

**Оценочные средства для проведения аттестации
по дисциплине «ОСНОВЫ ФАРМАКОЭКОНОМИКИ И ЛЕКАРСТВЕННОГО
ОБЕСПЕЧЕНИЯ»
для обучающихся
по направлению подготовки «Менеджмент», профиль «Управление в
здравоохранении» (уровень бакалавриата)
в 2022-2023 учебном году**

Текущая аттестация включает следующие типы заданий: тестирование, решение ситуационных задач, оценка освоения практических навыков (умений), контрольная работа, написание и защита реферата, собеседование по контрольным вопросам.

4.1.1. Примеры тестовых заданий

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-3.1.1., ПК-4.1.1., ПК-4.1.2.

1. Показатели, отражающие желание/готовность платить – WTP, используются при проведении фармакоэкономического анализа методом: 1. «Затраты-эффективность»/«минимизация затрат» 2. «Затраты-полезность» 3. «Затраты-выгода» 4. ABC/VEN-анализ 5. Моделирование
2. Стоимость лекарственных средств относится к категории затрат: 1. Прямым немедицинским 2. Прямым медицинским 3. Косвенным 4. Нематериальными (неосязаемым) 5. Маргинальными
3. Критерии оценки эффективности, выраженные в «натуральных» единицах (например, ммоль/л при определении уровня холестерина), а также в продолжительности жизни, используются при проведении анализа методом: 1. «Затраты-эффективность»/«минимизация затрат» 2. «Затраты-полезность» 3. «Затраты-выгода» 4. ABC/VEN-анализ 5. Моделирование
4. Показатели, отражающие годы качественной жизни – QALY, используются при проведении фармакоэкономического анализа методом: 1. «Затраты-эффективность»/«минимизация затрат» 2. «Затраты-полезность» 3. «Затраты-выгода» 4. ABC/VEN-анализ 5. Моделирование

<p>5. Показатели, отражающие клиническую эффективность лечения или число лет сохраненной жизни, используются при проведении фармакоэкономического анализа методом:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. «Затраты-эффективность»/«минимизация затрат» 2. «Затраты-полезность» 3. «Затраты-выгода» 4. ABC/VEN-анализ 5. Моделирование
<p>6. Показатели, отражающие стоимость потерь рабочего времени, используются при проведении фармакоэкономического анализа методом:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. «Затраты-эффективность»/«минимизация затрат» 2. «Затраты-полезность» 3. «Затраты-выгода» 4. ABC/VEN-анализ 5. Моделирование
<p>7. Какие затраты в фармакоэкономике относятся к неизмеримым затратам?</p> <ol style="list-style-type: none"> А. Пребывание пациента на больничной койке Б. Потеря заработка В. Утрата мобильности и независимости пациентом Г. Лекарственные средства Д. Боль, страдание пациента Е. Лечебные процедуры
<p>8. Какие затраты в фармакоэкономике относятся к непрямым затратам?</p> <ol style="list-style-type: none"> А. Лабораторные исследования Б. Лечебные процедуры В. Оплата пособия по временной нетрудоспособности Г. Потеря заработка Д. Роль больного Е. Лекарственные средства
<p>9. Показатели, отражающие желание/готовность платить – WTP, используются при проведении фармакоэкономического анализа методом:</p> <ol style="list-style-type: none"> 6. «Затраты-эффективность»/«минимизация затрат» 7. «Затраты-полезность» 8. «Затраты-выгода» 9. ABC/VEN-анализ 10. Моделирование
<p>10. Стоимость лекарственных средств относится к категории затрат:</p> <ol style="list-style-type: none"> 6. Прямым немедицинским 7. Прямым медицинским 8. Косвенным 9. Нематериальными (неосязаемым) 10. Маргинальными

4.1.2. Пример(ы) ситуационной (ых) задач(и)

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-3.2.1, ОПК-3.2.2., ПК-4.2.1., ПК-4.2.2.

По результатам мета-анализа рандомизированных клинических испытаний получено, что эффективность антибактериальной терапии интраабдоминальных инфекций составляет: для имипенема – 86,0%, для меропенема – 77,5%, для цефепима в комбинации с метронидазолом – 75,3%, для комбинации цефоперазона и сульбактама – 76,8%. Между тремя последними группами отсутствуют статистически значимые различия ($p=0,08$).

<i>Прямые медицинские затраты, руб.</i>	<i>Имипенем</i>	<i>Меропенем</i>	<i>Цефитим + метронидазол</i>	<i>Цефоперазон + сульбактам</i>
Стоимость курса лечения исследуемым антибиотиком	23 173	16 820	9 360	16 194
Стоимость лечения дополнительным антибиотиком при смене схемы	2 703	3 477	121	93р.
Стоимость лечения осложнений	156	148	159	40
Стоимость терапии побочных эффектов	95	141	125	146

Определить оптимальный с фармакоэкономической точки зрения антибактериальный препарат.

4.1.3. Примеры заданий по оценке освоения практических навыков

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-3.3.1, ОПК-3.3.2., ПК-4.3.1., ПК-4.3.2.

Оцените уровень потребления препаратов цефтриаксона и амоксициллина/клавуланат в отделении пульмонологии. Известно, что за анализируемый период в отделении использовано 580 флаконов цефтриаксона по 1,0 г; 40 упаковок препарата Амоксиклав 1000 мг таблетки №14; 100 упаковок препарата Амоксиклав флакон 1,2 г №5. 16 За анализируемый

период в отделении пролечено 136 больных, средний койко-день составил 15,6. DDD (цефтриаксон) = 1,0 г DDD (амоксиклав, таблетки) = 2,0 г DDD (амоксиклав, порошок для приготовления раствора для инфузий) = 3,6 г.

4.1.4. Пример варианта контрольной работы

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-3.1.1., ПК-4.1.1., ПК-4.1.2.

1. Ограничительные перечни лекарственных средств, предусмотренные законодательством РФ.
2. Понятие и виды затрат в фармакоэкономике.
3. Анализ стоимости болезни.

4.1.5. Примеры тем рефератов

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-3.1.1., ПК-4.1.1., ПК-4.1.2.

1. Фармакоэкономика как составляющая доказательной медицины.
2. Развитие фармакоэкономики за рубежом.
3. Оценка эффективности лекарственного обеспечения

4.1.6. Примеры контрольных вопросов для собеседования

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-3.1.1., ПК-4.1.1., ПК-4.1.2.

1. Содержание и функции управленческих решений
2. Основные этапы процесса разработки и принятия управленческих решений
3. Факторы, влияющие на принятие управленческих решений

4.2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета.

Промежуточная аттестация включает следующие типы заданий: решение ситуационной задачи, собеседование.

4.2.1. Пример(ы) ситуационной (ых) задач(и)

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-3.2.1, ОПК-3.2.2., ПК-4.2.1., ПК-4.2.2., ОПК-3.3.1, ОПК-3.3.2, ПК-4.3.1., ПК-4.3.2.

Оцените уровень потребления препаратов цефтриаксона и амоксициллина/клавуланат в отделении пульмонологии. Известно, что за анализируемый период в отделении использовано 580 флаконов цефтриаксона по 1,0 г; 40 упаковок препарата Амоксиклав 1000 мг таблетки №14; 100 упаковок препарата Амоксиклав флакон 1,2 г №5. 16 За анализируемый период в отделении пролечено 136 больных, средний койко-день составил 15,6. DDD (цефтриаксон) = 1,0 г DDD (амоксиклав, таблетки) = 2,0 г DDD (амоксиклав, порошок для приготовления раствора для инфузий) = 3,6 г.

4.2.2. Перечень вопросов для собеседования

№	Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые индикаторы достижения компетенций
	Фармакоэкономические исследования.	ОПК-3.1.1., ПК-4.1.1., ПК-4.1.2.
	Отличительные особенности фармакоэкономики.	ОПК-3.1.1., ПК-4.1.1., ПК-4.1.2.
	Фармакоэпидемиологические исследования	ОПК-3.1.1., ПК-4.1.1., ПК-4.1.2.
	Источники фармакоэкономической информации и их классификация.	ОПК-3.1.1., ПК-4.1.1., ПК-4.1.2.
	Прямые затраты. Их классификация и методы определения	ОПК-3.1.1., ПК-4.1.1., ПК-4.1.2.
	Понятие базы данных.	ОПК-3.1.1., ПК-4.1.1., ПК-4.1.2.
	Косвенные затраты и их классификация. Методы определения потерь производительности труда.	ОПК-3.1.1., ПК-4.1.1., ПК-4.1.2.
	Этапы расчета затрат.	ОПК-3.1.1., ПК-4.1.1., ПК-4.1.2.
	Особенности расчета затрат.	ОПК-3.1.1., ПК-4.1.1., ПК-4.1.2.
	Понятие фармакоэкономического анализа. Подходы при его проведении.	ОПК-3.1.1., ПК-4.1.1., ПК-4.1.2.
	Анализ выгоды затрат.	ОПК-3.1.1., ПК-4.1.1., ПК-4.1.2.
	Анализ общей стоимости заболевания.	ОПК-3.1.1., ПК-4.1.1., ПК-4.1.2.
	Анализ минимизации затрат.	ОПК-3.1.1., ПК-4.1.1., ПК-4.1.2.
	Анализ эффективности затрат.	ОПК-3.1.1., ПК-4.1.1., ПК-4.1.2.

	Анализ полезности затрат.	ОПК-3.1.1., ПК-4.1.1., ПК-4.1.2.
	Анализ чувствительности полученных результатов фармакоэкономических исследований.	ОПК-3.1.1., ПК-4.1.1., ПК-4.1.2.
	Методы фармакоэкономического анализа.	ОПК-3.1.1., ПК-4.1.1., ПК-4.1.2.
	Понятие формуляра и формулярной системы.	ОПК-3.1.1., ПК-4.1.1., ПК-4.1.2.
	Эффективность формулярной системы.	ОПК-3.1.1., ПК-4.1.1., ПК-4.1.2.
	Фармакоэкономический анализ как средство формирования и совершенствования формулярной системы.	ОПК-3.1.1., ПК-4.1.1., ПК-4.1.2.

Обсуждено на заседании кафедры экономики и менеджмента, протокол № 13 от «01» июня 2022 г.

Заведующий кафедрой



С.Ю. Соболева