-40	не зачтено			F

2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Наименование компетенции	**Индикатор достижения компетенции**	**Результаты обучения**
УК-9. Способен принимать обоснованные экономические решения в различных областях жизнедеятельности	**ИД-УК-9.1.** Знает базовые принципы функционирования экономики и экономического развития, цели и формы участия государства в экономике, методы личного экономического и финансового планирования, основные финансовые инструменты, используемые для управления личными	**Знать:**основные теоретические положения фармакоэкономики; методы и этапы фармакоэкономического анализа

	финансами	
	ИД-УК-9.2. Умеет анализировать информацию для принятия обоснованных экономических решений, применять экономические знания при выполнении практических задач	**Уметь:**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»;
	ИД-УК-9.3. Владеет способностью использовать основные положения и методы экономических наук при решении социальных и профессиональных задач	**Владеть:** современными методами фармакоэкономического анализа; методиками расчета фармакоэкономические показатели для выбора оптимальной методики лечения и лекарственных препаратов; анализировать работу информационной системы
ПК-3. Способен осуществлять фармацевтическое информирование и консультирование при отпуске и реализации лекарственных препаратов для медицинского применения и других товаров аптечного ассортимента	**ИД-ПК-3.1.** Оказывает информационно-консультационную помощь посетителям аптечной организации при выборе лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента, а также по вопросам их рационального применения, с учетом биофармацевтических особенностей лекарственных форм	**Знать:** концепцию фармакоэкономического анализа рационального лекарственного обеспечения больных. **Уметь:** экономически обосновывать выбор безрецептурных лекарственных препаратов. **Владеть:** работать с нормативно-правовой документацией, регламентирующей порядок работы аптеки по отпуску лекарственных средств и других фармацевтических товаров населению.
	ИД-ПК-3.2. Информирует медицинских работников о лекарственных препаратах, их синонимах и аналогах, возможных побочных действиях и взаимодействиях, с учетом биофармацевтических особенностей лекарственных форм	**Знать:** виды затрат и исходных данных для проведения фармакоэкономического анализа. **Уметь:** составлять анкеты (опросники) для оценки качества жизни пациентов; обрабатывать результаты социологических опросов и обосновывать управленческие решения по полученным данным; рассчитывать комплексные показатели «Здоровье», «Социально-личностное благополучие», «Благосостояние»; рассчитывать интегрированный показатель качества жизни QALY. **Владеть:** работать с нормативно-правовой документацией, регламентирующей порядок работы аптеки по отпуску лекарственных средств и других фармацевтических учреждениям здравоохранения.

	ИД-ПК-3.3. Принимает решение о замене выписанного лекарственного препарата на синонимичные или аналогичные препараты в установленном порядке на основе информации о группах лекарственных препаратов и синонимов в рамках одного международного непатентованного наименования и ценам на них с учетом биофармацевтических особенностей лекарственных форм	**Знать:** способы оценки качества жизни, связанного со здоровьем. **Уметь:** определять принадлежность затрат к прямым медицинским и немедицинским, непрямым и неосязаемым. **Владеть:** рассчитывать затраты пациентов на различных этапах лечения.

2.1. ТИПОВЫЕ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ЗАЧЕТУ

Вопросы	Соответствующий индикатор достижения компетенции	Шаблоны ответа (ответ должен быть лаконичным, кратким, не более 20 строк)
Рассчитайте показатель СМА для следующих лекарственных препаратов: Эналаприл (Hemofarm, Сербия) 10 мг по 1 таблетке на ночь в течение 25 дней. Стоимость 1 упаковки (20 таблеток) составляет 98,00 руб. Энап (KRKA, Словения)10 мг по 1 таблетке на ночь в течение 25 дней. Стоимость 1 упаковки (20 таблеток) составляет 126,50 руб.	ИД-УК-9.1. ИД-УК-9.2. ИД-УК-9.3. ИД-ПК-3.1. ИД-ПК-3.2. ИД-ПК-3.3.	35,75
Рассчитайте показатель прироста затрат на единицу эффективности метода лечения А к методу лечения В: Метод А: Расходы на лекарственные препараты и ИМН составили	ИД-УК-9.1. ИД-УК-9.2. ИД-УК-9.3. ИД-ПК-3.1. ИД-ПК-3.2. ИД-ПК-3.3.	120,81

14896,45 Оплата трудозатрат мед. персонала 1153,36 Оплата листка нетрудоспособности 9 112,28 Эффективность 95 % Метод В: Расходы на лекарственные препараты и ИМН составили 9 865,15 Оплата трудозатрат мед. персонала 1425,36 Оплата листка нетрудоспособности 12 784,25 Эффективность 86 %		
Рассчитайте показатель СМА для следующих лекарственных препаратов: Лизиноприл Алси (Алси Фарма, Россия) 10 мг по 1 таблетке в день в течение года. Стоимость 1 упаковки (20 таблеток) составляет 56,40 руб. Диротон (GedeonRichter, Венгрия) 10 мг по 1 таблетке в день в течение года. Стоимость 1 упаковки (28 таблеток) составляет 287,40 руб.	ИД-УК-9.1. ИД-УК-9.2. ИД-УК-9.3. ИД-ПК-3.1. ИД-ПК-3.2. ИД-ПК-3.3.	2715,60
Определить прямые медицинские затраты на стационарное лечение пациента с артериальной гипертензией в кардиологическом отделении Городской больницы № 1 При этом: 1. Длительность госпитализации 1	ИД-УК-9.1. ИД-УК-9.2. ИД-УК-9.3. ИД-ПК-3.1. ИД-ПК-3.2. ИД-ПК-3.3.	11347,79

больного – 14 дней 2. Зарплата врача 17000,00р 3. Зарплата мед. сестры 11000,00р 4. Зарплата санитарки 8000,00р. 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 12784,50 и выплатили единовременное социальное пособие на сумму 6500,00 руб.		
Рассчитайте показатель СМА для следующих лекарственных препаратов: Берлиприл (Berlin-Chemie,Германия)10 мг по 1 таблетке в день в течение 6 месяцев. Стоимость 1 упаковки (20 таблеток) составляет 166,60 руб. Энап (KRKA, Словения) 10 мг	ИД-УК-9.1. ИД-УК-9.2. ИД-УК-9.3. ИД-ПК-3.1. ИД-ПК-3.2. ИД-ПК-3.3.	360,00

по 1 таблетке в день в течение 6 месяцев. Стоимость 1 упаковки (20 таблеток) составляет 126,50 руб.		
Рассчитайте показатель прироста затрат на единицу эффективности метода лечения А к методу лечения В: Метод А: Расходы на лекарственные препараты и ИМН составили 110586,34 Оплата трудозатрат мед. персонала 4512,78 Оплата листка нетрудоспособности 9986,46 Эффективность 97 % Метод В: Расходы на лекарственные препараты и ИМН составили 65246,24 Оплата трудозатрат мед. персонала 5468,14 Оплата листка нетрудоспособности 10245,47 Эффективность 69 %	ИД-УК-9.1. ИД-УК-9.2. ИД-УК-9.3. ИД-ПК-3.1. ИД-ПК-3.2. ИД-ПК-3.3.	1575,92
Рассчитайте показатель СМА для следующих лекарственных препаратов: Берлиприл (Berlin-Chemie,Германия) 10 мг по 1 таблетке в день в течение 2,5 месяцев. Стоимость 1 упаковки (20 таблеток) составляет 166,60 руб. Эналаприл (Hemofarm, Сербия) 10 мг по 1 таблетке в день в течение 2,5 месяцев. Стоимость 1 упаковки (20 таблеток) составляет 98,00	ИД-УК-9.1. ИД-УК-9.2. ИД-УК-9.3. ИД-ПК-3.1. ИД-ПК-3.2. ИД-ПК-3.3.	257,25

руб.		
Рассчитайте показатель прироста затрат на единицу эффективности метода лечения А к методу лечения В: Метод А: Расходы на лекарственные препараты и ИМН составили 54444,65 Оплата трудозатрат мед. персонала 5986,70 Оплата листка нетрудоспособности 16485,28 Эффективность 98 % Метод В: Расходы на лекарственные препараты и ИМН составили 35486,48 Оплата трудозатрат мед. персонала 3568,74 Оплата листка нетрудоспособности 15 210,00 Эффективность 93 %	ИД-УК-9.1. ИД-УК-9.2. ИД-УК-9.3. ИД-ПК-3.1. ИД-ПК-3.2. ИД-ПК-3.3.	784,86;**583,50**
Определить прямые немедицинские затраты на стационарное лечение пациента с артериальной гипертензией в кардиологическом отделении Городской больницы № 1 При этом: 1. Длительность госпитализации 1 больного – 14 дней 2. Зарплата врача 17000,00р 3. Зарплата мед. сестры 11000,00р 4. Зарплата санитарки 8000,00р. Заработные платы указаны с учётом 36 часов рабочего	ИД-УК-9.1. ИД-УК-9.2. ИД-УК-9.3. ИД-ПК-3.1. ИД-ПК-3.2. ИД-ПК-3.3.	15314,46

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 9865,15, а по месту работы пациенту оплатили листок нетрудоспособности на сумму 12784,50 и выплатили единовременное социальное пособие на сумму 6500,00 руб.		
Рассчитайте показатель СМА для следующих лекарственных препаратов: Лизиноприл Алси (Алси Фарма, Россия) 10 мг по 2 таблетки в день в течение 3 недель. Стоимость 1 упаковки (20 таблеток) составляет 56,40 руб. Лизинотон (ACTAVIS Group, Мальта) 10 мг по 2 таблетки в день в течение 3 недель Стоимость 1 упаковки (28 таблеток) составляет 192,70 руб.	ИД-УК-9.1. ИД-УК-9.2. ИД-УК-9.3. ИД-ПК-3.1. ИД-ПК-3.2. ИД-ПК-3.3.	170,52
Определить косвенные	ИД-УК-9.1. ИД-УК-9.2.	19284,5

(альтернативные) 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 17000,00р 3. Зарплата мед. сестры 11000,00р 4. Зарплата санитарки 8000,00р. 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 6 500,00 руб.	ИД-УК-9.3. ИД-ПК-3.1. ИД-ПК-3.2. ИД-ПК-3.3.	

Рассчитайте показатель CMA для следующих лекарственных препаратов: Лизиноприл Алси (Алси Фарма, Россия) 10 мг по 1 таблетке в день в течение года. Стоимость 1 упаковки (20 таблеток) составляет 56,40 руб. Диротон (GedeonRichter, Венгрия) 10 мг по 1 таблетке в день в течение года. Стоимость 1 упаковки (28 таблеток) составляет 287,40 руб.	ИД-УК-9.1. ИД-УК-9.2. ИД-УК-9.3. ИД-ПК-3.1. ИД-ПК-3.2. ИД-ПК-3.3.	2715,60
Рассчитайте показатели CEA для методов лечения A и B. Выберите наиболее предпочтительный метод лечения, с точки зрения соотношения затраты/эффективность. Метод А: Расходы на лекарственные препараты и ИМН составили 14896,45 Оплата трудозатрат мед. персонала 1153,36 Оплата листка нетрудоспособности 9 112,28 Эффективность 95 % Метод В: Расходы на лекарственные препараты и ИМН составили 9 865,15 Оплата трудозатрат мед. персонала 1425,36 Оплата листка нетрудоспособности 12 784,25 Эффективность 86 %	ИД-УК-9.1. ИД-УК-9.2. ИД-УК-9.3. ИД-ПК-3.1. ИД-ПК-3.2. ИД-ПК-3.3.	120,81

Рассчитайте показатель СМА для следующих лекарственных препаратов: Диротон (GedeonRichter, Венгрия) 10 мг по 1 таблетке через день в течение 3 месяцев. Стоимость 1 упаковки (28 таблеток) составляет 287,40 руб. Лизинотон (ACTAVIS Group, Мальта)10 мг по 1 таблетке через день в течение 3 месяцев. Стоимость 1 упаковки (28 таблеток) составляет 192,70 руб.	ИД-УК-9.1. ИД-УК-9.2. ИД-УК-9.3. ИД-ПК-3.1. ИД-ПК-3.2. ИД-ПК-3.3.	152,10
Рассчитать общую стоимость болезни на стационарном этапе (14 дней) лечения пациента с артериальной гипертензией в кардиологическом отделении Городской больницы № 2. При этом: Прямые медицинские затраты, на стадии лечения в ЛПУ, составили 12 420,00 руб., Прямые немедицинские затраты, на стадии лечения в ЛПУ, составили 16 850,00 руб., За время отсутствия пациента на рабочем месте ему был оплачен листок нетрудоспособности на сумму 13 960,00 руб. и выплачено	ИД-УК-9.1. ИД-УК-9.2. ИД-УК-9.3. ИД-ПК-3.1. ИД-ПК-3.2. ИД-ПК-3.3.	48230

единовременное социальное пособие на сумму 5000,00 руб. Расходы на лекарственные препараты после выписки из ЛПУ составили 415,00 руб.		
Рассчитайте показатель прироста затрат на единицу эффективности метода лечения А к методу лечения В: Метод А: Расходы на лекарственные препараты и ИМН составили 31898,05 Оплата трудозатрат мед. персонала 3456,70 Оплата листка нетрудоспособности 11242,10 Эффективность 86 % Метод В: Расходы на лекарственные препараты и ИМН составили 28676,89 Оплата трудозатрат мед. персонала 2789,46 Оплата листка нетрудоспособности 12010,98 Эффективность 79 %	ИД-УК-9.1. ИД-УК-9.2. ИД-УК-9.3. ИД-ПК-3.1. ИД-ПК-3.2. ИД-ПК-3.3.	**541,82;**550,34

Критерии оценивания ситуационных задач

Форма проведения текущего контроля	Критерии оценивания
Решения практической задачи	«5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное выполнение задания
	«4» (хорошо) –в целом задание выполнено, имеются отдельные неточности, не содержащие ошибок.
	«3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при выполнении задания.
	«2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, задание не выполнено или выполнено не верно.

АННОТАЦИЯ
РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ОСНОВЫ ФАРМАКОЭКОНОМИКИ»

Основная образовательная программа высшего образования
Специальность 33.05.01 Фармация
(уровень специалитета)

1. Общая трудоемкость дисциплины3 ЗЕ (108 часов)
2. Цель дисциплины– формирование у студентов необходимых знаний, умений и навыков в области теоретических и практических аспектов использования основ фармакоэкономики в фармацевтической отрасли.
3. 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.

4. Основные разделы дисциплины: Основы фармакоэкономики; Методология проведения фармакоэкономических исследований; Практическое применение фармакоэкономических исследований в процессе лекарственного обеспечения.
5. Результаты освоения дисциплины:
   - 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 лекарственногообеспечения 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 QALY;
     - аргументировать целесообразность выбора определенного метода фармакоэкономического анализа с учетом, получаемого результата;
     - составлять план фармакоэкономического анализа с обоснованием каждого этапа;

- использовать основные методы фармакоэкономического анализа: «анализ общей стоимости болезни», «минимизации затрат», «затраты-эффективность», «затраты-полезность», «затраты-выгода», «моделирование»;
- экономически обосновывать выбор безрецептурных лекарственных препаратов.

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

6. Переченькомпетенций, вкладв формирование которыхосуществляет дисциплина: УК-9, ПК-3.
7. Виды учебной работы: лекции, практические занятия, самостоятельная работа, контрольная работа.
8. Промежуточная аттестация по дисциплине: *зачет в 9 семестре.*