

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Железнов Лев Михайлович

Должность: ректор

Дата подписания: 13.09.2014

Уникальный программный ключ:

7f036de85c233e341493b4c0e48bb3a18c939f31

Федеральное государственное бюджетное

образовательное учреждение высшего образования

«Кировский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Доказательная медицина и

методы обработки научной информации в работе семейного врача»

Специальность 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)

Направленность программы – Общая врачебная практика (семейная медицина)

Форма обучения очная

Срок получения образования 2 года

Кафедра семейной медицины и поликлинической терапии

Рабочая программа дисциплины (модуля) разработана на основе:

- 1) ФГОС ВО - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина), утвержденного Министерством науки и высшего образования РФ «09» января 2023 г., приказ № 16.
- 2) Учебного плана по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина), одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России «26» апреля 2024 г., протокол № 4.

Рабочая программа дисциплины (модуля) одобрена:

Кафедрой семейной медицины и поликлинической терапии «07» мая 2024г. (протокол № 8)
Заведующий кафедрой М.С. Григорович

Методической комиссией по программам подготовки кадров высшей квалификации «17» мая 2022г. (протокол № 4)

Председатель методической комиссии И.А. Коковихина

Центральным методическим советом «16» мая 2024 г. Протокол № 5

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

Разработчики:

Заведующая кафедрой семейной медицины
и поликлинической терапии, д.м.н., доцент

М.С. Григорович

доцент кафедры семейной медицины и
поликлинической терапии, к.м.н., доцент

Е.Ю. Вычугжанина

ОГЛАВЛЕНИЕ

Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП	4
1.1. Цель изучения дисциплины (модуля)	4
1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)	4
1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП	4
1.4. Объекты профессиональной деятельности	4
1.5. Типы задач профессиональной деятельности	4
1.6. Планируемые результаты освоения программы - компетенции выпускников, планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы	5
Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы	5
Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)	6
3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)	6
3.2. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами	6
3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий	6
3.4. Тематический план лекций	6
3.5. Тематический план практических занятий (семинаров)	7
3.6. Самостоятельная работа обучающегося	8
Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)	8
4.1. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)	8
4.1.1. Основная литература	8
4.1.2. Дополнительная литература	8
4.2. Нормативная база	10
4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)	11
4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем	12
4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)	12
Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля)	13
5.1. Методика применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий при проведении занятий и на этапах текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине	15
Раздел 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)	17
Раздел 7. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	18
Раздел 8. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	18
8.1. Выбор методов обучения	18
8.2. Обеспечение обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья печатными и электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья	18
8.3. Проведение текущего контроля и промежуточной аттестации с учетом особенностей нозологий инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	19
8.4. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	19

Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП

1.1. Цель изучения дисциплины (модуля) формирование и углубление знаний в области медицины, основанной на доказательствах, формирование навыков поиска, обработки и представления медицинской научной информации, критической оценки клинических исследований, их интерпретации, оценки значимости и применимости их результатов в практике и для науки в профессиональной деятельности врача общей практики.

1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)

1. Совершенствование умений и навыков по написанию тематического обзора с учетом установленных принципов и технических требований, предъявляемых к оформлению научной работы;

2. Совершенствование умений и навыков по определению целей, задач научно-исследовательской работы и выбору методов их реализации в практике семейного врача;

3. Совершенствование умений и навыков по анализу современной научной литературы по определенной тематике;

4. Совершенствование умений и навыков по работе с электронными базами медицинских данных;

5. Совершенствование умений и навыков анализировать полученные результаты и формулировать выводы о проделанной научно-исследовательской работе;

6. Совершенствование умений и навыков по публичному представлению полученных результатов в ходе научно-исследовательской работы.

1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП:

Дисциплина «Доказательная медицина и методы обработки научной информации в работе семейного врача» относится к блоку БЗ. ФТД. Факультативные дисциплины.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются при изучении дисциплин: Общественное здоровье и здравоохранение, Клиническая фармакология, Общая врачебная практика, Семейная медицина.

Является предшествующей для изучения дисциплин: Льготное лекарственное обеспечение в работе семейного врача.

1.4. Объекты профессиональной деятельности

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших рабочую программу дисциплины (модуля), являются:

– физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые);

– население;

– совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

1.5. Типы задач профессиональной деятельности

Изучение данной дисциплины (модуля) направлено на подготовку к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

научно-исследовательский

1.6 Планируемые результаты освоения программы - компетенции выпускников, планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы

Процесс изучения дисциплины (модуля) направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

№ п / п	Результаты освоения ОПОП (индекс и содержание компетенции)	Индикатор достижения компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)			Оценочные средства		№ раздела дисциплины, № семестра, в которых формируется компетенция
			Знать	Уметь	Владеть	для текущего контроля	для промежуточной аттестации	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	ПК-5 Способен проводить тематические научные исследования	ИД ПК 5.1. Демонстрирует умение проводить тематический научный обзор с учетом установленных принципов и технических требований, предъявляемых к оформлению научной работы	Понятие «научный обзор», принципы и технические требования, предъявляемые к оформлению научной работы	Анализировать данные научных статей по выбранной теме, оформлять научную работу в соответствии с предъявляемыми требованиями	Методический составленный обзор научной литературы по заданной тематике	решение тестовых заданий, разработка чек-листа по клиническим рекомендациям	Практические навыки (представление и защита тематического научного обзора), собеседование в ходе защиты тематического научного обзора, тестирование	Раздел № 1, Семестр №4

Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетную единицу, 36 час.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		№ 4
1	2	3
Контактная работа (всего)	20	20
в том числе:		
- лекции (Л)	2	2
- практические занятия (ПЗ)	18	18
Самостоятельная работа (всего)	16	16
в том числе:		
- подготовка к занятиям	8	8
- подготовка к текущему контролю	4	4
- подготовка к промежуточной аттестации	4	4
Вид промежуточной аттестации	зачет	
Общая трудоемкость (часы)	36	36
Зачетные единицы	1	1

Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела (темы разделов)
1	2	3	4
1	ПК-5	Концепция доказательной медицины и применение ее принципов и методов в профессиональной деятельности врача	<i>Лекции:</i> Концепция доказательной медицины и клиническая эпидемиология <i>Практические занятия:</i> Источники медицинской информации, критическая оценка; медицинская статистика. Исследования лекарственных средств; надлежащая клиническая практика. Применение принципов и методов доказательной медицины в системе здравоохранения, роль клинических рекомендаций.

3.2. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами

№ п/п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин
		1
1	Льготное лекарственное обеспечение в работе семейного врача	+

3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Л	ПЗ	СРС	Всего часов
1	2	3	4	5	6
1	Концепция доказательной медицины и применение ее принципов и методов в профессиональной деятельности врача	2	18	16	36
	Вид промежуточной аттестации:	зачет			+
	Итого:	2	18	16	36

3.4. Тематический план лекций

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика лекций	Содержание лекций	Трудоёмкость (час)
				сем. № 4
1	2	3	4	5
1	1	Концепция доказательной медицины и клиническая эпидемиология	Основные этапы доказательной медицины. В поиске доказательств: ключевые позиции. Иерархия доказательств в медицине. Простая иерархия по уровням достоверности для оценки качества исследований. Традиционное клиническое мировоззрение. Основы фармакоэпидемиологии в доказательной медицине. Основные принципы и положения клинической эпидемиологии. Социальный аспект	2

			клинической эпидемиологии. Достижения и перспективы доказательной медицины. Интернет-базы данных клинических исследований и их использование. Виды исследований. Статистика в доказательной медицине.	
Итого:				2

3.5. Тематический план практических занятий (семинаров)

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Содержание практических (семинарских) занятий	Трудоемкость (час)
				сем. № 4
1	2	3	4	5
1.	1	Источники медицинской информации, критическая оценка; медицинская статистика.	Виды исследований. Критерии оценки эффективности и безопасности лечения; оценка статистической значимости результатов исследования; Практическая подготовка: постановка целей и задач исследовательской работы, выбор методов; поиск и обработка медицинской научной информации, проведение анализа научной литературы и медико-статистической информации.	6 В том числе на ПП – 3 час
2	1	Исследования лекарственных средств; надлежащая клиническая практика.	использование данных систематических обзоров на практике; Практическая подготовка: критическая оценка клинических исследований, их интерпретация, оценка значимости и применимости их результатов в практике и для науки; работа с электронными базами медицинских данных.	6 В том числе на ПП – 3 час
3	1	Применение принципов и методов доказательной медицины в системе здравоохранения, роль клинических рекомендаций.	Использование данных систематических обзоров и мета-анализов на практике; Положения клинических рекомендаций в профессиональной деятельности врача; порядок внедрения клинических рекомендаций в медицинских организациях; выявление и оформление документации в случае нежелательных лекарственных реакций. Практическая подготовка: умение применять принципы и методы доказательной медицины и положения клинических рекомендаций при оказании медицинской помощи в реальных условиях; оформление, представление и подготовка к защите полученных результатов в ходе научно-исследовательской работы.	5 В том числе на ПП – 3 час
4	1	Зачетное занятие	Практические навыки (представление и защита тематического научного обзора), собеседование в ходе защиты тематического научного обзора, тестирование	1
Итого:				18

3.6. Самостоятельная работа обучающегося

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
1	2	3	4	5
1	4	Концепция доказательной медицины и применение ее принципов и методов в профессиональной деятельности врача	- Подготовка к занятиям	8
			- Подготовка к текущему контролю	4
			- Подготовка к промежуточной аттестации	4
Итого часов в семестре:				16
Всего часов на самостоятельную работу:				16

Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)

4.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

4.1.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Правовые основы фармацевтической Текст: электронный	Внукова В. А., Спичак И. В.	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 432 с. - Глава 6. Обеспечение лекарственными средствами льготных категорий граждан. ISBN 978-5-9704-5407-7.	-	URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454077.html - Режим доступа: по подписке. ЭБС "Консультант студента"
2.	Клиническая фармакология	Под ред. Кукеса В.Г., Сычева Д.А.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 5-е изд. - 2017. – 1024с.	38	+
3.	Клиническая фармакология: нац. руководство	ред. Ю. Б. Белоусов [и др.].	ГЭОТАР-Медиа, 2014 https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428108.html	4	+

4.1.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1.	Доказательная медицина: учебное пособие	Наркевич А. Н.	Красноярск: КрасГМУ, 2018. - 112 с. -	-	URL: https://e.lanbook.com/book/131475 . - Режим доступа: по подписке ЭБС Лань. - Текст : электронный.
2.	Статистические методы в доказательной медицине: учебно-методическое пособие	Караулова Л. В.	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ. - Киров: Кировский ГМУ, 2024. - 232 с	-	URL: https://elib.kirov-gmu.ru/system/files/tutorial/statisticheskie_metody_v_dokaza

	для студентов медицинского вуза				telnoy_medicine/st at_metody_v_dok_ medicine_2024.pdf ЭБС Кировского ГМУ
3.	Общая врачебная практика: национальное руководство в 2-х томах.	Под ред. О.Ю. Кузнецовой, О.М. Лесняк и др.	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2020.	7	+
4.	Отказ от курения: оказание медицинской помощи в первичном звене здравоохранения Электронный модуль системы Консультант врача	Григорович М.С., Вычугжанина Е.Ю.	Гэотар, 2017. http://www.osmedlib.ru/book/07-MOD-2253.html		+
5.	Акушерство [Комплект]: национальное руководство	ред. Э. К. Айламазян [и др.].	М.: "ГЭОТАР- Медиа", 2013.	2	+
6.	Дерматовенерология [Электронный ресурс]: национальное руководство	под ред. Ю. К. Скрипкина, Ю. С. Бутова, О. Л. Иванова	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2014. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN_N9785970427965.html		+
7.	Инфекционные болезни [Электронный ресурс]: национальное руководство	Под ред. Н.Д. Ющука, Ю.Я. Венгерова	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2015. http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN_N9785970432655.html	2	+
8.	Неврология [Электронный ресурс]: национальное руководство	Под ред. Е.И. Гусева, А.Н. Коновалова, В.И. Скворцовой, А.Б. Гехт.	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2016. http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN_N9785970436202.html		+
9.	Оториноларингология. Национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс]	под ред. В.Т. Пальчуна	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2014. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN_N9785970427354.ht		+
10.	Офтальмология [Электронный ресурс]: Национальное руководство. Краткое издание	Аветисов С. Э., Егоров Е. А., Мошетьова Л. К., Нероев В. В., Тахчиди Х. П.	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2014. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN_N9785970428924.html	1	+
11.	Пульмонология [Электронный ресурс]: Национальное руководство. Краткое издание	под ред. А. Г. Чучалина	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2016. - http://www.rosmedlib.ru		+
	Гастроэнтерология [Электронный ресурс]:	под ред. В.Т. Ивашкина, Т.Л.	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2015. -		+

12.	Национальное руководство: краткое издание	Лапиной	http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN/N9785970434086.html		
13.	Герiatrics: национальное руководство [Электронный ресурс]	Под ред. О.Н. Ткачевой, Е.В. Фроловой, Н.Н. Яхно	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018	-	+

4.2. Нормативная база

1. Федеральный закон Российской Федерации № 323-ФЗ от 21 ноября 2011г. "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"
2. Федеральный закон Российской Федерации № 326-ФЗ от 29 ноября 2010г. "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации"
3. Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 г. N 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»
4. Приказ Минздравсоцразвития России №325 от 11 мая 2007 г. «Об утверждении критериев оценки эффективности деятельности врача общей практики (семейного врача)»;
5. Приказ Министерства здравоохранения РФ № 112 от 21 марта 2003 г. «О штатных нормативах центра, отделения общей врачебной (семейной) практики»;
6. Приказ № 402 от 12 августа 2003 года «Об утверждении и введении в действие первичной медицинской документации врача общей практики (семейного врача)»;
7. Приказ Минздрава России от 26.08.1992 № 237 "О поэтапном переходе к организации первичной медицинской помощи по принципу врача общей практики (семейного врача)"
8. Клинические рекомендации Минздрава РФ //www.minzdrav.gov/ru;
9. Приказ Минздрава России от 15.11.2012 N923н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия"
10. Приказ Минздрава России от 15.11. 2012 N 918н (ред. от 21.02.2020) "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями»;
11. Приказ Минздрава России от 15.11.2012 N916н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "пульмонология";
12. Приказ Минздрава России от 19.02.2021 N116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях»;
13. Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. N 899н Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "Эндокринология" (утв.) (ред. от 21.02.2020);
14. Приказ Минздрава России от 29.01.2016 N38н (ред. от 21.02.2020) "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия";
15. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. N 926н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы";
16. Приказ Минздрава России от 15.11.2012 г. №924н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»;
17. Приказ Минздрава России от 15.11.2012 г. №932н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом";
18. Приказ Минздрава России от 31.01.2012 г. №69н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по взрослым больным при инфекционных заболеваниях»;
19. Приказ Минздрава России от 13.11.2012 N 911н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи при острых и хронических профессиональных заболеваниях»;
20. Приказ Минздрава России от 15 ноября 2012 г. № 922н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «хирургия»»;

21. Приказ Минздрава России от 12.11.2012 №901н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «травматология и ортопедия»;
22. Приказ Минздрава России от 12 ноября 2012 г. № 902н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты»;
23. Приказ Минздрава России от 12 ноября 2012 г. №905н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «оториноларингология»;
24. Приказ Минздрава России от 31.07.2020 № 786н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях»;
25. Приказ Минздрава России от 15.03.2022 г. № 168н "Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми»;
26. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 №404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения».
27. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.07.2021 №698н "Об утверждении Порядка направления граждан на прохождение углубленной диспансеризации, включая категории граждан, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке".
28. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.12.2021 №1122н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок».
29. Приказ Минздравсоцразвития Российской Федерации № 543н от 15 мая 2012 «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»;
30. Стандарты оказания медицинской помощи представлены на сайте medkirov.ru в разделе нормативные документы.
31. Краткие алгоритмы ведения пациентов на этапе оказания первичной медико-санитарной помощи. Пособие для врачей-терапевтов. /Под ред. О.М. Драпкиной. – М.: Видокс, 2019. 20с. https://www.gnicpm.ru/UserFiles/Posobie_Kratkie_algoritmy_vedenia_patsientov.pdf

4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Сайт Национального медицинского исследовательского центра профилактической медицины <http://www.gnicpm.ru/wp-content/uploads/2020/08/e-high-quality-clinical-practice5-3.pdf> (через браузер Яндекс).
2. Национальная библиографическая база данных научного цитирования Российский индекс научного цитирования (РИНЦ) <https://elibrary.ru>
3. Всемирная организация семейных врачей (WONCA) <http://www.globalfamilydoctor.com/>
4. The Cochrane Collaboration - Международное Кокрановское сотрудничество (<http://www.cochrane.org>)
5. Универсальная система PubMed (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed>)
6. Межрегиональное общество специалистов доказательной медицины. <http://www.osdm.org/index.php>
7. Сайт «Формулярная система России» <http://www.formular.ru>
8. Администрация по продуктам и лекарствам США (FDA) <http://www.fda.gov>
9. Академия google бесплатная поисковая система по научным публикациям <https://scholar.google.ru>
10. Сайт Российского респираторного общества <http://www.pulmonology.ru/>, spulmo.ru
11. Сайт Центрального НИИ гастроэнтерологии <http://nii-gastro.ru/>
12. Сайт Российского Геронтологического Научно-клинического центра: <http://www.rgnkc.ru>
13. Сайт Института биорегуляции и геронтологии СЗО РАМН: <http://gerontology.ru>
14. Сайт Российского кардиологического общества <http://www.scardio.ru>

15. Большая медицинская библиотека <http://med-lib.ru>

4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем

В учебном процессе используется лицензионное программное обеспечение:

1. Договор Microsoft Office (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный),
2. Договор Microsoft Office (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
3. Договор Microsoft Office (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный).
4. Договор Windows (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный)
5. Договор Windows (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
6. Договор Windows (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный),
7. Договор Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 150-249 Node 1 year Educational Renewal License, срок использования с 28.08.2023 до 05.09.2024 г., номер лицензии 2B1E-230828-053354-7-7731,
8. Медицинская информационная система (КМИС) (срок действия договора - бессрочный),
9. Автоматизированная система тестирования Indigo Договор № Д53783/2 от 02.11.2015 (срок действия бессрочный, 1 год технической поддержки),
10. ПО FoxitPhantomPDF Стандарт, 1 лицензия, бессрочная, дата приобретения 05.05.2016 г.

Обучающиеся обеспечены доступом (удаленным доступом) к современным профессиональным базам данных и информационно-справочным системам:

- 1) Научная электронная библиотека e-LIBRARY. Режим доступа: <http://www.e-library.ru/>.
- 2) Справочно-поисковая система Консультант Плюс – ООО «КонсультантКиров».
- 3) «Электронно-библиотечная система Кировского ГМУ». Режим доступа: <http://elib.kirovgrma.ru/>.
- 4) ЭБС «Консультант студента» - ООО «ИПУЗ». Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>.
- 5) ЭБС «Университетская библиотека онлайн» - ООО «НексМедиа». Режим доступа: <http://www.biblioclub.ru>.
- 6) ЭБС «Консультант врача» - ООО ГК «ГЭОТАР». Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/>
- 7) ЭБС «Айбукс» - ООО «Айбукс». Режим доступа: <http://ibooks.ru>.

4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

В процессе преподавания дисциплины (модуля) используются следующие специальные помещения:

<i>Наименование специализированных помещений</i>	<i>Номер кабинета, адрес</i>	<i>Оборудование, технические средства обучения, размещенные в специализированных помещениях</i>
учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа	г. Киров, ул. Карла Маркса, 112 (корпус 3), каб./ауд. 600,621	Экран и мультимедийный проектор Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические).
учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа	г. Киров, ул. Карла Маркса, 112 (корпус 3), каб./ауд. 600,621	Экран и мультимедийный проектор Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические). Наборы оборудования и учебно-наглядных пособий

		– тонометр, фонендоскоп, электронный термометр, электрокардиограф, пульсоксиметр, динамометр ручной и плоскoprужинный, негатоскоп, камертон медицинский, офтальмотонометр, сумки-укладки врача общей практики (семейного врача) с содержимым – офтальмоскопом, отоскопом, глюкометром, пикфлоуметром.
учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций	г. Киров, ул. Карла Маркса, 112 (корпус 3), каб./ауд. 600,621	Экран и мультимедийный проектор Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические).
учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации	г. Киров, ул. Карла Маркса, 112 (корпус 3), каб./ауд. 600,621	Экран и мультимедийный проектор Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические). Наборы оборудования и учебно-наглядных пособий – тонометр, фонендоскоп, электронный термометр, электрокардиограф, пульсоксиметр, динамометр ручной и плоскoprужинный, негатоскоп, камертон медицинский, офтальмотонометр, сумки-укладки врача общей практики (семейного врача) с содержимым – офтальмоскопом, отоскопом, глюкометром, пикфлоуметром.
помещения для самостоятельной работы	г. Киров, ул. Карла Маркса, 112 (корпус 3), каб./ауд. 600,621	Экран и мультимедийный проектор. Наборы оборудования и учебно-наглядных пособий – тонометр, фонендоскоп, электронный термометр, электрокардиограф, пульсоксиметр, динамометр ручной и плоскoprужинный, негатоскоп, камертон медицинский, офтальмотонометр, сумки-укладки врача общей практики (семейного врача) с содержимым – офтальмоскопом, отоскопом, глюкометром, пикфлоуметром;
помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования	г. Киров, ул. Карла Маркса, 112 (корпус 3), каб./ауд. 600,621	Экран и мультимедийный проектор Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические).

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду университета.

Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля)

Процесс изучения дисциплины предусматривает: контактную (работа на лекциях и практических занятиях) и самостоятельную работу.

Основное учебное время выделяется на приобретение компетенций по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)».

В качестве основных форм организации учебного процесса по дисциплине выступают классические лекционные и практические занятия (с использованием интерактивных технологий обучения), а также самостоятельная работа обучающихся.

При изучении учебной дисциплины (модуля) обучающимся необходимо освоить практические умения по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)».

При проведении учебных занятий кафедра обеспечивает развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, лидерских качеств (путем проведения интерактивных лекций, групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплины (модуля) в форме курса, составленного на основе результатов научных исследований, проводимых

Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей).

Лекции:

Классическая лекция. Рекомендуется при изучении темы «Концепция доказательной медицины и клиническая эпидемиология». На лекции излагаются темы дисциплины, предусмотренные рабочей программой, акцентируется внимание на наиболее принципиальных и сложных вопросах дисциплины, устанавливаются вопросы для самостоятельной проработки. Конспект лекции является базой при подготовке к практическим занятиям, к зачету, а также для самостоятельной работы.

Изложение лекционного материала рекомендуется проводить в мультимедийной форме. Смысловая нагрузка лекции смещается в сторону от изложения теоретического материала к формированию мотивации самостоятельного обучения через постановку проблем обучения и показ путей решения профессиональных проблем в рамках той или иной темы. При этом основным методом ведения лекции является метод проблемного изложения материала.

Практические занятия:

Практические занятия по дисциплине проводятся с целью приобретения практических навыков в области общей врачебной практики (семейной медицины).

Практические занятия проводятся в виде *собеседований, обсуждений, дискуссий в микрогруппах, отработки практических навыков на основе составления чек-листов по определенной проблеме, а также подготовки работы по научному обзору литературы по выбранной/заданной тематике.*

Выполнение практической работы обучающиеся производят как в устном, так и в письменном виде, в виде презентаций и докладов.

Практическое занятие способствует более глубокому пониманию теоретического материала учебной дисциплины, а также развитию, формированию и становлению различных уровней составляющих профессиональной компетентности обучающихся.

При изучении дисциплины используются следующие формы практических занятий:

- дискуссия по теме: «Источники медицинской информации, критическая оценка; медицинская статистика»;
- собеседование по теме: «Исследования лекарственных средств; надлежащая клиническая практика»; «Применение принципов и методов доказательной медицины в системе здравоохранения, роль клинических рекомендаций».

Самостоятельная работа:

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку по всем разделам дисциплины «Доказательная медицина и методы обработки научной информации в работе семейного врача» и включает подготовку к занятиям, подготовку к текущему контролю, подготовку к промежуточной аттестации.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «Доказательная медицина и методы обработки научной информации в работе семейного врача» и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета и кафедры. Во время изучения дисциплины обучающиеся (под контролем преподавателя) самостоятельно проводят обзор научной литературы и на его основе готовятся к выступлению с презентацией на зачётном занятии. Выполнение данных видов работ способствует формированию навыков использования учебной и научной литературы, глобальных информационных ресурсов, способствует формированию клинического мышления. Работа обучающегося в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность. Обучение способствует приобретению навыков работы с научной литературой.

Исходный уровень знаний обучающихся определяется тестированием, собеседованием.

Текущий контроль освоения дисциплины проводится в форме решения тестовых заданий и разработки чек-листа по клиническим рекомендациям.

В конце изучения дисциплины (модуля) проводится промежуточная аттестация с демонстрацией практических навыков (представление и защита тематического научного обзора),

а также собеседования в ходе защиты тематического научного обзора и тестирования.

Вопросы по дисциплине включены в государственную итоговую аттестацию выпускников.

5.1. Методика применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий при проведении занятий и на этапах текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине

Применение электронного обучения и дистанционных образовательных технологий по дисциплине осуществляется в соответствии с «Порядком реализации электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России», введенным в действие 01.09.2022, приказ № 483-ОД.

Дистанционное обучение реализуется в электронно-информационной образовательной среде Университета, включающей электронные информационные и образовательные ресурсы, информационные и телекоммуникационные технологии, технологические средства, и обеспечивающей освоение обучающимися программы в полном объеме независимо от места нахождения.

Электронное обучение (ЭО) – организация образовательной деятельности с применением содержащейся в базах данных и используемой при реализации образовательных программ информации и обеспечивающих ее обработку информационных технологий, технических средств, а также информационно-телекоммуникационных сетей, обеспечивающих передачу по линиям связи указанной информации, взаимодействие обучающихся и преподавателя.

Дистанционные образовательные технологии (ДОТ) – образовательные технологии, реализуемые в основном с применением информационно-телекоммуникационных сетей при опосредованном (на расстоянии) взаимодействии обучающихся и преподавателя. Дистанционное обучение – это одна из форм обучения.

При использовании ЭО и ДОТ каждый обучающийся обеспечивается доступом к средствам электронного обучения и основному информационному ресурсу в объеме часов учебного плана, необходимых для освоения программы.

В практике применения дистанционного обучения по дисциплине используются методики синхронного и асинхронного обучения.

Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает общение обучающегося и преподавателя в режиме реального времени – on-line общение. Используются следующие технологии on-line: вебинары (или видеоконференции), аудиоконференции, чаты.

Методика асинхронного дистанционного обучения применяется, когда невозможно общение между преподавателем и обучающимся в реальном времени – так называемое off-line общение, общение в режиме с отложенным ответом. Используются следующие технологии off-line: электронная почта, рассылки, форумы.

Наибольшая эффективность при дистанционном обучении достигается при использовании смешанных методик дистанционного обучения, при этом подразумевается, что программа обучения строится как из элементов синхронной, так и из элементов асинхронной методики обучения.

Учебный процесс с использованием дистанционных образовательных технологий осуществляется посредством:

- размещения учебного материала на образовательном сайте Университета;
- сопровождения электронного обучения;
- организации и проведения консультаций в режиме «on-line» и «off-line»;
- организации обратной связи с обучающимися в режиме «on-line» и «off-line»;
- обеспечения методической помощи обучающимся через взаимодействие участников учебного процесса с использованием всех доступных современных телекоммуникационных средств, одобренных локальными нормативными актами;
- организации самостоятельной работы обучающихся путем обеспечения удаленного доступа к образовательным ресурсам (ЭБС, материалам, размещенным на образовательном сайте);

– контроля достижения запланированных результатов обучения по дисциплине обучающимися в режиме «on-line» и «off-line»;

– идентификации личности обучающегося.

Реализация программы в электронной форме начинается с проведения организационной встречи с обучающимися посредством видеоконференции (вебинара).

При этом преподаватель информирует обучающихся о технических требованиях к оборудованию и каналам связи, осуществляет предварительную проверку связи с обучающимися, создание и настройку вебинара. Преподаватель также сверяет предварительный список обучающихся с фактически присутствующими, информирует их о режиме занятий, особенностях образовательного процесса, правилах внутреннего распорядка, графике учебного процесса.

После проведения установочного вебинара учебный процесс может быть реализован асинхронно (обучающийся осваивает учебный материал в любое удобное для него время и общается с преподавателем с использованием средств телекоммуникаций в режиме отложенного времени) или синхронно (проведение учебных мероприятий и общение обучающегося с преподавателем в режиме реального времени).

Преподаватель самостоятельно определяет порядок оказания учебно-методической помощи обучающимся, в том числе в форме индивидуальных консультаций, оказываемых дистанционно с использованием информационных и телекоммуникационных технологий.

При дистанционном обучении важным аспектом является общение между участниками учебного процесса, обязательные консультации преподавателя. При этом общение между обучающимися и преподавателем происходит удаленно, посредством средств телекоммуникаций.

В содержание консультаций входят:

– разъяснение обучающимся общей технологии применения элементов ЭО и ДОТ, приемов и способов работы с предоставленными им учебно-методическими материалами, принципов самоорганизации учебного процесса;

– советы и рекомендации по изучению программы дисциплины и подготовке к промежуточной аттестации;

– анализ поступивших вопросов, ответы на вопросы обучающихся;

– разработка отдельных рекомендаций по изучению частей (разделов, тем) дисциплины, по подготовке к текущей и промежуточной аттестации.

Также осуществляются индивидуальные консультации обучающихся в ходе выполнения ими письменных работ.

Обязательным компонентом системы дистанционного обучения по дисциплине является электронный учебно-методический комплекс (ЭУМК), который включает электронные аналоги печатных учебных изданий (учебников), самостоятельные электронные учебные издания (учебники), дидактические материалы для подготовки к занятиям, текущему контролю и промежуточной аттестации, аудио- и видеоматериалы, другие специализированные компоненты (текстовые, звуковые, мультимедийные). ЭУМК обеспечивает в соответствии с программой организацию обучения, самостоятельной работы обучающихся, тренинги путем предоставления обучающимся необходимых учебных материалов, специально разработанных для реализации электронного обучения, контроль знаний. ЭУМК размещается в электронно-библиотечных системах и на образовательном сайте Университета.

Используемые виды учебной работы по дисциплине при применении ЭО и ДОТ:

№ п/п	Виды занятий/работ	Виды учебной работы обучающихся	
		Контактная работа (on-line и off-line)	Самостоятельная работа
1	Лекции	- веб-лекции (вебинары) - видеолекции - лекции-презентации	- работа с архивами проведенных занятий - работа с опорными конспектами лекций - выполнение контрольных заданий

2	Практические, семинарские занятия	<ul style="list-style-type: none"> - видеоконференции - вебинары - семинары в чате - видеодоклады - семинары-форумы - веб-тренинги - видеозащита работ 	<ul style="list-style-type: none"> - работа с архивами проведенных занятий - самостоятельное изучение учебных и методических материалов - решение тестовых заданий и ситуационных задач - работа по планам занятий - самостоятельное выполнение заданий и отправка их на проверку преподавателю
3	Консультации (групповые и индивидуальные)	<ul style="list-style-type: none"> - видеоконсультации - веб-консультации - консультации в чате 	<ul style="list-style-type: none"> - консультации-форумы (или консультации в чате) - консультации посредством образовательного сайта
4	Контрольные, проверочные, самостоятельные работы	<ul style="list-style-type: none"> - видеозащиты выполненных работ (групповые и индивидуальные) - тестирование 	<ul style="list-style-type: none"> - работа с архивами проведенных занятий - самостоятельное изучение учебных и методических материалов - решение тестовых заданий и ситуационных задач - выполнение контрольных / проверочных / самостоятельных работ

При реализации программы или ее частей с применением электронного обучения и дистанционных технологий кафедра ведет учет и хранение результатов освоения обучающимися дисциплины на бумажном носителе и (или) в электронно-цифровой форме (на образовательном сайте, в системе INDIGO).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация обучающихся по учебной дисциплине с применением ЭО и ДОТ осуществляется посредством собеседования (on-line), компьютерного тестирования или выполнения письменных работ (on-line или off-line).

Раздел 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля) (приложение А)

Изучение дисциплины следует начинать с проработки данной рабочей программы, методических указаний, прописанных в программе, особое внимание уделяется целям, задачам, структуре и содержанию дисциплины.

Успешное изучение дисциплины требует от обучающихся посещения лекций, активной работы на практических занятиях, выполнения всех учебных заданий преподавателя, ознакомления с базовыми учебниками, основной и дополнительной литературой. Лекции имеют в основном обзорный характер и нацелены на освещение наиболее трудных вопросов, а также призваны способствовать формированию навыков работы с научной литературой. Предполагается, что обучающиеся приходят на лекции, предварительно проработав соответствующий учебный материал по источникам, рекомендуемым программой.

Основным методом обучения является самостоятельная работа студентов с учебно-методическими материалами, научной литературой, Интернет-ресурсами.

Правильная организация самостоятельных учебных занятий, их систематичность, целесообразное планирование рабочего времени позволяют обучающимся развивать умения и навыки в усвоении и систематизации приобретаемых знаний, обеспечивать высокий уровень успеваемости в период обучения, получить навыки повышения профессионального уровня.

Основной формой промежуточного контроля и оценки результатов обучения по дисциплине является зачет. На зачете обучающиеся должны продемонстрировать не только теоретические знания, но и практические навыки, полученные на практических занятиях.

Постоянная активность на занятиях, готовность ставить и обсуждать актуальные проблемы дисциплины - залог успешной работы и положительной оценки.

Подробные методические указания к практическим занятиям и внеаудиторной самостоятельной работе по каждой теме дисциплины представлены в приложении А.

Раздел 7. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) (приложение Б)

Оценочные средства – комплект методических материалов, нормирующих процедуры оценивания результатов обучения, т.е. установления соответствия учебных достижений запланированным результатам обучения и требованиям образовательной программы, рабочей программы дисциплины.

ОС как система оценивания состоит из следующих частей:

1. Перечня компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы.
2. Показателей и критерий оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.
3. Типовых контрольных заданий и иных материалов.
4. Методических материалов, определяющих процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине представлены в приложении Б.

Раздел 8. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

8.1. Выбор методов обучения

Выбор методов обучения осуществляется, исходя из их доступности для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Выбор методов обучения определяется содержанием обучения, уровнем профессиональной подготовки педагогов, методического и материально-технического обеспечения, особенностями восприятия учебной информации обучающимися-инвалидами и обучающимися с ограниченными возможностями здоровья. В образовательном процессе используются социально-активные и рефлексивные методы обучения, технологии социокультурной реабилитации с целью оказания помощи в установлении полноценных межличностных отношений с другими обучающимися, создании комфортного психологического климата в группе.

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумеваются две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

8.2. Обеспечение обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья печатными и электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья

Подбор и разработка учебных материалов производятся с учетом того, чтобы предоставлять этот материал в различных формах так, чтобы инвалиды с нарушениями слуха получали информацию визуально, с нарушениями зрения – аудиально (например, с использованием программ-синтезаторов речи) или с помощью тифлоинформационных устройств.

Учебно-методические материалы, в том числе для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

<i>Категории обучающихся</i>	<i>Формы</i>
С нарушением слуха	- в печатной форме - в форме электронного документа
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом - в форме электронного документа - в форме аудиофайла
С ограничением двигательных функций	- в печатной форме - в форме электронного документа - в форме аудиофайла

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

8.3. Проведение текущего контроля и промежуточной аттестации с учетом особенностей нозологий инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Для осуществления процедур текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся созданы оценочные средства, адаптированные для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья и позволяющие оценить достижение ими запланированных результатов обучения и уровень сформированности компетенций, предусмотренных рабочей программой дисциплины.

Форма проведения текущего контроля и промежуточной аттестации для обучающихся - инвалидов устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). При необходимости обучающемуся-инвалиду предоставляется дополнительное время для подготовки ответа на этапе промежуточной аттестации.

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья предусмотрены следующие оценочные средства:

<i>Категории обучающихся</i>	<i>Виды оценочных средств</i>	<i>Формы контроля и оценки результатов обучения</i>
С нарушением слуха	Тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	Собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С ограничением двигательных функций	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

8.4. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

1) для инвалидов и лиц с ОВЗ по зрению:

- обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию Университета;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- наличие альтернативной версии официального сайта Университета в сети «Интернет» для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими;
- размещение аудиторных занятий преимущественно в аудиториях, расположенных на первых этажах корпусов Университета;
- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий, которая выполняется крупным рельефно-контрастным шрифтом на белом или желтом фоне и дублируется шрифтом Брайля;
- предоставление доступа к учебно-методическим материалам, выполненным в альтернативных форматах печатных материалов или аудиофайлов;
- наличие электронных луп, видеоувеличителей, программ не визуального доступа к информации, программ-синтезаторов речи и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных для обучающихся с нарушениями зрения формах;

- предоставление возможности прохождения промежуточной аттестации с применением специальных средств.

2) для инвалидов и лиц с ОВЗ по слуху:

- присутствие сурдопереводчика (при необходимости), оказывающего обучающемуся необходимую помощь при проведении аудиторных занятий, прохождении промежуточной аттестации;

- дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров);

- наличие звукоусиливающей аппаратуры, мультимедийных средств, компьютерной техники, аудиотехники (акустические усилители и колонки), видеотехники (мультимедийный проектор, телевизор), электронная доска, документ-камера, мультимедийная система, видеоматериалы.

3) для инвалидов и лиц с ОВЗ, имеющих ограничения двигательных функций:

- обеспечение доступа обучающегося, имеющего нарушения опорно-двигательного аппарата, в здание Университета;

- организация проведения аудиторных занятий в аудиториях, расположенных только на первых этажах корпусов Университета;

- размещение в доступных для обучающихся, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий, которая располагается на уровне, удобном для восприятия такого обучающегося;

- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь при проведении аудиторных занятий, прохождении промежуточной аттестации;

- наличие компьютерной техники, адаптированной для инвалидов со специальным программным обеспечением, альтернативных устройств ввода информации и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата формах;

4) для инвалидов и лиц с ОВЗ с другими нарушениями или со сложными дефектами - определяется индивидуально, с учетом медицинских показаний и ИПРА.

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Кировский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра семейной медицины и поликлинической терапии

Приложение А к рабочей программе дисциплины (модуля)

Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

«Доказательная медицина и методы обработки научной информации в работе семейного врача»

Специальность 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)
Направленность программы – Общая врачебная практика (семейная медицина)
Форма обучения очная

Раздел 1. Концепция доказательной медицины и применение ее принципов и методов в профессиональной деятельности врача

Тема 1.1: Источники медицинской информации, критическая оценка; медицинская статистика

Цель: формирование и углубление знаний по доказательной медицине и совершенствование умений и навыков работы с источниками медицинской информации в профессиональной деятельности врача.

Задачи:

- Рассмотреть базы данных доказательной медицины и правила их использования.
- Изучить алгоритм принятия профессионального решения на основе принципов доказательной медицины.
- Сформировать умения, необходимые для принятия профессионального решения на основе принципов доказательной медицины.
- Совершенствовать опыт объективной оценки медицинской информации и клинических руководств.
- Закрепить навыки оказания медицинской помощи при распространенных заболеваниях внутренних органов с учетом данных доказательной медицины.

Обучающийся должен знать: основные принципы и задачи доказательной медицины, основные юридические и этические аспекты применения лекарственных средств, принципы организации и основные клиничко-фармакологической служба в медицинских организациях; базы данных доказательной медицины в сети интернет; типы принятия решений в клинической практике; понятие о клиническом руководстве (стандарте, протоколе диагностики и лечения, клинических рекомендациях); уровни доказанности и классы рекомендаций, иметь представление о систематических обзорах и мета-анализе; основы медицинской статистики, необходимые для интерпретации данных по доказательной медицине, модели постоянных и случайных эффектов, виды ошибок (случайная и систематическая ошибка), причины их возникновения и методы снижения вероятности их возникновения, знать относительные (отношение шансов, относительный риск, снижение относительного риска) и абсолютные статистические показатели (снижение абсолютного риска, Число больных, которых необходимо лечить определенным методом в течение определенного времени, чтобы достичь благоприятного исхода (NNTb) или для выявления дополнительного неблагоприятного исхода (NNTh); основные разделы медицинских публикаций, методологические требования к качественно выполненным клиническим исследованиям; критерии оценки эффективности и безопасности лечения, статистическую значимость результатов исследования.

Обучающийся должен уметь: формулировать клинический вопрос (проблему) с использованием принципа PICO; проводить поиск и оценку доказательств, полученных из разных источников; работать в поисковой системе с использованием фильтров; проводить анализ и критическую оценку медицинских статей.

Обучающийся должен владеть: навыками работы в поисковой системе; применения результатов исследований с учетом класса и уровня доказанности; методологией поиска медицинской литературы в сети Интернет, электронных базах данных (PUBMED, Кокрейновской библиотеки и др.); методологией проведения экспертной оценки научной статьи, истории болезни/амбулаторной карты.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Источники информации по доказательной медицине.
2. Рандомизированные клинические исследования.
3. Как можно использовать доверительный интервал в метаанализе.
4. Понятие неоднородности исследований.
5. Статистические методы, используемые при проведении метаанализов.

2. Практическая подготовка.

постановка целей и задач исследовательской работы, выбор методов; поиск и обработка медицинской научной информации, проведение анализа научной литературы и медико-статистической информации.

3. Задания для групповой работы

- обсуждение результатов оценки научных публикаций в малых группах – дискуссия.

- обсуждение проблем по теме:

«Эффективность вмешательств, направленных на отказ от курения: доказательства Кокрейн». – дискуссия.

«Какие меры профилактики ожирения являются эффективными с позиций доказательной медицины?» – дискуссия.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы по указанной теме:

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля:*

1. Классификация научных исследований.
2. Дизайн клинических исследований.
3. Оптимальные типы решений при конкретном клиническом вопросе.
4. Основные электронные информационные ресурсы, рекомендуемые для получения достоверной медицинской информации.

5. Использование техники ключевых слов и понятий, коррекция запроса медицинской информации.

5. Использование техники ключевых слов и понятий, коррекция запроса медицинской информации.

3) *Проверить свои знания с использованием тестового контроля:*

1. Главным источником получения доказательных результатов являются базы данных:

- А) Кокрейновская библиотека
- Б) Medline, Clinical
- В) Evidence
- Г) нигде из перечисленных

2. Поиск систематических обзоров проверенного качества по всем имеющимся достоверным сведениям по определённой теме проводят в следующих базах:

- А) Medline

- Б) кокрейнская база данных
 - В) Embase
 - Г) нигде из перечисленных
3. Недостатками рандомизированных клинических испытаний не является:
- А) ограничения в отборе пациентов (отбор проводится с четко определенными показаниями и противопоказаниями). Экстраполяция на пациентов с другим уровнем риска является сомнительной;
 - Б) ограничения в отношении детей, беременных и пожилых.
 - В) лечебные программы в исследованиях часто отличаются от таковых в реальной клинической практике;
 - Г) приверженность пациентов к лечению, вследствие более высокой мотивации больных в исследованиях, выше, чем в реальной клинической практике;
 - Д) ограниченность во времени
 - Е) все вышеперечисленное
 - Ж) ничего из выше перечисленного
4. Когортным исследованием называется:
- А) исследование, структура которого позволяет проследить за специально отобранной группой участников и выявить различия в частоте развития у них определенных клинических исходов (тех или иных результатов фармакотерапии).
 - Б) описание нескольких (10 и более) случаев одной патологии, которые, в силу своей схожести, могут быть сгруппированы
 - В) описание одного или нескольких (менее 10) случаев из клинической практики, которые, по мнению исследователя, должны быть представлены вниманию коллег.
 - Г) исследование, структура которого предусматривает сравнение двух групп участников из одной популяции с развившимся и не развившимся клиническим исходом (заболеванием) с целью выявления различий во влиянии определенных факторов (обычно факторов риска) на развитие этого исхода
5. Определить соответствие приведенной характеристики типу исследования: исследование риска развития детского церебрального паралича у детей, родившихся от матерей, куривших во время беременности, по материалам медицинской документации
- А) ретроспективное
 - Б) проспективное
 - В) разнонаправленное
6. «Золотым стандартом» медицинских исследований называют:
- А) перекрестные исследования
 - Б) одиночное слепое исследование
 - В) рандомизированные контролируемые испытания
 - Г) парные сравнения
7. Метод, при котором ни больной, ни наблюдающий его врач не знают, какой из способов лечения был применен, называется:
- А) двойной слепой
 - Б) тройной слепой
 - В) одиночный слепой
 - Г) плацебоконтролируемый
8. Исследование со случайно отобранной контрольной группой и наличием воздействия со стороны исследователя, называется:
- А) рандомизированное контролируемое клиническое испытание
 - Б) нерандомизированное исследование
 - В) наблюдательное исследование
 - Г) ретроспективное исследование
9. Исследование, в котором пациенты распределяются по группам случайным образом, называется:
- А) простое слепое

- Б) нерандомизированное
- В) плацебоконтролируемое
- Г) рандомизированное

10. Клиническое исследование, в котором все участники (врачи, пациенты, организаторы) знают, какой препарат используется у конкретного больного, называется:

- А) нерандомизированное
- Б) рандомизированное
- В) простое слепое
- Г) открытое

Ответы к тестовым заданиям

1 – Б; 2 - Б; 3 – Б; 4 - А; 5 – А; 6 – В; 7 – А; 8 – А; 9 – Г; 10 – Г

4) Подготовить обзор литературы по теме.

Перечень тем для обзора

1. Доказательная медицина в системе подготовки врача- специалиста.
2. Базисные принципы и методология доказательной медицины.
3. Этапы поиска и применение научно обоснованной информации.
4. Клинические руководства (рекомендации).
5. Уровни доказательности.
6. Градации доказательности рекомендаций.
7. Систематические обзоры и мета-анализы.

5) Работа над обзором научной литературы по выбранной/заданной тематике с подготовкой презентации.

Рекомендуемая литература:

Основная

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Правовые основы фармацевтической Текст: электронный	Внукова В. А., Спичак И. В.	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 432 с. - Глава 6. Обеспечение лекарственными средствами льготных категорий граждан. ISBN 978-5-9704-5407-7.	-	URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454077.html - Режим доступа: по подписке. ЭБС "Консультант студента"
2.	Клиническая фармакология	Под ред. Кукеса В.Г., Сычева Д.А.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 5-е изд. - 2017. – 1024с.	38	+
3.	Клиническая фармакология: нац. руководство	ред. Ю. Б. Белоусов [и др.].	ГЭОТАР-Медиа, 2014 https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428108.html	4	+

Дополнительная

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1.	Доказательная медицина: учебное пособие	Наркевич А. Н.	Красноярск: КрасГМУ, 2018. - 112 с. -	-	URL: https://e.lanbook.com/book/131475 . -

					Режим доступа: по подписке ЭБС Лань. - Текст : электронный.
2.	Статистические методы в доказательной медицине: учебно-методическое пособие для студентов медицинского вуза	Караулова Л. В.	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ. - Киров: Кировский ГМУ, 2024. - 232 с	-	URL: https://elib.kirov-gmu.ru/system/files/tutorial/statisticheskie_metody_v_dokazatelnoy_medicine/stat_metody_v_dok_medicine_2024.pdf ЭБС Кировского ГМУ
3.	Общая врачебная практика: национальное руководство в 2-х томах.	Под ред. О.Ю. Кузнецовой, О.М. Лесняк и др.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020.	7	+
4.	Отказ от курения: оказание медицинской помощи в первичном звене здравоохранения Электронный модуль системы Консультант врача	Григорович М.С., Вычугжанина Е.Ю.	Гэотар, 2017. http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-2253.html		+
5.	Акушерство [Комплект]: национальное руководство	ред. Э. К. Айламазян [и др.].	М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2013.	2	+
6.	Дерматовенерология [Электронный ресурс]: национальное руководство	под ред. Ю. К. Скрипкина, Ю. С. Бутова, О. Л. Иванова	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427965.html		+
7.	Инфекционные болезни [Электронный ресурс]: национальное руководство	Под ред. Н.Д. Ющука, Ю.Я. Венгерова	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432655.html	2	+
8.	Неврология [Электронный ресурс]: национальное руководство	Под ред. Е.И. Гусева, А.Н. Коновалова, В.И. Скворцовой, А.Б. Гехт.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436202.html		+
9.	Оториноларингология. Национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс]	под ред. В.Т. Пальчуна	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427354.html		+
10.	Офтальмология [Электронный ресурс]: Национальное руководство. Краткое издание	Аветисов С. Э., Егоров Е. А., Мошетова Л. К., Нероев В. В., Тахчиди Х. П.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428924.html	1	+
11.	Пульмонология	под ред. А. Г.	М.: ГЭОТАР-		+

	[Электронный ресурс]: Национальное руководство. Краткое издание	Чучалина	Медиа, 2016. - http://www.rosmedlib.ru		
12.	Гастроэнтерология [Электронный ресурс]: Национальное руководство: краткое издание	под ред. В.Т. Ивашкина, Т.Л. Лапиной	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2015. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434086.html		+
13.	Герiatrics: национальное руководство [Электронный ресурс]	Под ред. О.Н. Ткачевой, Е.В. Фроловой, Н.Н. Яхно	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2018	-	+

Интернет-ресурсы

16. Сайт Национального медицинского исследовательского центра профилактической медицины http://www.gnicpm.ru/wp-content/uploads/2020/08/e-high-quality_clinical_practice5-3.pdf
17. Национальная библиографическая база данных научного цитирования Российский индекс научного цитирования (РИНЦ) <https://elibrary.ru>
18. Всемирная организация семейных врачей (WONCA) <http://www.globalfamilydoctor.com/>
19. The Cochrane Collaboration - Международное Кокрановское сотрудничество (<http://www.cochrane.org>)
20. Универсальная система PubMed (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed>)
21. Межрегиональное общество специалистов доказательной медицины. <http://www.osdm.org/index.php>
22. Сайт «Формулярная система России» <http://www.formular.ru>
23. Администрация по продуктам и лекарствам США (FDA) <http://www.fda.gov>
24. Академия google бесплатная поисковая система по научным публикациям <https://scholar.google.ru>
25. Сайт Российского респираторного общества <http://www.pulmonology.ru/>, spulmo.ru
26. Сайт Центрального НИИ гастроэнтерологии <http://nii-gastro.ru/>
27. Сайт Российского Геронтологического Научно-клинического центра: <http://www.rgnkc.ru>
28. Сайт Института биорегуляции и геронтологии СЗО РАМН: <http://gerontology.ru>
29. Сайт Российского кардиологического общества <http://www.scardio.ru>
30. Большая медицинская библиотека <http://med-lib.ru>

Тема 1.2: Исследования лекарственных средств, надлежащая клиническая практика.

Цель: Формирование и углубление теоретических знаний, умений и практических навыков в сфере организации и проведения клинических исследований.

Задачи:

- Рассмотреть основные понятия и положения медицинской статистики
- Рассмотреть основные понятия и положения проведения клинических исследований.
- Изучить основные принципы врачебной этики и медицинской деонтологии, применять их на практике, в клинических исследованиях.
- Рассмотреть особенности фармакодинамики, фармакокинетики лекарственных средств в зависимости от функционального состояния биологической системы организма.
- Изучить и освоить методологию современных клинических исследований по изучению лекарственных средств в соответствии с международным этическим и научным стандартом – GCP (Good Clinical Practice).
- Овладеть методиками оценки нежелательных лекарственных реакций, регистрации их у пациентов и субъектов клинических исследований.
- Отработать умение использовать современные статистические методы в клинических исследованиях.

Обучающийся должен знать: основы медицинской статистики; основы законодательства и директивные документы, касающиеся проведения клинических исследований. Этапы разработки лекарственных препаратов. Виды клинических исследований, их дизайн и фазы (первая, вторая, третья, четвертая). Особенности российского законодательства, регуляторы проведения клинических исследований в РФ. Международные нормы проведения клинических исследований, ICH GCP, регуляторы проведения клинических исследований разных стран. Этические нормы в проведении клинических исследований. Национальный стандарт надлежащей клинической практики (GCP). Принципы надлежащей клинической практики.

Обучающийся должен уметь: осуществлять планирование клинических исследований; определять методологию исследования; оформлять первичную медицинскую документацию клинического исследования; готовить документы, необходимые для проведения этической экспертизы; осуществлять рациональный выбор и применение природных лечебных факторов, лекарственной терапии и немедикаментозных методов лечения на основе доказательности данных; анализировать результаты клинических исследований с применением статистических методов, обоснованно применять их в собственной практике.

Обучающийся должен владеть: базовыми методологиями в области клинических исследований в качестве исследователя, координатора клинических исследований, или члена этического комитета.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия:

1. Репрезентативность выборочной совокупности, качественная и количественная репрезентативность.

2. Хельсинская декларация; «Международные гармонизированные трехсторонние правила GCP» (ICH GCP).

3. Федеральный закон ФЗ №61 «Об обращении ЛС в РФ» о разработке и проведении исследований новых лекарственных средств.

4. Этапы разработки нового препарата.

5. Синтез потенциально активной субстанции.

6. Доклинические испытания.

7. Клинические испытания (Фаза 1-4) – цели, задачи, профиль пациентов.

8. Государственная регистрация лекарственных препаратов и выход на рынок.

2. Практическая подготовка.

Осуществить поиск в Интернете научных публикации, рекомендаций, стандартов диагностики и лечения заболеваний, соответствующих принципам доказательной медицины; критический анализ медицинских публикаций, литературы; интерпретация результатов современных диагностических технологий, понимание стратегий нового поколения лечебных и диагностических препаратов, методов диагностики и лечения.

3. Задания для групповой работы.

– Анализ результатов, представленных клинических исследований.

– Статистическая оценка полученных данных

– Оценка уровня доказательности полученных результатов.

– Провести обсуждение в малых группах проблем по теме:

Антибактериальная терапия при остром неосложненном цистите: выбор антибиотика и длительность терапии.

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля*

1. Качество лекарственных препаратов, понятие и определение.
3. Соответствие нормативам GMP в производстве ЛС как гарант качества ЛС.
4. Фармацевтические субстанции.
5. Вспомогательные вещества.
6. Понятие оригинальное и воспроизведенное ЛС.
7. Виды эквивалентности (Фармацевтическая, Фармакокинетическая, Терапевтическая).

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:

1. GCP-это:

А) сборник гармонизированных правил и рекомендаций, регулирующих проведение клинических исследований лекарственных средств у людей

Б). сборник стандартов и требований, регулирующих подачу данных об эффективности и безопасности новых лекарственных средств в регуляторных органах

В). сборник руководств и рекомендаций, регулирующих оказание медицинской помощи в обществе

Г). сборник стандартов и требований, предъявляемых к пациентам, участвующим в клиническом исследовании

2. Что определяет направление разработок новых ЛС

А). Приказ соответствующего регуляторного органа

Б). Медицинская потребность

В). Коммерческая привлекательность

Г). Стремление совершить фундаментальные открытия в медицинской науке

Д). Необходимость журнальных публикаций

3. В доклинических исследованиях изучается:

А). Биологическое действие нового ЛС

Б). Биоэквивалентность дженериков

В). Взаимодействие ЛС

Г). Фармакоэкономические преимущества нового ЛС

4. Цели I фазы клинических исследований:

А). Установить терапевтическое действие нового ЛС у больных при определенной патологии

Б). Оценить переносимость нового ЛС у здоровых добровольцев

В). Изучить фармакоэкономическую эффективность ЛС

Г). Изучить основные параметры фармакокинетики ЛС у здоровых добровольцев или больных с определенной нозологией

Д). Выявить редкие побочные эффекты

5. Цели II фазы клинических исследований:

А). Оценить эффективность и безопасность нового ЛС у больных при определенной патологии

Б). Исследовать экскрецию ЛС у больных при почечной и печеночной недостаточности

В). Определить максимально переносимые дозы ЛС у больных с определенной патологией

Г). Определить дозы для клинического применения у больных

Д). Изучить влияние ЛС на прогноз заболевания

6. Новое ЛС регистрируется после успешного завершения КИ:

А). I фазы

Б). II фазы

В). III фазы

Г). IV фазы

7. Цели IV фазы клинических исследований:

А) Изучить мутагенность нового ЛС

Б) Изучить безопасность применения нового ЛС у беременных женщин

В) Изучить сравнительную эффективность и безопасность нового ЛС с другими препаратами, уже использующимися в клинической практике по аналогичным показаниям

- Г) Выявить частые побочные эффекты нового ЛС
8. Канцерогенные свойства нового ЛС изучаются:
- А) В доклинических исследованиях у животных
 - Б) В краткосрочных тестах на канцерогенность
 - В) В исследованиях у здоровых добровольцев
 - Г) Во II фазе клинических исследований у больных,
 - Д) В пострегистрационных исследованиях у больных
9. При выявлении новых показаний у зарегистрированного ЛС нужно:
- А) Сразу зарегистрировать по новому показанию
 - Б) Изучить по новому показанию, начиная с этапа доклинических исследований
 - В) Изучить по новому показанию, начиная с I фазы клинического исследования
 - Г) Изучить по новому показанию, начиная со II фазы клинического исследования
 - Д) Изучить по новому показанию в IV фазе клинического исследования
10. Основные параметры фармакокинетики нового ЛС изучаются:
- А). В доклинических исследованиях
 - Б) В I фазе клинических исследований
 - В) Во II - III фазах клинических исследований
 - Г) У беременных женщин
 - Д) В постмаркетинговых наблюдательных исследованиях
- Ответы к тестовым заданиям
1 – А; 2 – Б; 3 – А; 4 – Г; 5 – А; 6 – В; 7 – В; 8 – А; 9 – Д; 10 - Б

4) Работа над обзором научной литературы по выбранной/заданной тематике с подготовкой презентации.

Рекомендуемая литература:

Основная

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Правовые основы фармацевтической Текст: электронный	Внукова В. А., Спичак И. В.	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 432 с. - Глава 6. Обеспечение лекарственными средствами льготных категорий граждан. ISBN 978-5-9704-5407-7.	-	URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454077.html - Режим доступа: по подписке. ЭБС "Консультант студента"
2.	Клиническая фармакология	Под ред. Кукеса В.Г., Сычева Д.А.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 5-е изд. - 2017. – 1024с.	38	+
3.	Клиническая фармакология: нац. руководство	ред. Ю. Б. Белоусов [и др.].	ГЭОТАР-Медиа, 2014 https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428108.html	4	+

Дополнительная

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1.	Доказательная медицина: учебное пособие	Наркевич А. Н.	Красноярск: КрасГМУ, 2018. - 112 с. -	-	URL: https://e.lanbook.com/book/131475 .

					- Режим доступа: по подписке ЭБС Лань. - Текст : электронный.
2.	Статистические методы в доказательной медицине: учебно-методическое пособие для студентов медицинского вуза	Караулова Л. В.	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ. - Киров: Кировский ГМУ, 2024. - 232 с	-	URL: https://elib.kirovma.ru/system/files/tutorial/statisticheskie_metody_v_dokazatelnoy_medicine/stat_metody_v_dok_medicine_2024.pdf ЭБС Кировского ГМУ
3.	Общая врачебная практика: национальное руководство в 2-х томах.	Под ред. О.Ю. Кузнецовой, О.М. Лесняк и др.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020.	7	+
4.	Отказ от курения: оказание медицинской помощи в первичном звене здравоохранения Электронный модуль системы Консультант врача	Григорович М.С., Вычугжанина Е.Ю.	Гэотар, 2017. http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-2253.html		+
5.	Акушерство [Комплект]: национальное руководство	ред. Э. К. Айламазян [и др.].	М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2013.	2	+
6.	Дерматовенерология [Электронный ресурс]: национальное руководство	под ред. Ю. К. Скрипкина, Ю. С. Бутова, О. Л. Иванова	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427965.html		+
7.	Инфекционные болезни [Электронный ресурс]: национальное руководство	Под ред. Н.Д. Ющука, Ю.Я. Венгерова	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432655.html	2	+
8.	Неврология [Электронный ресурс]: национальное руководство	Под ред. Е.И. Гусева, А.Н. Коновалова, В.И. Скворцовой, А.Б. Гехт.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436202.html		+
9.	Оториноларингология. Национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс]	под ред. В.Т. Пальчуна	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427354.html		+
10.	Офтальмология [Электронный ресурс]: Национальное руководство. Краткое издание	Аветисов С. Э., Егоров Е. А., Мошетова Л. К., Нероев В. В., Тахчиди Х. П.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428924.html	1	+

11.	Пульмонология [Электронный ресурс]: Национальное руководство. Краткое издание	под ред. А. Г. Чучалина	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2016. - http://www.rosmedlib.ru		+
12.	Гастроэнтерология [Электронный ресурс]: Национальное руководство: краткое издание	под ред. В.Т. Ивашкина, Т.Л. Лапиной	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2015. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434086.html		+
13.	Герiatrics: национальное руководство [Электронный ресурс]	Под ред. О.Н. Ткачевой, Е.В. Фроловой, Н.Н. Яхно	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2018	-	+

Интернет-ресурсы

1. Сайт Национального медицинского исследовательского центра профилактической медицины http://www.gnicpm.ru/wp-content/uploads/2020/08/e-high-quality_clinical_practice5-3.pdf
2. Национальная библиографическая база данных научного цитирования Российский индекс научного цитирования (РИНЦ) <https://elibrary.ru>
3. Всемирная организация семейных врачей (WONCA) <http://www.globalfamilydoctor.com/>
4. The Cochrane Collaboration - Международное Кокрановское сотрудничество (<http://www.cochrane.org>)
5. Универсальная система PubMed (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed>)
6. Межрегиональное общество специалистов доказательной медицины. <http://www.osdm.org/index.php>
7. Сайт «Формулярная система России» <http://www.formular.ru>
8. Администрация по продуктам и лекарствам США (FDA) <http://www.fda.gov>
9. Академия google бесплатная поисковая система по научным публикациям <https://scholar.google.ru>
10. Сайт Российского респираторного общества <http://www.pulmonology.ru/>, spulmo.ru
11. Сайт Центрального НИИ гастроэнтерологии <http://nii-gastro.ru/>
12. Сайт Российского Геронтологического Научно-клинического центра: <http://www.rgnkc.ru>
13. Сайт Института биорегуляции и геронтологии СЗО РАМН: <http://gerontology.ru>
14. Сайт Российского кардиологического общества <http://www.scardio.ru>
15. Большая медицинская библиотека <http://med-lib.ru>

Тема 1.3: Применение принципов и методов доказательной медицины в системе здравоохранения, роль клинических рекомендаций.

Цель: формирование и углубление знаний, умений и навыков использования принципов и методов доказательной медицины, применения положений клинических рекомендаций в профессиональной деятельности врача.

Задачи:

- Рассмотреть достижения и барьеры на пути внедрения доказательств в клиническую практику.
- Проанализировать аспекты фармацевтического маркетинга и доказательной медицины.
- Рассмотреть роль и место клинических рекомендаций в клинической практике.
- Ознакомиться с процессом (методологией) разработки и внедрения клинических рекомендаций.
- Рассмотреть на конкретных примерах особенности фармакодинамики, фармакокинетики лекарственных средств в зависимости от функционального состояния биологической системы организма.
- Сформировать навык применения положений клинических рекомендаций в реальной

практике врача

Обучающийся должен знать: определение понятий «клинические рекомендации», «клинические протоколы»; основы законодательства и документы, регулирующие применение клинических рекомендаций; роль и место клинических рекомендаций; принципы разработки и оценки качества клинических рекомендаций; источники получения информации об актуальных клинических рекомендациях; принципы и этапы внедрения клинических рекомендаций в медицинских организациях.

Обучающийся должен уметь: осуществлять поиск актуальных клинических рекомендаций, интерпретировать и применять положения клинических рекомендаций в реальных клинических ситуациях.

Обучающийся должен владеть: методологией использования клинических рекомендаций при составлении индивидуального плана обследования, лечения, профилактики и реабилитации пациентов.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия:

1. Роль клинических рекомендаций во внедрении результатов научных исследований в клиническую практику.
2. Как создаются клинические рекомендации?
3. Цели и возможности рекомендаций.
4. Достоинства и недостатки клинических рекомендаций.
5. Юридический статус рекомендаций.
6. Основные этапы создания клинических рекомендаций.
7. Анализ клинических решений. Дерево решений.
8. Качество клинических рекомендаций.
9. Конфликт интересов как источник смещений в клинических рекомендациях.
10. Этапы внедрения клинических рекомендаций в медицинских организациях.

2. Практическая подготовка. Умение применять принципы и методы доказательной медицины и положения клинических рекомендаций при оказании медицинской помощи в реальных условиях. Задание -на основе актуальных клинических рекомендаций составить чек лист диспансерного наблюдения при артериальной гипертензии; сахарном диабете, др. патологии по выбору преподавателя, используя шаблон:

Таблица. Чек-лист Оценка качества диспансерного наблюдения на основе клинических рекомендаций по нозологии «.....»

№ п/п	Оцениваемый критерий	ДА/НЕТ
1.	Диспансерное наблюдение установлено своевременно	
1.1..		
2	Минимальная периодичность диспансерных приемов соблюдается	
2.1..		
3	Диагноз: - установлен верно -сформулирован верно	
3.1..		
4	Лечение эффективно (достижение целевых значений)	

3. Задания для групповой работы.

– провести обсуждение в малых группах проблем по темам:

Острые бронхиты: доказательства эффективности лекарственной терапии.

Антибиотики при остром среднем отите у детей: доказательства Кохрейн
Антибактериальная терапия при остром неосложненном цистите: выбор антибиотика и длительность терапии.

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля

1. Оценка клинических рекомендаций.
 2. Роль Кокрейновских доказательств в создании клинических рекомендаций.
 3. Уровни достоверности рекомендаций.
 4. Рассмотрение вопросов категорий пациентов в клинических рекомендациях.
 5. Рассмотрение всех видов вмешательств, возможных при конкретной нозологии.
 6. Определение перечня предпочтений и жизненных ценностей при рассмотрении вопросов клинических исходов.
 7. Оценка исходного риска. Анализ чувствительности.
 8. Внедрение клинических рекомендаций в реальную практику.
- 3) Оформление, подготовка к представлению и к защите полученных результатов в ходе научно-исследовательской работы (см. методические рекомендации ниже).

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:

1. Метод, при котором ни пациент, ни наблюдающий его врач не знают, какой из способов лечения был применен называется

- А) двойной слепой*
- Б) тройной слепой
- В) одиночный слепой
- Г) плацебо-контролируемый

2. Безвредное неактивное вещество, предлагаемое под видом лекарства, которое не отличается от него по виду, запаху, текстуре называется

- А) биодобавка
- Б) аналог исследуемого препарата
- В) гомеопатический препарат
- Г) плацебо

3. Исследование, в котором пациент не знает, а врач знает, какое лечение получает пациент, называется

- А) плацебо-контролируемым
- Б) двойным слепым
- В) тройным слепым
- Г) простым слепым*

4. Исследование в котором, пациенты распределяются по группам случайным образом называется

- А) простое слепое
- Б) нерандомизированное
- В) плацебо-контролируемым
- Г) рандомизированное*

5. Сознательное чёткое и беспристрастное использование лучших из имеющихся доказательств при принятии решений о помощи конкретным пациентам, это одно из определений понятия

- А) биометрии
- Б) доказательной медицины*
- В) клинической эпидемиологии
- Г) медицинской статистики

4) Работа над обзором научной литературы по выбранной/заданной тематике с подготовкой презентации.

Рекомендуемая литература:

Основная

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Правовые основы фармацевтической Текст: электронный	Внукова В. А., Спичак И. В.	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 432 с. - Глава 6. Обеспечение лекарственными средствами льготных категорий граждан. ISBN 978-5-9704-5407-7.	-	URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454077.html - Режим доступа: по подписке. ЭБС "Консультант студента"
2.	Клиническая фармакология	Под ред. Кукеса В.Г., Сычева Д.А.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 5-е изд. - 2017. – 1024с.	38	+
3.	Клиническая фармакология: нац. руководство	ред. Ю. Б. Белоусов [и др.].	ГЭОТАР-Медиа, 2014 https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428108.html	4	+

Дополнительная

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1.	Доказательная медицина: учебное пособие	Наркевич А. Н.	Красноярск: КрасГМУ, 2018. - 112 с. -	-	URL: https://e.lanbook.com/book/131475 . - Режим доступа: по подписке ЭБС Лань. - Текст : электронный.
2.	Статистические методы в доказательной медицине: учебно-методическое пособие для студентов медицинского вуза	Караулова Л. В.	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ. - Киров: Кировский ГМУ, 2024. - 232 с	-	URL: https://elib.kirovgora.ru/system/files/tutorial/statisticheskie_metody_v_dokazatelnoy_medicine/stat_metody_v_dok_medicine_2024.pdf ЭБС Кировского ГМУ
3.	Общая врачебная практика: национальное руководство в 2-х томах.	Под ред. О.Ю. Кузнецовой, О.М. Лесняк и др.	М: ГЭОТАР-Медиа, 2020.	7	+
4.	Отказ от курения: оказание медицинской помощи в первичном звене здравоохранения	Григорович М.С., Вычугжанина Е.Ю.	Гэотар, 2017. http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-2253.html		+

	Электронный модуль системы Консультант врача				
5.	Акушерство [Комплект]: национальное руководство	ред. Э. К. Айламазян [и др.].	М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2013.	2	+
6.	Дерматовенерология [Электронный ресурс]: национальное руководство	под ред. Ю. К. Скрипкина, Ю. С. Бутова, О. Л. Иванова	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427965.html		+
7.	Инфекционные болезни [Электронный ресурс]: национальное руководство	Под ред. Н.Д. Ющука, Ю.Я. Венгерова	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432655.html	2	+
8.	Неврология [Электронный ресурс]: национальное руководство	Под ред. Е.И. Гусева, А.Н. Коновалова, В.И. Скворцовой, А.Б. Гехт.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436202.html		+
9.	Оториноларингология. Национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс]	под ред. В.Т. Пальчуна	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427354.html		+
10.	Офтальмология [Электронный ресурс]: Национальное руководство. Краткое издание	Аветисов С. Э., Егоров Е. А., Мошетова Л. К., Нероев В. В., Тахчиди Х. П.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428924.html	1	+
11.	Пульмонология [Электронный ресурс]: Национальное руководство. Краткое издание	под ред. А. Г. Чучалина	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.rosmedlib.ru		+
12.	Гастроэнтерология [Электронный ресурс]: Национальное руководство: краткое издание	под ред. В.Т. Ивашкина, Т.Л. Лапиной	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434086.html		+
13.	Гериатрия: национальное руководство [Электронный ресурс]	Под ред. О.Н. Ткачевой, Е.В. Фроловой, Н.Н. Яхно	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018	-	+

Интернет-ресурсы

1. Сайт Национального медицинского исследовательского центра профилактической медицины http://www.gnicpm.ru/wp-content/uploads/2020/08/e-high-quality_clinical_practice5-3.pdf
2. Национальная библиографическая база данных научного цитирования Российский индекс научного цитирования (РИНЦ) <https://elibrary.ru>
3. Всемирная организация семейных врачей (WONCA) <http://www.globalfamilydoctor.com/>
4. The Cochrane Collaboration - Международное Кокрановское сотрудничество (<http://www.cochrane.org>)

5. Универсальная система PubMed (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed>)
6. Межрегиональное общество специалистов доказательной медицины.
<http://www.osdm.org/index.php>
7. Сайт «Формулярная система России» <http://www.formular.ru>
8. Администрация по продуктам и лекарствам США (FDA) <http://www.fda.gov>
9. Академия google бесплатная поисковая система по научным публикациям
<https://scholar.google.ru>
10. Сайт Российского респираторного общества <http://www.pulmonology.ru/>, spulmo.ru
11. Сайт Центрального НИИ гастроэнтерологии <http://nii-gastro.ru/>
12. Сайт Российского Геронтологического Научно-клинического центра: <http://www.rgnkc.rb>
13. Сайт Института биорегуляции и геронтологии СЗО РАМН: <http://gerontology.ru>
14. Сайт Российского кардиологического общества <http://www.scardio.ru>
15. Большая медицинская библиотека <http://med-lib.ru>

Тема 1.4: Зачетное занятие.

Цель: оценка знаний, умений, навыков и контроль результатов освоения дисциплины

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. **Практические навыки (представление и защита тематического научного обзора), собеседование в ходе представления презентации** – примерные задания представлены в приложении Б.
2. **Собеседование в ходе представления презентации** – примерные задания представлены в приложении Б.
3. **Тестирование** – примерные задания представлены в приложении Б.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Подготовка к зачетному занятию

Рекомендуемая литература:

Основная

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Правовые основы фармацевтической Текст: электронный	Внукова В. А., Спичак И. В.	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 432 с. - Глава 6. Обеспечение лекарственными средствами льготных категорий граждан. ISBN 978-5-9704-5407-7.	-	URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454077.html - Режим доступа: по подписке. ЭБС "Консультант студента"
2.	Клиническая фармакология	Под ред. Кукеса В.Г., Сычева Д.А.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 5-е изд. - 2017. – 1024с.	38	+
3.	Клиническая фармакология: нац. руководство	ред. Ю. Б. Белоусов [и др.].	ГЭОТАР-Медиа, 2014 https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428108.html	4	+

Дополнительная

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1.	Доказательная медицина: учебное пособие	Наркевич А. Н.	Красноярск: КрасГМУ, 2018. - 112 с. -	-	URL: https://e.lanbook.com/book/131475.-

					Режим доступа: по подписке ЭБС Лань. - Текст : электронный.
2.	Статистические методы в доказательной медицине: учебно-методическое пособие для студентов медицинского вуза	Караулова Л. В.	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ. - Киров: Кировский ГМУ, 2024. - 232 с	-	URL: https://elib.kirov-gmu.ru/system/files/tutorial/statisticheskie_metody_v_dokazatelnoy_medicine/stat_at_metody_v_dok_medicine_2024.pdf ЭБС Кировского ГМУ
3.	Общая врачебная практика: национальное руководство в 2-х томах.	Под ред. О.Ю. Кузнецовой, О.М. Лесняк и др.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020.	7	+
4.	Отказ от курения: оказание медицинской помощи в первичном звене здравоохранения Электронный модуль системы Консультант врача	Григорович М.С., Вычугжанина Е.Ю.	Гэотар, 2017. http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-2253.html		+
5.	Акушерство [Комплект]: национальное руководство	ред. Э. К. Айламазян [и др.].	М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2013.	2	+
6.	Дерматовенерология [Электронный ресурс]: национальное руководство	под ред. Ю. К. Скрипкина, Ю. С. Бутова, О. Л. Иванова	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427965.html		+
7.	Инфекционные болезни [Электронный ресурс]: национальное руководство	Под ред. Н.Д. Ющука, Ю.Я. Венгерова	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432655.html	2	+
8.	Неврология [Электронный ресурс]: национальное руководство	Под ред. Е.И. Гусева, А.Н. Коновалова, В.И. Скворцовой, А.Б. Гехт.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436202.html		+
9.	Оториноларингология. Национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс]	под ред. В.Т. Пальчуна	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427354.html		+
10.	Офтальмология [Электронный ресурс]: Национальное руководство. Краткое издание	Аветисов С. Э., Егоров Е. А., Мошетова Л. К., Нероев В. В., Тахчиди Х. П.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428924.html	1	+
11.	Пульмонология [Электронный ресурс]:	под ред. А. Г. Чучалина	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. -		+

	Национальное руководство. Краткое издание		http://www.rosmedlib.ru		
12.	Гастроэнтерология [Электронный ресурс]: Национальное руководство: краткое издание	под ред. В.Т. Ивашкина, Т.Л. Лапиной	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434086.html		+
13.	Герiatrics: национальное руководство [Электронный ресурс]	Под ред. О.Н. Ткачевой, Е.В. Фроловой, Н.Н. Яхно	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018	-	+

Интернет-ресурсы

1. Сайт Национального медицинского исследовательского центра профилактической медицины http://www.gnicpm.ru/wp-content/uploads/2020/08/e-high-quality_clinical_practice5-3.pdf
2. Национальная библиографическая база данных научного цитирования Российский индекс научного цитирования (РИНЦ) <https://elibrary.ru>
3. Всемирная организация семейных врачей (WONCA) <http://www.globalfamilydoctor.com/>
4. The Cochrane Collaboration - Международное Кокрановское сотрудничество (<http://www.cochrane.org>)
5. Универсальная система PubMed (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed>)
6. Межрегиональное общество специалистов доказательной медицины. <http://www.osdm.org/index.php>
7. Сайт «Формулярная система России» <http://www.formular.ru>
8. Администрация по продуктам и лекарствам США (FDA) <http://www.fda.gov>
9. Академия google бесплатная поисковая система по научным публикациям <https://scholar.google.ru>
10. Сайт Российского респираторного общества <http://www.pulmonology.ru/>, spulmo.ru
11. Сайт Центрального НИИ гастроэнтерологии <http://nii-gastro.ru/>
12. Сайт Российского Геронтологического Научно-клинического центра: <http://www.rgnkc.ru>
13. Сайт Института биорегуляции и геронтологии СЗО РАМН: <http://gerontology.ru>
14. Сайт Российского кардиологического общества <http://www.scardio.ru>
15. Большая медицинская библиотека <http://med-lib.ru>

Кафедра семейной медицины и поликлинической терапии

Приложение Б к рабочей программе дисциплины (модуля)

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

**для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся
по дисциплине (модулю)**

**«Доказательная медицина и методы обработки научной информации в работе семейного
врача»**

Специальность 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)
Направленность программы – Общая врачебная практика (семейная медицина)
Форма обучения очная

**1. Показатели и критерии оценивания компетенций на различных этапах их
формирования, описание шкал оценивания**

Показатели оценивания	Критерии и шкалы оценивания				Оценочное средство	
	не зачтено	зачтено	зачтено	зачтено	для текущего контроля	для промежуточной аттестации
ПК-5. Способен проводить тематические научные исследования						
ИД ПК 5.1. Демонстрирует умение проводить тематический научный обзор с учетом установленных принципов и технических требований, предъявляемых к оформлению научной работы						
Знать	Фрагментарные знания понятия «научный обзор», принципов и технических требований, предъявляемых к оформлению научной работы	Общие, но не структурированные знания понятия «научный обзор», принципов и технических требований, предъявляемых к оформлению научной работы	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания понятия «научный обзор», принципов и технических требований, предъявляемых к оформлению научной работы	Сформированные систематические знания понятия «научный обзор», принципов и технических требований, предъявляемых к оформлению научной работы	решение тестовых заданий, разработка чек-листа по клиническим рекомендациям	практические навыки (представление и защита тематического научного обзора), собеседование в ходе защиты тематического научного обзора, тестирование
Уметь	Частично освоенное умение анализировать данные научных статей по выбранной	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение анализировать	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение анализировать	Сформированное умение анализировать данные научных статей по выбранной теме,	разработка чек-листа по клиническим рекомендациям	практические навыки (представление и защита тематического научного

	теме, оформлять научную работу в соответствии с предъявляемым и требованиями	данные научных статей по выбранной теме, оформлять научную работу в соответствии с предъявляемым и требованиями	данные научных статей по выбранной теме, оформлять научную работу в соответствии с предъявляемым и требованиями	оформлять научную работу в соответствии с предъявляемым и требованиями	дациям	обзора)
Владеть	Фрагментарное владение методикой составления обзора научной литературы по заданной тематике	В целом успешное, но не систематическое владение методикой составления обзора научной литературы по заданной тематике	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы владение методикой составления обзора научной литературы по заданной тематике	Успешное и систематическое владение методикой составления обзора научной литературы по заданной тематике	разработка чек-листа по клиническим рекомендациям	практические навыки (представление и защита тематического научного обзора)

2. Типовые контрольные задания и иные материалы

2.1. Примерный комплект типовых заданий для оценки сформированности компетенций, критерии оценки

<i>Код компетенции</i>	<i>Комплект заданий для оценки сформированности компетенций</i>
ПК-5	<p>Тестовые задания (разноуровневые) для текущего контроля и промежуточной аттестации (закрытого типа)</p> <p>1 уровень:</p> <p>Задание 1. Инструкция: Выберите один правильный ответ. Доказательная медицина – это:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. добросовестное, точное и осмысленное использование лучших результатов клинических исследований для выбора лечения конкретного больного. 2. обобщения и интерпретации лабораторных данных. 3. самостоятельная медицинская наука 4. изучение здоровья населения. 5. теоретическая база советского здравоохранения. <p>Эталон ответа (минимум, который должен быть в ответе): 1. добросовестное, точное и осмысленное использование лучших результатов клинических исследований для выбора лечения конкретного больного.</p> <p>Задание 2. Инструкция: Выберите один правильный ответ. Основным аспектом доказательной медицины является:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. критическая оценка доказательств в экономике здравоохранения. 2. выявление обоснованных сведений в медицине. 3. критическая оценка научной информации на предмет достоверности и полезности и выявление обоснованных сведений для ответа на вопросы; 4. выявление лучших результатов биологических исследований; 5. выявление лучших эпидемиологических результатов. <p>Эталон ответа (минимум, который должен быть в ответе): 3. критическая оценка</p>

научной информации на предмет достоверности и полезности и выявление обоснованных сведений для ответа на вопросы;

Задание 3. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

К доказательной медицине относится:

1. информационный поиск научной информации
2. технология сбора информационного материала
3. технология сбора, анализа научной информации для принятия правильного клинического решения
4. технология поиска, сбора, анализа научной доказательной информации
5. информации для принятия правильного клинического решения

Эталон ответа (минимум, который должен быть в ответе): 3. технология сбора, анализа научной информации для принятия правильного клинического решения

Задание 4. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Исследование, в котором пациент не знает, а врач знает, какое лечение получает пациент, называется

1. плацебоконтролируемым
2. двойным слепым
3. тройным слепым
4. простым слепым

Эталон ответа (минимум, который должен быть в ответе): 4. простым слепым

Задание 5. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Первый этап клинического поиска согласно доказательной медицине:

1. разработка практических руководств
2. написание статьи по выбранной теме
3. поиск информации по выбранной теме
4. формулирование клинического вопроса
5. применение научных данных в практику

Эталон ответа (минимум, который должен быть в ответе): 4. формулирование клинического вопроса

Задание 6. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Второй этап клинического поиска согласно доказательной медицине:

1. изучение состояние вопроса в мировой литературе
2. поиск научной информации в электронной базе данных
3. выпуск статьи
4. выбор метода лечения
5. выбор методы диагностики

Эталон ответа (минимум, который должен быть в ответе): 2. поиск научной информации в электронной базе данных

Задание 7. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Исследование, в котором пациенты распределяются по группам случайным образом, называется

1. простое слепое
2. нерандомизированное
3. плацебоконтролируемое
4. рандомизированное

Эталон ответа (минимум, который должен быть в ответе): 4. рандомизированное

Задание 8. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Дизайн клинических испытаний – это:

1. способ проведения медицинских вмешательств в группе вмешательств
2. способ проведения медицинских вмешательств в группе вмешательств или в группу сравнения
3. способ проведения медицинских вмешательств в группе сравнения
4. способ проведения научного исследования в клинике, т.е. его организация или

<p>архитектура</p> <p>Эталон ответа (минимум, который должен быть в ответе): 4. способ проведения научного исследования в клинике, т.е. его организация или архитектура</p> <p>Задание 9. Инструкция: Выберите один правильный ответ.</p> <p>Случай-контроль – это:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.аналитическое исследование 2.аналитическое обсервационное исследование 3.описательное обсервационное исследование 4.описательное исследование <p>Эталон ответа (минимум, который должен быть в ответе): 2. аналитическое обсервационное исследование</p> <p>Задание 10. Инструкция: Выберите один правильный ответ.</p> <p>Когортное исследование – это:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.экспериментальное исследование 2.наблюдательное исследование 3.описательное исследование 4.аналитическое исследование 5.медицинское исследование <p>Эталон ответа (минимум, который должен быть в ответе): 4. аналитическое исследование</p> <p>Задание 11. Инструкция: Выберите один правильный ответ.</p> <p>К классическому клиническому исследованию относятся:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.контролируемые 2.неконтролируемые 3.контролируемые и неконтролируемые 4.наблюдаемые <p>Эталон ответа (минимум, который должен быть в ответе): 3. контролируемые и неконтролируемые</p> <p>Задание 12. Инструкция: Выберите один правильный ответ.</p> <p>Мета-анализ – это:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.количественный систематический обзор литературы или количественный синтез первичных данных для получения суммарных статистических показателей 2.количественная оценка суммарного эффекта, установленного на основании результатов всех научных исследований 3.медицинская наука, являющаяся общепризнанным эталоном научного исследования для оценки клинической эффективности 4.метод, используемый для формирования последовательности случайного отнесения участников испытания к группам <p>Эталон ответа (минимум, который должен быть в ответе): 1. количественный систематический обзор литературы или количественный синтез первичных данных для получения суммарных статистических показателей</p> <p>Задание 13. Инструкция: Выберите один правильный ответ.</p> <p>Рандомизированное контролируемое исследование – это:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. количественный систематический обзор литературы или количественный синтез первичных данных для получения суммарных статистических показателей 2. вершина доказательств и серьезное научное исследование: количественная оценка суммарного эффекта, установленного на основании результатов всех научных исследований 3. современная медицинская наука, являющаяся общепризнанным эталоном научного исследования для оценки клинической эффективности 4. «золотой стандарт» общепризнанный эталон научного исследования для оценки клинической эффективности. <p>Эталон ответа (минимум, который должен быть в ответе): 4. «золотой стандарт»</p>
--

общепризнанный эталон научного исследования для оценки клинической эффективности.

Задание 14. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Укажите, сколько групп пациентов должно быть при проведении рандомизированного контролируемого исследования:

1. 1 группа
2. 2 группы
3. 3 группы
4. 4 группы

Эталон ответа (минимум, который должен быть в ответе): 2. 2 группы

Задание 15. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Контрольная группа в рандомизированном контролируемом исследовании – это:

1. группа, где лечение не проводится или проводится стандартное, традиционное (обычное) или пациенты получают плацебо
2. группа, где проводится лечение, эффективность которого доказана
3. группа пациентов, где наблюдается «большие» осложнения
4. группа пациентов, где наблюдается повторная госпитализация

Эталон ответа (минимум, который должен быть в ответе): 1. группа, где лечение не проводится или проводится стандартное, традиционное (обычное) или пациенты получают плацебо

Задание 16. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Группа активного лечения в рандомизированных контролируемых испытаниях – это:

1. группа пациентов, где лечение не проводится или проводится стандартное, традиционное (обычное) или пациенты получают плацебо
2. группа пациентов, где проводится лечение, эффективность которого исследуется
3. группа пациентов, абсолютно здоровых
4. группа пациентов, где наблюдается «большие» осложнения

Эталон ответа (минимум, который должен быть в ответе): 2. группа пациентов, где проводится лечение, эффективность которого исследуется

Задание 17. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Плацебо – это

1. лекарство, являющееся эффективным относительно исследуемого показателя (чаще применяется препарат «золотого стандарта» - хорошо изученный, давно применяемый в практике)
2. это индифферентное вещество (процедура) применяемое для сравнения его действия с эффектами настоящего лекарства или другого вмешательства
3. клинические особенности заболевания и сопутствующая патология
4. группы пациентов должны быть сопоставимы и однородны

Эталон ответа (минимум, который должен быть в ответе): 2. это индифферентное вещество (процедура) применяемое для сравнения его действия с эффектами настоящего лекарства или другого вмешательства

Задание 18. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Двойной «слепой» метод – это

1. метод принадлежности к определенной группе, где не знает пациент, но знает врач
2. метод принадлежности к определенной группе, где не знают ни пациент, ни врач
3. метод, обеспечивающий пропорциональное распределение испытуемых по группам
4. метод, минимизирования осознанной возможности влияния на результаты исследования со стороны его участников

Эталон ответа (минимум, который должен быть в ответе): 2. метод принадлежности к определенной группе, где не знают ни пациент, ни врач

Задание 19. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

С позиций доказательной медицины источниками доказательств эффективности и безопасности лечебных вмешательств являются 1. результаты клинических

исследований 2. накопленный собственный клинический опыт 3. мнения ведущих клиницистов 4. информация, изложенная в учебниках
Эталон ответа (минимум, который должен быть в ответе): 1. результаты клинических исследований.

Задание 20. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Что относится к уровню доказательности 1 А:

1. доказательства, основанные на результатах, по крайней мере, одного рандомизированного контролируемого исследования
2. доказательства, основанные на результатах, по крайней мере, одного правильного построенного контролируемого исследования без рандомизации
3. доказательства, основанные на результатах, по крайней мере, одного правильного построенного экспериментального исследования
4. доказательства, основанные на данных мета-анализа, рандомизированных контролируемых исследований
5. доказательства, основанные на результатах правильно построенных не экспериментальных исследований

Эталон ответа (минимум, который должен быть в ответе): 4. доказательства, основанные на данных мета-анализа, рандомизированных контролируемых исследований

2 уровень:

1. Установите соответствие между клиническим синдромом и его признаком

Уровень достоверности оценивается как ____ при значении p __:

- а) статистически значимо
 - б) не достоверно
 - в) высоко достоверно
- 1) $p < 0,05$
 - 2) $p = 0,06$
 - 3) $p < 0,001$

Эталон ответа: а) 1) и 3); б) 2); в) 3)

2. При статистической обработке данных, выраженных в ____ производят расчет показателей __:

- а) абсолютных значениях
 - б) относительных величинах
 - г) частота признака
 - в) высоко достоверно
- 1) средняя арифметическая (M)
 - 2) доля (P)
 - 3) коэффициент Пирсона
 - 4) коэффициент Спирмана

Эталон ответа: а) 1); б) 2); в) 3)

3. Выбрать характеристики, описывающие 1)Динамический ряд 2)Темп прироста

- а) выражен абсолютными числами
- б) выражен относительными величинами
- в) выражен средними величинами
- г) только положительным
- д) только отрицательным
- е) и положительным и отрицательным
- г) знак значения не имеет

Эталон ответа: 1) а, б, в; 2) е

3 уровень:

Задание 1. В городе Н численность населения – 700 000 чел. В поликлиниках города зарегистрировано заболеваний всех нозологических форм 688 000 случаев. Из них

	<p>впервые возникших – 406 000 случаев. Ответьте на вопросы:</p> <p>1) Определите значения показателя распространенности</p> <p>а) 982,9 на 1000 населения*</p> <p>б) 98,29 на 10 000 населения</p> <p>в) 9,829 на 10 000 населения</p> <p>2) Определите значения показателя первичной заболеваемости</p> <p>а) 580 на 1000 населения*</p> <p>б) 58 на 10000 населения</p> <p>в) 5,8 на 100000 населения*</p> <p>3) Дайте сравнительную оценку с показателями за прошлый год. В предыдущем году: показатель общей заболеваемости – 9470 /00, первичная заболеваемость – 5020 /00.</p> <p>Показатели</p> <p>а) возросли*</p> <p>б) уменьшились</p> <p>в) не изменились</p> <p>Задание 2. Группа больных коронарным атеросклерозом исследовалась на содержание холестерина сыворотки под влиянием применения холина. Содержание холестерина сыворотки у всех больных до применения холина в среднем составило $231,0 \pm 3,0$ мг. %, после применения холина $204,0 \pm 3,0$ мг. %. Ответьте на вопросы:</p> <p>1) Можно ли считать, что применение холина у больных коронарным атеросклерозом ведет к действительному снижению уровня холестерина сыворотки? Критерий t Стьюдента 6,4</p> <p>а) можно*</p> <p>б) нельзя</p> <p>в) затрудняюсь ответить</p> <p>2) Оцените возможность рекомендации холина с позиций доказательной медицины</p> <p>а) низкий уровень*</p> <p>б) высокий уровень</p> <p>в) уровень не понятен</p> <p>3) Какие надо иметь доказательства для внедрения данной рекомендации? <i>Выберите правильные ответы</i></p> <p>а) метаанализ*</p> <p>б) когортные исследования</p> <p>в) систематический обзор*</p>
	<p>Тестовые задания открытого типа</p> <p>Инструкция: вставьте пропущенный термин или выражение.</p> <p>1. Дайте определение контрольной группы в ходе рандомизированных контролируемых испытаний:</p> <p><i>Эталон:</i> Группа, где лечение не проводится или проводится стандартное лечение или пациенты получают плацебо.</p> <p><i>Эталон ответа (минимум, который должен быть в ответе):</i> контрольной.</p> <p>2. Дайте определение двойного «слепого» рандомизированного исследования:</p> <p><i>Эталон ответа:</i> Метод, когда о принадлежности к определенной группе не знают ни пациент, ни врач.</p> <p>3. Поясните IV уровень доказательности:</p> <p><i>Эталон ответа:</i> Доказательства, основанные на сообщениях экспертного комитета и мнении и/или клиническом опыте заслуженных авторитетов</p> <p>4. Первым шагом в доказательной медицине, согласно принципу PICO является:</p> <p><i>Эталон ответа:</i> Формулирование клинического вопроса</p> <p>5. Мета-анализ – это:</p> <p><i>Эталон ответа:</i> количественный систематический обзор литературы или</p>

количественный синтез первичных данных для получения суммарных статистических показателей.

6. Поясните IA уровень доказательности:

Эталон ответа: доказательства, основанные на данных мета-анализа, рандомизированных контролируемых исследований относятся к уровню доказательности.

Плацебо – это:

Эталон ответа: индифферентное вещество или процедура, применяемое для сравнения его действия с эффектами настоящего лекарства или другого вмешательства.

Больной 32 лет обратился по поводу боли в эпигастральной области, возникающие через 30-40 минут после приема пищи, тошноту, отрыжку воздухом. Из анамнеза выяснилось, что боли беспокоят около 2 лет, отмечается обострение весной и осенью, а также при погрешностях в питании. Последние 3 года принимает Аспирин. Клинический поиск, согласно принципам доказательной медицины следует начать с:

Эталон ответа: Клинический поиск следует начать с формулировки клинического вопроса.

Больной 32 лет обратился по поводу боли в эпигастральной области, возникающей через 30-40 минут после приема пищи, тошноту, отрыжку воздухом. Из анамнеза выяснилось, что боли беспокоят около 2 лет, отмечается обострение весной и осенью, а также при погрешностях в питании. Последние 3 года принимает Аспирин. Клинический вопрос по принципу PICO (Пациент, вмешательство, сравнение, исход) будет иметь следующую формулировку:

Эталон ответа (минимум, который должен быть в ответе): 1. Предотвращает ли прием антисекреторных препаратов образование язвы желудка, у больных, длительно получающих Аспирин?

У ребенка 5 лет выявлен острый средний отит. Со слов матери, воспаление возникает каждые 6 месяцев. Иногда боли проходят сами, а иногда врачи назначали антибиотики. Клинический вопрос по принципу PICO (Пациент, вмешательство, сравнение, исход) будет иметь следующую формулировку:

Эталон ответа (минимум, который должен быть в ответе): Приводит ли назначение антибактериальной терапии к облегчению симптомов и снижению частоты осложнений у ребенка со средним отитом?

Оценка чек-листа диспансерного наблюдения на основе клинических рекомендаций

Задание -на основе актуальных клинических рекомендаций составить чек лист диспансерного наблюдения при артериальной гипертензии; сахарном диабете, др. патологии по выбору преподавателя, используя шаблон:

Таблица. Чек-лист Оценка качества диспансерного наблюдения на основе клинических рекомендаций по нозологии «.....»

№ п/п	Оцениваемый критерий	ДА/НЕТ
1.	Диспансерное наблюдение установлено своевременно	
1.1..		
2	Минимальная периодичность диспансерных приемов соблюдается	
2.1..		
3	Диагноз: - установлен верно -сформулирован верно	
3.1..		
4	Лечение эффективно (достижение целевых значений)	

	Примерные перечень вопросов зачетного собеседования в ходе защиты тематического научного обзора		
	1) В чем научная новизна данного обзора 2) В чем практическая значимость данной работы 3) Соответствуют ли выводы поставленным задачам 4) Какие базы научной информации были использованы при составлении обзора 5) Какова глубина поиска научной информации 6) Другие вопросы возможны по содержанию темы		
	Примерный перечень практических навыков		
	Представление и защита тематического научного обзора		

Критерии оценки тестовых заданий:

«зачтено» - не менее 71% правильных ответов;
 «не зачтено» - 70% и менее правильных ответов.

Критерии оценки чек-листа качества диспансерного наблюдения на основе клинических рекомендаций:

«зачтено» - в основном (более 70%) ответы по разделам чек-листа соответствуют клиническим рекомендациям;
 «не зачтено» - менее 70% правильных ответов по разделам чек-листа соответствуют клиническим рекомендациям.

Критерии оценки практических навыков (представление и защита тематического научного обзора):

Оценочный лист к представлению обзора научной литературы

Название _____

Дата _____ ФИО ординатора _____ Год обучения _____

№ п/п	Оцениваемый параметр	Критерии соответствия (оценки)	Максимальный балл	Полученный балл
1	ТЕМА НИР, ЕЕ ЦЕЛЬ, ЗАДАЧИ И СТРУКТУРА	Сформулирована актуальность темы, цель, задачи НИР соответствуют выбранной теме. Обзор структурирован: имеется введение, основная часть, научная новизна, практическая значимость, заключение/выводы	2	
2	СОДЕРЖАНИЕ ОСНОВНОЙ ЧАСТИ	Проведено обсуждение и анализ источников научной информации, обзор выполнен в логической последовательности	2	
3	ЛИТЕРАТУРНЫЕ ИСТОЧНИКИ	Приведен список использованной литературы по порядку цитирования, соответствующий требованиям. Сделаны ссылки на цитируемые источники в соответствии с требованиями к оформлению	2	
4	ЗАКЛЮЧЕНИЕ/ВЫВОДЫ С ПРАКТИЧЕСКИМИ РЕКОМЕНДАЦИЯМИ	Заключение/выводы и практические рекомендации соответствуют поставленной цели и задачам НИР	2	
	Максимальный балл		8	
	Оценка:			

	«зачтено» - получено 6 и более баллов «незачтено»- получено 5 и менее баллов			
--	---	--	--	--

Комментарии: _____

Преподаватель: _____ Подпись

Штамп кафедры

После представления обзора научной литературы в формате word обучающийся переходит к защите научного обзора с использованием презентации в формате pdf.

Критерии оценки зачетного собеседования в ходе защиты тематического научного обзора:

Оценочный лист к защите научного обзора

Название работы _____

Дата _____ ФИО ординатора _____ Год обучения _____

№ п/п	Оцениваемый параметр	Критерии соответствия (оценки)	Максимальный балл	Полученный балл
1	СТРУКТУРА ДОКЛАДА	Сформулирована актуальность темы, цель, задачи НИР соответствуют выбранной теме. Имеется введение, основная часть, научная новизна, практическая значимость, заключение/выводы. Заключение/выводы и практические рекомендации соответствуют поставленной цели и задачам НИР	2	
2	СОДЕРЖАНИЕ ОСНОВНОЙ ЧАСТИ	Полнота и лаконичность представления информации на презентации.	2	
3	ОФОРМЛЕНИЕ СЛАЙДОВ	Презентация соответствует требованиям, представленных в методических рекомендациях	2	
4	ПОЛНОТА ОТВЕТОВ НА ВОПРОСЫ СЛУШАТЕЛЕЙ	Даны исчерпывающие развернутые ответы на большинство поставленных вопросов	2	
	Максимальный балл		8	
	Оценка: «зачтено» - получено 6 и более баллов «незачтено»- получено 5 и менее баллов			

Комментарии: _____

Преподаватель: _____ Подпись

Штамп кафедры

3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

3.1. Методика проведения тестирования

Целью этапа текущего контроля по дисциплине (модулю), проводимой в форме тестирования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком

проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Субъекты, на которых направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) на последнем занятии. В случае проведения тестирования на компьютерах время и место проведения тестирования преподаватели кафедры согласуют с информационно-вычислительным центром и доводят до сведения обучающихся.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк тестовых заданий. Преподаватели кафедры разрабатывают задания для тестового этапа зачёта, утверждают их на заседании кафедры и передают в информационно-вычислительный центр в электронном виде вместе с копией рецензии. Минимальное количество тестов, составляющих фонд тестовых заданий, рассчитывают по формуле: трудоемкость дисциплины в з.е. умножить на 50.

Тесты включают в себя задания 3-х уровней:

- ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)
- ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)
- ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)

Соотношение заданий разных уровней и присуждаемые баллы

	Вид промежуточной аттестации
	зачет
Количество ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)	18
Кол-во баллов за правильный ответ	2
Всего баллов	36
Количество ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)	8
Кол-во баллов за правильный ответ	4
Всего баллов	32
Количество ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)	4
Кол-во баллов за правильный ответ	8
Всего баллов	32
Всего тестовых заданий	30
Итого баллов	100
Мин. количество баллов для аттестации	71

Описание проведения процедуры:

Зачетное тестирование зачитывается по результатам текущего тестового контроля.

Результаты процедуры:

Результаты тестирования на компьютере или бумажном носителе имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам тестирования являются основанием для допуска обучающихся к представлению и защите тематического научного обзора. При получении оценки «не зачтено» за тестирование обучающийся к представлению и защите тематического научного обзора не допускается.

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются

преподавателем в зачётные ведомости в соответствующую графу.

3.2. Методика разработки чек-листа по клиническим рекомендациям

На основе актуальных клинических рекомендаций составить чек лист диспансерного наблюдения при артериальной гипертензии; сахарном диабете, др. патологии по выбору преподавателя, используя шаблон:

Таблица. Чек-лист Оценка качества диспансерного наблюдения на основе клинических рекомендаций по нозологии «.....»

№ п/п	Оцениваемый критерий	ДА/НЕТ
1.	Диспансерное наблюдение установлено своевременно	
1.1..		
2	Минимальная периодичность диспансерных приемов соблюдается	
2.1..		
3	Диагноз: - установлен верно -сформулирован верно	
3.1..		
4	Лечение эффективно (достижение целевых значений)	

В зависимости от поставленной задачи выбираются актуальные клинические рекомендации по теме. Обучающимся дает ответы на 4 блока вопросов, используя приказ МЗ РФ №168н и клинические рекомендации по теме. В заключении правильные ответы прописываются обучающимся в таблице. В последующем на основании чек-листа может быть оценена запись в амбулаторной карте по качеству диспансерного наблюдения пациента в реальной клинической практике.

3.3. Методика приема практических навыков (представление и защита тематического научного обзора)

3.3.1. Методика приема практических навыков (представление и защита тематического научного обзора) (в виде текста в формате word)

Целью этапа промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме представления научного обзора, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины.

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Субъекты, на которых направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится в процессе изучения дисциплины (модуля) на последнем занятии по окончанию 4-го семестра.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподаватель готовит оценочный лист.

Методические указания

по выполнению тематического научного обзора

Научный обзор — текст, содержащий концентрированную информацию, полученную в результате отбора, анализа, систематизации и логического обобщения из большого количества первоисточников научных данных (в виде статей, авторефератов диссертаций) по определенной теме, за определенный период времени.

Обзор НАУЧНОЙ литературы должен предоставить исследователю /автору и аудитории представление о существующих знаниях, доказательствах по рассматриваемой теме, в том числе открытых и дискуссионных вопросах, фактах и явлениях, которые остаются не до конца изученными или доказанными, что формирует дальнейший запрос на продолжение исследований по обсуждаемой теме.

Таким образом, необходимо понимать, что обзор научных публикаций по избранной теме – **это не реферат**, который формируется на основе материала и цитат из учебника, научно-популярной литературы, руководств и раскрывается какая-либо уже хорошо известная академическая тема с образовательной целью.

Назначение обзора, в первую очередь, заключается в описании того, что сделано по выбранной теме: сформированные концепции, подходы разных авторов, текущее состояние проблемы, а также спектр нерешенных задач в данной области знания.

Таким образом, СТРУКТУРА ОБЗОРА включает:

1-я страница

1. Цель работы – анализ научных публикаций по проблеме...
2. План обзора (содержание)
3. Ключевые слова - это слова или фразы, которые представляют основные темы или идеи, представленные в исследовательской работе.

2-я страница и следующие страницы:

- 4.1. Введение (актуальность проблемы для клинической практики, определение ключевых положений) не больше ½ страницы
- 4.2. Основная часть - аналитическая (должна быть структурирована по разделам, которые определяются автором и научным руководителем)
- 4.3. Научная новизна анализируемой информации
- 4.4. Значимость для молодого врача
5. Заключение/выводы не больше ½ страницы
6. Список литературы – не менее 15 источников, глубина поиска – 5 лет 50% источников – за последние 3 года в базах данных: РИНЦ, КиберЛенинка, Googl scholar, PubMed.

Требования к оформлению

- Обзор должен быть представлен на листах формата А4; размеры основного текста статьи: шрифт Times New Roman, кегль 14, интервал 1; поля: сверху –3 см, справа и слева –2,5 см, снизу –2 см. Отступ 0,75 (не использовать для образования отступа клавишу пробела не делать разрыв страниц).
- Пронумерованный список литературы приводится в конце работы в **порядке цитирования**, а НЕ в алфавитном порядке, с обязательными указанием общего количества страниц источника, ссылки на работы заключаются в квадратные скобки с указанием страницы при цитировании (например: «Текст цитаты...» [5]).
- В тексте отчета библиографические ссылки даются в квадратных скобках арабскими цифрами.
- Авторы цитируемых источников в списке литературы должны быть указаны в том же порядке, что и в первоисточнике (в случае, если у публикации более 4 авторов, то после 3-го автора необходимо поставить сокращение "... , и др." или "... , et al.")

ПРИМЕР ОФОРМЛЕНИЯ научно-исследовательской работы в форме обзора научных публикаций

1я страница

Тема работы: «Эмоциональные нарушения, связанные со стрессом, у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями»

Цель работы – анализ научных публикаций по проблеме эмоциональных нарушений, связанных со стрессом, у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями

План обзора (содержание):...

Ключевые слова – острый стресс, хронический стресс, расстройство адаптации, тревога, сердечно-сосудистые заболевания

2я страница и последующие страницы

ВВЕДЕНИЕ

Возникновение острой или хронической стрессовой ситуации в современном мире не является редким событием и часто непредсказуемо. Стрессом с точки зрения физиологии называют неспецифическую реакцию организма, возникающую в ответ на психологическое или физическое воздействие, которое меняет гомеостаз и может оказывать долгосрочные неблагоприятные эффекты на состояние здоровья, вплоть до его гибели.

Наибольшее стрессовое воздействие на человека оказывают такие преднамеренные события, как социально-политические конфликты, военные действия или террористические акты с учетом ключевой роли человеческого фактора в их развитии. Такие преднамеренные события, как прямая угроза для жизни человека, риск внезапных нападений, пыток, сексуального насилия, пребывания в плену или концентрационном лагере, а также свидетельство гибели других людей или получение известия о неожиданной или насильственной смерти близкого человека, могут играть значимую роль в развитии и прогрессировании многих психических и соматических заболеваний [2]. Специфические нарушения в эмоциональной сфере, возникающие вследствие столкновения с выраженной травматической или стрессовой ситуацией, могут быть представлены двумя видами расстройств: острое стрессовое расстройство (ОСР) и посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР) [4]. Однако в случае, когда стрессовый фактор не достигает столь выраженной интенсивности или значимости, развивается расстройство адаптации (РА) [5].

Необходимо подчеркнуть, что ОСР и ПТСР схожи по основным клиническим проявлениям, за исключением того, что ОСР, как правило, проявляется сразу с момента столкновения со стрессором и длится от 3 дней до 1 мес. ПТСР возникает как продолжение ОСР либо как отдельное расстройство, развивающееся на протяжении периода до 6 мес. после столкновения с очень значимым стрессом, а продолжительность клинических проявлений ПТСР составляет более 1 мес. В то же время наиболее частыми эмоциональными последствиями как острых, так и хронических стрессов являются тревога и тревожные расстройства [4, 5].

ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

ОСТРОЕ СТРЕССОВОЕ РАССТРОЙСТВО...

РАССТРОЙСТВО АДАПТАЦИИ...

СТРЕСС И СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Данные многочисленных исследований, продемонстрировавших высокий риск развития фатальных и нефатальных сердечно-сосудистых осложнений у пациентов, перенесших острый или хронический стресс, свидетельствуют о возрастающей актуальности выявления и коррекции эмоциональных факторов риска [6-14].

Так, в исследовании INTERHEART была показана значимая роль стресса в повышении риска развития острого коронарного синдрома вне зависимости от пола, региона проживания, пола и других факторов [9]. Также хорошо известно, что острый и хронический стресс может стать триггером развития многих распространенных ССЗ, инициируя каскад патофизиологических процессов, включающих гемодинамическую реакцию, развитие сосудистого воспаления, инсулинорезистентности, гиперкоагуляции, дислипидемии и прогрессию атеросклеротического поражения [10,11,15,16].

Важно отметить, что одним из ключевых патогенетических механизмов воздействия стресса на развитие ССЗ является выраженная активация гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой оси и появление вегетативной дисфункции в виде гиперактивации симпатической нервной системы [10,11]. Следует также учесть, что, помимо перечисленных прямых патофизиологических механизмов влияния стресса на развитие и прогрессирование ССЗ, формируются и опосредованные поведенческие факторы, также значимо влияющие на прогноз (гиподинамия, неправильное питание, курение, прием алкоголя, несоблюдение врачебных назначений и рекомендаций) [2].

Таким образом, актуальность выявления и коррекции эмоциональных последствий перенесенных стрессовых ситуаций может стать одним из методов эффективного лечения и профилактики ССЗ и сердечно-сосудистых осложнений.

Научная новизна анализируемой информации

Значимость для молодого врача.....

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Острые и хронические стрессы оказывают негативное влияние на физическое и эмоциональное состояние человека с ССЗ, поэтому актуальность как профилактических, так и лечебных мероприятий не подвергается сомнению. Активное выявление и своевременная терапия эмоциональных последствий перенесенных стрессов могут стать залогом хорошего прогноза у пациентов с ССЗ. Применение медикаментозных препаратов, обладающих благоприятным профилем безопасности и переносимости, таких как буспирон и тофизолам, представляет собой ключевой элемент современной эффективной стратегии ведения пациентов.

Список литературы:

1. Драпкина ОМ, Концевая АВ, Калинина АМ, Авдеев СН, Агальцов МВ, Александрова ЛМ и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. *Кардиоваскулярная терапия и профилактика*. 2022;21(4).
2. Драпкина ОМ, Шишкова ВН, Котова МБ. Психоэмоциональные факторы риска хронических неинфекционных заболеваний в амбулаторной практике. Методические рекомендации для терапевтов.
3. Yusuf S, Hawken S, Ounpuu S, Dans T, Avezum A, Lanas F et al. Effect of potentially modifiable risk factors associated with myocardial infarction in 52 countries (the INTERHEART study): case-control study. *Lancet*. 2004.
4. Шишкова ВН, Котова МБ, Капустина ЛА, Имамгазова КЭ. Вопросы патогенеза когнитивных и психоэмоциональных нарушений у пациентов с сердечно-сосудистыми и метаболическими заболеваниями. *Терапия*. 2021;50(8).
5. Wirtz PH, von Kanel R. Psychological Stress, Inflammation, and Coronary Heart Disease. *Curr Cardiol Rep*. 2017;19(11).
6. Liu MY, Li N, Li WA, Khan H. Association between psychosocial stress and hypertension: a systematic review and meta-analysis. *Neurol Res*. 2017;39(6):573 — 580.
7. Albus C, Waller C, Fritzsche K, Gunold H, Haass M, Hamann B et al. Significance of psychosocial factors in cardiology: update 2018: Position paper of the German Cardiac Society. *Clin Res Cardiol*. 2019;108(11).

После написания обзора перед проведением аттестации работу рецензирует обучающийся студент из этой же группы.

Рецензия – это оценочный анализ научной работы.

Рецензия обязательна как основной документ экспертизы, проводимой для определения соответствия материала научно-тематической направленности.

Алгоритм действий для написания рецензии приведен в таблице ниже.

№ п/п	Алгоритм действий	Критерии соответствия
1	Выбрана тема, определена цель, задачи НИР.	Тема выбрана, цель и задачи сформулированы
2	Содержание структурировано в соответствии с планом. <i>Оригинальность и самостоятельность выполнения.</i>	Приведен обзор литературы в соответствии с планом (имеется введение, основная часть, научная новизна анализируемой информации, значимость для практикующего врача, заключение/выводы)
3	Качество анализа публикаций	Глубина поиска – не менее 50% за последние 3 года; примерно 50% - отечественные публикации, 50% - зарубежные
4	Сделаны ссылки на цитируемые источники	Сделаны ссылки в соответствии с требованиями к оформлению
5	Приведен список использованной литературы по порядку цитирования	Список литературы соответствует представленным требованиям

В рецензии главным являются:

- анализ достоинств и недостатков материала, краткий анализ взглядов автора материала и научно обоснованное отношение рецензента к основным изложенным идеям, их интерпретация;
- оценка качества изложения материала: соответствие материала, изложенного в работе, выбранной тематике, объём работы, наличие списка литературы и сносок в тексте, доступности с точки зрения языка, стиля.
В заключительной части рецензии дается рекомендация о **целесообразности представления работы к публикации, либо о необходимости ее доработки на основании предъявленных замечаний.**
Если в рецензии на работу имеется указание на необходимость её исправления, то работа должна быть исправлена, недостатки устранены.

3.3.2. Методика приема практических навыков (представление и защита тематического научного обзора) (для подготовки презентации по обзору научной литературы)

Электронная презентация - электронный документ, представляющий собой набор слайдов, предназначенных для демонстрации проделанной работы. Целью презентации является визуальное представление замысла автора, максимально удобное для восприятия.

Электронная презентация должна показать то, что трудно объяснить на словах.

Примерная схема презентации

1. Титульный слайд (соответствует титульному листу работы);
2. Цели и задачи работы;
3. Общая часть;
4. Защищаемые положения;
5. Основная часть;
6. Выводы;
7. Благодарности (выражается благодарность аудитории за внимание).

Требования к оформлению слайдов

Титульный слайд

Презентация начинается со слайда, содержащего название работы (доклада) и имя автора. Эти элементы обычно выделяются более крупным шрифтом, чем основной текст презентации. В качестве фона первого слайда можно использовать рисунок или фотографию, имеющую непосредственное отношение к теме презентации, однако текст поверх такого изображения должен читаться очень легко. Подобное правило соблюдается и для фона остальных слайдов. Тем не менее, монотонный фон или фон в виде мягкого градиента смотрятся на первом слайде тоже вполне эффектно.

Общие требования

Средний расчет времени, необходимого на презентацию ведется исходя из количества слайдов. Обычно на один слайд необходимо не более двух минут.

Необходимо использовать максимальное пространство экрана (слайда) - например, растянув рисунки.

Дизайн должен быть простым и лаконичным.

Каждый слайд должен иметь заголовок.

Оформление слайда не должно отвлекать внимание от его содержательной части.

Завершать презентацию следует кратким резюме, содержащим ее основные положения, важные данные, прозвучавшие в докладе, и т.д.

Оформление заголовков

Назначение заголовка - однозначное информирование аудитории о содержании слайда. В заголовке нужно указать основную мысль слайда.

Все заголовки должны быть выполнены в едином стиле (цвет, шрифт, размер, начертание).

Текст заголовков должен быть размером 24 - 36 пунктов.

Точку в конце заголовков не ставить.

Содержание и расположение информационных блоков на слайде

Информационных блоков не должно быть слишком много (3-6).

Рекомендуемый размер одного информационного блока - не более 1/2 размера слайда.

Желательно присутствие на странице блоков с разнотипной информацией (текст, графики, диаграммы, таблицы, рисунки), дополняющей друг друга.

Ключевые слова в информационном блоке необходимо выделить.

Информационные блоки лучше располагать горизонтально, связанные по смыслу блоки - слева направо.

Наиболее важную информацию следует поместить в центр слайда.

Логика предъявления информации на слайдах в презентации должна соответствовать логике ее изложения.

Выбор шрифтов

Для оформления презентации следует использовать стандартные, широко распространенные шрифты, такие как Arial, Tahoma, Verdana, Times New Roman, Calibri и др.

Размер шрифта для информационного текста — 18-22 пункта. Шрифт менее 16 пунктов плохо читается при проекции на экран, но и чрезмерно крупный размер шрифта затрудняет процесс беглого чтения. При создании слайда необходимо помнить о том, что резкость изображения на большом экране обычно ниже, чем на мониторе. Прописные буквы воспринимаются тяжелее, чем строчные. Жирный шрифт, курсив и прописные буквы используйте только для выделения.

Цветовая гамма и фон

Слайды могут иметь монотонный фон или фон-градиент.

Для фона желательно использовать цвета пастельных тонов.

Цветовая гамма текста должна состоять не более чем из двух-трех цветов.

Назначив каждому из текстовых элементов свой цвет (например, заголовки - зеленый, текст - черный и т.д.), необходимо следовать такой схеме на всех слайдах.

Необходимо учитывать сочетаемость по цвету фона и текста. Белый текст на черном фоне читается плохо.

Стиль изложения

Следует использовать минимум текста. Текст не является визуальным средством.

Не стоит стараться разместить на одном слайде как можно больше текста. Чем больше текста на одном слайде вы предложите аудитории, тем с меньшей вероятностью она его прочтает.

Рекомендуется помещать на слайд только один тезис. Распространенная ошибка - представление на слайде более чем одной мысли.

Старайтесь не использовать текст на слайде как часть вашей речи, лучше поместить туда важные тезисы, акцентируя на них внимание в процессе своей речи. Не переписывайте в презентацию свой доклад. Демонстрация презентации на экране - вспомогательный инструмент, иллюстрирующий вашу речь.

Следует сокращать предложения. Чем меньше фраза, тем она быстрее усваивается.

Текст на слайдах лучше форматировать по ширине.

Если возможно, лучше использовать структурные слайды вместо текстовых. В структурном слайде к каждому пункту добавляется значок, блок-схема, рисунок - любой графический элемент, позволяющий лучше запомнить текст.

Следует избегать эффектов анимации текста и графики, за исключением самых простых, например, медленного исчезновения или возникновения полосами, но и они должны применяться в меру. В случае использования анимации целесообразно выводить информацию на слайд постепенно. Слова и картинки должны появляться параллельно «озвучке».

Оформление графической информации, таблиц и формул

Рисунки, фотографии, диаграммы, таблицы, формулы призваны дополнить текст

Желательно избегать в презентации рисунков, не несущих смысловой нагрузки, если они не являются частью стилевого оформления.

Цвет графических изображений не должен резко контрастировать с общим стилевым оформлением слайда.

Иллюстрации и таблицы должны иметь заголовки.

Иллюстрации рекомендуется сопровождать пояснительным текстом.

Иллюстрации, таблицы, формулы, позаимствованные из работ, не принадлежащих автору, должны иметь ссылки.

Используя формулы желательно не отображать всю цепочку решения, а оставить общую форму записи и результат. На слайд выносятся только самые главные формулы, величины, значения.

После создания и оформления презентации необходимо отрепетировать ее показ и свое выступление. Проверить, как будет выглядеть презентация в целом (на экране компьютера или проекционном экране) и сколько времени потребует на её показ.

3.4. Методика проведения устного собеседования (защиты научного обзора).

Целью процедуры промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме защиты научного обзора, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля).

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры – должен быть компьютер с пакетом программ и проектор.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль), как правило, проводящий занятия лекционного типа.

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливает оценочный лист.

Описание проведения процедуры:

Каждый обучающийся делает доклад, используя заранее подготовленную презентацию. По окончании доклада обучающиеся и преподаватель задают вопросы, возникающие в ходе доклада. Обучающийся должен в меру сформированности компетенции дать устные развернутые ответы на поставленные вопросы. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из подготовленности обучающихся и других факторов.

Результаты процедуры:

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные книжки обучающихся и экзаменационные ведомости и представляются в отдел подготовки кадров высшей квалификации.

По результатам проведения процедуры оценивания преподавателем делается вывод о результатах промежуточной аттестации по дисциплине.

Результаты проверки уровня компетенции имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено».

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные ведомости в соответствующую графу.