



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«Дальневосточный федеральный университет»
(ДВФУ)

ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ

«СОГЛАСОВАНО»

Руководитель ОП

П.Ф. Кику

«01» сентября 2017 г

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор Департамента фундаментальной и
клинической медицины

Б.И. Гельцер

«01» сентября 2017 г



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ Оценка технологий здравоохранения

Направление подготовки 32.04.01 «Общественное здоровье»
Образовательная программа «Организация и управление медицинской и
фармацевтической деятельностью»
Форма подготовки: очная

курс 1 , семестр 2

лекции 18 час.

практические занятия 36 час.

КСР 18час.

в том числе с использованием МАО лек. 4 час./практ.10 час.

всего часов аудиторной нагрузки 72 час.

в том числе с использованием МАО 14 час.

самостоятельная работа 36 час.

Зачет 2 семестр

Рабочая программа дисциплины составлена в соответствии с требованиями образовательного стандарта высшего образования, самостоятельно установленного ДВФУ по направлению 32.04.01 Общественное здравоохранение, утвержденный приказом ректора ДВФУ №12-13-1282 от 07.07.2015г.

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании Департамента фундаментальной и клинической медицины. Протокол № 1 от « 01 » сентября 2017 г.

Директор Департамента: д.м.н., профессор Гельцер Б.И.

Составители: к.м.н., доцент Боровская Н.А.

I. Рабочая программа пересмотрена на заседании Департамента:

Протокол от «_____» 20____ г. №_____

Директор _____ Гельцер Б.И..

(подпись) (И.О. Фамилия)

II. Рабочая программа пересмотрена на заседании Департамента:

Протокол от «_____» 20____ г. №_____

Директор _____ Гельцер Б.И..

(подпись) (И.О. Фамилия)

АННОТАЦИЯ

Дисциплина «Оценка технологий здравоохранения» предназначена для студентов, обучающихся в магистратуре по образовательной программе «Общественное здравоохранение» по специальности 32.04.01 «Организация и управление медицинской и фармацевтической деятельностью». Дисциплина входит в вариативную часть профессионального цикла и является обязательной дисциплиной (индекс Б1.В.ОД.4), реализуется на 1 курсе, во 2 семестре.

При разработке рабочей программы учебной дисциплины использованы Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации) по специальности 32.04.01 «Организация и управление медицинской и фармацевтической деятельностью» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)», учебный план подготовки магистров.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 108 часов, 3 зачетных единиц. Учебным планом предусмотрены лекционные занятия (18 часов), практические занятия – 36 часов, КСР – 18 часов, самостоятельная работа - 36 часов. Форма контроля по дисциплине – зачет.

Курс «Оценка технологий здравоохранения» опирается на знания, полученные студентами при изучении таких учебных дисциплин, как «Философские проблемы науки и техники», «Менеджмент в здравоохранении», «Стандартизация и управление в здравоохранении», «Системный анализ и управление в здравоохранении».

Содержание дисциплины охватывает следующий круг вопросов: общие положения; цели и задачи технологий здравоохранения, вопросы организации оценки медицинских технологий, оценку научной обоснованности результатов исследований действенности, эффективности и безопасности медицинской технологии.

Планы лекционных и практических занятий определяют круг важных проблем, теоретическое понимание которых важно для их практического

решения. Семинарские занятия предназначены для самостоятельной проработки студентами ключевых проблем на основе активного привлечения как классической, так и современной литературы.

Контрольные вопросы позволяют определить степень соответствия знаний имеющимся требованиям. Использование контрольных вопросов и тестов облегчает усвоение теории, позволяет воспринимать учебную дисциплину как конкретную, практическую, рациональную науку, дает возможность эффективнее использовать время на занятиях.

Список рекомендуемой литературы содержит как перечень учебников, так и ряд монографических изданий, которые могут быть использованы при подготовке к занятиям или тестированию, в работе над темами теоретических сообщений.

Итоговой формой контроля знаний студентов, в соответствии с учебным планом, является зачет. В соответствующем разделе учебно-методического комплекса приводится перечень вопросов, которые могут быть использованы для его проведения.

Цель курса «Оценка технологий здравоохранения» - изучение системы оценки медицинских технологий.

Задачи дисциплины: подготовить специалиста, обладающего необходимыми компетенциями для оценки

- качества медицинских технологий;
- экономической эффективности медицинских технологий;
- общественного здоровья и факторов его определяющих;
- систем обеспечивающих сохранение, укрепление и восстановление здоровья населения;
- организационно-медицинских и управлеченческих технологий;
- тенденций развития здравоохранения в зарубежных странах и в России.

В результате изучения дисциплины «Оценка технологий здравоохранения» обучающиеся должны:

Знать:

- Факторы, формирующие здоровье человека (социальные, экологические, природно-климатические, генетические). Заболевания, связанные с неблагоприятным воздействием социально-экономических, климатических и др. факторов и соответствующие оздоровительные мероприятия, направленные на повышение сопротивляемости организма к возможным неблагоприятным воздействиям окружающей среды, на улучшение состояния здоровья и физического развития, повышения работоспособности.

- Основы организации медицинской помощи населению. Принципы организации медицинской помощи отдельным группам населения. Организацию и проведение профилактических мероприятий.

- Этические и деонтологические аспекты деятельности медицинского персонала.

- Основные показатели деятельности различных учреждений системы здравоохранения. Правила заполнения типовой медицинской документации. Правила оформления документов временной нетрудоспособности.

Уметь:

- Рассчитывать, оценивать и интерпретировать: медико-демографические показатели; показатели заболеваемости.

- Анализировать показатели: инвалидности; физического развития.

- Использовать полученные медико-демографические показатели, показатели заболеваемости, инвалидности и физического развития, а также другие показатели общественного здоровья при анализе и оценке деятельности медицинских организаций (МО), планировании медицинской помощи.

- Рассчитывать, оценивать и интерпретировать основные показатели деятельности следующих типов МО: поликлиник (взрослой, женской консультации), стационаров (взрослого, родильного дома).

- Заполнять типовую медицинскую документацию. Оформлять документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность.

- Определять группу здоровья пациента с учетом критериев комплексной оценки состояния здоровья.
- Выявлять и оценивать факторы риска здоровья населения, выбирать методы и средства гигиенического обучения и воспитания в зависимости от конкретной ситуации, в т.ч. для пациентов из групп социального риска.
- Осуществлять оценку качества и эффективности работы отдельных врачей и МО в целом.
- Использовать основные методы исследования общественного здоровья и здравоохранения: статистический, экономический, исторический, экспериментальное моделирование, экспертных оценок, системный анализ, социологические и эпидемиологические методы.

Владеть:

- Методами повышения уровня здоровья, физического развития.
- Методикой сбора информации о состоянии здоровья населения; статистической информации о деятельности врачей, подразделений МО, медицинских учреждений в целом. Методикой анализа деятельности МО различных типов.
- Алгоритмом анализа качества и эффективности работы отдельных врачей, подразделений и различных учреждений системы здравоохранения.

В результате изучения данной дисциплины у студентов формируются **следующие профессиональные компетенции (элементы компетенций):**

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции		
ПК-1 Способность проводить расчет, оценку и анализ показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, и показателей, характеризующих состояние здоровья населения	Знает	основные методы научных исследований в здравоохранении, как организовать научно-исследовательскую работу	
	Умеет	поставить и выбрать цель работы, сформулировать задачи, публично представить результаты научной работы	
	Владеет	методами сбора, обработки, анализа информации, знаниями о научных направлениях в здравоохранении, способах управления ими	
ПК-4 способностью и готовностью к	Знает	основы планирования, организации и осуществление деятельности по лекарственному обеспечению	

планированию, организации и осуществлению деятельности по лекарственному обеспечению населения	Умеет	проводить анализ и оценку показателей деятельности медицинской организации по обеспечению лекарственными средствами, управлять ресурсами медицинской организации
	Владеет	навыками подготовки обоснования объемов медицинской помощи в соответствии с необходимыми ресурсами лекарственного обеспечения медицинской организации и потребностями населения

Для формирования вышеуказанных компетенций в рамках дисциплины «Оценка технологий здравоохранения» применяются следующие методы активного/ интерактивного обучения: лекции – конференции, проблемные лекции, лекции-визуализации; практические занятия – диспут, круглый стол (подготовка и обсуждение рефератов).

I. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ КУРСА

(18 час., в том числе с использованием МАО – 4 час.)

Тема 1. Научно-доказательная медицина в оценке медицинских технологий. (4 час.)

Оценка медицинской технологии - всесторонний процесс обобщения информации о медицинской технологии, направленный на оптимизацию принятия решений, при котором изучаются краткосрочные и отсроченные медицинские, социальные, экономические и этические аспекты разработки, распространения и применения медицинской технологии, проводимый с использованием открытых, непредвзятых, систематических и устойчивых процедур.

Медицинские технологии - методы диагностики, лекарственного и нелекарственного лечения, профилактики и реабилитации, системы охраны и укрепления здоровья, использующиеся в здравоохранении

Тема 2. Рандомизированные контролируемые испытания (2 час.)

Дизайн клинических исследований медицинских технологий. Описательные исследования наблюдения. Аналитические исследования – наблюдения.

Тема 3. Методологические и организационные подходы проведения оценки медицинских технологий (4 час.)

Порядок оценки медицинских технологий: инициализация, этапы, выбор темы оценки, план (протокол), требования к поиску ревалентной информации.

Тема 4. Этика в оценке медицинских технологий (4 час.)

Тема 5. Перспективы внедрения оценки технологий здравоохранения (4 час.)

Клинико-экономические исследования. Клинико-экономический анализ.
Оценка типичной практики ведения больных. Регистры пациентов.

II. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ КУРСА

Практические занятия

(36 час., в том числе с использованием МАО – 10 час.)

Занятие 1. Национальный стандарт Российской Федерации. Оценка медицинских технологий. Область применения. Нормативные документы. Виды медицинских технологий (8 час.)

1. Объект оценки медицинской технологии.
2. Предмет оценки медицинской технологии.
3. Действенность медицинской технологии.
4. Эффективность медицинской технологии.
5. Безопасность медицинской технологии.
6. Экономичность медицинской технологии.
7. Этичность и законность медицинской технологии.

Занятие 2. Цели и задачи оценки медицинских технологий.

Организация оценки медицинских технологий (4 час.)

1. Орган по оценке медицинских технологий.
2. Рабочая группа по оценке медицинских технологий.
3. Декларация конфликта интересов

4. Медицинская документация.
5. Методы оценки эффективности работы.

Занятие 3. Порядок оценки медицинской технологии (8 час.)

1. Инициализация оценки медицинской технологии.
2. Этапы оценки медицинской технологии.
3. Выбор темы оценки медицинской технологии.
4. План (протокол) оценки медицинской технологии.
5. Источники информации.
6. Требования к поиску релевантной информации.

Занятие 4. Оценка научной обоснованности результатов исследований действенности, эффективности и безопасности медицинской технологии. (8 час.)

1. Внешняя валидность исследования.
2. Внутренняя валидность исследования.
3. Дизайн клинических исследований медицинских технологий.
4. Клинико-экономические исследования, анализ и моделирование.

Занятие 5. Обобщение и оценка информации о медицинской технологии (8 час.)

1. Обобщение информации о медицинской технологии.
2. Особенности анализа результатов клинических исследований.
3. Систематический обзор и мета-анализ.
4. Интерпретация результатов клинико-экономического анализа.
5. Краткая оценка медицинской технологии.
6. Социальные, правовые и этические аспекты применения медицинской технологии.
7. Формирование отчета.

**III. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине представлено в Приложении 1 и включает в себя:

- план-график выполнения самостоятельной работы по дисциплине, в том числе примерные нормы времени на выполнение по каждому заданию;
- характеристика заданий для самостоятельной работы студентов и методические рекомендации по их выполнению;
- требования к представлению и оформлению результатов самостоятельной работы;
- критерии оценки выполнения самостоятельной работы.

IV. КОНТРОЛЬ ДОСТИЖЕНИЙ ЦЕЛЕЙ КУРСА

№ п/ п	Контролируе- мые модули/ разделы / темы дисциплины	Коды и этапы формирования компетенций			Oценочные средства - наименование	текущий контроль	Промежу- точная аттестация
1	Национальный стандарт Российской Федерации. Оценка медицинских технологий. Область применения. Нормативные документы. Виды медицинских технологий	ПК-1 ПК-4	Знает:	основы организации оценки технологий здравоохранения	Собеседование УО-1, Реферат ПР-4	Зачет Вопросы 1-4	
			Умеет	организовывать и проводить оценку технологий, используемых в здравоохранении для качественного оказания медицинской помощи населению;	Тесты ПР-1, типовые расчеты		
			Владеет	способностью выявлять по результатам оценки качество оказания медпомощи и использовать базы данных для поиска доказательств обоснованности принятых решений	Собеседование УО-1 Тесты ПР-1		
2	Цели и задачи оценки		Знает	Орган по оценке	Собеседование	Зачет Вопросы 5-8	

	медицинских технологий. Организация оценки медицинских технологий			медицинских технологий	УО-1, Реферат ПР-4	
			Умеет	Организовывать Рабочую группу по оценке медицинских технологий	Тесты ПР-1, типовые расчеты	
3	Порядок оценки медицинской технологии		Владеет	Медицинской документацией и методами оценки эффективности работы	Собеседование УО-1 Тесты ПР-1	Зачет Вопросы 9-12
			Знает	Этапы оценки медицинской технологии	Собеседование УО-1, Реферат ПР-4 Тесты ПР-1, типовые расчеты	
			Умеет	Использовать выбор темы оценки медицинской технологии	Собеседование УО-1 Тесты ПР-1	
4	Оценка научной обоснованности и результатов исследований действенности, эффективности и безопасности медицинской технологии		Владеет	Планом (протоколом) оценки медицинской технологии	Собеседование УО-1, Реферат ПР-4	Зачет Вопросы 13-16
			Знает	Внешнюю и внутреннюю валидность исследований	Собеседование УО-1, Реферат ПР-4	
			Умеет	Применять дизайн клинических исследований медицинских технологий	Тесты ПР-1, типовые расчеты	
5	Обобщение и оценка информации о медицинской технологии		Владеет	Методами клинико-экономического исследования, анализа и моделирования	Собеседование УО-1 Тесты ПР-1	Зачет Вопросы 17-20
			Знает	Правила обобщения информации о медицинской технологии	Собеседование УО-1, Реферат ПР-4	
			Умеет	Осуществлять систематический обзор и мета-анализ; интерпретацию результатов клинико-экономического анализа	Тесты ПР-1, типовые расчеты	

			Владеет	Социальными, правовыми и этическими аспектами применения медицинской технологии, а также формирования отчета	Собеседование УО-1 Тесты ПР-1	
--	--	--	---------	--	-------------------------------------	--

Контрольные и методические материалы, а также критерии и показатели необходимые для оценки знаний, умений, навыков и характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы представлены в Приложении 2.

V. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Основная литература

1.Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / Медик В. А., Юрьев В. К. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 608с.

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437100.html>

2.Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / В.А. Медик, В.И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 496с.

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437018.htm>

3. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / В. А. Медик, В. К. Юрьев. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 288с.

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433256.html>

4. Экономика здравоохранения [Электронный ресурс] / Решетников А.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431368.html>

5. Моделирование и прогнозирование качества жизни беременных женщин и пути его улучшения [Электронный ресурс] / В.И. Стародубов [и др.]. — Электрон. текстовые данные. — Воронеж: Воронежский институт высоких технологий, Истоки, 2014. — 186 с. — 978-5-88242-739-8. —

Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/23350.html>

6. Лисицин Ю.П., Улумбекова Г.Э. Общественное здоровье и здравоохранение. - ГЭОТАР-Медиа. – 2013. – 544 с. Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426548.html>

Дополнительная литература

1. Лисицын Ю.П., Улумбекова Г.Э. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. – М. : ГЭОТАР – Медиа, 2016. – 542 с.

<http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:781664&theme=FEFU>

2.Лисицин Ю.П., Улумбекова Г.Э. Общественное здоровье и здравоохранение. - ГЭОТАР-Медиа. – 2013. – 544 с. Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426548.html>

3.Покровский В.И., Брико Н.И. Общая эпидемиология с основами доказательной медицины ГЭОТАР-Медиа. – 2012. – 400 с. Режим доступа:

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417782.html>

4. Петров В.И., Недогода С.В. Медицина, основанная на доказательствах ГЭОТАР-Медиа. – 2012. – 144 с. Режим доступа:

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423219.html>

5.Экономика здравоохранения: учебное пособие. 2-е изд. / Под ред. А.В. Решетникова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 272 с. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416044.html>

6.Справочно-правовая система Консультант – Плюс.

7.Сайт Министерства здравоохранения РФ <https://www.rosminzdrav.ru/>

8.Сайт Всемирной организации здравоохранения <http://www.who.int/ru/>

9.Официальный сайт федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения <http://www.roszdravnadzor.ru/>

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

- 1.www.biblioclub.ru - Электронная библиотечная система "Университетская библиотека"
- 2.<http://e.lanbook.com/> - Электронная библиотечная система издательства "Лань"
- 3.<http://ibooks.ru/> - Электронная библиотечная система "Айбукс"
- 4.<http://dlib.eastview.com> - Базы данных компании «Ист Вью»
- 5.<http://www.elibrary.ru/> - Научная электронная библиотека (НЭБ)
- 6.<http://www.rba.ru/> - Информационные ресурсы Российской Библиотечной Ассоциации (РБА)
- 7.<http://uisrussia.msu.ru> – Университетская информационная система Россия (УИС Россия)
- 8.[http://www.hist.msu.ru/](http://www.hist.msu.ru) - Исторический факультет МГУ
- 9.<http://www.shpl.ru/> - Государственная публичная историческая библиотека (электронный каталог)
- 10.<http://www.rsl.ru/> - Российская государственная библиотека (электронный каталог)
- 11.<http://www.dvfu.ru/web/library/elib> - Каталог электронных ресурсов научной библиотеки ДВФУ
- 12.<http://school-collection.edu.ru/catalog/> - Единая коллекция образовательных ресурсов
- 13.[http://www.school.edu.ru/](http://www.school.edu.ru) - «Российский общеобразовательный портал»
- 14.<http://www.humanities.edu.ru/index.html> - Портал «Гуманитарное образование»
- 15.<http://www.magister.msk.ru/library/library.htm> - «Издание литературы в электронном виде»

16.<http://ifets.ieee.org/russian/depository/resource.htm> - "ИТ-образование в Рунете" Образовательные ресурсы Рунета

17.Студенческая библиотека <http://www.studmedlib.ru>

18.<http://med-lib.ru/speclit/patfiz/index.php>

19.<http://www.medliter.ru/?page=list&id=09>

20.Справочно-правовая система Консультант плюс.

21.<http://www.rosminzdrav.ru> Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации

22.<http://meduniver.com> Медицинский сайт о различных сферах медицины

Перечень информационных технологий и программного обеспечения

- Microsoft Office Professional Plus 2010;
- офисный пакет, включающий программное обеспечение для работы с различными типами документов (текстами, электронными таблицами, базами данных и др.);
- 7Zip 9.20 - свободный файловый архиватор с высокой степенью сжатия данных;
- ABBYY FineReader 11 - программа для оптического распознавания символов;
- Adobe Acrobat XI Pro – пакет программ для создания и просмотра электронных публикаций в формате PDF;
- ESET Endpoint Security - комплексная защита рабочих станций на базе ОС Windows. Поддержка виртуализации + новые технологии;
- WinDjView 2.0.2 - программа для распознавания и просмотра файлов с одноименным форматом DJV и DjVu.

VI. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Теоретическая часть дисциплины «Оценка технологий здравоохранения» раскрывается на лекционных занятиях, так как лекция

является основной формой обучения, где преподавателем даются основные понятия дисциплины.

Лекционные занятия ориентированы на освещение основных тем в каждый раздел курса и призваны ориентировать студентов в предлагаемом материале, заложить научные и методологические основы для дальнейшей самостоятельной работы студентов.

Особо значимой для профессиональной подготовки студентов является *самостоятельная работа* по курсу. В ходе этой работы студенты отбирают необходимый материал по изучаемому вопросу и анализируют его. Самостоятельная работа с литературой включает в себя такие приемы как составление плана, тезисов, конспектов, аннотирование источников, написание контрольных работ.

Студентов необходимо познакомить с основными источниками, без которых невозможно полноценное понимание проблематики курса. Поэтому эти источники рекомендованы студентам для домашнего изучения и включены в программу.

Освоение курса должно способствовать развитию навыков обоснованных и самостоятельных оценок фактов и научных концепций. Поэтому во всех формах контроля знаний, особенно при сдаче зачета, внимание должно быть обращено на понимание основного проблемного поля, на умение критически использовать ее результаты и выводы.

В процессе преподавания дисциплины «Оценка технологий здравоохранения» применяются следующие методы активного/интерактивного обучения:

Лекционные занятия:

1. Проблемная лекция

Лекция начинается с постановки преподавателем проблемы, которые решаются в ходе изложения материала. Для ответа на проблему требуется размышление всей аудитории. В течение лекции мышление студентов происходит с помощью создания преподавателем проблемной ситуации до

того, как они получат всю необходимую информацию, составляющую для них новое знание. Таким образом, студенты самостоятельно пробуют найти решение проблемной ситуации.

Учебные проблемы доступны по своей трудности для студентов, они учитывают познавательные возможности обучаемых, исходят из изучаемого предмета и являются значимыми для усвоения нового материала и развития личности - общего и профессионального.

Проблемная лекция обеспечивает творческое усвоение будущими специалистами принципов и закономерностей изучаемой науки, активизирует учебно-познавательную деятельность студентов, их самостоятельную аудиторную и внеаудиторную работу, усвоение знаний и применение их на практических занятиях.

Практические занятия акцентированы на наиболее принципиальных и проблемных вопросах и призваны стимулировать выработку собственной позиции по данным темам.

В работе со студентами используются разнообразные средства, формы и методы обучения (информационно-развивающие, проблемно-поисковые): метод научной дискуссии, конференция или круглый стол, анализ конкретных учебных ситуаций (case study).

Конференция или круглый стол

При использовании данного метода можно приглашать различных специалистов, занимающихся изучением рассматриваемой проблемы или работающих по изучаемой студентами теме. Это могут быть ученые, экономисты, деятели искусства, представители общественных организаций, государственных органов и т. п.

Перед такой встречей преподаватель предлагает студентам выдвинуть интересующую их по данной теме проблему и сформулировать вопросы для их обсуждения. Если студенты затрудняются, то преподаватель может предложить ряд проблем и вместе со студентами выбрать более интересную для них. Выбранные вопросы передаются приглашенному специалисту

«круглого стола» для подготовки к выступлению и ответам. Одновременно на «круглый стол» могут быть приглашены несколько специалистов, занимающихся исследованием данной проблемы. Чтобы заседание «круглого стола» проходило активно и заинтересованно, необходимо настроить слушателей на обмен мнениями и поддерживать атмосферу свободного обсуждения.

При применении всех этих форм занятий студенты получают реальную практику формулирования своей точки зрения, осмыслиния системы аргументации, т. е. превращения информации в знание, а знаний в убеждения и взгляды.

Коллективная форма взаимодействия и общения учит студентов формулировать мысли на профессиональном языке, владеть устной речью, слушать, слышать и понимать других, корректно и аргументировано вести спор. Совместная работа требует не только индивидуальной ответственности и самостоятельности, но и самоорганизации работы коллектива, требовательности, взаимной ответственности и дисциплины. На таких семинарах формируются предметные и социальные качества профессионала, достигаются цели обучения и воспитания личности будущего специалиста.

Особенности коллективной мыслительной деятельности в том, что в ней существует жесткая зависимость деятельности конкретного студента от сокурсника; она помогает решить психологические проблемы коллектива; происходит «передача» действия от одного участника другому; развиваются навыки самоуправления.

Имеются различные формы организации и проведения данного вида занятий, такие как **пресс-конференция**.

На предшествующем занятии преподаватель дает задание студентам индивидуально ответить на вопросы практического занятия и коллективно обсудить варианты решения одной и той же ситуации, что существенно углубляет опыт обучаемых. Сталкиваясь с конкретной ситуацией, обучаемый должен определить: есть ли в ней проблема, в чем она состоит, определить

свое отношение к ситуации. Вместе с тем каждый студент должен путем вживания в роль конкретных исторических деятелей проанализировать причины, ход и результаты проводимых мероприятий. Практическое занятие начинается со вступительного слова преподавателя, в котором озвучиваются проблемы для обсуждения. По мере обсуждения каждый из студентов имеет возможность ознакомиться с вариантами решения, послушать и взвесить множество их оценок, дополнений, изменений, вступить в диалог и дискуссию.

По мере обсуждения вопросов практического занятия развиваются аналитические способности обучающих, способствуют правильному использованию имеющейся в их распоряжении информации, вырабатывать самостоятельность и инициативность в решениях.

На завершающем этапе занятия, преподаватель корректируя выводы по выступлениям учащихся, делает общие выводы по каждому практическому заданию и общий результат по всему занятию.

Метод научной дискуссии

Академическая группа подразделяется на две подгруппы - генераторов и критиков идей. Выделяют еще три человека - эксперты-аналитики.

Практическое занятие реализуется в четыре этапа:

Первый – подготовительный (осуществляется за 1-2 недели до практического занятия). Преподаватель проводит инструктаж о цели, содержании, характере, правилах участия в игре. Подготовка студентов включает:

- определение цели занятия, конкретизацию учебной задачи;
- планирование общего хода занятия, определение времени каждого этапа занятия;
- разработку критериев для оценки поступивших предложений и идей, что позволит целенаправленно и содержательно проанализировать и обобщить итоги занятия.

Категорически запрещаются взаимные критические замечания и оценки, они мешают возникновению новых идей. Следует воздерживаться от действий, жестов, которые могут быть неверно истолкованы другими участниками сессии. Как бы ни была фантастична или невероятна идея, выдвинутая кем-либо из участников сессии, она должна быть встречена с одобрением. Чем больше выдвинуто предложений, тем больше вероятность появления новой и ценной идеи.

Второй – занятие начинается с того, что генераторы идей быстро и четко характеризуют правителя, ситуацию в стране и высказывают все предложения по решению названной проблемы;

Третий - критики идей «атакуют» - отбирают наиболее ценные, прогрессивные из них, анализируют, оценивают, критикуют и включают в список актуальных предположений, обеспечивающих решение проблемы;

Четвертый - эксперты анализируют и оценивают деятельность обеих подгрупп, значимость выдвинутых идей.

Цель преподавателя — организация коллективной мыслительной деятельности по поиску нетрадиционных путей решения задач, при обсуждении спорных вопросов, гипотез, проблемных или конфликтных ситуаций.

VII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Освоение дисциплины «Оценка технологий здравоохранения» предполагает использование следующего материально-технического обеспечения: Мультимедийной аудитории, оснащенной широкополосным доступом в сеть интернет. Компьютерного класса. Все компьютеры подключены к корпоративной компьютерной сети ДВФУ и находятся в едином домене.

В целях обеспечения специальных условий обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в ДВФУ все здания оборудованы

пандусами, лифтами, подъемниками, специализированными местами, оснащенными туалетными комнатами, табличками информационно-навигационной поддержки.

Образовательный процесс по дисциплине проводится в лекционных, компьютерных классах корпуса Школы Биомедицины кампуса ДВФУ, оснащенных компьютерами класса Pentium и мультимедийными системами, с подключением к общекорпоративной сети ДВФУ и Internet.

Лекционная аудитория:

Мультимедийная аудитория: Экран с электроприводом 236*147 см Trim Screen Line; Проектор DLP, 3000 ANSI Lm, WXGA 1280x800, 2000:1 EW330U Mitsubishi; документ-камера CP355AF Avervision, видеокамера MP-HD718 Multipix; Подсистема специализированных креплений оборудования CORSA-2007 Tuarex; Подсистема видеокоммутации: Подсистема аудиокоммутации и звукоусиления: усилитель мощности, беспроводные ЛВС на базе точек доступа 802.11a/b/g/n 2x2 MIMO(2SS).	690922, Приморский край, г. Владивосток, остров Русский, полуостров Саперный, поселок Аякс, 10, Школа биомедицины, ауд. М 422, площадь 158,6 м ²
---	--

Практические занятия:

Мультимедийная аудитория: Экран с электроприводом 236*147 см Trim Screen Line; Проектор DLP, 3000 ANSI Lm, WXGA 1280x800, 2000:1 EW330U Mitsubishi; документ-камера CP355AF Avervision, видеокамера MP-HD718 Multipix; Подсистема специализированных креплений оборудования CORSA-2007 Tuarex; Подсистема видеокоммутации: Подсистема аудиокоммутации и звукоусиления: усилитель мощности, беспроводные ЛВС на базе точек доступа 802.11a/b/g/n 2x2 MIMO(2SS).	690922, Приморский край, г. Владивосток, остров Русский, полуостров Саперный, поселок Аякс, 10, Школа биомедицины, ауд. М 419, площадь 74,9 м ²
---	---

Самостоятельная подготовка студентов к практическим занятиям осуществляется в компьютерных классах, оборудованных выходом в интернет

Компьютерный класс на 22 рабочих места: Моноблок HP ProOne 400 All-in-One 19,5 (1600x900), Core i3-4150T, 4GB DDR3-1600 (1x4GB), 1TB HDD 7200 SATA, DVD+/-RW, GigEth, Wi-Fi, BT, usb kbd/mse, Win7Pro (64-bit)+Win8.1Pro(64-bit), 1-1-1 Wty (25 шт.)	690922, Приморский край, г. Владивосток, остров Русский, полуостров Саперный, поселок Аякс, 10,
---	---

	ауд. М612, площадь 47,2 м ²
Моноблок HP ProOne 400 All-in-One 19,5 (1600x900), Core i3-4150T, 4GB DDR3-1600 (1x4GB), 1TB HDD 7200 SATA, DVD+/-RW,GigEth,Wi-Fi,BT,usb kbd/mse,Win7Pro (64-bit)+Win8.1Pro(64-bit),1-1-1 Wty Скорость доступа в Интернет 500 Мбит/сек. Рабочие места для людей с ограниченными возможностями здоровья оснащены дисплеями и принтерами Брайля; оборудованы: портативными устройствами для чтения плоскопечатных текстов, сканирующими и читающими машинами видеоувеличителем с возможностью регуляции цветовых спектров; увеличивающими электронными лупами и ультразвуковыми маркировщиками	Читальные залы Научной библиотеки ДВФУ с открытым доступом к фонду (корпус А - уровень 10)



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«Дальневосточный федеральный университет»
(ДВФУ)

ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ ДВФУ

**УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ
РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

по дисциплине «**Оценка технологий здравоохранения**»

Направление подготовки **32.04.01 «Общественное здравоохранение»**

Образовательная программа «**Организация и управление медицинской и
фармацевтической деятельностью**»

Форма подготовки **очная**

Владивосток
2017

План-график выполнения самостоятельной работы по дисциплине

№ п/п	Дата/сроки выполнения	Вид самостоятельной работы	Примерные нормы времени на выполнение	Форма контроля
1	1-6 неделя	Подготовка рефератов	12 часов	Защита
2	7-12 неделя	Подготовка презентации	12 часов	Защита
3	13-18 неделя	Подготовка к зачету	12 часов	зачет

Самостоятельная работа студентов состоит из подготовки к практическим занятиям, работы над рекомендованной литературой, написания докладов по теме семинарского занятия, подготовки презентаций, рефератов.

Проработка лекций и подготовка к практическому занятию, подготовка доклада по выбранному аспекту темы или подбор практического материала для участия в дискуссии составляют содержание самостоятельной работы студента. Материалом для подготовки могут стать конспекты лекций, профессиональная литература, учебно-методическое обеспечение дисциплины. Формы текущего контроля: опрос, групповая дискуссия, контрольные задания, презентация доклада.

Одним из необходимых компонентов успешного освоения курса является написание реферата.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку по лекционному курсу, самостоятельный информационный поиск. Написание и защита итоговой контрольной работы формируют навыки работы со специальной литературой, способность к анализу актуальных проблем, а также способность в письменной и устной форме логически правильно оформить результаты своего исследования.

Перечень видов самостоятельной работы

Подготовка к практическому занятию, подготовка доклада по выбранному аспекту темы практического занятия или подбор практического материала для участия в дискуссии составляют содержание самостоятельной

работы магистра. Материалом для подготовки могут стать конспекты лекций, профессиональная литература, учебно-методическое обеспечение дисциплины. Формы текущего контроля: опрос, групповая дискуссия, контрольные задания, презентация доклада.

Поиск и изучение новейших источников теоретического и прикладного характера по социальному управлению в ресурсах Интернет.

Оценивание знаний и умений проводится в промежуточной контрольной точке после прохождения соответствующего раздела дисциплины. Для методического обеспечения освоения дисциплины на кафедре разрабатываются учебно-методические пособия (рекомендации и указания для студентов и преподавателей и пр.), где подробно изложены цели и методика проведения занятий.

Самостоятельная работа студентов включает изучение методических пособий, материалов, работу в Интернете, что дает возможность формировать соответствующие умения и навыки, является фундаментом для принятия рациональных управленческих решений в экономическом поле здравоохранения. Активное использование в учебном процессе компьютерных обучающих и контролирующих технологий способствуют формированию умений обучающихся использовать современные инновационные образовательные программы.

Одним из необходимых компонентов успешного освоения курса является написание реферата

Рекомендации по реферированию учебной и научной литературы

Реферирование учебной и научной литературы предполагает углубленное изучение отдельных научных трудов, что должно обеспечить выработку необходимых навыков работы над книгой. Всё это будет способствовать расширению научного кругозора, повышению их теоретической подготовки, формированию научной компетентности.

Для реферирования предлагаются учебные пособия, отдельные монографические исследования и статьи по вопросам, предусмотренным программой учебной дисциплины. При подборе литературы по выбранному вопросу необходимо охватить важнейшие направления развития данной науки на современном этапе. Особое внимание уделять тем литературным источникам, которые (прямо или косвенно) могут оказать помощь специалисту в его практической деятельности. Однако в данный раздел включены также работы и отдельные исследования по вопросам, выходящим за пределы изучаемой дисциплины. Этую литературу рекомендуется использовать при желании расширить свои знания в какой-либо отрасли науки.

Наряду с литературой по общим вопросам для магистров предполагается литература с учётом профиля их профессиональной деятельности, добывая самостоительно. Не вся предлагаемая литература равнозначна по содержанию и объёму, поэтому возможен различный подход к её изучению. В одном случае это может быть общее рефериование нескольких литературных источников различных авторов, посвященных рассмотрению одного и того же вопроса, в другом случае – детальное изучение и рефериование одной из рекомендованных работ или даже отдельных её разделов в зависимости от степени сложности вопроса (проблематики). Для того чтобы решить, как поступить в каждом конкретном случае, следует проконсультироваться с преподавателем.

Выбору конкретной работы для рефериования должно предшествовать детальное ознакомление с перечнем всей литературы, приведенной в учебной программе дисциплины. С выбранной работой рекомендуется вначале ознакомиться путем просмотра подзаголовков, выделенных текстов, схем, таблиц, общих выводов. Затем её необходимо внимательно и вдумчиво (вникая в идеи и методы автора) прочитать, делая попутно заметки на отдельном листе бумаги об основных положениях,

узловых вопросах. После прочтения следует продумать содержание статьи или отдельной главы, параграфа (если речь идёт о монографии) и кратко записать. Дословно следует выписывать лишь строгие определения, формулировки законов. Иногда полезно включить в запись один-два примера для иллюстрации. В том случае, если встречаются непонятные места, рекомендуется прочитать последующее изложение, так как оно может помочь понять предыдущий материал, и затем вернуться вновь к осмыслению предыдущего изложения.

Результатом работы над литературными источниками является реферат.

При подготовке реферата необходимо выделить наиболее важные теоретические положения и обосновать их самостоятельно, обращая внимание не только результат, но и на методику, применяемую при изучении проблемы. Чтение научной литературы должно быть критическим. Поэтому надо стремиться не только усвоить основное содержание, но и способ доказательства, раскрыть особенности различных точек зрения по одному и тому же вопросу, оценить практическое и теоретическое значение результатов реферируемой работы. Весьма желательным элементом реферата является выражение слушателем собственного отношения к идеям и выводам автора, подкрепленного определенными аргументами (личным опытом, высказываниями других исследователей и пр.).

Рефераты монографий, журнальных статей исследовательского характера непременно должны содержать, как уже указывалось выше, определение проблемы и конкретных задач исследования, описание методов, применённых автором, а также те выводы, к которым он пришел в результате исследования. Предлагаемая литература для рефериования постоянно обновляется.

Цели и задачи реферата

Реферат (от лат. *refero* — докладываю, сообщаю) представляет собой краткое изложение проблемы практического или теоретического характера с формулировкой определенных выводов по рассматриваемой теме. Избранная студентом проблема изучается и анализируется на основе одного или нескольких источников. В отличие от курсовой работы, представляющей собой комплексное исследование проблемы, реферат направлен на анализ одной или нескольких научных работ.

Целями написания реферата являются:

- развитие у студентов навыков поиска актуальных проблем современного законодательства;
- развитие навыков краткого изложения материала с выделением лишь самых существенных моментов, необходимых для раскрытия сути проблемы;
- развитие навыков анализа изученного материала и формулирования собственных выводов по выбранному вопросу в письменной форме, научным, грамотным языком.

Задачами написания реферата являются:

- научить студента максимально верно передать мнения авторов, на основе работ которых студент пишет свой реферат;
- научить студента грамотно излагать свою позицию по анализируемой в реферате проблеме;
- подготовить студента к дальнейшему участию в научно – практических конференциях, семинарах и конкурсах;
- помочь студенту определиться с интересующей его темой, дальнейшее раскрытие которой возможно осуществить при написании курсовой работы или диплома;

- уяснить для себя и изложить причины своего согласия (несогласия) с мнением того или иного автора по данной проблеме.

Основные требования к содержанию реферата

Студент должен использовать только те материалы (научные статьи, монографии, пособия), которые имеют прямое отношение к избранной им теме. Не допускаются отстраненные рассуждения, не связанные с анализируемой проблемой. Содержание реферата должно быть конкретным, исследоваться должна только одна проблема (допускается несколько, только если они взаимосвязаны). Студенту необходимо строго придерживаться логики изложения (начать с определения и анализа понятий, перейти к постановке проблемы, проанализировать пути ее решения и сделать соответствующие выводы). Реферат должен заканчиваться выведением выводов по теме.

По своей *структуре* реферат состоит из:

1. Титульного листа;
2. Введения, где студент формулирует проблему, подлежащую анализу и исследованию;
3. Основного текста, в котором последовательно раскрывается избранная тема. В отличие от курсовой работы, основной текст реферата предполагает разделение на 2-3 параграфа без выделения глав. При необходимости текст реферата может дополняться иллюстрациями, таблицами, графиками, но ими не следует "перегружать" текст;
4. Заключения, где студент формулирует выводы, сделанные на основе основного текста.
5. Списка использованной литературы. В данном списке называются как те источники, на которые ссылается студент при подготовке реферата, так и иные, которые были изучены им при подготовке реферата.

Объем реферата составляет 10-15 страниц машинописного текста, но в любом случае не должен превышать 15 страниц. Интервал – 1,5, размер шрифта – 14, поля: левое — 3 см, правое — 1,5 см, верхнее и нижнее — 1,5 см.

Страницы должны быть пронумерованы. Абзацный отступ от начала строки равен 1,25 см.

Порядок сдачи реферата и его оценка

Рефераты пишутся студентами в течение семестра в сроки, устанавливаемые преподавателем по конкретной дисциплине, докладывается студентом и выносится на обсуждение. Печатный вариант сдается преподавателю, ведущему дисциплину.

По результатам проверки студенту выставляется определенное количество баллов, которое входит в общее количество баллов студента, набранных им в течение семестра. При оценке реферата учитываются соответствие содержания выбранной теме, четкость структуры работы, умение работать с научной литературой, умение ставить проблему и анализировать ее, умение логически мыслить, владение профессиональной терминологией, грамотность оформления.

Методические рекомендации для подготовки презентаций

Общие требования к презентации:

- презентация не должна быть меньше 10 слайдов;
- первый лист – это титульный лист, на котором обязательно должны быть представлены: название проекта; фамилия, имя, отчество автора;
- следующим слайдом должно быть содержание, где представлены основные этапы (моменты) презентации; желательно, чтобы из содержания по гиперссылке можно было перейти на необходимую страницу и вернуться вновь на содержание;
- дизайн-эргономические требования: сочетаемость цветов, ограниченное количество объектов на слайде, цвет текста;
- последними слайдами презентации должны быть глоссарий и список литературы.
-

- **Тематика и перечень рефератов**

1.Медицинская этика и деонтология. Исполнение врачебного долга, юридические и моральные аспекты врачебной тайны и врачебных ошибок.

2.Планирование здравоохранения в условиях рыночных отношений.

Методы планирования.

3.Понятие о медицинской статистике. Значение и использование статистики в социально-гигиенических исследованиях и для оценки деятельности организации здравоохранения.

4.Статистическая совокупность, ее виды и групповые свойства.

5.Относительные величины в статистике, их значение и применение.

Возможные ошибки при неправильном применении относительных величин.

6.Доказательная медицина, понятие, роль и место в системе здравоохранения.

7.Градации рекомендаций на основе уровней доказательств в системе доказательной медицины. Уровни доказательств в системе доказательной медицины.

8.Клинические исследования, классификация, характеристика каждого вида.

9.Систематический обзор и мета-анализ в системе доказательной медицины.

Критерии оценки самостоятельной работы студентов

Оценивание самостоятельных работ проводится по критериям:

- полнота и качество выполненных заданий;
- владение методами и приемами компьютерного моделирования в исследуемых вопросах, применение инструментария программных средств;
- качество оформления отчета, использование правил и стандартов оформления текстовых и электронных документов;

- использование данных отечественной и зарубежной литературы, источников Интернет, информации нормативно - правового характера и передовой практики;
- отсутствие фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы.

При оценке знаний студентов учитывается не только объем знаний, но, прежде всего, качество усвоения материала, понимание логики учебной дисциплины, оцениваются умение свободно, грамотно, логически стройно излагать изученное, способность аргументировано защищать собственную точку зрения.

На «отлично» оцениваются ответ по самостоятельным заданиям, в котором системно, логично и последовательно изложен материал.

Оценка «хорошо» предполагает знание материала и способность сделать самостоятельные выводы, комментировать излагаемый материал; ответ с незначительными недочетами.

На «удовлетворительно» оценивается усвоение материала, когда студент недостаточно глубоко изучил некоторые разделы, допускает нечеткие формулировки, дает неполные ответы.

«Неудовлетворительно» ставится в случае, когда студент не знает значительной части учебного материала, допускает существенные ошибки; знания носят бессистемный характер.

Критерии оценки реферата

- 100-86 баллов выставляется студенту, если студент выразил своё мнение по сформулированной проблеме, аргументировал его, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно правового характера. Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области.

- 85-76 - баллов - работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет.

- 75-61 балл - студент проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы.

- 60-50 баллов - если работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы.

Если реферат отвечает всем требованиям, предъявляемым к оформлению и содержанию, то за его выполнение студент получает максимальные 100 баллов. Если реферат выполнен с небольшими недочетами, такими как использование меньшего количества источников или не полное раскрытие отдельных вопросов, то студент получает 75-99 баллов. Если преподаватель считает, что тема раскрыта только на половину, но все же затронуты основные вопросы темы, использован только один или два источника, то студент получает 50-74 баллов. Если тема реферата не раскрыта, нет ссылок на литературу, при этом студент не отвечает на заданные по реферату вопросы, то балл за реферат не выставляется.



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«Дальневосточный федеральный университет»
(ДВФУ)

ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
Оценка технологий здравоохранения
Направление подготовки **32.04.01 «Общественное здравоохранение»**
Образовательная программа **«Организация и управление медицинской и фармацевтической деятельностью»**
Форма подготовки **очная**

Владивосток

2017

Паспорт ФОС
по дисциплине «Оценка технологий здравоохранения»

Код и формулировка компетенции		Этапы формирования компетенции		
ПК-1 Способность проводить расчет, оценку и анализ показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, и показателей, характеризующих состояние здоровья населения	Знает	основные методы научных исследований в здравоохранении, как организовать научно-исследовательскую работу		
	Умеет	поставить и выбрать цель работы, сформулировать задачи, публично представить результаты научной работы		
	Владеет	методами сбора, обработки, анализа информации, знаниями о научных направлениях в здравоохранении, способах управления ими		
ПК-4 способностью и готовностью к планированию, организации и осуществлению деятельности по лекарственному обеспечению населения	Знает	Основные методы планирования, организации и осуществление мероприятий по лекарственному обеспечению населения		
	Умеет	Использовать знания об основных методах планирования, организации и осуществление деятельности по лекарственному обеспечению		
	Владеет	Знаниями об основных методах планирования, организации и осуществлению деятельности по лекарственному обеспечению МО и населения и о научных направлениях в здравоохранении и способах управления ими		

№ п/ п	Контролируемые модули/ разделы / темы дисциплины	Коды и этапы формирования компетенций			Оценочные средства - наименование	
					текущий контроль	Промежу- точная аттестация
1	Национальный стандарт Российской Федерации. Оценка медицинских технологий. Область применения. Нормативные документы. Виды медицинских	ПК-1 ПК-4	Знает:	основы организации оценки технологий здравоохранения	Собеседование УО-1, Реферат ПР-4	Зачет Вопросы 1-4
			Умеет	организовывать и проводить оценку технологий, используемых в здравоохранении для качественного оказания медицинской помощи населению;	Тесты ПР-1, типовые расчеты	

	технологий		Владеет	способностью выявлять по результатам оценки качество оказания медпомощи и использовать базы данных для поиска доказательств обоснованности принятых решений	Собеседование УО-1 Тесты ПР-1	
2	Цели и задачи оценки медицинских технологий. Организация оценки медицинских технологий		Знает	Орган по оценке медицинских технологий	Собеседование УО-1, Реферат ПР-4	Зачет Вопросы 5-8
			Умеет	Организовывать Рабочую группу по оценке медицинских технологий	Тесты ПР-1, типовые расчеты	
			Владеет	Медицинской документацией и методами оценки эффективности работы	Собеседование УО-1 Тесты ПР-1	
3	Порядок оценки медицинской технологии		Знает	Этапы оценки медицинской технологии	Собеседование УО-1, Реферат ПР-4 Тесты ПР-1, типовые расчеты	Зачет Вопросы 9-12
			Умеет	Использовать выбор темы оценки медицинской технологии	Собеседование УО-1 Тесты ПР-1	
			Владеет	Планом (протоколом) оценки медицинской технологии	Собеседование УО-1, Реферат ПР-4	
4	Оценка научной обоснованности и результатов исследований действенности, эффективности и безопасности медицинской технологии		Знает	Внешнюю и внутреннюю валидность исследований	Собеседование УО-1, Реферат ПР-4	Зачет Вопросы 13-16
			Умеет	Применять дизайн клинических исследований медицинских технологий	Тесты ПР-1, типовые расчеты	
			Владеет	Методами клинико-экономического исследования, анализа и моделирования	Собеседование УО-1 Тесты ПР-1	

5	Обобщение и оценка информации о медицинской технологии		Знает	Правила обобщения информации о медицинской технологии	Собеседование УО-1, Реферат ПР-4	Зачет Вопросы 17-20
---	--	--	-------	---	----------------------------------	------------------------

**Шкала оценивания уровня сформированности компетенций
по дисциплине «Оценка технологий здравоохранения»**

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции		Критерии	Показатели	Баллы
ПК-1 способность и готовность к организации и проведению научных исследований, включая выбор цели и формулировку задач, планирование, подбор адекватных методов, сбор, обработку, анализ данных и публичное их представление с учетом требований информационной безопасности	зnaет (пороговый уровень)	Принципы организации научно-исследовательской работы	Знание основных понятий научно-исследовательских процессов в медицине	Способность объяснить основные этапы исследования	61-70
	умеет (продвинутый)	Поставить и выбрать цель работы, сформулировать задачи, публично представить результаты научной работы Применять знания о процессах при разработке научного проекта	Умение анализировать и сопоставлять этапы процесса	Способность обосновывать критерии оценки процесса	71-84
	владеет (высокий)	Навыками разработки научных проектов в составе авторского коллектива. Умеет организовать работу коллектива	Методами сбора, обработки, анализа информации и их представления	Способность сформулировать основные этапы и объяснить задачи для достижения цели	85-100
ПК-4 способностью и готовностью к планированию, организации и осуществлению деятельности по лекарствен-	зnaет (пороговый уровень)	Основные методы планирования, организации и осуществление мероприятий по лекарственному обеспечению населения	Знание основ научных исследований и методов планирования и организации деятельности по лекарственному обеспечению населения	Способность объяснить основные методы планирования, организации и осуществления деятельности по лекарственному обеспечению	61-70

ному обеспечению населения	умеет (продви- нутый)	Использовать знания об основных методах планирования, организации и осуществление деятельности по лекарственному обеспечению	Умение использовать знания по лекарственному обеспечению населения на основе научных знаний	Способность обосновать вопросы планирования, организации по лекарственному обеспечению населения	71-84
	владеет (высокий)	Знаниями об основных методах планирования, организации и осуществлению деятельности по лекарственному обеспечению МО и населения и о научных направлениях в здравоохранении и способах управления ими	Владение методами планирования, организации и осуществления деятельностью по лекарственному обеспечению населения	Способность формулировать цели, задачи, этапы планирования, организации и осуществлению деятельности по лекарственному обеспечению населения	85-100

1. Методические рекомендации, определяющие процедуры оценивания результатов освоения дисциплины

Текущая аттестация студентов. Проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной. Проводится в форме контрольных мероприятий: защиты контрольной работы, собеседования по оцениванию фактических результатов обучения студентов и осуществляется ведущим преподавателем.

Объектами оценивания выступают:

- учебная дисциплина (активность на занятиях, своевременность выполнения различных видов заданий, посещаемость всех видов занятий по аттестуемой дисциплине);
- степень усвоения теоретических знаний (опрос);
- уровень овладения практическими умениями и навыками по всем видам учебной работы (коллоквиум);
- результаты самостоятельной работы.

Промежуточная аттестация студентов. Проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

Предусматривает учет результатов всех этапов освоения курса. При условии успешно пройденных двух этапов текущий аттестации, студенту выставляется промежуточная аттестация (зачет, экзамен).

Зачетно-экзаменационные материалы. При оценке знаний студентов промежуточным контролем учитывается объем знаний, качество их усвоения, понимание логики учебной дисциплины, место каждой темы в курсе. Оцениваются умение свободно, грамотно, логически стройно излагать изученное, способность аргументировано защищать собственную точку зрения.

Аттестация студентов по дисциплине «Оценка технологий здравоохранения» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ в виде зачета.

I. Оценочные средства для аттестации

Вопросы к зачету

2. Основные принципы государственной политики в области охраны здоровья граждан.
3. Общественное здоровье и здравоохранение как наука. История развития, методы, основные разделы.
4. Управление здравоохранением. Принципы управления, управление как процесс, управленческий цикл.
5. Законодательная база первичной медико-санитарной помощи в России.
6. Что такое доказательная медицина.
7. Нормативная база оценки медицинских технологий.
8. Виды медицинских технологий.
9. Виды исследований (дизайн исследования).
10. Что такое конфликт интересов?
11. Права граждан в оценке медицинских технологий.
12. Когортное исследование.
13. Экспериментальное исследование медицинского вмешательства.

14. Экспериментальное исследование диагностического теста.
15. Систематический обзор, мета анализ.
16. Исследование оценки результатов применения медицинской технологии пациентами.
17. Регистры пациентов.
18. Права граждан на информацию о состоянии своего здоровья (Конституция РФ, ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»).
19. Менеджмент, цель, задачи, роль в системе здравоохранения.
20. Понятие рационального фармацевтического менеджмента.
- 20.Структура отчета о краткой оценке медицинской технологии.

Критерии выставления оценки студенту на зачете по дисциплине

«Оценка технологий здравоохранения»

Оценка зачета	Требования к сформированным компетенциям
«зачтено»	Оценка «зачтено» выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения
«не зачтено»	Оценка «не зачтено» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями отвечает на поставленные вопросы. Как правило, оценка «не зачтено» ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

II. Оценочные средства для текущей аттестации

Критерии оценки реферата

- 100-86 баллов выставляется студенту, если студент выразил своё мнение по сформулированной проблеме, аргументировал его, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно правового характера. Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области.

- 85-76 - баллов - работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет.

- 75-61 балл - студент проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы.

- 60-50 баллов - если работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы.