**D:\ВБ\ВБ 2021 раб.tif**

**D:\ВБ\ВБ2021 работ.tif**

**ОШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ**

**МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ**

**КАФЕДРА ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ №1**

**«Утверждено»**

на заседании кафедры «Внутренние болезни №3»

(протокол №\_\_\_от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

зав. кафедрой д.м.н., профессор Джолдубаев Ы.Дж.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

**(12-й семестр, 2020-2021 учебный год)**

по дисциплине: **«Доказательная медицина»**

для студентов 6 курса очного отделения, обучающихся по специальности 530001 «Лечебное дело»

**Сетка часов по учебному плану**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Количество часов | | | СРС | Отчетность |
| Всего | Аудит. занятия | |
| Лекция | Практика |
| 90 | 18 | 27 | 45 | экзамен |

Учебно-методический комплекс составлен на основе ГОС по специальности 530001 «Лечебное дело»

**Составители:**

Доцент Ф.Т.Рысматова

**Т.Р.**Ахунбаева \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

А.К .Турдуева

Ош – 2020

**Выписка из протокола заседания кафедры № 1**

**от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_2021г.**

Согласно матрицы компетенций ООП « Лечебное дело» дисциплина « Доказательная медицина » формирует следующие компетенции:

ПК-27 - готов изучать научно-медицинскую информацию, отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования.

**СЛК 3**

- способен к анализу медицинской информации, опираясь на принципы доказательной медицины;

**И результаты обучения ООП:**

**РО11 – Способен участвовать в решении научно- исследовательских задач по разработке новых методов и технологий в области медицины.**

Зав. кафедрой, профессор.: Джолдубаев Ы.Д.

**Цели дисциплины:**

повышение теоретических знаний усовершенствование практических навыков, основанных на доказательной медицине для обеспечения более качественного обучения студентов.Сформировать у студента систему работы с электронными информационными ресурсами, методическими рекомендациями и стандартами диагностики и лечения, рекомендуемые для получения достоверной медицинской информации, основанной на доказательствах, для лечения основных социально-значимых заболеваний внутренних органов.

**2. Результаты обучения (РО) и компетенции студента, формируемые в процессе изучения дисциплины «Доказательная медицина»**

В процессе освоения дисциплины студент достигнет следующих **результатов обучения (РО)** ибудет обладать соответствующими **компетенциями:**

**КАРТА КОМПЕТЕНЦИЙ, РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ по предмету ДМ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | **Код РО ООП и его формулировка** | **Компетенции ООП** | **Результат обучения (знать, уметь, владеть) изучения дисциплины «Доказательная медицина».** |
| 1  2 | **РО11 – Способен участвовать в решении научно- исследовательских задач по разработке новых методов и технологий в области медицины.** | **СЛК 3**  - способен к анализу медицинской информации, опираясь на принципы доказательной медицины;  ПК-27 - готов изучать научно-медицинскую информацию, отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования. | **РОд 1**  **Знает и понимает** :  Представление о принципах доказательной медицины,  методы и подходы, используемые в доказательной медицине научиться использовать доступную информацию,  теоретические аспекты медицины и права в современном обществе; актуальные вопросы доказательной медицины; современные аспекты медицинского права  **Умеет** найти в интернете научные публикации, рекомендации, стандарты диагностики и лечения заболеваний внутренних органов, соответствующие принципам доказательной медицины;  составить алгоритм обследования больного в соответствии с рекомендациями, основанными на принципах доказательной медицины;  составить алгоритм лечения больного в соответствии с рекомендациями, основанными на принципах доказательной медицины;  провести экспертную оценку научной статьи, истории болезни в соответствии с методическими рекомендациями, стандартами обследования и лечения, основанными на принципах доказательной медицины;  самостоятельно формулировать выводы на основе поставленной цели исследования, полученных результатов и оценки погрешностей;  **владеет:**  навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов;  принципами врачебной деонтологии и медицинской этики;  навыками чтения и письма на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов;  навыками информирования пациентов различных возрастных групп в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»;  иностранным языком в объеме, необходимом для возможности получения информации из зарубежных источников.  Полученные знания необходимы будущему специалисту для формирования научного мышления и профессионального подхода к своей практической деятельности |

**3. Место курса в структуре ООП ВПО**

Дисциплина «Доказательная медицина» относится к дисциплинам по выбору вариативной части, обеспечивающих теоретическую и практическую подготовку специалистов по специальности «Врач» 560001 Лечебное дело.

Доказательная медицина включает самостоятельную работу студентов с научными медицинскими сайтами в процессе которого у студентов формируется критическое мышление и умения работать с медицинской информацией.

Изучение данной дисциплины базируется на дисциплинах профессиональных цикла, таких как «Эпидемиология», «Семейная медицина», «Терапия», «Педиатрия», «Акушерство и гинекология», «Хирургия», «Базисная и клиническая фармакология».

**4. Карта компетенций дисциплины «Доказательная медицина».**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Компетенции  Темы | **ПК-**  **СЛК 3** | **ПК-27** |  | Кол-во  комп. | |
| **12-семестр Доказательная медицина** | | | | | | |
| 1 | **Базисные принципы и методология доказательной медицины.**  Основные задачи доказательной медицины. История доказательной медицины. | + |  | 1 | |
| 2 | **Уровни доказанности и классы рекомендаций.** Их клиническое значение. Интернет –базы данных клинических исследований и их применение. | + | **+** | 2 | |
| 3 | **Анализ медицинских публикаций с позиций доказательной медицины**.  **Базовые статистические знания**, необходимые для интерпретации данных по доказательной медицине. | + | + | 2 | |
| 4 | **Фармакоэпидемиология.** Основные методы фармакоэпидемиологического анализа. Анализ потребления ЛС. Основные источники информации при проведении фармако-эпидемиологических исследований. | + | + | 2 | |
| 5 | **Фармакоэкономика.** Методы фармакоэкономического анализа и фармакоэкономического моделирования. | + | + | 2 | |
| 6 | **Источники информации по доказательной медицине:** систематические обзоры и мета-анализ. Оценка систематических обзоров. | + | + | 2 | |
| 7 | **Клинические и доклинические исследования новых ЛС**. Рандомизация. «Ослепление» Анализ и интерпретация результатов. | + | + | 2 | |
| 8 | **Формулярная система .** Жизненно-необходимые и важнейшие лекарственные средства. Особенности формуляров.  **Основные принципы разработки концепции клинических рекомендаций** и руководств. Стандарты ведения пациентов в клинической практике врача. | + | + | 2 | |
| 9 | **Клинико-фармакологические подходы к выбору и назначению ЛС с позиций доказательной медицины.** | + | + | 2 | |
| 10 | **Нежелательные лекарственные реакции**. Нежелательное лекарственное событие. Определение причинно-следственной связи «НЛР – ЛС»: алгоритмы Naranjo, Karch. Классификация НЛР (ВОЗ). | + | + | 2 | |
| 11 | **Методы мониторинга НЛР**. Извещение о неблагоприятной побочной реакции или неэффективности ЛС. Фармаконадзор | + | + | 2 | |
| 12 | **Актуальные вопросы пульмонологии** с позиции доказательной медицины. | + | + | 2 | |
| 13 | **Актуальные вопросы кардиологии** с позиции доказательной медицины: Антиангинальные и  антигипертензивные средства. | + | + | 2 | |

**5 Технологическая карта на XII семестр**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Модули** | **Всего** | | **Лекции** | | **Практические** | | **СРС** | | **РК** | **ИК** | **Баллы** |
| **Ауд.зан** | **СРС** | **часы** | **баллы** | **часы** | **баллы** | **часы** | **баллы** |  |  |
| **I** | 26 | 26 | 10ч | 9б | 16ч | 10б | 26ч | 5б | 6б |  | **30б** |
| **II** | 19 | 19 | 8ч | 9б | 11ч | 10б | 19ч | 5б | 6б |  | **30б** |
| **ИК** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 40б | **40б** |
| **Всего** | **45** | **45** | **18ч** | **18б** | **27ч** | **20б** | **45ч** | **10б** | **12б** | **40б** | **100б** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **7. Тематический план дисциплины ДМ**  **Наименование разделов дисциплины** | **Всего** | **Ауд.**  **занятия** | | **С Р С** | **Образ.**  **Техн.** | **Оцен**  **-ные сред-ва** |  |  |  |  |
| **Лекции** | **Практич.** |  |  |  |  |
| **XI1 семестр.**  **Модуль №1** |  |  |  |  |
| 1.  **Базисные принципы и методология доказательной медицины.**  Основные задачи доказательной медицины. История доказательной медицины. | 8ч | 2ч | 1ч  1ч | 4ч | МШ,УВМГ,Д | УО,К,Т,  Пр. |  |  |  |  |
| **2 Уровни доказанности и классы рекомендаций.** Их клиническое значение. Интернет –базы данных клинических исследований и их применение. | 8ч | 2ч | 1ч  1ч | 4ч | МГ,РИ,МШ,Д | ЗАКБ,  РП,УО. |  |  |  |  |
| **3 Анализ медицинских публикаций с позиций доказательной медицины**.  **Базовые статистические знания**, необходимые для интерпретации данных по доказательной медицине. | 6 ч | 1 ч | 1ч  1ч | 3ч | МШ,УВМГ,Д | УО,К,Т,  ЗАКБ,  КР,РИ. |  |  |  |  |
| **4 Фармакоэпидемиология.** Основные методы фармакоэпидемиологического анализа. Анализ потребления ЛС. Основные источники информации при проведении фармако-эпидемиологических исследований. | 8ч | 2ч | 1ч  1ч | 4ч | МГ,РИ,МШ,Д | УО,К,Т,  ЗАКБ,  КР,РИ. |  |  |  |  |
| 5 Методы фармакоэкономического анализа и фармакоэкономического моделирования. | 8ч | 2ч | 1ч  1ч | 4ч | МШ,УВМГ,Д | УО,К,Т,  ЗАКБ,  КР,РИ.Пр. |  |  |  |  |
| **6 информации по доказательной медицине:** систематические обзоры и мета-анализ. Оценка систематических обзоров. | 4ч |  | 1ч  1ч | 2ч | МГ,РИ,МШ,Д | МШ,Т,К,КР  РП,Пр. |  |  |  |  |
| 7 **Клинические и доклинические исследования новых ЛС**. Рандомизация. «Ослепление» Анализ и интерпретация результатов. когортные исследования | 8 ч | 2ч | 1ч  1ч | 4ч | МШ,УВМГ,Д | МШ,Т,К,КР  РП,Пр. |  |  |  |  |
| **Итого** | **50** | **11** | **14 ч** | **25ч** |  |  |  |  |  |  |
| **Модуль №2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8 Формулярная система** Жизненно-необходимые и важнейшие лекарственные средства. Особенности формуляров.  **Основные принципы разработки концепции клинических рекомендаций** и руководств. Стандарты ведения пациентов в клинической практике врача. | 8 | 2ч  2 ч | 1ч  1ч | 4ч | МГ,РИ,МШ,Д | УО,К,Т,ЗАКБ  КР,РИ.Пр |  |  |  |  |
| **9 Клинико-фармакологические подходы к выбору и назначению ЛС с позиций доказательной медицины.** | 8ч | 1ч  1ч | 4ч | МШ,УВМГ,Д | МШ,Т,К,КР  РП,Пр. |  |  |  |  |
| **10 Нежелательные лекарственные реакции**. Нежелательное лекарственное событие. Определение причинно-следственной связи «НЛР – ЛС»: алгоритмы Naranjo, Karch. Классификация НЛР (ВОЗ). | 6ч | 1ч | 1ч  1ч | 3ч | МГ,РИ,МШ,Д | УО,К,Т,ЗАКБ  КР,РИ.Пр |  |  |  |  |
| 11  **Методы мониторинга НЛР**. Извещение о неблагоприятной побочной реакции или неэффективности ЛС. Фармаконадзор | 4ч | 1ч  1ч | 2ч | МШ,УВМГ,Д | УО,К,Т,  ЗАКБ,  КР,РИ.Пр |  |  |  |  |
| 12. **Актуальные вопросы пульмонологии** с позиции доказательной медицины. | 4ч |  | 1ч  1ч | 2ч | МГ,РИ,МШ,Д | УО,К,Т,ЗАКБ  КР,РИ.Пр |  |  |  |  |
| **13 Актуальные вопросы кардиологии** с позиции доказательной медицины: Антиангинальные и  антигипертензивные средства. | 8ч | 2ч | 1ч  1ч | 4ч | МШ,УВМГ,Д | УО,К,Т,ЗАКБ  КР,РИ.Пр |  |  |  |  |
| **Итого** | **38ч** | **7ч** | **12ч** | **19ч** |  |  |  |  |  |  |

**Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения**

ЛП\* проблемная лекция

УФ учебный видеофильм

КПЗ\*\* клиническое практическое занятие

КОП\*\* использование компьютерных обучающих программ

КС\*\* анализ клинических случаев

ЗС\*\* решение ситуационных задач

ИБ\*\* подготовка истории болезни

УИРС\*\* учебно-исследовательская работа студента (составление информационного обзора литературы по предложенной тематике)

НИРС\*\* научно-исследовательская работа студентов

**8. Программа дисциплины «Доказательная медицина».**

**Занятие №1. Базисные принципы и методология доказательной медицины**.

Основные задачи доказательной медицины. История доказательной медицины. Принципы доказательной медицины в практике врача. Компоненты доказательная медицина: клинический опыт,ценности и ожидания пациента.

**Занятие №2. Уровни доказанности и классы рекомендаций. Их клиническое значение.**

Важнейший принцип доказательной медицины: критическое отношение к клинической информации, ее интерпретации и качеству. Характеристика методов и критериев отбора информации в зависимости от тематики, взаимосвязи дизайна и структуры клинических испытаний.

Понятия о таких параметрах как степень пользы (или вреда) вмешательства, уровень доказательности данных и степень их неопределенности. Различие между понятиями «отсутствие эффективности вмешательства» и «отсутствие доказательств эффективности вмешательства». Уровни доказательности данных в медицине.

**Занятие №3 Анализ медицинских публикаций с позиций доказательной медицины.** **Базовые статистические знания, необходимые для интерпретации данных по доказательной медицине.**

Интернет –базы данных клинических исследований и их применение. Поиск в базе данных Кокрановской библиотеки систематических обзоров. Оценка их практической ценности. Ресурсы по научно обоснованной медицине, компьютерные базы данных по доказательной медицине. Поиск медицинской информации в компьютерной базе данных, международных интернет-систем, средства поиска, универсальные поисковые машины. Поисковые службы I и II поколения.

Частотные распределения. Понятие о нулевой гипотезе. Критерии статистики. Инструменты научного анализа. Достоверность результатов исследования.

**Занятие №4. Фармакоэпидемиология.**

Основные методы фармакоэпидемиологического анализа. Анализ потребления ЛС. Основные источники информации при проведении фармако-эпидемиологических исследований.

**Занятие №5. Фармакоэкономика.**

Методы фармакоэкономического анализа: анализ «минимизация затрат», анализ «затраты-эффективность», анализ «затраты – выгода», анализ «затраты - полезность»; ABC/VEN –анализ, анализ стоимости болезни, анализ «затраты-последствия». Методы фармакоэкономического моделирования: модель «дерево решений», модель Маркова.

**Занятие №6. Источники информации по доказательной медицине: Систематические обзоры и мета-анализы.**

Понятие о систематическом обзоре. Преимущества и отличия систематических обзоров. Практическая ценность систематических обзоров. Формирование базы данных систематических обзоров рандомизированных контролируемых исследований. Роль систематических обзоров в подготовке клинических рекомендаций, методология поиска и обобщения информации как первого этапа разработки клинических рекомендаций. Этапы подготовки доказательных клинических рекомендаций.

Мета-анализ. Принципы отбора клинических исследований для проведения мета- анализа. Методологическое качество мета-анализа.

**Занятие №7. Клинические и доклинические исследования новых ЛС**.

Доклинические исследования лекарственных средств. Клинические исследования новых лекарственных средств: фазы, цели и задачи, конечные точки. Нормативная база по КИ ЛС. Клинические отчеты и их анализ. Дизайн и протокол исследования. Размер исследования. Выбор пациентов. Этико-правовые нормы проведения клинических исследований. Рандомизация. «Ослепление» Анализ и интерпретация результатов.

Доклинические исследования и их интерпретация при формировании протокола клинических исследований ЛС

**Занятие №8. Формулярная система**. **Основные принципы разработки клинических руководств и рекомендаций.**

Формулярная система. Жизненно необходимые и важнейшие лекарственные средства (ЖНВЛС). Особенности работы с формуляром. Стандарты ведения пациентов в клинической практике врача. Стандартизация в здравоохранении, цель работ по стандартизации (принципы, объекты, направления, проблемы). Характеристика современных этапов в развитии стандартизации в здравоохранении. Основания для рассмотрения возможности включения новых лекарств в формуляры государственных лечебных учреждений, и их использования в стандартах лечения.

**Занятие №9.**. Клинико-фармакологические подходы к выбору и назначению лекарственных препаратов с позиций доказательной медицины в практике педиатрии,акушерстве,хирургии.

**Занятие №10.** Нежелательные лекарственные реакции. Нежелательное лекарственное событие. Определение причинно-следственной связи «НЛР – ЛС»: алгоритмы Naranjo, Karch.

Классификация НЛР (ВОЗ).

**Занятие №11.** **Методы мониторинга НЛР. Извещение о неблагоприятной побочной реакции или неэффективности ЛС. Фармаконадзор в Кыргызстане.**

**Занятие №12 Актуальные вопросы пульмонологии с позиции доказательной медицины.**

Доказательная база лекарственных средств применяемых для лечения бронхообструктивного синдрома. Ингаляционные и системные глюкокортикоиды. Бронходилататоры (метилксантины, адреномиметики короткого и пролонгированного дейсивия, М-холинолитики).Таблетированные и ингалициооные лекарственные формы.

**Занятие №13. Актуальные вопросы кардиологии с позиции доказательной медицины.**

Антиангинальные и антигипертензивные (нитраты, бета-блокаторы, антагонисты кальция и др) Доказательная база 6 классов антигипертензивных препаратов (бета-блокаторы, диуретики, антагонисты кальция, ингибиторы АПФ, антагонисты рецепторов АГ1, агонисты имидазолиновых рецепторов, Альфа-1 –адреноблокаторы..

**Зачетное занятие.**

Требования к уровню освоения: студент должен знать основные понятия и принципы доказательной медицины; студент должен уметь применять принципы ДМ для получения и критического анализа результатов клинических исследований для рационального выбора лекарственного средства и последующего его применения. По результатам прохождения цикла студент готовит мультимедийную презентацию и докладывает ее во время занятия.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | |  | | | | |
|  | | | | | | |  | | |  | | | | |
|  | | | | | | |  | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |  | | | | | |  |
|  | | | | | | |  | | | | | |  |
|  | | | | | | |  | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | |  | | | | | | |  | |
|  | | | | |  | | | | | | |  | |
|  | | | | |  | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | |  | | | | | | |  | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | | |  | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Цели темы** | | Сформировать у студентов мотивацию работать с формулярной системой по назначению лекарственных средств, а также Жизненно-необходимые и важнейшие лекарственные средства. Особенности формуляров. | | | | | | | | | | | | | |
| **РО темы** | | **Лекц.** | | | | | | |  | | | | | | Знает и понимает: Особенности формулярной системы. перечень также Жизненно-необходимые и важнейшие лекарственные средства.  **Основные принципы разработки клинических руководств и рекомендаций** |
| **Сем.** | | | | | | | **4ч** | | | | | | Умеет: работать со стандартами ведения пациентов в клинической практике врача.Характеристиризовать современные этапы в развитии стандартизации в здравоохранении. Основания для рассмотрения возможности включения новых лекарств в формуляры государственных лечебных учреждений, и их использования в стандартах лечения.  Владеет: навыками назначать жизненно-необходимые и важнейшие лекарственные средства. Особенности формуляров. |
|  | | **СРС** | | | | | | | **4ч** | | | | | | Умеет: работать со стандартами ведения пациентов в клинической практике врача.Характеристиризовать современные этапы в развитии стандартизации в здравоохранении. Основания для рассмотрения возможности включения новых лекарств в формуляры государственных лечебных учреждений, и их использования в стандартах лечения.  Владеет: навыками назначать жизненно-необходимые и важнейшие лекарственные средства. Особенности формуляров. |

**11. Образовательные технологии.**

**Традиционные образовательные технологии:**

* Информационная лекция.
* Клиническое практическое занятие.

**Технологии проблемного обучения:**

* Практическое занятие на основе кейс-метода по теме
* Решение проблемных ситуационных задач.

**Интерактивные технологии с использованием информационно-коммуникационных технологий:**

* Практическое занятие с медицинскими сайтами
* Лекция-визуализация
* Практическое занятие в форме презентации.

**Игровые технологии:**

* Ролевая игра «Пациент-врач» по теме
* Деловая игра.

**12. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.**

**Основная литература:**

1. Клиническая фармакология.: учебник для вузов / Под ред. В.Г. Кукеса.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1056 с.

2. Клиническая фармакология.: учебник для вузов / Под ред. В.Г. Кукеса.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 1056 с.

3. Петров В.И. Клиническая фармакология и фармакотерапия в реальной клинической практике: мастер-класс: учебник, М., Гэотар-Медиа.-2011.-880с.

4. Белоусов Ю.Б., В.Г. Кукес, В.К. Лепахин, В.И. Петров. Клиническая фармакология. Национальное руководство. - ГЭОТАР-Медиа, 2012.

5. А. Зурдинов., Доказательная медицинская практика. –Бишкек-2011

**Дополнительная литература:**

6. Абрамченко, В.В.Фармакотерапия беременности, родов и послеродового периода. Антагонисты кальция в акушерстве.-СПб. : Сотис,2003

7. Основные периодические издания: Клинические протоколы «Антибиотики и химиотерапия», «Кардиология», «Клиническая медицина», «Клиническая микробиология и антимикробная химиотерапия» (КМАХ), «Клиническая фармакология и терапия», «Пульмонология», « «Терапевтический архив», «Урология», «Экспериментальная и клиническая фармакология»

8. Государственный реестр лекарственных средств./ Электронный ресурс: http:// grls.rosminzdrav.ru/

9. Национальные клинические рекомендации по кардиологии. / Электронный ресурс:http ://www. scardio .ru

10. Регистр Лекарственных Средств КР. / Электронный ресурс:http ://www.rlsnet.

11. Стандарты медицинской помощи. / Электронный ресурс: http://www.rspor.ru/index.php?mod1=standarts3

**13. Политика выставления баллов.**

Студент может набирать баллы по всем видам занятий.

**Модуль1:** активность на 1 лекц. – 0,7б, на 1сем – 5б.

**Модуль2:** активность на 1 лекц.- 1б, на 1сем.- 5б.

**Рубежный контроль** максимум 10б: наличие конспектов – 2б, тест или письменный ответ- 8б. Выполнение СРС - баллы отдельно по плану.

Студент может набирать баллы по всем видам занятий. На лекциях и семинарах – за активность, посещаемость и наличие конспектов. На рубежном контроле - максимум 10б: за тест или письменный ответ. За выполнение СРС - баллы отдельно по плану.

Оценка знаний студентов осуществляется по 100 балльной системе следующим образом:

Выставление оценок на экзаменах осуществляется на основе принципов объективности, справедливости, всестороннего анализа качества знаний студентов, и

Оценивание - это завершающий этап учебной деятельности студента, направленный на определение успешности обучения.

Оценка по дисциплине выставляется как сумма из оценок за модули, на которые структурирована учебная дисциплина (60 баллов), и из оценок в ходе итогового контроля - экзамена (40 баллов).

Оценка за модуль определяется как сумма оценок текущей учебной деятельности и оценки рубежного модульного контроля, выражающаяся по много балльной шкале (60 баллов).

1. **Оценивание модуля**

Оценка за модуль определяется как сумма оценок текущей учебной деятельности (в баллах) и оценки рубежного модульного контроля (в баллах), которая выставляется при оценивании теоретических знаний и практических навыков. Максимальное количество баллов, которое студент может набрать при изучении каждого модуля, составляет 30 баллов, в том числе за текущую учебную деятельность - 20 баллов, по результатам рубежного контроля - 10 баллов.

**А) Оценивание текущей учебной деятельности.**

При оценивании усвоения каждой темы модуля студенту выставляются баллы за посещаемость и за сдачу контрольных работ. При этом учитываются все виды работ, предусмотренные методической разработкой для изучения темы.

Вес (цена в баллах) каждой контрольной работы в рамках одного модуля одинаковый, но может быть разным для разных модулей и определяется количеством практических занятий в модуле.

Основным отличием контрольных работ от текущих практических занятий является то, что на нем студент должен продемонстрировать умение синтезировать теоретические и практические знания, приобретенные в рамках одной контрольной работы (смыслового модуля). Во время контрольных работ рассматриваются контрольные вопросы, тесты и ситуационные задачи, предложенные в методических разработках для студентов, а также осуществляется закрепление и контроль практических навыков по темам смыслового модуля.

**Б) Рубежный контроль (коллоквиум) смысловых модулей проходит в два этапа:**

1. устное собеседование.
2. письменный тестовый контроль;

Для тестирования предлагаются 150-200 тестов по каждой теме, из которых преподаватель произвольно выбирает 70 тестов по 3-4 вариантам.

Устное собеседование проходит по материалам практического, лекционного и внеаудиторного курсов. Цена в баллах рубежного контроля такая же, как и цена текущего практического занятия в рамках данного модуля дисциплины. Критерии оценок за рубежный контроль выставлены в приложении.

Студентам разрешено пересдавать только неудовлетворительные оценки, положительные оценки не пересдаются.

Оценивание внеаудиторной работы студентов.

**А) Оценивание самостоятельной работы студентов.**

Самостоятельная работа студентов, которая предусмотрена по теме наряду с аудиторной работой, оценивается во время текущего контроля на соответствующем практическом занятии.

Уровень усвоения тем, которые выносятся лишь на самостоятельную работу, оцениваются на рубежном контроле.

**Б) Оценивание индивидуальной работы (задания) студента.**

Студенты (по желанию) могут выбрать одно из индивидуальных заданий по теме модуля. Это может быть УИРС или НИРС в виде:

1. подготовки обзора научной литературы (реферат);
2. подготовки иллюстративного материала по рассматриваемым темам

(мультимедийная презентация, набор таблиц, схем, рисунков и т.п.);

1. проведения научного исследования в рамках студенческого научного кружка
2. публикация научных сообщений, доклады на научных конференциях и др.;
3. участие в олимпиадах.

Баллы за индивидуальные задания начисляются студенту лишь при успешном их выполнении и защите (призовые места на соответствующих конкурсах). Количество баллов, которое начисляется за индивидуальную работу, прибавляется к сумме баллов, набранных студентом во время сдачи экзамена.

1. **Итоговый контроль - экзамен.**

Итоговый контроль осуществляется по завершению изучения всех тем учебной дисциплины. К итоговому контролю допускаются студенты, которые посетили все предусмотренные учебной программой аудиторные учебные занятия (практические занятия, лекции) и при изучении модуля набрали сумму баллов, не меньшую минимального количества (см. бюллетень ОшГУ №19.).

Студенту, который по уважительной причине имел пропуски учебных занятий (практические занятия, лекции), разрешается ликвидировать академическую задолженность в течение 2-х следующих за пропуском недель. Для студентов, которые пропустили учебные занятия без уважительных причин, решение об их отработке принимается в индивидуальном порядке деканатом факультета, а также начисляется штрафные баллы (-1 балл за 1 пропуск занятий или лекций).

**11. Политика выставления баллов.**

Студент может набирать баллы по всем видам занятий.

**Модуль 1:** на одной лекции студент может набрать до 0,7 баллов (максимум на 7 лекциях до 5 баллов), на 1-ом практическом занятии – до 1,4 баллов (максимум на 7 занятиях до 10 баллов), на 1-ой СРС – до 0,7 баллов (максимум на 7 занятиях до 5 баллов) и на РК1 - до 10 баллов, ***итого по модулю 1 студент может набрать до 30 баллов***.

**Модуль 2:** на одной лекции студент может набрать до 0,6 баллов (максимум на 8 лекциях до 5 баллов), на 1-ом практическом занятии – до 1,2 баллов (максимум на 8 занятиях до 10 баллов), на 1-ой СРС – до 0,6 баллов (максимум на 8 занятиях до 5 баллов) и на РК2 - до 10 баллов, ***итого по модулю 2 студент может набрать до 30 баллов***.