МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ ОШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ КАФЕДРА ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ С КУРСОМ СЕМЕЙНОЙ МЕДИЦИНЫ

«УТВЕРЖДАЮ»

«СОГЛАСОВАНО»

декан медицинского

факультета Опт1 У профессор Ыдырысов И.Т

/-

председатель УМС медицинского факультета Турсунбаева А.Т.

«PACCMOTPEHO»

на заседании кафедры «Внутренние болезни с курсом семейной медицины»

(протокол № 1 от 24.01.23)

зав. кафедрой к.м.н., доцент Рысматова Ф.Т.

учебно-методический комплекс

(10-й семестр 2023-2024год)

по дисциплине:

«Доказательной медицине»

специальность:

«Лечебное дело» 560001

Сетка часов по учебному плану

Наименование дисциплин		Количество часов								
Доказательная медицина	Всего	Ауд. занятия	Лекция	Практика	CPC					
XII семестр	60	30 ,	12	18	30	Зачет				
Всего	60	30	12	18	30					

Рабочая программа составлена на основе ГОС 2015 по специальности 560001 «Лечебное дело »

Составители :Касымова А.Ы.,Алибаева А.А.,Ахунбаева Т.Р.

Аннотация дисциплины «Доказательная медицина» Специальность 560001 – Лечебное дело.

Общая	Кредиты - 2
трудоемкость	Лекции - 12часов
	Практические занятия - 18 часа
	Самостоятельная внеаудиторная работа - 30часов
	Всего — 60часов
Цели	Цели дисциплины
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.
Задачи	освоение студентами основных вопросов обследования больного
дисциплины	обследования больного с целью установления диагноза, его
	обследования, проведения дифференциального клинического
	диагноза и назначения лечения в соответствии с рекомендациями,
	основными на доказательствах;
	-формирование у студентов знаний и умений в области поиска и
	умений в области поиска медицинской информации в Интернете и
	электронных ресурсов (PubMed, Кокрановской
	библиотеке, Medscape), проведение экспертной оценки истории
	болезни, медицинской статьи в соответствии с методическими
	рекомендациями, стандартами обследования и лечения,
	основанными на принципах доказательной медицины
Содержание	Базисные принципы и методология доказательной медицины.
дисциплины	Основные задачи доказательной медицины. История доказательной
	медицины.
	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. Анализ медицинских публикаций с позиций доказательной
	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.

Фармакоэпидемиология.

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

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.

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. 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

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

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.

Клинико-фармакологические подходы к выбору и назначению лекарственных препаратов с позиций доказательной медицины

Нежелательные лекарственные реакции. Нежелательное лекарственное событие. Определение причинно-следственной связи «НЛР — ЛС»: алгоритмы Naranjo, Karch.

Классификация НЛР (ВОЗ).

Методы мониторинга НЛР. Извещение о неблагоприятной побочной реакции или неэффективности ЛС. Фармаконадзор в Кыргызстане.

Актуальные вопросы пульмонологии с позиции доказательной медицины.

казательная 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.

Актуальные вопросы кардиологии с позиции доказательной медицины.

тиангинальные 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..

В результате дисциплины студент должен:

Знать:

- методы и критерии отбора информации в зависимости от тематики, взаимосвязи дизайна и структуры клинических испытаний.
- 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. 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. Умеет:

использовать медицинскую литературу -применять принципы доказательной медицины в клинической практике 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 Владеть: - Навыками поиска медицинской информации в компьютерной базе данных, международных интернетсистемах Навыками работы поисковых служб I и II поколения - современным арсеналом необходимых лечебных препаратов и других видов терапевтических воздействий, а также способы клинического, инструментального и лабораторного контроля безопасности, адекватности и эффективности проводимого лечения. Основными методами фармакоэпидемиологического анализа. Методами фармакоэкономического анализа: анализ «минимизация затрат», анализ «затраты-эффективность», анализ «затраты – выгода», анализ «затраты - полезность»; ABC/VEN – анализ, анализ стоимости болезни, анализ «затратыпоследствия». Перечень ПК-31, ПК-32, ПК-33 формируемых компетенций Виды учебной Лекционные и практические занятия. Самостостоятельная работа работы студентов. Отчетность Экзамен XIIсеместр

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ ОШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ КАФЕДРА ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ С КУРСОМ СЕМЕЙНОЙ МЕДИЦИНЫ

«УТВЕРЖДАЮ»

декан медицинского факультета Ош ГУ

профессор Ыдырысов И.Т.

«СОГЛАСОВАНО»

председатель УМС

медицинского факультета

Турсунбаева А.Т.

«PACCMOTPEHO»

на заседаний кафедры «Внутренние болезни с курсом семейной медицины»

(протокол № <u>L</u>от <u>28 ов 23</u>)

зав. кафедрой к.м.н., Рысматова Ф.Т.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА (10-й семестр 2023-2024год)

по дисциплине:

«Доказательная медицина»

специальность:

«Лечебное дело» 560001

Сетка часов по учебному плану

Наименование дисциплин		Кол	ичес тво	часов		Отчетность
Доказательная медицина	Всего	Ауд.	Лекция	Практика	CPC	
XII семестр	60	30 ,	12	18	30	Зачет
Bcero	60	30	12	18	30	

Рабочая программа составлена на основе ГОС 2015 по специальности 560001 «Лечебное дело »

Составители:

Касымова А.Ы.,Алибаева А.А.,Ахунбаева Т.Р..

РЕЦЕНЗИЯ

на рабочую программу по предмету:«Доказательная медицина» для студентов 6-курса очного отделения по специальности 560001-педиатрия

Данная программа предназначена для студентов 6 курса по специальности лечебное дело медицинского факультета. В основе доказательной медицины лежит проверка эффективности и безопасности методик диагностики, профилактики и лечения в клинических исследованиях. Под практикой доказательной медицины понимают использование данных, полученных из клинических исследований в повседневной клинической работе врача. В большинстве стран стали общепризнанными некоторые правила проведения клинических исследований, изложенные в стандарте GCP (GoodClinicalPractice, «Надлежащая клиническая практика»), а также правила производства лекарственных средств (стандарт GMP) и выполнения лабораторных исследований (стандарт GLP). Формирование у студентов клинического мышления на основе знаний по доказательной медицине представляется актуальной.

Программа учебной дисциплины «Доказательная медицина» предназначена для реализации государственных требований к уровню подготовки выпускников по специальности «лечебное дело». Данный курс может способствовать повышению теоретических знаний, усовершенствованию практических навыков, основанных на доказательной медицине для обеспечения более качественного обучения студентов. А так же 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.

Перечень компетенций (ОК и ПК) содержит все компетенции, указанные в ГОС. Требования к практическому опыту, умениям и знаниям соответствуют.

Программа рассчитана на 60 часов, из которых 50% учебных занятий отводится на практические занятия и лекции. Самостоятельная работа составляет 50% учебного времени, спланированы ее тематика, виды и формы в каждой теме.

Определены требования к материальному обеспечению программы. В разделе «Контроль и оценка результатов освоения учебной дисциплины» разработана система контроля овладениями знаниями и умениями по каждому разделу программы. Тематика и формы контроля соответствуют целям и задачам учебной дисциплины.

Настоящая рабочая программа составлена с учетом современных достижений науки и практики в области доказательной медицины для повышения качества подготовки специалистов, в соответствии с требованиями Государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования к уровню подготовки выпускника по специальности 560001 – «Лечебное дело».

Рецензент, декан факультета семейной медицины КГМИП и ПК, к.м.н., доцент:

Омурова Ж.Н.

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.

Задачи освоения дисциплины являются:

- -освоение студентами основных вопросов обследования больного обследования больного с целью установления диагноза, его обследования, проведения дифференциального клинического диагноза и назначения лечения в соответствии с рекомендациями. основными на доказательствах;
- -формирование у студентов знаний и умений в области поиска и умений в области поиска медицинской информации в Интернете и электронных ресурсов (PubMed, Кокрановской библиотеке, Medscape), проведение экспертной оценки истории болезни, медицинской статьи в соответствии с методическими рекомендациями, стандартами обследования и лечения, основанными на принципах доказательной медицины.

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 компстенциями:

КАРТА КОМПЕТЕНЦИЙ, РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ по предмету ДМ

No	Базовые компетенции (ГОСТВПО по направлению «Лечебное дело» 560001	Результаты обучения (РО), ООП «Лечебное дело» 560001	Результат обучения (знать, уметь, владеть) изучения дисциплины «Доказательная медицина».
	СЛК 3 - способен к анализу медицинской информации, опираясь на принципы доказательной медицины;	РОп – Способен участвовать в решении научно- исследовательских задач по разработке новых методов и технологий в области медицины.	Знать: 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 Уметь: найти в интернете научные публикации, рекомендации, стандарты диагностики и

ПК-27 - готов изучать научно-медицинскую информацию. Обеледования информацию сответствии с обеледования зарубежный опыт по тематике исследования. Тематике историшностей: Тематике использования и догического мышления, публичной речи, морально- этической аргументации. ведения дексуссий и кругым столов; принципами врачебной деонтологии и метания учения принципами врачебной деонтологии и метания учения и письма на затинеком языке клинических и фармацентических терминов и ренетов; павыками информирования пацисентов различных нограсивых групп в соответствии с гребованиями правил «пиформирования языком в объеме, необходимом для возможности получения пиформации из зарубежным истечников. Толученые знания необходимы будушему специалисту для формирования научного мышления и профессионального подхода к своей практической деятельности.			
ПК-27 - готов изучать научно-медицинскую информацию. Отечественный и зарубежный отыт по тематике исследования. Обественный и зарубежный отыт по тематике исследования. Обественный и зарубежный отыт по тематике исследования. Обественный принципах доказательной медициных провет и местория оценку научной статы, втого боземи в соответствии с метедический статы, втого боземи в соответствии с метедический принципах доказательной медициных самостоятельной медициных самостоятельной медициных результатов и оценки погрешностей; Студент должен въддеты: навыками изложения самостоятельной точки эрспия, акализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации ведения дискуссий и круттых столов; принципами врачебной деонтологии и медицинекой этики; навыками чиностранных правдеты, павыками информирования пациентов размичных возрастных грубны в соответствии с требовациями правда, «информирования графовациями правда, «информирования острасия»: иностранным языком в объеме, необходимом дой возможности получения информации из зарубежных источников. Полученные знапия необходимы бузущему специалисту для формирования пация по подхода к своей полученыя информации из зарубежных источников. Полученные знапия необходимы бузущему специалисту для формирования паучного мышления и профессионального подхода к своей			внутренних
2 научно-медицинскую информацию. обеседования обеседования. Обеседования обеседования. Обеседования обеседования обеседования обеседования обеседования. Обеседования информирования падментов разминых возрастных групп в соответствии с требованиями правыл ополучения информирования инф			
информацию. отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования. тематике исследования принципах доказательной медлициных. самостоятельно форму дировать выводы на основе поставленной цели исследования, полученных результатов и оценки погрешностей: "Тудент должен владеть: навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической артументации, ведения дискуссий и круглых столов; принципами врачебной деонтологии и мелиципской этики; навыками чтения и письма на латинском языке клинических и фармацентических термилов и репеттов; навыками информирования пациентов различных возрастных трупп в соответствии с требованиями правил информированног согласия»; иностранным языком в объеме, необходимом для возможности получения информации из зарубежных источников. Толучения информации из зарубежных источников. Толучения знания необходимы будупему специалисту для формирования начинего мышления и профессионального полуода к свооб		ПК-27 - готов изучать	
информацию. отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования. отематике исследования. отематике исследования. отематике исследования. отематике исследования. отематике исследования. отематике исследования. принципах доказательной медицины. самостоятельной испечения. отематике издожения самостоятельной точки зреция, анализа и логического мышления, публичной речи, морально- этической аргументации. ведения дискуссий и кругдых столов; принципами врачебной дечи, морально- этической аргументации. ведения дискуссий и кругдых столов; принцинакой этики; навыками чтения и письма на латинеком языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов; навыками информирования пациентов различных возрастных групп в соответствии с требованиями правил синформированного согласия»; иностранным языком в объеме, необходимом для возможности получения информирования побъме, необходимом для возможности получения информации из зарубежных источников. Полученные знапия необходимы будунему специалисту для формирования пачуного мышления и профессионального подхода к свооб	2		
зарубежный опыт по тематике исследования. ответствие исследования. ответствие исследования. ответствие исследования. ответствие исследования. принципах доказательной медициы. самостоятельной потрешностей: Студент должен владеть: навыками изпожения самостоятельной точки зрегия, анализа и логического мышления, публичной речи. морально- этической аргументации. ведения дискуссий и крудлых столов; принципами врачебной деонтологии и медиципской этики; навыками чисния и письма на латинском языке клинических и фармацеятических и стринов и рецептов; навыками информирования пациентов различных возрастных групп в соответствии с требованиями правил «информированиот согласия»; иностранным языком в объеме, необходимом для возможности получения информировании из зарубежных источников. Полученые знания необходимы будунему специалисту для формирования научного мышления и профессионального подхода к своей обращения на предстание пр			
тематике исследования. темат			
рекомендациями, основательной принципах доказательной статьи. и том болем в соответствии с местар-кет долем в доставлениями стапдартами с доказательной медициями, основанными на принципах доказательной медицинах доказательной медицинах доказательной медицинах самостоятельно форму дировать выводы на основе ясетавленной цели исследования, полученных результатов и оценки погрешностей: Студент должен владеть: 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 из зарубежных источников. 1. Полученные знания необходимы будущему специалисту для формирования научного мышления и профессионального подхода к своей		зарубежный опыт по	
принципах доказатальной статы, и тот в сементальной статы, и тот в сементальных самостоятельной сементальных самостоятельной сементальных самостоятельной сементальных самостоятельной сементальных самостоятельной полученных результатов и оценки погрешностей: Студент должен владеть: навыками залюжения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, веления дискуссий и круглых столов; принципами врачебной деонтологии и медиципской этики; навыками чтения и письма на латинском языкс 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. Получения знания необходимы будущему специалисту для формирования научного мышления и профессионального подхода к своей		тематике исследования.	
провети желения оценку научной статы, истор весем в соответствии с метели-естам и лечения, основанными и лечения, основанными и лечения, основанными и лечения доказательной медидных самостоятельно формулировать выводы на основе поставленной цели исследования, потученных результатов и оценки погрешностей: Студент должен владеть: навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической а ргументации, ведения дискуссий и круглых столов; принципами врачебной деонтологии и медицинской этики; навыками чтения и письма на латипском языке клинических и фармацевтических терминов и ренептов; навыками информирования пациентов различных возрастных групп в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»; иностранным языком в объеме, необходимом для возможности полученные знания необходимы источников. Полученные знания необходимы будущему специалисту для формирования научного мышления и профессионального подхода к своей			
провести жеверина оденку научной статы. истоты в соответствии с метоты болем в соответствии с таптартами стандартами доказательной медицинах доказательной медицинах доказательной медицинах доказательной медицинах самостоятельной цели исследования, полученных результатов и оценки погрешностей: Студент должен владеть: навыками чиложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, моральноэтической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов; принципами врачебной деонтологии и медицинеской этики; навыками чтения и письма на латинеком языке клинических и фармацевтических терминов и ренептов; навыками информирования пациентов различных возрастных групп в соответствии с требованиями правил «информированног 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			
статым, всторы болезы в соответствии с мете двестми реалмендациями, стандарими стандарими и принципах доказательной медеценых самостоятельно формулировать выводы на основе поставленной цели исследования, полученных результатов и оценки погрешностей: Студент должен владсть: навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов; принципами врачебной деонтологии и мелиципской 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 информировании из зарубежных источников. Полученные знания необходимы будущему специалисту для формирования научного мышления и профессионального подхода к своей			
с метел есствия и лечения, основанными на лечения, основанными на принципах доказательной мелицинах доказательной мелицинах самостоятельно формулировать выводы на основе поставленной цели исследования, полученных результатов и оценки погрешностей: Студент должен владеть: навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мыщления, 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			
стандартами безеровний и лечения. основанными на принципах доказательной медицинах доказательной медицинах самостоятельно форму дировать выводы на основе поставленной цели исследования. полученных результатов и оценки погрешностей: Студент должен владсть: 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. 1 Полученные знания необходимы будущему специалисту для формирования научного мышления и профессионального подхода к своей			
основанными на принципах доказательной мелинных самостоятельно ферму дировать выводы на основе поставленной цели исследования. полученных результатов и оценки погрешностей: Студент должен владеть: 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			
доказательной медициных самостоятельно форму дировать выводы на основе доставленной цели исследования, полученных результатов и оценки погрешностей: Студент должен владеть: навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов; принципами врачебной деонтологии и медицинекой этики; навыками чтения и письма на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и репептов; павыками информирования пациентов различных возрастных групп в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»; иностранным языком в объеме, пеобходимом для возможности получения информации из зарубежных источников. 1 Полученные знания необходимы будущему специалисту для формирования научного мышления и профессионального подхода к своей			
самостоятельно ферму лировать выводы на основе веставленной цели исследования. полученных результатов и оценки погрешностей: Студент должен владеть: 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			A
на основе подученных результатов и оценки погрешностей: Студент должен владеть: 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 «информирования остасия»; иностранным языком в объеме, необходимом для возможности получения информации из зарубежных источников. Полученные знания необходимы будущему специалисту для формирования паучного мышления и профессионального подхода к своей			
и оценки погрешностей: Студент должен владеть: навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мыщления, 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. Голученные знания необходимы будущему специалисту для формирования научного мышления и профессионального подхода к своей			
и оцепки погрешностей: Студент должен владеть: навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально- этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов; принципами врачебной деонтологии и медицинекой этики; навыками чтения и письма на латинеком 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			
Студент должен владеть: 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 «информированиями правил «информированиями правил «информирования возможности полученным 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			
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. 1 Полученные знания необходимы будущему специалисту для формирования научного мышления и профессионального подхода к своей			и оценки погрешностей:
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. 1 Полученные знания необходимы будущему специалисту для формирования научного мышления и профессионального подхода к своей	-		Стулент должен владеть:
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 «информирования осгласия»; 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		3	·
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			
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. 1 Полученные знания необходимы будущему специалисту для формирования научного мышления и профессионального подхода к своей			
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			
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 «информированиого 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			
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. 1 Полученые знания необходимы будущему специалисту для формирования научного мышления и профессионального подхода к своей			
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			
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			
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			
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			2 *
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			
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			
«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			
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			
необходимом для возможности получения информации из зарубежных источников. Полученные знания необходимы будущему специалисту для формирования научного мышления и профессионального подхода к своей			, , ,
получения информации из зарубежных источников. Полученные знания необходимы будущему специалисту для формирования научного мышления и профессионального подхода к своей			
источников. Полученные знания необходимы будущему специалисту для формирования научного мышления и профессионального подхода к своей			
• Полученные знания необходимы будущему специалисту для формирования научного мышления и профессионального подхода к своей			
будущему специалисту для формирования научного мышления и профессионального подхода к своей			
формирования научного мышления и профессионального подхода к своей			
профессионального подхода к своей			
		-9	* ' '
практической деятельности.			
			практической деятельности.
			\mathcal{A}_{g}

3. Место курса в структуре ООП ВПО

Дисциплина «Доказательная медицина относите» к дисциплинам по выбору вариативной части, обеспечивающих теоретическую и практическую подготовку специальности «Врач» 560001 Лечебист дел

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

Изучение данной дисциплины базируется на дисциплина про рессиональных цикла, таких как «Эпидемиология», «Семейная медицина». Терапия Педнатрия», «Акушерство и гинекология», «Хирургия», «Базисная и клиническая дармахология».

4. Карта компетенций дисциплины «Доказательная медицина».

№	Компетенции Темы	ПК- СЛК 3	ПК- 27	Кол- во ком п.
	12-семестр Доказательная медици	ша	-	11.
1	Базисные принципы и методология доказательной медицины. Основные задачи доказательной медицины. История доказательной медицины.	+		1
2	Уровни доказанности и классы рекомендаций. Их клиническое значение. Пирамида доказательств. Интернет — базы данных клинических исследований и их применение.	+	+	2
3	Дизайн исследования, типы исследования. Наблюдательные исследования: поперечные, случай контроль Дизайн исследования, типы исследования. Рандомизация. «Ослепление» Анализ и интерпретация результатов. Виды исследования: параллельное, перекрестное.	+-	+	2
4	Когортное и описательные :случай, серии случаев.преимущество и недостатки когортного исследования	+	+	2
5	Мета анализ, систематические обзоры. Основные понятия. Систематические ошибки при проведения исследования. Преимущество и недостатки мета анализа	+	+	2
6	Фармакоэпидемиология. Основные методы фармакоэпидемиологического анализа. Анализ потребления ЛС. Основные источники информации при проведении фармакоэпидемиологических исследований	+	+	2

7	Фармакоэкономика Методы фармакоэкономического	-	1 +	2
	анализа. Фармакоэкономическая моделирования			
8	Формулярная система Жизненно-необходимые и	+	+	2
	важнейшие лекарственные средства. Особенности			
	формуляров. Фармаконадзор.			
	Основные принципы разработки концепции			
	клипических рекомендаций и руководств.			
	Стандарты ведения пациентов в клинической			
	практике врача. Опросник AGREE			
9	Нежелательные лекарственные реакции.	+	+	2
	Основные понятия НЛР.Классификация НЛР (ВОЗ).			
	Клинико-фармакологические подходы к выбору н			
	назначению ЛС с позиций доказательной			
	медицины.			

5. Технологическая карта дисциплины «Доказательная медицина»

Модул и	Количество часов			Лекции		Практичес кие		CPC		РК	И К	Ито го
	Ауди-	CPC	Всего	час	Балл	час	балл	час	бал	баллы		бал
	торные	L		Ы	Ы	ы	ы	Ы	ЛЫ			ЛЫ
	·			12-ì	семес	тр (ДМ	[)					
I	16	16	32	8	5	10	10	16	5	10		30
П	14	14	28	4	5	8	10	14	5	10		30
ИК											40	40
Всего	30	30	60	12	10	18	20	30	10	20	40	100

6. Карта накопления баллов по дисциплине «Доказательная медицина»

12-й семестр (ДМ)

	Модуль 1 (30 баллов)							в) Модуль 2 (30 баллов)							ик
	TK 1		ТК 2		_	TK 1		ТК 2			7				
	лек	прак	CPC	лек	прак	CPC	PK	лек	прак	СРС	лек	прак	CPC	PK	
	2,5	5	2,5	2,5	5	2,5	10	2,5	5	2,5	2,5	5	2,5	10	
Баллы		10			10	*	10		10			10		10	40
	,-	Гемы 1	-3	Т	емы 4	-5		Т	емы 6	-9	Tei	мы 10-	13		

4.2. Тематический план практических занятий и компетенции, формируемые при изучении тем занятий

N	Темы	Практи	Само	Формируем	Использтех	уемыеобраз	Формы
		чес-кие	ст.	ые	нологии	овательн	текуще

	занятия	рабо	компетенци и	ные градицион	интерактив ные	и ол и ол
Базисные принципы и методология доказательной медицины. Основные задачи доказательной медицины. История доказательной медицины.	2	2	СЛК-3	УФ	ЛП*. КПЗ**. КС**. ИБ**. УИРС**НИ РС**	КЗ. Т, С. АКС
Уровни доказанности и классы рекомендаций. Их клиническое значение. Пирамида доказательств. Интернет — базы данных клинических исследований и их применение.	2	2	СЛК-3 ПК-27		ЛП*. КП3**. КС**. ИБ**. УИРС**НИ РС**	КЗ, Т. С. АКС
Дизайн исследования, типы исследования. Наблюдательные исследования: поперечные, случай контроль Дизайн исследования, типы исследования. Рандомизация. «Ослепление» Анализ и		2	СЛК-3 ПК-27		ЛП*, КІЗ**, КС**, ИБ**, УИРС**НИ РС**	КЗ, Т, С. АКС
интерпретация результатов. Виды исследования: параллельное, перекрестное.						
Когортное и описательные случай, серии случаев.преимущест во и недостатки	2	2	СЛК-3 ПК-27		ЛП*, КПЗ**. КС**. ИБ**, УИРС**НИ	КЗ. Т. С. АКС

			PC**	
2	2	СЛК-3 ПК-27	M3**. *** *** *** *** *** *** ***	КЗ, Т. С. АКС.П р
2	2	СЛК-3 ПК-27	ЛП*. КС**. ИБ**. УИРС**НИ РС**	КЗ. Т. С. АКС.П
2	2	СЛК-3 ПК-27	ЛП*, КПЗ**, КС**, ИБ**, УИРС**НИ РС**	К3, Т, С, АКС,Г
2	2	СЛК-3 ПК-27	ЛП*, КПЗ**, КС**. ИБ**, УИРС**НИ РС**	К3, Т, С. АКС,І р
	2	2 2	2 2 СЛК-3 ПК-27 2 2 СЛК-3 ПК-27	2 2 СЛК-3 ПК-27 ЛП*. КПЗ**. КС**. ИБ**. УИРС**НИРС** 2 2 СЛК-3 ПК-27 ЛП*, КПЗ**, КС**, ИБ**. УИРС**НИ РС** 2 2 СЛК-3 ПК-27 ЛП*, КПЗ**, КС**, ИБ**. УИРС**НИ РС**

Нежелательные лекарственные реакции. Основные понятия НЛР. Классификация НЛР (ВОЗ). Клиникофармакологически е подходы к выбору и назначению ЛС с позиций доказательной	2	2	СЛК-3 ПК-27.	ЛП*. КП3**. КС**. ИБ**. УИРС**НИ РС**	K3. T. C. AKC.II p
медицины. Зачетное занятие.					
Итого	12	18			

Используемые образовательные технологии, способы и мстоды обучения

ЛП* проблемная лекция

УФ учебный видеофильм

КПЗ**клиническое практическое занятие

КОП** использование компьютерных обучающих программ

КС** анализ клинических случаев

3С** решение ситуационных задач

ИБ** подготовка истории болезни

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

НИРС** научно-исследовательская работа студентов

7. Тематический план дисциплины «Доказательная медицина»

		Ко	личес	тво ча	сов		
		Ау	Аудиторные				
	Наименование	занятия)F.	ыс
\mathcal{N}_{Ω}	разделов дисциплины	Breno	Лекшии	Практич	CPC	Образ. Технолог.	Оцененные
	12-й семестр (Д	(M)					
	Модуль 1						
1	Базисные принципы и методология доказательной медицины. Основные задачи доказательной медицины. История доказательной медицины.	8	2	2	4	МП. ЛВ. РИ. КОП. РКС	Т. III H. C3 У(
2	Уровии доказанности и классы рекомендаций. Их клиническое значение. Пирамида доказательств. Интернет — базы данных клинических исследований и их применение.	8	2	2	4	МП, ЛВ. РИ. КОП, РКС	T./ J.fi H. C3 Y(

	Итого	60	12	18	30		
	Итого Модуль №2	24	4	8	12		
							18
	Клинико-фармакологические подходы к выбору и назначению ЛС с позиций доказательной медицины.					KOII. PKC	(
9	Нежелательные лекарственные реакции. Основные понятия НЛР.Классификация НЛР (BO3).	4		2	2	МП. ЛВ. РИ.]
	клинических рекомендаций и руководств. Стандарты ведения пациентов в клинической практике врача. Опросник AGREE					РКС	
3	и важнейшие лекарственные средства. Особенности формуляров. Фармаконадзор. Основные принципы разработки концепции	0	-		7	ЛВ. РИ, КОП,	
 3	фармакоэкономического анализа. Фармакоэкономическая моделирования Формуляриая система Жизненно-необходимые	8	2	2	4	лв. РИ. КОП. РКС МП.	
7	элидемиологических исследований Фармакоэкономика Методы	6	1	2	3	МП. ЛВ.	
	фармакоэпидемиологического анализа. Анализ потребления ЛС. Основные источники информации при проведении фармако-					ЛВ, РИ, КОП, РКС]
)	Фармакоэпидемиология. Основные методы	6	1	2	3	МП.	-
	Модуль 2						
	Итого модуль 1:	32	6	10	16	INC	
	понятия. Систематические ошибки при проведения исследования. Преимущество и недостатки мета анализа					ЛВ. РИ. КОП. РКС	I (\frac{1}{2}
)	Мета анализ, систематические обзоры. Основные	6	1	2	3	КОП, РКС МП.	
ļ	Когортное и описательные :случай. серии случаев.преимущество и недостатки когортного исследования	6	1	2	3	МП, ЛВ, РИ,	I
	Наблюдательные исследования: поперечные случай контроль Дизайн исследования, типы исследования. Рандомизация. «Ослепление» Анализ и интерпретация результатов. Виды исследования : параллельное, перекрестное .					РИ, КОП, РКС	2 P
	Дизайн исследования, типы исследования	4		2	2	MII. JIB.	T T

Примечание: МП-мультимедийная презентация, ЛВ- лекция- визуализация, РИ-ролевая игра, КОП-компьютерная обучающая программа, РКС-разбор клипических ситуаций: Т -

тестирование, $\Pi\Pi H$ – прием практических науков С3-столуиниовные задачи, YO – устный опрос.

8. Программа дисциплины «Доказательная медицина».

Занятие №1. Базисные принципы и методология доказательной медицины. Основные задачи доказательной медицины. История доказательной медицины.

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 Дизайн исследования, типы исследования. Наблюдательные исследования: поперечные , случай контроль

Дизайп исследования, типы исследования. Рандомизация. «Ослепление» Анализ и интерпретация результатов. Виды исследования : параллельное. перекрестное .

Адекватный дизайн является необходимым условием для проведения успешного научного исследования. Обсервационное исследование, наблюдательное исследование — клиническое исследование, в котором исследователь собирает данные путём простого наблюдения событий в их естественном течении, не вмешиваясь в них активно. Противоположностью обсервационному исследованию является эксперимент.

Обсервационное исследование может быть как «поперечным» (одномоментным), так и «продольным» (длящимся во времени). Одномоментные исследование, при котором происходит однократное измерение показателей и определение связи между ними, являются наиболее ненадёжными с точки зрения доказательной медицины..

Занятие №4. Когортное и описательные :случай, серии случаев.преимущество и педостатки когортного исследования

Интернет - базы данных клинических исследований и их применение. Поиск в базе

данных Кокрановской библиотеки системать - сем объекта их практической ценности. Ресурсы по научно обоснованной медицинской информации базы данных по доказательной медицине. Поиск медицинской информации в сом объекта разверсатьные поисковые машины. Поисковые службы I и II поколения.

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

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

Занятие №5. Мета анализ, систематические обзоры.Основные понятия.Систематические ошибки при проведения исследования. Преимущество и педостатки мета анализа

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 №6. Фармакоэпидемиология. Основные методы фармакоэпидемиологического анализа.

Анализ потребления ЛС. Основные источники информации при проведении фармакоэпидемиологических исследований

Занятие №7. Фармакоэкономика Методы фармакоэкономического анализа. Фармакоэкономическая моделирования

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

Занятие №8..

Формулярная система. Формулярная система Жизненно-необходимые и важнейшие лекарственные средства. Особенности формуляров. Фармаконалзор. Основные принципы разработки концепции клинических рекомендаций и руководств.

Стандарты ведения пациентов в клинической практике врача.

Опросник AGREE енно необходимые и важнейшие лекарственные средства (ЖНВЛС). Особенности работы с формуляром.

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

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...

Нежелательные лекарственные реакции.

Основные понятия НЛР.Классификация НЛР (ВОЗ).

Клинико-фармакологические подходы к выбору и назначению ЛС с позиций доказательной медицины.

Зачетное запятие.

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 примечения. По результатам прохождения цикла студент готовит мультимедийную презентацию и докладывает ее во время занятия.

9. Цели и результаты обучения по темам дисциплины

Основные	е задачи до	жазате.	тьной медицины. История доказательной медицины.				
Задан ные компе- тенции	СЛК 3 - способен к анализу медицинской информации, опираясь на принципы доказательной медицины;						
(1K)	0						
РОд	Умеет: - исполь -примен Владеет - навыка	е дока: зовать ять при : ми раб	нает: вательная медицина медицинскую литературу нципы доказательной медицины в клинической практике оты с источниками медицинской информации ска биомедицинской информацинских сайтах				
Цели темы	Цель за медициі		научить студентов базисным принципам в доказательной				
РО темы	Лекц.	24	 Знает и нонимает: Что такое доказательная медицина Историю развития доказательств Принципы и методологию на которую опирается доказательная медицина 				
	Сем.	24	 Умеет: анализировать научную литературу и официальных статистических обзоров использовать медицинскую литературу -применять принципы доказательной медицины в клинической практике Владеет: способностями, грамотно опросить и осмотреть больного применяя принципы доказательной медицины навыками решения отдельных научно-исследовательских задач по разработке новых методов и 				

		статистического анализа и подготовка доклада по выполненному исследованию
CPC	4ч	Умеет: составлять правильный вопрос
		Владеет:
Составл		- правилами составления вопросов.
ение		- навыками применения клинических вопросов при поиске
клиниче		научной информации
ского		
вопроса		
по PICO		
1101100		

Тема 2. Уровни доказанности и классы рекомендаций. Их клиническое значение.

3К	СЛК-3	ПК-27
РОд	Те-же	
Цели Темы		тудентов критериям отбора информации в зависимости от тематики. зи дизайна и структуры клинических испытаний.
РОТемы	Лекц.	 Знаст и понимает: методы и критерии отбора информации в зависимости от тематики, взаимосвязи дизайна и структуры клинических испытаний. о таких параметрах как степень пользы (или вреда вмешательства. уровень доказательности данных и степень из неопределенности. Различие между понятиями «отсутствие эффективности вмешательства» и «отсутствие доказательств эффективности вмешательства». Уровни доказательности данных в медицине Интернет —базы данных клинических исследований и из применение. Поиск в базе данных Кокрановской библиотект систематических обзоров. Оценка их практической ценпости. Ресурсы по научно обоснованной медицине компьютерные базы данных по доказательной медиципе.

Сем.	24	Умеет:
		• 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
	1	поставленной цели исследования, полученных
		результатов и оценки погрешностей:
		Владеет:
	i	• Навыками поиска медицинской информации в
		компьютерной базе данных, международных интернет-
		CUCTEMAX
		Harrigani socotti governoriy chare I i I norozenia
		 Навыками работы поисковых служб I и II поколения.
CPC.	44	• Навыками работы поисковых служб I и II поколения. Умест:
	44	
Пирамида	44	Умест:
Пирамида доказа	44	Умеет: - правильно читать медицинскую литературу и
Пирамида	44	Умеет: - правильно читать медицинскую литературу и интерпретировать результаты применяя пирамиду доказательств. Владеет:
Пирамида доказа	44	Умеет: - правильно читать медицинскую литературу и интерпретировать результаты применяя пирамиду доказательств. Владеет: - современным арсеналом необходимых лечебных препаратов
Пирамида доказа	44	Умеет: - правильно читать медицинскую литературу и интерпретировать результаты применяя пирамиду доказательств. Владеет: - современным арсеналом необходимых лечебных препаратов и других видов терапевтических воздействий, а также способы
Пирамида доказа	44	Умеет: - правильно читать медицинскую литературу и интерпретировать результаты применяя пирамиду доказательств. Владеет: - современным арсеналом необходимых лечебных препаратов и других видов терапевтических воздействий, а также способи клинического, инструментального и лабораторного контроля
Пирамида доказа	44	Умеет: - правильно читать медицинскую литературу и интерпретировать результаты применяя пирамиду доказательств. Владеет: - современным арсеналом необходимых лечебных препаратов и других видов терапевтических воздействий, а также способы

Тема 3.. Дизайн исследования, типы исследования. Наблюдательные исследования: поперечные, случай контроль

2К	СЛК-3	ПК-27	
РОд	Те-же		
Цели темы	Цель зан	ятия: С	освоить понятия фармакоэпидемиология, фармакоэкономика.
РО темы	Лекц.		 Знает и понимает: Основные методы фармакоэпидемиологического анализа. Анализ потребления ЛС Что такое основные источники информации при проведении фармако-эпидемиологических исследований.
	Сем.	2ч	Умеет:

		• Анализировать потребления ЛС. анализ «затраты — выгода», анализ «затраты - полезность»; АВС/VEN — анализ, анализ стоимости болезни, анализ «затраты-последствия». Владеет:
		 Основными методами фармакоэпидемиологического анализа. Методами фармакоэкономического анализа: анализ «минимизация затрат», анализ «затраты-эффективность», анализ «затраты – выгода», анализ «затраты - полезность»; АВС/VEN –анализ, анализ стоимости болезни, анализ «затраты-последствия». Методами фармакоэкономического моделирования: модель «дерево решений», модель Маркова.
СРС. Фармакоэ пидемиол огия в Кыргызст апе	24	Умест: - проводить фармакоэпидемиологический обзор статей Владеет: - умением составлять план основных лечебных мероприятий, навыками проведения профилактических мероприятий

Тема 4 Когортное и описательные :случай, серии случаев.преимущество и недостатки когортного исследования

2К	СЛК-3	ПК- 27	
РОд	Те-же		
Цели темы	Научить с	студент	ов анализировать и правильно интерпретировать научные
РО темы	Лекц.	Іч	Знает и понимает: дизайны медицинских исследований. Что такое рандомизация.
	Сем.	24	Умеет: - анализировать результаты медицинских исследований оценивать качество систематических обзоров, - интерпретировать результаты научных исследований. Владеет: поиском нужных источников информации по доказательной медицине.

CPC.	3ч	Умеет: отличать информацию в зависимости от степени доказанности.
Пирамида доказател ьств.		Владеет: уменнем применения результатов исследований применяя пирамиду доказательств

Тема 5.. Мета анализ, систематические обзоры. Основные понятия. Систематические опибки при проведения исследования. Преимущество и недостатки мета анализа

2К	СЛК-3 П	K-27					
РОд	Те-же						
Цели темы	Дать понят	ие сту	дентам о ПЖВЛС и особенностях формуляров.				
РО темы	Лекц.	1ч	Знает и понимает: - что такое ПЖВЛС - необходимость жизненно-важных ЛС.				
	Сем.	2ч	Умеет: - работать с формулярной системой Владеет: умением				
	СРС. Перечень жизненно-важных лекарстве нных средств	34	Умеет: -самостоятельно провести апализ препаратов имеющихся в ПЖВЛС Владеет: навыками работы с формуляром				

Тема 6. Фармакоэпидемиология. Основные методы фармакоэпидемиологического анализа.

2К	ПК-3, ПЬ	ζ-31								
РОд	Те-же									
Цели	овладеть алгоритмом ведения пациентов в клинической практике с позиции доказательной медицины.									
РО темы	Лекц.	1ч	 Знаст и понимает: Стандарты ведения пациентов в клинической практике врача. 							
			• Что такое Стандартизация в здравоохранении. Клинико-фармакологические подходы к выбору и назначению лекарственных препаратов с позиций							

	Сем.	2ч	Умеет:
			• Характеризовать современные этапы в развитии
			стандартизации в здравоохранении.
			• Рассмотривать возможности включения новых лекарств
			в формуляры государственных лечебных учреждений, и
			их использования в стандартах лечения.
			Владеет:
			 Принципами разработки клинических руководств Стандартами ведения пациентов в клинической практике врача.
	CPC.	3ч	Умеет:
	AGREE-		- самостоятельно анализировать качество статей и клинических
	инструме		руководств.
	нт для		
	экспертиз		Владеет:
	клиническ		-умением составлять план работы для проведения экспертизы
	их		
	руководст		
	в	:	
Фарман	в Сема 7. С	ская	акоэкономика Методы фармакоэкономического анализа моделирования
Фарман 2К	в Сема 7. С соэкономиче	ская	· ·
	В 7. Скоэкономиче ПК-3, ПК-: Те-же	ская 31	
Фарман 2К РОд Цели темы	В 7. Соэкономиче ПК-3, ПК-; Те-же Цель занят при выборе	ская 31	моделирования обучить студентов основам клинико-фармакологичекого подхода

доказательной медицины

	Сем.	2ч	Умеет:
			 Диагностировать заболевания вызванные нерациональным приемом лекарственных средств основываясь на гистологических, цитологических клинических, гематологических и биохимических критериях.
			Владеет:
			• способностями, грамотно опросить и осмотреть больного с различными заболеваниями
			 определить тактику лечения и правильный выбор лекарственного препарата.
Р к и р в к и р	СРС. Работа с клиническ мми руководст вами по кардиолог ми разработа мными рабочей группой НЦКиТ	34	- Умеет: работать с клиническими руководствами Владеет: - современным арсеналом необходимых лечебных препаратов и других видов терапевтических воздействий, а также способы клинического, инструментального и лабораторного контроля безопасности, адекватности и эффективности проводимого лечения.

Тема 8. Формулярная система. Формулярная система Жизненно-необходимые и важнейшие лекарственные средства. Особенности формуляров. Фармаконадзор.

РОд	ПК-3, ПІ Те-же	₹-31	
Целн темы		кацию,	туденты должны знать определение, этиологию, патогенез, клиническую картину, диагностические критерии и принципы
РО	Лекц.	2ч	Знает и понимает:

темы			- определение НЛР.
			- о токсических проявления ЛС
	Сем.	24	Умеет: Диагностировать лекарственные аллергии. На основе гистологических, цитологических, клинических, гематологических и биохимических критерий. Владеет: способностями, грамотно опросить и осмотреть больного с НЛР;
	СРС. Клиничес кие руководст ва по пульмоно логии.	4ч	Умеет: - находить типичные для указанных видов патологии отклонения в результатах проведенных обследований; -проводить диагностику и дифференциацию болезней бронхолегочной системы Владеет: Изучить имеющиеся научные данные по разделам общей и частной клинической фармакологии классов препаратов, алгоритмы выбора и припципы фармакотерапии заболеваний и синдромов основного курса по клинической фармакологии с позиций доказательной медицины. Отработать знания и умения, необходимые для работы с базами данных медицинской информации. Закрепить подход к рациональному выбору лекарственных средств при проведении фармакотерапии на основе принципов доказательной медицины по нозологиям основного курса.

Тема 9. Нежелательные лекарственные реакции.

Основные понятия НЛР.Классификация НЛР (ВОЗ).

Клинико-фармакологические подходы к выбору и назначению ЛС е позиций доказательной медицины.

1K	ПК-27	*
РОд	Те-же	
Цели	Цель занят	ия: студенты должны знать о нежелательный лекарственных реакциях.
РО темы	Лекц.	Знает и понимает: - что такое нежелательные лекарственные реакции - реакции на применение лекарственного вешества немедленного типа и реакции замедленного типа - Идиосинкразия

- отдаленные последствия применения лекарственных средств

Сем.	2ч	Умеет:
Cem.	∠Ч :	- найти в интернете научные публикации, рекомендации, стандарты диагностики и лечения заболеваний внутренних органов, соответсвующие принципам ДМ - составить алгоритм обследования больного в соответсвии с рекомендациями основанными на принципах доказательной медицины - диагностировать, собирать анамнез, проводить объективный осмотр при появлении у пациента нежелательных
		лекарственных реакций. Владеет: - алгоритмом постановки предварительного и развернутого клинического диагноза при НЛР - интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов обследования больных НЛР; составит план лечения больных НЛР;
CPC.	2ч	- Умест: приобретение знаний по выбору лекарственных
Идиосинк		ередств для проведения рациональной эффективной и
разия и отдаленн		безопасной фармакотерапии по нозологиям основного курса.
ые последств ия применен ия ЛС		Владеет: - современным арсеналом необходимых лечебных препаратов и других видов терапевтических воздействий, а также способы клинического, инструментального и лабораторного контроля безопасности, адекватности и эффективности проводимого лечения.

10. Календарно-тематический план распределения часов по видам занятий

No N	Фор	Лекции		Семинары		CPC				JI-	Ср
название	M-									pa	
темы	ые										C.Z.
	ком										á4
	пете									ЧН	
	нци	(часы),вопросы,	Б	(часы),вопросы,	6	Задания	Ч	Ф	Б		
	И	методы		методы				op			
								M,			
								КО			
								нт			

		Модуль 1									
Тема 1. Базисные принципы и методологи я доказательн ой медицины Основные задачи доказательн ой медициныИ стория доказательн ой медицины	ГІК- СЛК 3,	Планлекции: (2ч) 1. История развития доказательно й медицины. 2. Основные задачи доказательно й медицины 3. Принципы и методология Контрольные вопросы: 1.Перечислите основные	0.7	План занятия:(2ч) 1.Принципы ДМ 2. Методология ДМ 3.Задачи и история ДМ	1 , 4	Тема СРС: История становлени я доказательс тв.	5	T. C3	0. 7	1,2,3,4,	
Тема-2 Уровни доказаннос ти и классы рекоменда ций. Их клиническо е значение.	11K- 27.	методы Планлекции: (2ч) 1.Пирамида доказательств 2.Шкала SIGN 3. Шаги в практике ДМ 4.Формулирова ние клинического вопроса 5.Иерархия доказательност и	0.7	План занятня:(2ч) 1. Пирамида доказательств 2. Шкала SIGN 3. Шаги в практике ДМ 4. Формулирова ние клинического вопроса	1 . 4	Тема СРС: Составлени е клиническо го вопроса по РІСО, определени е вопроса при поиске информаци и	5	T. C3	0. 7	1.2 .3. 4. 5,	
Тема-3 Дизайн неследова ния, тины исследова ния. Наблюдат ельные исследова	1TK- 3,	Контрольные вопросы: 1.Перечислите основные методы в ДМ. Планлекции: 1.Что такое дизайн исследования 2.Наблюдатель ные исследования.	0,7	План занятия:(2ч) 1. Дизайн исследования. 2.Поперечные исследования	1 , 4	Тема СРС:Фарм акоэпидем иология в Кыргызста пе	5	T. C3	0, 7	1.2 .3. 4. 5.	

поперечные, случай контроль				3.Исследования случай контроля.							
Тема-4 Когортное и описатель ные :случай, серни случаев.пр енмуществ о и недостатк и когортног о псследова ния	ПК- 3, ПК- 31,	Планлекции: (1ч) 1.понятие о когортном исследовании. 2.Что такое описательный случай. 2.Недостатки когортных исследований Контрольные вопросы: 1.Перечислите основные методы фармакоэпиде миологическог о анализа. 2.	0.7	План занятия:(2ч) 1.Пирамида доказательств 2.систематичек сий обзор 3.Мета-анализ 4.Рандомизиров апные клинические исследования как золотой стандарт научных исследований. 5.Когортные исследования 6. Серия- случаев, случай –контроль в ДМ		Тема СРС: Пирамида доказательс тв. Градация уровней достоверно сти по шкале SIGN	5	T, C3	0, 7	1.2 .3. 4. 5.	
Тема-5 Мета анализ, системати ческие обзоры.Ос новные понятия.С истематич еские ошибки при проведени я исследова ния. Преимуще ство и недостатк и мета	11K- 3, 11K- 31,	Планлекции: (1ч) 1. Что такое метаанализ 2. Систематиче ский обзор. Контрольные вопросы: 1. Перечислите основные методы	0.7	План занятия:(2ч) 1.Дайте определение метаанализу. 2.Систематичес кий обзор. 3.Систематичес кие ошибки при проведение исследований	1 , 4	Тема СРС: Перечень жизненноважных лекарствен ных средств	5	T. C3	0. 7	1,2 ,3, 4, 5.	

анализа										
Тема-6 Фармакоэ пидемноло гия. Основные методы фармакоэп идемнолог ического анализа.	ПК- 3, ПК- 31.	Планлекции: (1ч) 1. Что такое фармокоэпиде миология 2. Методы фармокоэпиде миологическо го анализа. Контрольные вопросы: 1. Перечислите основные методы фармокоэпиде миологии.	0.7	План занятия:(2ч) 1.Дайте определение фармокоэпидем иология. 2.Основные методы фармокоэпидем иологического Методы фармакоэконом ического анализа и фармакоэконом ического моделирования анализа.	1 . 4	CPC:AGR	5	T, C3	0. 7	1.2 ,3, 4, 5,
Тема-7 Фармакоэк ономика Методы фармакоэко номическог о анализа. Фармакоэ кономичес кая моделиров ания	ПК- 3, ПК- 32.	Планлекции: (1ч) 1.дайте понятие о фармакоэконо мике КР. 2.Методы фармакоэконо мического анализа. 3Модели фармакоэконо мики. Контрольные вопросы: 1.Перечислите основные	0,7	План занятия:(2ч) 1.Понятие о взаимодействии фармакоэконом ики 2. 3. РИЛС	1 4	Тема СРС: Работа с клинически ми руководств ами по кардиологи и разработан ными рабочей группой НЦКиТ	5	T. C3	0. 7	1.2 .3. 4. 5.
Тема-8 Формуляр ная система.Ф ормулярна я система Жизненно- необходим ые и	ПК- 3. ПК- 31	методы Планлекции: (2ч) 1.Что такое формулярная система 2.Жизненнонеобходимые лекарственные средства.	0.7	Илан занятия:(2ч) 1.Дайте определение формулярной системе. 2.На какие группы делятся жиненно- необходимые	1 4	Тема СРС:	5	T, C3	0. 7	1.2 .3. 4. 5.

е лекарстве иные средства. Особеннос ти формуляр ов. Фармакон адзор.				лекарственные средства. 3.Дайте определение формулярное системе. 4.Как вы понимаете фармаконодзор							
Тема-9 Нежелательные лекарственные реакции. Основные понятия НЛР.Класс ификация НЛР (ВОЗ). Клинико-фармакол огические подходы к выбору и назначению ЛС с позиций доказательной медицины,	ПК- 3. ПК- 31	План лекции: 1. Что такое нежелательные лекарственные реакции. 2. Нежелательные лекарственные события Контрольные вопросы: 1. Перечислите нежелательные реакции отдельных групп препаратов.	0.7	План занятия: (2ч) 1. Клинические проявления НЛР 2. Диагностика и диф. диагностик а НЛР 3. оказание помощи при НЛР Гепатотоксично сть. нефротоксично сть.	1	Тема СРС: Разбор Клиническ ие руководств а по пульмонол огии.	5	T. C3	0. 7	1,2 ,3, 4, 5.	

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: Клипические протоколы «Антибиотики и химиотерапия», «Кардиология», «Клиническая медицина», «Клиническая микробнология и антимикробная химиотерапия» (КМАХ), «Клипическая 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. -0.76, на 1сем -56.

Модуль2: активность на 1 лекц.- 16. на 1сем.- 56.

Рубежный контроль максимум 106: наличие конспектов – 26, тест или письменный ответ-86. 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 106: за тест или письменный ответ. За выполнение СРС - баллы отдельно по плану.

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

Оценка знаний студентов осуществляется по 100 балльной системе следующим образом:

Рейтинг (баллы)	Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент оценки	Оценка по традиционной системе
87 – 100	Λ	4.0	Отлично
80 - 86	В	3,33	
74 – 79	С	3,0	Хорошо
68 -73	Д	2,33	
61 – 67	E	2,0	Удовлетворительно
31-60	FX	0	Неудовлетворительно

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).

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 башлы 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 гем, 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.);

- 3. проведения научного исследования в рамках студенческого научного кружка
- 4. публикация научных сообщений, доклады на научных конференциях и др.:
- 5. 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.

Н. 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 запятий (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).

Карта набора баллов

Деятельность студента		Устный опрос										
	Мозговой штурм			Правильное изложение материала 0,3				Активное участие 0.1			0.7	
	0.3	0,2	0,1	0	0,3	0,2	0,1	0	0.1	0.05	0	

Деятель- ность студента		Практические навыки											
	Ролевая игра			Методический расспрос и опрос больного				Чтение и трактовка исследований					
		(),5			0,	5				0.4		1_4
	«5»	«4»	«3»	(2»	«5»	«4»	«3»	«2»	((5))	«4»	«3»	«2»·	
	0,5	0,4	0,3	0	0,5	0,4	0,3	0	0.4	0.3	0.2	0	1

Письменная часть

Баллы

Деятельность студентя	Контрольная работа				Тестовый контроль 0,3				конспект 0.1				0.7
	0,3												
	«5»	«4»	«3»	«2»	«5»	« 4 »	«3»	«2»	«5»	« 4 »	(«3»)	«2»	
												0	
	0,3	0,2	0,1	0	0,3	0,2	0,1	0	0.1	0.0	0.		

Технологии интерактивного обучения

Формы Методы	Лекции (час)	Практические/ семинарские занятия (час)	Тренинг, Мастер-класс (час)	CPC (час)	Beero
ІТ-методы		4	(ac)	2	6
Работа в команде			2		2
Игра		4	2		6
Поисковый метод	2	10			12
Решение ситуац. задач	2				2
Исследоват. метод				30	30

Итого интерактивных занятий	4	18	4	32	90

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 запятии – 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.

12. Соотношение оценок по традиционной 5-уровневой системе и баллов в модульной системе.

			11-й с	еместр (Д	(M)			
			M	Іодуль 1				
			по	лекциям				
Оценка	2	3-	3	3+	4-	4	4-	
Баллы	0	0,1	0,2	0.3	0.4	0.5		9.7
		11	о практи	ческим за	ИВНТВИ			
Оценка	2	3-	3	3-	4-	4	4-	3

Баллы	0	0.2	0.4	0.6	0.8	1.0	1,2	1.4
			1	по СРС				
Оценка	2	3-	3	3+	4-	4	4+	5
Баллы	0	0.1	0.2	0.3	0.4	0.5	0,6	0.7
			N	Іодуль 2				
			110	пекциям				
Оценка	2	3-	3	3+	4-	4	4+	5
Баллы	0	0,1	0,2	0.2	0.3	0,4	0,5	0,6
		no	практи	ческим за	нятням			
Оценка	2	3-	3	3+	4-	4	4+	5
Баллы	0	0,2	0,4	0,6	0,7	0,8	1,0	1,2
			1	no CPC				
Оценка	2	3-	3	3+	4-	4	4+	5
Баллы	0	0,1	0,2	0,2	0,3	0.4	0,5	0,6