



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

**ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения  
высшего образования  
«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

УТВЕРЖДАЮ  
Заместитель директора по УВР

\_\_\_\_\_ М.В. Черников  
«31» августа 2022 г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ  
ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И  
ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ  
ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОСНОВЫ ФАРМАКОЭКОНОМИКИ»**

Образовательная программа: специалитет по специальности 33.05.01 «ФАРМАЦИЯ»  
направленность (профиль) \_\_\_\_\_

Кафедра: организации и экономики фармации

Курс: 5

Семестр: 9

Форма обучения: очная

Трудоемкость дисциплины: 3 ЗЕ, из них 65 часов контактной работы обучающегося с преподавателем

Промежуточная аттестация: зачет – 9 семестр

Пятигорск, 2022



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

**РАЗРАБОТЧИКИ:** доцент, кандидат фармацевтических наук **Е.А. Попова;**  
старший преподаватель, кандидат фармацевтических наук **М.И. Кодониди**  
**РЕЦЕНЗЕНТ:** и.о. заведующий кафедрой фармацевтической химии, кандидат  
фармацевтических наук **М.В. Ларский**

### 1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

#### Перечень формируемых компетенций по дисциплине «Основы фармакоэкономики»

No п/п	Код и наименование компетенции	Индикатор достижения компетенции	Планируемые результаты освоения образовательной программы
	<b>ОПК-1. Способен использовать основные биологические, физико-химические, химические, математические методы для разработки, исследований и экспертизы лекарственных средств, изготовления лекарственных препаратов</b>	ИД <sub>ОПК-1-4</sub> Применяет математические методы и осуществляет математическую обработку данных, полученных в ходе разработки лекарственных средств, а также исследований и экспертизы лекарственных средств, лекарственного растительного сырья и биологических объектов	<b>Знать:</b> - основные теоретические положения фармакоэкономики; - виды затрат и исходных данных для проведения фармакоэкономического анализа; - способы оценки качества жизни, связанного со здоровьем; - методы и этапы фармакоэкономического анализа; - концепцию фармакоэкономического анализа рационального лекарственного обеспечения больных. <b>Уметь:</b> - определять принадлежность затрат к прямым медицинским и немедицинским, прямым и непрямым и неосязаемым; - рассчитывать затраты пациентов на различных этапах лечения; - составлять анкеты (опросники) для оценки качества жизни пациентов; - обрабатывать результаты социологических опросов и обосновывать управленческие решения по полученным данным; - рассчитывать комплексные показатели «Здоровье», «Социально-личностное благополучие», «Благосостояние»; - рассчитывать интегрированный показатель качества жизни QALY; - аргументировать целесообразность
	<b>ОПК-3. Способен осуществлять профессиональную деятельность с учетом конкретных экономических, экологических, социальных факторов в рамках системы нормативно-правового регулирования сферы обращения лекарственных</b>	ИД <sub>ОПК-3-2</sub> Учитывает при принятии управленческих решений экономические и социальные факторы, оказывающие влияние на финансово-хозяйственную деятельность фармацевтических организаций	- рассчитывать затраты пациентов на различных этапах лечения; - составлять анкеты (опросники) для оценки качества жизни пациентов; - обрабатывать результаты социологических опросов и обосновывать управленческие решения по полученным данным; - рассчитывать комплексные показатели «Здоровье», «Социально-личностное благополучие», «Благосостояние»; - рассчитывать интегрированный показатель качества жизни QALY; - аргументировать целесообразность



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

	<p><b>средств</b></p> <p><b>ПКО-3. Способен осуществлять фармацевтическое информирование и консультирование при отпуске и реализации лекарственных препаратов для медицинского применения и других товаров аптечного ассортимента</b></p>	<p>ИДпко-3.-1 Оказывает информационно-консультационную помощь посетителям аптечной организации при выборе лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента, а также по вопросам их рационального применения, с учетом биофармацевтических особенностей лекарственных форм</p> <p>ИДпко-3-3 Принимает решение о замене выписанного лекарственного препарата на синонимичные или аналогичные препараты в установленном порядке на основе информации о группах лекарственных препаратов и синонимов в рамках одного международного непатентованного наименования и ценам на них с учетом биофармацевтических особенностей лекарственных форм</p>	<p>выбора определенного метода фармакоэкономического анализа с учетом, получаемого результата;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- составлять план фармакоэкономического анализа с обоснованием каждого этапа;</li> <li>- использовать основные методы фармакоэкономического анализа: «анализ общей стоимости болезни», «минимизации затрат», «затраты-эффективность», «затраты-полезность», «затраты-выгода», «моделирование»;</li> <li>- экономически обосновывать выбор безрецептурных лекарственных препаратов.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- владеть современными методами фармакоэкономического анализа;</li> <li>- анализировать основные фармакоэкономические показатели для определенной нозологии;</li> <li>- владеть методиками расчета фармакоэкономические показатели для выбора оптимальной методики лечения и лекарственных препаратов;</li> <li>- анализировать работу информационной системы;</li> <li>- работать с нормативно-правовой документацией, регламентирующей порядок работы аптеки по отпуску лекарственных средств и других фармацевтических товаров населению и учреждениям здравоохранения;</li> <li>- оказывать информационно-консультационные услуги населению и организациям;</li> <li>- достоверно проводить фармакоэкономический анализ и верно интерпретировать результаты экспериментальных исследований;</li> <li>- статистической обработки результатов проведенных исследований.</li> </ul>
--	---	---	--



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

- процедуры оценивания знаний, умений, навыков и уровня сформированности компетенций в рамках конкретных дисциплин и практик;
- типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и уровня сформированности компетенций в рамках конкретных дисциплин и практик.
- комплект компетентностно-ориентированных тестовых заданий, разрабатываемый по дисциплинам (модулям) всех циклов учебного плана;
- комплекты оценочных средств.

Каждое применяемое оценочное средства должно сопровождаться описанием показателей и критериев оценивания компетенций или результатов обучения по дисциплине (модулю) или практике.

## **2. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОСНОВЫ ФАРМАКОЭКОНОМИКИ»**

**Проверяемый индикатор достижения компетенции:** ИДопк-1-4, ИДопк-3-2, ИДпко-3.-1, ИДпко-3-3

### **2.1. ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ**

#### **Вопрос №1**

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ АНАЛИЗА «ЗАТРАТЫ-ЭФФЕКТИВНОСТЬ» РЕЗУЛЬТАТЫ ИЗМЕРЯЮТСЯ В ЕДИНИЦАХ:

- a) прожитых в пустую лет
- b) месяцы беременности
- c) минуты счастья
- d) годы сохранённой жизни

#### **Вопрос №2**

ПРЕИМУЩЕСТВО МЕТОДА «ЗАТРАТЫ - ВЫГОДА»

- a) позволяет сравнивать стоимостную составляющую результатов альтернатив даже при различных заболеваниях
- b) нет необходимости определения эффективности, так как она заведомо известна
- c) позволяет сравнивать медицинские вмешательства с различной клинической эффективностью
- d) сочетает ожидаемую продолжительность жизни с качеством жизни и позволяет отразить затратную сторону этого сочетания

#### **Вопрос №3**

НЕДОСТАТОК МЕТОДА «ЗАТРАТЫ – ЭФФЕКТИВНОСТЬ»

- a) позволяет оценивать только те виды терапии, которые обладают равной эффективностью
- b) позволяет сравнивать только альтернативы, эффекты которых измерены одних и тех же единицах



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

- c) измерения полезности не стандартизированы, а предпочтение пациента субъективны
- d) результаты должны быть представлены лишь в денежных единицах

**Вопрос №4**

ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ СТОИМОСТЬ-УТИЛИТАРНОСТЬ  
ОЦЕНИВАЕТ

- a) стоимость предотвращения одного осложнения
- b) общественную пользу эффективного лечения
- c) стоимость одного года спасенной жизни
- d) стоимость одного года жизни, прожитого с абсолютным качеством жизни

**Вопрос №5**

САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ НАУКА, ИЗУЧАЮЩАЯ ВОПРОСЫ ЭКОНОМИЧЕСКОГО  
АНАЛИЗА ПРИМЕНЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ И МЕДИЦИНСКИХ  
ТЕХНОЛОГИЙ В ЛЕЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ

- a) фармакология
- b) фармакотерапия
- c) фармакогнозия
- d) фармакоэкономика

**Вопрос №6**

ОПЛАТА БОЛЬНИЧНОГО ЛИСТА ОТНОСИТСЯ К ЗАТРАТАМ

- a) нематериальным
- b) прямым немедицинским
- c) непрямым
- d) прямым медицинским

**Вопрос №7**

ТРАНСПОРТИРОВКА ПАЦИЕНТА ОТНОСИТСЯ К ЗАТРАТАМ

- a) прямым немедицинским
- b) непосредственным
- c) непрямым
- d) нематериальным

**Вопрос №8**

NON- ESSENTIAL

- a) это лекарственные препараты для лечения легких заболеваний, лекарства сомнительной эффективности, дорогостоящие лекарства, используемые с симптоматическими показаниями
- b) это лекарственные препараты важные для спасения жизни, имеющие опасный для жизни синдром отмены, постоянно необходимые для поддержания жизни
- c) это лекарственные препараты эффективные при лечении менее опасных, но серьезных



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

заболеваний

- d) это лекарственные препараты не эффективные при лечении, не дорогостоящие лекарства

**Вопрос №9**

ESSENTIAL

- a) это лекарственные препараты не эффективные при лечении, не дорогостоящие лекарства
- b) это лекарственные препараты важные для спасения жизни, имеющие опасный для жизни синдром отмены, постоянно необходимые для поддержания жизни
- c) это лекарственные препараты эффективные при лечении менее опасных, но серьезных заболеваний
- d) это лекарственные препараты для лечения легких заболеваний, лекарства сомнительной эффективности, дорогостоящие лекарства, используемые с симптоматическими показаниями

**Вопрос №10**

ОСНОВНЫМ ИНСТРУМЕНТОМ ФАРМАКОЭКОНОМИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- a) фармакоэкономический процесс
- b) фармакоэкономический анализ
- c) фармакоэкономический объект
- d) фармакоэкономическая диагностика

**Вопрос №11**

ФОРМУЛА  $SEA = (DC+IC)/Ef$ , ГДЕ Ef

- a) не прямые затраты
- b) прямые затраты
- c) разница соотношений затрат
- d) эффективность лечения

**Вопрос №12**

ПРИНЦИП: "ОТДЕЛЕНИЕ ЖИЗНЕННО-ВАЖНОГО МЕНЬШИНСТВА ОТ ТРИВИАЛЬНОГО БОЛЬШИНСТВА" ПРЕДЛОЖЕН

- a) Янссен
- b) Лазарев
- c) Парето
- d) Шульгин

**Вопрос №13**

ABC АНАЛИЗ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- a) метод распределения лекарственных препаратов по трем группам в соответствии с их годовой издержкой



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

- b) метод регистрации лекарственных препаратов по трем группам в соответствии с их годовым потреблением
- c) метод распределения лекарственных препаратов по трем группам в соответствии с их годовым потреблением
- d) анализ расходов и доходов от продажи лекарственных препаратов в соответствии с их годовым потреблением

**Вопрос №14**

В АВС АНАЛИЗЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ КЛАСС "А" ПРЕДСТАВЛЯЕТ

- a) 60-80% препаратов, на которые в сумме расходуется не более 5% финансирования на лекарственные средства
- b) 10-20% препаратов, на которые расходуется 15% от лекарственного бюджета
- c) 10-20% препаратов, на которые расходуется 60-70% от финансирования на лекарственные средства
- d) 10-20% препаратов, на которые расходуется 70-80% от финансирования на лекарственные средства

**Вопрос №15**

НЕПРЯМЫЕ ЗАТРАТЫ НА ЛЕЧЕНИЕ ВКЛЮЧАЮТ

- a) затраты на приобретение лекарственных средств
- b) затраты, связанные с утратой трудоспособности
- c) затраты, связанные с лечением осложнений терапии
- d) затраты, связанные с использованием оборудования

**Вопрос №16**

СИТУАЦИЯ, КОГДА НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ АНАЛИЗ «ЗАТРАТЫ-ПОЛЕЗНОСТЬ»:

- a) когда невозможно рассчитать полный курс лечения по стоимости
- b) для выявления затрат которые нужно включить в расчеты
- c) когда качество жизни является важным показателем заболевания
- d) когда использование других анализов не предоставляется возможным

**Вопрос №17**

ТИП ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКОГО АНАЛИЗА, ПРИ КОТОРОМ КАК ЗАТРАТЫ, ТАК И РЕЗУЛЬТАТЫ ПРЕДСТАВЛЕНЫ В ДЕНЕЖНОМ ВЫРАЖЕНИИ:

- a) анализ «минимизации затрат»
- b) анализ «затраты-полезность»
- c) анализ «стоимость болезни»
- d) анализ «затраты-эффективность»
- e) анализ «затраты-выгода»

**Вопрос №18**



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

К ПРЯМЫМ МЕДИЦИНСКИМ ЗАТРАТАМ ОТНОСИТСЯ

- a) общий анализ крови
- b) материальные издержки (потеря в заработке), связанные со снижением или утратой трудоспособности пациентом
- c) накладные расходы
- d) физические, психические, когнитивные и сексуальные способности пациента, а также эмоциональные и социальные стороны его самочувствия

**Вопрос №19**

ЭКОНОМИЧНОСТЬ ЛЕЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ДОСТИГАЕТСЯ

- a) рациональным использованием высокоэффективных препаратов
- b) минимизацией затрат на оплату мед. персонала
- c) использованием низкомолекулярных химических препаратов
- d) закупкой уцененных лекарственных препаратов

**Вопрос №20**

К ПРЯМЫМ НЕМЕДИЦИНСКИМ ЗАТРАТАМ ОТНОСИТСЯ

- a) лабораторные и диагностические исследования
- b) визиты к врачу
- c) лекарственные средства
- d) транспортировка пациента

**Вопрос №21**

АНАЛИЗ «СТОИМОСТИ БОЛЕЗНИ»

- a) IC
- b) CMA
- c) DC
- d) COI

**Вопрос №22**

АНАЛИЗ «ЗАТРАТЫ-ПОЛЕЗНОСТЬ» ПРОВОДЯТ:

- a) когда качество жизни является важным показателем заболевания, например, при бронхиальной астме
- b) перед проверкой ЛПУ налоговой инспекцией
- c) когда медикаментозная терапия не оказывает влияние на заболеваемость и смертность
- d) когда имеется узкий диапазон результатов

**Вопрос №23**

ФОРМУЛА  $COI = DC + IC$ , ГДЕ IC

- a) показатель стоимости болезни
- b) косвенные затраты
- c) не прямые затраты





Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

- d) прямые затраты

**Вопрос №24**

ФОРМУЛА  $COI = DC + IC$ , ГДЕ  $COI$

- a) показатель стоимости болезни  
b) прямые затраты  
c) непрямые затраты  
d) косвенные затраты

**Вопрос №25**

К ПРЯМЫМ МЕДИЦИНСКИМ ЗАТРАТАМ ОТНОСИТСЯ

- a) визиты к врачу  
b) оплата больничного листа  
c) потеря пациентом в зарплате  
d) недовольство пациента лечением

**Вопрос №26**

В ABC АНАЛИЗЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ КЛАСС "В" ПРЕДСТАВЛЯЕТ

- a) 10-20% препаратов, на которые расходуется 70-80% от финансирования на лекарственные средства  
b) 10-20% препаратов, на которые расходуется 15% от лекарственного бюджета  
c) 60-80% препаратов, на которые в сумме расходуется не более 5% финансирования на лекарственные средства  
d) 10-20% препаратов, на которые расходуется 60-70% от финансирования на лекарственные средства

**Вопрос №27**

QALY- ЭТО ПОКАЗАТЕЛЬ:

- a) «сохраненные годы качественной жизни»  
b) интегральный показатель стоимости лечения  
c) «количественный показатель удовлетворенности медицинской помощью»  
d) качество жизни пациентов до обращения в ЛПУ

**Вопрос №28**

РАСЧЕТ «ЗАТРАТЫ-ПОЛЕЗНОСТЬ» ПРОИЗВОДИТСЯ ПО ФОРМУЛЕ:

- a) Не проводится, т.к. экономически нецелесообразен  
b)  $(DC + IC) / Ut$   
c)  $DC + IC$   
d)  $(DC1 + IC1) - (DC2 + IC2) / Ef1 - Ef2$   
e)  $(DC1 + IC1) - (DC2 + IC2)$

**Вопрос №29**



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

К ПРЯМЫМ НЕМЕДИЦИНСКИМ ЗАТРАТАМ ОТНОСИТСЯ

- a) оплата больничного листа
- b) покупка халатов в больницу
- c) визиты к врачу
- d) аппендэктомия

**Вопрос №30**

НЕМАТЕРИАЛЬНЫЕ ЗАТРАТЫ МОЖНО ОЦЕНИТЬ С ПОМОЩЬЮ

- a) вычислительных измерений
- b) различных опросников для оценки качества жизни
- c) больничного листа
- d) денежного выражения

**Вопрос №31**

НЕМАТЕРИАЛЬНЫЕ ЗАТРАТЫ – ЭТО

- a) непосредственные затраты на лечение
- b) накладные расходы
- c) субъективно оцениваемые пациентом различные стороны лечения, влияющие на его самочувствие и качество жизни
- d) расходы, связанные со снижением или утратой трудоспособности пациентом или лиц, осуществляющих уход за ним

**Вопрос №32**

ЭФФЕКТ ПРИ АНАЛИЗЕ «ЗАТРАТЫ-ЭФФЕКТИВНОСТЬ»

- a) улучшение качества жизни
- b) ухудшение качества жизни
- c) увеличение смертности
- d) снижение смертности

**Вопрос №33**

ФОРМУЛА  $SMA = (DC1 - DC2)$ , ГДЕ  $DC1$

- a) непрямые затраты
- b) прямые затраты
- c) разница соотношений затрат
- d) эффективность лечения

**Вопрос №34**

МОДЕЛЬ, КОГДА ДЛЯ КАЖДОГО МОМЕНТА ВРЕМЕНИ ВЕРОЯТНОСТЬ ЛЮБОГО СОСТОЯНИЯ СИСТЕМЫ В БУДУЩЕМ ЗАВИСИТ ТОЛЬКО ОТ ЕЕ СОСТОЯНИЯ В НАСТОЯЩЕМ И НЕ ЗАВИСИТ ОТ ТОГО, КАК СИСТЕМА ПРИШЛА В ЭТО СОСТОЯНИЕ НАЗЫВАЕТСЯ

- a) независимой моделью



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

- b) зависимой моделью
- c) моделью Давьянова
- d) моделью Маркова

**Вопрос №35**

**ЦЕЛЬ ФАРМАКОЭКОНОМИКИ**

- a) рациональное использование высокоэффективных препаратов
- b) повышение экономической эффективности системы здравоохранения
- c) экономичность лечебного процесса
- d) целесообразность применения лекарственных средств

**Вопрос №36**

**ABC АНАЛИЗ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ**

- a) анализ расходов и доходов от продажи лекарственных препаратов в соответствии с их годовым потреблением
- b) метод распределения лекарственных препаратов по трем группам в соответствии с их годовым потреблением
- c) метод распределения лекарственных препаратов по трем группам в соответствии с их годовой издержкой
- d) метод регистрации лекарственных препаратов по трем группам в соответствии с их годовым потреблением

**Вопрос №37**

**АНАЛИЗ «ЗАТРАТЫ-ПОЛЕЗНОСТЬ» ПРОВОДЯТ:**

- a) когда медикаментозная терапия не оказывает влияние на заболеваемость и смертность
- b) когда качество жизни является важным показателем заболевания, например, при бронхиальной астме
- c) перед проверкой ЛПУ налоговой инспекцией
- d) когда имеется узкий диапазон результатов

**Вопрос №38**

**К НЕПОСРЕДСТВЕННЫМ ЗАТРАТАМ НА ЛЕЧЕНИЕ ОТНОСИТСЯ**

- a) транспортировка пациента
- b) спецодежда и материалы
- c) пребывание на больничной койке
- d) анализ на моноклональные антитела

**Вопрос №39**

**К ИДЕАЛЬНОМУ ПРЕПАРАТУ ОТНОСИТСЯ ЛЕКАРСТВО, ЯВЛЯЮЩЕЕСЯ  
ОДНОВРЕМЕННО САМЫМ ЭФФЕКТИВНЫМ И**

- a) востребованным на рынке
- b) чаще используемым



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

- c) самым дорогим
- d) наиболее приемлемым по цене

**Вопрос №40**

САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ НАУКА, ИЗУЧАЮЩАЯ ВОПРОСЫ ЭКОНОМИЧЕСКОГО АНАЛИЗА ПРИМЕНЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ И МЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ В ЛЕЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ

- a) фармакотерапия
- b) фармакогнозия
- c) фармакоэкономика
- d) фармакология

**Вопрос №41**

ОДНОЙ ИЗ НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫХ МЕТОДИК МОДЕЛИРОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- a) построения дерева решений
- b) построение таблиц решений
- c) построение лестницы решений
- d) построение треугольника

**Вопрос №42**

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ АНАЛИЗА «ЗАТРАТЫ-ЭФФЕКТИВНОСТЬ» РЕЗУЛЬТАТЫ ИЗМЕРЯЮТСЯ В ЕДИНИЦАХ:

- a) минуты счастья
- b) месяцы беременности
- c) прожитых в пустую лет
- d) годы сохранённой жизни

**Вопрос №43**

АНАЛИЗ «СТОИМОСТИ БОЛЕЗНИ»

- a) DC
- b) CMA
- c) COI
- d) IC

**Вопрос №44**

РАСЧЕТ «ЗАТРАТЫ-ПОЛЕЗНОСТЬ» ПРОИЗВОДИТСЯ ПО ФОРМУЛЕ:

- a)  $(DC+IC)/U_t$
- b)  $(DC1 + IC1) - (DC2 + IC2)$
- c) Не проводится, т.к. экономически нецелесообразен
- d)  $(DC1+IC1) - (DC2 + IC2)/Ef1-Ef2$
- e) DC+IC



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

**Вопрос №45**

НЕДОСТАТОК МЕТОДА «ЗАТРАТЫ – ЭФФЕКТИВНОСТЬ»

- a) позволяет сравнивать только альтернативы, эффекты которых измерены одних и тех же единицах
- b) измерения полезности не стандартизированы, а предпочтение пациента субъективны
- c) результаты должны быть представлены лишь в денежных единицах
- d) позволяет оценивать только те виды терапии, которые обладают равной эффективностью

**Вопрос №46**

К ПРЯМЫМ НЕМЕДИЦИНСКИМ ЗАТРАТАМ ОТНОСИТСЯ

- a) лекарственные средства
- b) визиты к врачу
- c) лабораторные и диагностические исследования
- d) транспортировка пациента

**Вопрос №47**

ОБЪЕКТОМ ИЗУЧЕНИЯ ФАРМАКОЭКОНОМИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- a) репрессивность анализов
- b) минимизация затрат
- c) экспрессивность сроков лечения
- d) эффективность фармакотерапии

**Вопрос №48**

ОБОЗНАЧЕНИЕ "Ef" ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРИ АНАЛИЗЕ

- a) «затраты-выгода»
- b) «затраты-эффективность»
- c) «затраты-полезность»
- d) «стоимость болезни»
- e) «минимизации затрат»

**Вопрос №49**

АНАЛИЗ МИНИМИЗАЦИИ-ЗАТРАТ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ

- a) сравнения стоимости двух и более методов лечения
- b) отражения продолжительности жизни
- c) определения соотношения стоимости лечения и его полезности
- d) рейтинговых или визуально-аналоговых шкал

**Вопрос №50**

ЭКОНОМИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- a) только непрямыми затратами на лечение



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

- b) клинической эффективностью
- c) общими затратами на его проведение
- d) затратами на его проведение и клинической эффективностью

**Вопрос №51**

НЕДОСТАТОК МЕТОДА «МИНИМИЗАЦИЯ ЗАТРАТ»

- a) измерения полезности не стандартизированы, а предпочтение пациента субъективны
- b) результаты должны быть представлены лишь в денежных единицах
- c) позволяет сравнивать только альтернативы, эффекты которых измерены одних и тех же единицах
- d) позволяет оценивать только те виды терапии, которые обладают равной эффективностью

**Вопрос №52**

ПРЯМЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ЗАТРАТЫ ВКЛЮЧАЮТ

- a) расходы, связанные со смертью больного
- b) расходы на лечебные манипуляции
- c) расходы, связанные с утратой трудоспособности
- d) расходы, связанные с транспортировкой

**Вопрос №53**

ОСНОВНЫМ ИНСТРУМЕНТОМ ФАРМАКОЭКОНОМИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- a) фармакоэкономический анализ
- b) фармакоэкономический процесс
- c) фармакоэкономическая диагностика
- d) фармакоэкономический объект

**Вопрос №54**

ХИРУРГИЧЕСКИЕ КОСТЮМЫ, ШАПОЧКИ, МАСКИ, БАХИЛЫ ОТНОСЯТСЯ К ЗАТРАТАМ

- a) нематериальным
- b) прямым медицинским
- c) непрямым
- d) прямым немедицинским

**Вопрос №55**

НЕДОСТАТОК МЕТОДА «ЗАТРАТЫ - ПОЛЕЗНОСТЬ»

- a) результаты должны быть представлены лишь в денежных единицах
- b) позволяет сравнивать только альтернативы, эффекты которых измерены одних и тех же единицах
- c) позволяет оценивать только те виды терапии, которые обладают равной эффективностью



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

- d) измерения полезности не стандартизированы, а предпочтение пациента субъективны

**Вопрос №56**

С ПОМОЩЬЮ РАЗЛИЧНЫХ ОПРОСНИКОВ ДЛЯ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ  
МОЖНО ОЦЕНИТЬ

- a) непрямые затраты
- b) накладные расходы
- c) нематериальные затраты
- d) прямые медицинские затраты

**Вопрос №57**

ФОРМУЛА  $COI = DC + IC$ , ГДЕ  $COI$

- a) непрямые затраты
- b) прямые затраты
- c) косвенные затраты
- d) показатель стоимости болезни

**Вопрос №58**

ВАРИАНТ АНАЛИЗА, ПРИ КОТОРОМ РЕЗУЛЬТАТЫ ВМЕШАТЕЛЬСТВА  
ОЦЕНИВАЮТСЯ В ЕДИНИЦАХ «ПОЛЕЗНОСТИ» С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ПОТРЕБИТЕЛЯ  
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ:

- a) анализ «затраты-выгода»
- b) анализ «минимизации затрат»
- c) анализ «затраты-полезность»
- d) статистический анализ
- e) анализ «затраты-эффективность»

**Вопрос №59**

К ПРЯМЫМ МЕДИЦИНСКИМ ЗАТРАТАМ ОТНОСИТСЯ

- a) материальные издержки (потеря в заработке), связанные со снижением или утратой трудоспособности пациентом
- b) накладные расходы
- c) физические, психические, когнитивные и сексуальные способности пациента, а также эмоциональные и социальные стороны его самочувствия
- d) общий анализ крови

**Вопрос №60**

К НАКЛАДНЫМ РАСХОДАМ ОТНОСИТСЯ

- a) лабораторные и диагностические исследования
- b) транспортировка пациента
- c) атропин
- d) визиты к врачу



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

**Вопрос №61**

ОСНОВНЫМ ИНСТРУМЕНТОМ ФАРМАКОЭКОНОМИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- a) фармакоэкономический объект
- b) фармакоэкономическая диагностика
- c) фармакоэкономический анализ
- d) фармакоэкономический процесс

**Вопрос №62**

ПРЕИМУЩЕСТВО МЕТОДА «ЗАТРАТЫ - ВЫГОДА»

- a) нет необходимости определения эффективности, так как она заведомо известна
- b) позволяет сравнивать стоимостную составляющую результатов альтернатив даже при различных заболеваниях
- c) сочетает ожидаемую продолжительность жизни с качеством жизни и позволяет отразить затратную сторону этого сочетания
- d) позволяет сравнивать медицинские вмешательства с различной клинической эффективностью

**Вопрос №63**

ПРЯМЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ЗАТРАТЫ ВКЛЮЧАЮТ

- a) расходы на лечебные манипуляции
- b) расходы, связанные с утратой трудоспособности
- c) расходы, связанные со смертью больного
- d) расходы, связанные с транспортировкой

**Вопрос №64**

ФОРМУЛА  $CEA = (DC+IC)/Ef$ , ГДЕ DC

- a) соотношение затрат сравниваемых вмешательств
- b) эффективность лечения
- c) прямые затраты
- d) непрямые затраты

**Вопрос №65**

К НЕПОСРЕДСТВЕННЫМ ЗАТРАТАМ НА ЛЕЧЕНИЕ ОТНОСИТСЯ

- a) спецодежда и материалы
- b) анализ на моноклональные антитела
- c) пребывание на больничной койке
- d) транспортировка пациента

**Вопрос №66**

ФОРМУЛА  $CEA = (DC+IC)/Ef$ , ГДЕ DC

- a) непрямые затраты





Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

- b) прямые затраты
- c) эффективность лечения
- d) разница соотношений затрат

**Вопрос №67**

МИРОВАЯ ФАРМАКОЭКОНОМИКА НАЧАЛА РАЗВИВАТЬСЯ

- a) в 2001-2002 гг
- b) в 1960-1970 гг
- c) в 1570-1600 гг
- d) в 1890-1920 гг

**Вопрос №68**

АНАЛИЗ «СТОИМОСТИ БОЛЕЗНИ»

- a) CMA
- b) DC
- c) IC
- d) COI

**Вопрос №69**

НЕМАТЕРИАЛЬНЫЕ ЗАТРАТЫ – ЭТО

- a) накладные расходы
- b) непосредственные затраты на лечение
- c) субъективно оцениваемые пациентом различные стороны лечения, влияющие на его самочувствие и качество жизни
- d) расходы, связанные со снижением или утратой трудоспособности пациентом или лиц, осуществляющих уход за ним

**Вопрос №70**

QALY- ЭТО ПОКАЗАТЕЛЬ:

- a) интегральный показатель стоимости лечения
- b) «сохраненные годы качественной жизни»
- c) качество жизни пациентов до обращения в ЛПУ
- d) «количественный показатель удовлетворенности медицинской помощью»

**Вопрос №71**

ФОРМУЛА COI = DC+IC, ГДЕ IC

- a) косвенные затраты
- b) показатель стоимости болезни
- c) прямые затраты
- d) непрямые затраты

**Вопрос №72**



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

ЭФФЕКТ ПРИ АНАЛИЗЕ «ЗАТРАТЫ-ЭФФЕКТИВНОСТЬ»

- a) ухудшение качества жизни
- b) увеличение смертности
- c) снижение смертности
- d) улучшение качества жизни

**Вопрос №73**

МОДЕЛЬ, КОГДА ДЛЯ КАЖДОГО МОМЕНТА ВРЕМЕНИ ВЕРОЯТНОСТЬ ЛЮБОГО СОСТОЯНИЯ СИСТЕМЫ В БУДУЩЕМ ЗАВИСИТ ТОЛЬКО ОТ ЕЕ СОСТОЯНИЯ В НАСТОЯЩЕМ И НЕ ЗАВИСИТ ОТ ТОГО, КАК СИСТЕМА ПРИШЛА В ЭТО СОСТОЯНИЕ НАЗЫВАЕТСЯ

- a) независимой моделью
- b) зависимой моделью
- c) моделью Маркова
- d) моделью Давьянова

**Вопрос №74**

АНАЛИЗ «СТОИМОСТЬ БОЛЕЗНИ» ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- a) для расчета экономии затрат
- b) для учета и описания всех видов затрат при той или иной патологии
- c) для сравнения стоимостной составляющей результатов альтернатив при различных заболеваниях
- d) для сочетания ожидаемой продолжительности жизни с качеством жизни и позволяет отразить затратную сторону этого сочетания

**Вопрос №75**

ПРИНЦИП ПАРЕТО ПОЛУЧИЛ НАЗВАНИЕ

- a) «правило назначений»
- b) «правило Парето»
- c) «правило 80/20»
- d) «правило меньшинства от большинства»

**Вопрос №76**

ПРЕИМУЩЕСТВО МЕТОДА «МИНИМИЗАЦИЯ ЗАТРАТ»

- a) нет необходимости определения эффективности, так как она заведомо известна
- b) позволяет сравнивать медицинские вмешательства с различной клинической эффективностью
- c) сочетает ожидаемую продолжительность жизни с качеством жизни и позволяет отразить затратную сторону этого сочетания
- d) позволяет сравнивать стоимостную составляющую результатов альтернатив даже при различных заболеваниях



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

**Вопрос №77**

ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ЗАТРАТ И ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ  
ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРОВОДИТСЯ АНАЛИЗ

- a) VEN
- b) SEA
- c) ABC
- d) COI

**Вопрос №78**

COI- ЭТО ПОКАЗАТЕЛЬ

- a) приращения затрат на единицу полезности
- b) стоимости болезни
- c) прямые затраты
- d) разности затрат

**Вопрос №79**

ОСНОВНЫМИ КЛИНИКО-ЭКОНОМИЧЕСКИМИ АНАЛИЗАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- a) ABC, PEN
- b) ABC, DOP
- c) ABC, VEN
- d) ABC, NED

**Вопрос №80**

ОПЛАТА БОЛЬНИЧНОГО ЛИСТА ОТНОСИТСЯ К ЗАТРАТАМ

- a) нематериальным
- b) прямым немедицинским
- c) прямым медицинским
- d) непрямым

**Вопрос №81**

ЭКОНОМИЧНОСТЬ ЛЕЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ДОСТИГАЕТСЯ

- a) использованием низкомолекулярных химических препаратов
- b) минимизацией затрат на оплату мед. персонала
- c) рациональным использованием высокоэффективных препаратов
- d) закупкой уцененных лекарственных препаратов

**Вопрос №82**

АНАЛИЗ ПОЛЕЗНОСТИ ЗАТРАТ РАССЧИТЫВАЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ

- a)  $CUA = ((DC1 + IC1) - (DC2 + IC2)) / (Ut1 - Ut2)$
- b)  $CUA = ((DC1 - IC1) - (DC2 + IC2)) / (Ut1 + Ut2)$
- c)  $CUA = ((DC1 + IC1) + (DC2 + IC2))$
- d)  $CUA = (Ut1 - Ut2) * ((DC1 + IC1) - (DC2 + IC2))$



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

**Вопрос №83**

К РАСХОДАМ, СВЯЗАННЫМ СО СНИЖЕНИЕМ ИЛИ УТРАТОЙ  
ТРУДОСПОСОБНОСТИ ПАЦИЕНТОМ, ОТНОСИТСЯ

- a) вазэктомия
- b) пребывание на больничной койке
- c) недовольство пациента проведенным лечением
- d) оплата больничного листа

**Вопрос №84**

К НАКЛАДНЫМ РАСХОДАМ ОТНОСИТСЯ

- a) потеря пациентом в зарплате
- b) питание пациентов
- c) внутримышечные инъекции
- d) диагностическая лапароскопия

**Вопрос №85**

ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ СТОИМОСТЬ-УТИЛИТАРНОСТЬ  
ОЦЕНИВАЕТ

- a) стоимость предотвращения одного осложнения
- b) стоимость одного года спасенной жизни
- c) общественную пользу эффективного лечения
- d) стоимость одного года жизни, прожитого с абсолютным качеством жизни

**Вопрос №86**

РАСЧЕТ «ЗАТРАТЫ-ПОЛЕЗНОСТЬ» ПРОИЗВОДИТСЯ ПО ФОРМУЛЕ:

- a)  $DC+IC$
- b)  $(DC+IC)/Ut$
- c) Не проводится, т.к. экономически нецелесообразен
- d)  $(DC1 + IC1) - (DC2 + IC2)$
- e)  $(DC1+IC1) - (DC2 + IC2)/Ef1-Ef2$

**Вопрос №87**

САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ НАУКА, ИЗУЧАЮЩАЯ ВОПРОСЫ ЭКОНОМИЧЕСКОГО  
АНАЛИЗА ПРИМЕНЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ И МЕДИЦИНСКИХ  
ТЕХНОЛОГИЙ В ЛЕЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ

- a) фармакогнозия
- b) фармакоэкономика
- c) фармакотерапия
- d) фармакология

**Вопрос №88**



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

НЕДОСТАТОК МЕТОДА «ЗАТРАТЫ - ВЫГОДА»

- a) результаты должны быть представлены лишь в денежных единицах
- b) позволяет сравнивать только альтернативы, эффекты которых измерены одних и тех же единицах
- c) измерения полезности не стандартизированы, а предпочтение пациента субъективны
- d) позволяет оценивать только те виды терапии, которые обладают равной эффективностью

**Вопрос №89**

ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА ОТНОСЯТСЯ К ЗАТРАТАМ

- a) прямым немедицинским
- b) нематериальным
- c) непрямым
- d) прямым медицинским

**Вопрос №90**

К ПРЯМЫМ НЕМЕДИЦИНСКИМ ЗАТРАТАМ ОТНОСИТСЯ

- a) аппендэктомия
- b) оплата больничного листа
- c) покупка халатов в больницу
- d) визиты к врачу

**Вопрос №91**

ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭКОНОМИЧЕСКОЙ СТОРОНЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

- a) косвенные медицинские затраты
- b) прямые медицинские затраты
- c) косвенные немедицинские затраты
- d) нематериальные затраты

**Вопрос №92**

ПРЕИМУЩЕСТВО МЕТОДА «ЗАТРАТЫ - ПОЛЕЗНОСТЬ»

- a) позволяет сравнивать стоимостную составляющую результатов альтернатив даже при различных заболеваниях
- b) позволяет сравнивать медицинские вмешательства с различной клинической эффективностью
- c) сочетает ожидаемую продолжительность жизни с качеством жизни и позволяет отразить затратную сторону этого сочетания
- d) нет необходимости определения эффективности, так как она заведомо известна

**Вопрос №93**

К ПРЯМЫМ МЕДИЦИНСКИМ ЗАТРАТАМ ОТНОСИТСЯ

- a) визиты к врачу



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

- b) оплата больничного листа
- c) потеря пациентом в зарплате
- d) недовольство пациента лечением

**Вопрос №94**

К ИДЕАЛЬНОМУ ПРЕПАРАТУ ОТНОСИТСЯ ЛЕКАРСТВО, ЯВЛЯЮЩЕЕСЯ  
ОДНОВРЕМЕННО САМЫМ ЭФФЕКТИВНЫМ И

- a) востребованным на рынке
- b) чаще используемым
- c) самым дорогим
- d) наиболее приемлемым по цене

**Вопрос №95**

ESSENTIAL

- a) это лекарственные препараты важные для спасения жизни, имеющие опасный для жизни синдром отмены, постоянно необходимые для поддержания жизни
- b) это лекарственные препараты для лечения легких заболеваний, лекарства сомнительной эффективности, дорогостоящие лекарства, используемые с симптоматическими показаниями
- c) это лекарственные препараты эффективные при лечении менее опасных, но серьезных заболеваний
- d) это лекарственные препараты не эффективные при лечении, не дорогостоящие лекарства

**Вопрос №96**

НЕДОСТАТОК МЕТОДА «ЗАТРАТЫ – ЭФФЕКТИВНОСТЬ»

- a) измерения полезности не стандартизированы, а предпочтение пациента субъективны
- b) результаты должны быть представлены лишь в денежных единицах
- c) позволяет сравнивать только альтернативы, эффекты которых измерены одних и тех же единицах
- d) позволяет оценивать только те виды терапии, которые обладают равной эффективностью

**Вопрос №97**

К НАКЛАДНЫМ РАСХОДАМ ОТНОСИТСЯ

- a) транспортировка пациента
- b) атропин
- c) лабораторные и диагностические исследования
- d) визиты к врачу

**Вопрос №98**

НЕДОСТАТОК МЕТОДА «ЗАТРАТЫ - ПОЛЕЗНОСТЬ»



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

- a) результаты должны быть представлены лишь в денежных единицах
- b) измерения полезности не стандартизированы, а предпочтение пациента субъективны
- c) позволяет оценивать только те виды терапии, которые обладают равной эффективностью
- d) позволяет сравнивать только альтернативы, эффекты которых измерены одних и тех же единицах

**Вопрос №99**

СИТУАЦИЯ, КОГДА НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ АНАЛИЗ «ЗАТРАТЫ-ПОЛЕЗНОСТЬ»:

- a) когда качество жизни является важным показателем заболевания
- b) для выявления затрат которые нужно включить в расчеты
- c) когда невозможно рассчитать полный курс лечения по стоимости
- d) когда использование других анализов не предоставляется возможным

**Вопрос №100**

МЕТОД ЭКОНОМИЧЕСКОГО МОДЕЛИРОВАНИЯ

- a) дерево решений
- b) дисконтирование
- c) ABC/ VEN
- d) анализ чувствительности

**Вопрос №101**

ГРАФИЧЕСКОЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ВОЗМОЖНЫХ АЛЬТЕРНАТИВ ЛЕЧЕНИЯ (ПРОФИЛАКТИКИ) ЗАБОЛЕВАНИЙ, ВОЗМОЖНЫХ АЛЬТЕРНАТИВ ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ С УКАЗАНИЕМ ИСХОДА

- a) построение треугольника
- b) построение древа решений
- c) построение лестницы решений
- d) построение таблиц решений

**Вопрос №102**

ПРИНЦИП: "ОТДЕЛЕНИЕ ЖИЗНЕННО-ВАЖНОГО МЕНЬШИНСТВА ОТ ТРИВИАЛЬНОГО БОЛЬШИНСТВА" ПРЕДЛОЖЕН

- a) Янссен
- b) Парето
- c) Шульгин
- d) Лазарев

**Вопрос №103**

ВАРИАНТ АНАЛИЗА, ПРИ КОТОРОМ РЕЗУЛЬТАТЫ ВМЕШАТЕЛЬСТВА ОЦЕНИВАЮТСЯ В ЕДИНИЦАХ «ПОЛЕЗНОСТИ» С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ПОТРЕБИТЕЛЯ



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ:

- a) анализ «затраты-выгода»
- b) статистический анализ
- c) анализ «затраты-эффективность»
- d) анализ «затраты-полезность»
- e) анализ «минимизации затрат»

**Вопрос №104**

РАСЧЕТ ЗАТРАТЫ-ПОЛЕЗНОСТЬ ПРОИЗВОДИТСЯ ПО ФОРМУЛЕ

- a)  $СМА = (DC1 + IC1)$
- b)  $СМА = (DC1 - DC2)$
- c)  $CUA = (DC + IC) / Ut$
- d)  $CEA = (DC + IC) / Ef$

**Вопрос №105**

СПЕЦОДЕЖДА И МАТЕРИАЛЫ ОТНОСЯТСЯ К ЗАТРАТАМ

- a) прямым немедицинским
- b) прямым медицинским
- c) нематериальным
- d) косвенным

**Вопрос №106**

СУТЬ МЕТОДА «МИНИМИЗАЦИЯ ЗАТРАТ»

- a) стоимость единицы эффективности
- b) экономия затрат
- c) материальная выгода
- d) стоимость единицы полезности

**Вопрос №107**

К ПРЯМЫМ НЕМЕДИЦИНСКИМ ЗАТРАТАМ ОТНОСИТСЯ

- a) визиты к врачу
- b) аппендэктомия
- c) покупка халатов в больницу
- d) оплата больничного листа

**Вопрос №108**

АНАЛИЗ ПОЛЕЗНОСТИ ЗАТРАТ РАССЧИТЫВАЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ

- a)  $CUA = ((DC1 + IC1) - (DC2 + IC2)) / (Ut1 - Ut2)$
- b)  $CUA = (Ut1 - Ut2) * ((DC1 + IC1) - (DC2 + IC2))$
- c)  $CUA = ((DC1 + IC1) + (DC2 + IC2))$
- d)  $CUA = ((DC1 - IC1) - (DC2 + IC2)) / (Ut1 + Ut2)$





Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

**Вопрос №109**

МИРОВАЯ ФАРМАКОЭКОНОМИКА НАЧАЛА РАЗВИВАТЬСЯ

- a) в 2001-2002 гг
- b) в 1890-1920 гг
- c) в 1960-1970 гг
- d) в 1570-1600 гг

**Вопрос №110**

ХИРУРГИЧЕСКИЕ КОСТЮМЫ, ШАПОЧКИ, МАСКИ, БАХИЛЫ ОТНОСЯТСЯ К  
ЗАТРАТАМ

- a) прямым немедицинским
- b) нематериальным
- c) прямым медицинским
- d) непрямым

**Вопрос №111**

СОI- ЭТО ПОКАЗАТЕЛЬ

- a) приращения затрат на единицу полезности
- b) прямые затраты
- c) разности затрат
- d) стоимости болезни

**Вопрос №112**

К ПРЯМЫМ МЕДИЦИНСКИМ ЗАТРАТАМ ОТНОСИТСЯ

- a) лекарственные средства
- b) пребывание на больничной койке
- c) медицинские халаты и костюмы
- d) оплата больничного листа

**Вопрос №113**

К ПРЯМЫМ МЕДИЦИНСКИМ ЗАТРАТАМ ОТНОСИТСЯ

- a) накладные расходы
- b) материальные издержки (потеря в заработке), связанные со снижением или утратой трудоспособности пациентом
- c) физические, психические, когнитивные и сексуальные способности пациента, а также эмоциональные и социальные стороны его самочувствия
- d) общий анализ крови

**Вопрос №114**

МЕТОДОЛОГИЯ СРАВНИТЕЛЬНОЙ ОЦЕНКИ ДВУХ И БОЛЕЕ МЕТОДОВ  
ПРОФИЛАКТИКИ, ДИАГНОСТИКИ, ЛЕКАРСТВЕННОГО И НЕЛЕКАРСТВЕННОГО  
ЛЕЧЕНИЯ НА ОСНОВЕ КОМПЛЕКСНОГО ВЗАИМОСВЯЗАННОГО УЧЕТА



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

РЕЗУЛЬТАТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА И ЗАТРАТ НА ЕГО  
ВЫПОЛНЕНИЯ

- a) фармакоэкономический анализ
- b) частотный анализ
- c) клинико-экономическое исследование
- d) анализ чувствительности

**Вопрос №115**

НЕМАТЕРИАЛЬНЫЕ ЗАТРАТЫ – ЭТО

- a) непосредственные затраты на лечение
- b) субъективно оцениваемые пациентом различные стороны лечения, влияющие на его самочувствие и качество жизни
- c) расходы, связанные со снижением или утратой трудоспособности пациентом или лиц, осуществляющих уход за ним
- d) накладные расходы

**Вопрос №116**

К НЕПОСРЕДСТВЕННЫМ ЗАТРАТАМ НА ЛЕЧЕНИЕ ОТНОСИТСЯ

- a) пребывание на больничной койке
- b) транспортировка пациента
- c) спецодежда и материалы
- d) анализ на моноклональные антитела

**Вопрос №117**

РАСЧЕТ «ЗАТРАТЫ-ПОЛЕЗНОСТЬ» ПРОИЗВОДИТСЯ ПО ФОРМУЛЕ:

- a)  $DC+IC$
- b)  $(DC1 + IC1) - (DC2 + IC2)$
- c)  $(DC1+IC1) - (DC2 + IC2)/Ef1-Ef2$
- d) Не проводится, т.к. экономически нецелесообразен
- e)  $(DC+IC)/Ut$

**Вопрос №118**

НЕМАТЕРИАЛЬНЫЕ ЗАТРАТЫ МОЖНО ОЦЕНИТЬ С ПОМОЩЬЮ

- a) вычислительных измерений
- b) больничного листа
- c) денежного выражения
- d) различных опросников для оценки качества жизни

**Вопрос №119**

QALY- ЭТО ПОКАЗАТЕЛЬ:

- a) интегральный показатель стоимости лечения
- b) «количественный показатель удовлетворенности медицинской помощью»



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

- c) качество жизни пациентов до обращения в ЛПУ
- d) «сохраненные годы качественной жизни»

**Вопрос №120**

ФОРМУЛА СЕА =  $(DC+IC)/Ef$ , ГДЕ DC

- a) непрямые затраты
- b) разница соотношений затрат
- c) прямые затраты
- d) эффективность лечения

**Вопрос №121**

АНАЛИЗ «СТОИМОСТЬ- ЭФФЕКТИВНОСТЬ» РАССЧИТЫВАЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ

- a)  $CMA = (DC1 - DC2)$
- b)  $CEA = (DC + IC) * EF$
- c)  $CMA = (DC1 + IC 1) - (DC2 + IC2)$
- d)  $CEA = (DC + IC) / EF$

**Вопрос №122**

ФОРМУЛА СЕА =  $(DC+IC)/Ef$ , ГДЕ DC

- a) соотношение затрат сравниваемых вмешательств
- b) непрямые затраты
- c) прямые затраты
- d) эффективность лечения

**Вопрос №123**

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ АНАЛИЗА «ЗАТРАТЫ-ЭФФЕКТИВНОСТЬ» РЕЗУЛЬТАТЫ  
ИЗМЕРЯЮТСЯ В ЕДИНИЦАХ:

- a) прожитых в пустую лет
- b) месяцы беременности
- c) годы сохранённой жизни
- d) минуты счастья

**Вопрос №124**

К ПРЯМЫМ МЕДИЦИНСКИМ ЗАТРАТАМ ОТНОСИТСЯ

- a) оплата больничного листа
- b) недовольство пациента лечением
- c) потеря пациентом в зароботке
- d) визиты к врачу

**Вопрос №125**

АНАЛИЗ «СТОИМОСТИ БОЛЕЗНИ»

- a) CMA



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

- b) COI
- c) IC
- d) DC

#### Вопрос №126

ПРЕИМУЩЕСТВО МЕТОДА «ЗАТРАТЫ - ПОЛЕЗНОСТЬ»

- a) позволяет сравнивать медицинские вмешательства с различной клинической эффективностью
- b) сочетает ожидаемую продолжительность жизни с качеством жизни и позволяет отразить затратную сторону этого сочетания
- c) нет необходимости определения эффективности, так как она заведомо известна
- d) позволяет сравнивать стоимостную составляющую результатов альтернатив даже при различных заболеваниях

#### Вопрос №127

ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ СТОИМОСТЬ-УТИЛИТАРНОСТЬ  
ОЦЕНИВАЕТ

- a) стоимость одного года спасенной жизни
- b) стоимость предотвращения одного осложнения
- c) общественную пользу эффективного лечения
- d) стоимость одного года жизни, прожитого с абсолютным качеством жизни

#### Вопрос №128

МЕТОД ЭКОНОМИЧЕСКОГО МОДЕЛИРОВАНИЯ

- a) анализ чувствительности
- b) ABC/ VEN
- c) дерево решений
- d) дисконтирование

#### Вопрос №129

ФОРМУЛА  $SMA = (DC1+IC1) - (DC2+IC2)$ , ГДЕ DC2

- a) нематериальные затраты
- b) непрямые затраты
- c) прямые затраты
- d) разница соотношений затрат

#### Вопрос №130

К ПРЯМЫМ НЕМЕДИЦИНСКИМ ЗАТРАТАМ ОТНОСИТСЯ

- a) визиты к врачу
- b) аппендэктомия
- c) оплата больничного листа
- d) покупка халатов в больницу



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

#### Вопрос №131

ЦЕЛЬ ФАРМАКОЭКОНОМИКИ

- a) экономичность лечебного процесса
- b) целесообразность применения лекарственных средств
- c) рациональное использование высокоэффективных препаратов
- d) повышение экономической эффективности системы здравоохранения

#### Вопрос №132

ПРИНЦИП ПАРЕТО ПОЛУЧИЛ НАЗВАНИЕ

- a) «правило меньшинства от большинства»
- b) «правило Парето»
- c) «правило назначений»
- d) «правило 80/20»

#### Вопрос №133

НЕДОСТАТОК МЕТОДА «ЗАТРАТЫ – ЭФФЕКТИВНОСТЬ»

- a) результаты должны быть представлены лишь в денежных единицах
- b) измерения полезности не стандартизированы, а предпочтение пациента субъективны
- c) позволяет сравнивать только альтернативы, эффекты которых измерены одних и тех же единицах
- d) позволяет оценивать только те виды терапии, которые обладают равной эффективностью

#### Вопрос №134

НЕПРЯМЫЕ ЗАТРАТЫ НА ЛЕЧЕНИЕ ВКЛЮЧАЮТ

- a) затраты на приобретение лекарственных средств
- b) затраты, связанные с лечением осложнений терапии
- c) затраты, связанные с утратой трудоспособности
- d) затраты, связанные с использованием оборудования

#### Вопрос №135

ПРЕИМУЩЕСТВО МЕТОДА «ЗАТРАТЫ – ЭФФЕКТИВНОСТЬ»

- a) сочетает ожидаемую продолжительность жизни с качеством жизни и позволяет отразить затратную сторону этого сочетания
- b) позволяет сравнивать медицинские вмешательства с различной клинической эффективностью
- c) позволяет сравнивать стоимостную составляющую результатов альтернатив даже при различных заболеваниях
- d) нет необходимости определения эффективности, так как она заведомо известна

#### Вопрос №136



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

К НАКЛАДНЫМ РАСХОДАМ ОТНОСИТСЯ

- a) визиты к врачу
- b) оплата больничного листа
- c) аппендэктомия
- d) покупка халатов в больницу

**Вопрос №137**

К ПРЯМЫМ МЕДИЦИНСКИМ ЗАТРАТАМ ОТНОСИТСЯ

- a) общий анализ крови
- b) физические, психические, когнитивные и сексуальные способности пациента, а также эмоциональные и социальные стороны его самочувствия
- c) материальные издержки (потеря в заработке), связанные со снижением или утратой трудоспособности пациентом
- d) накладные расходы

**Вопрос №138**

ЭФФЕКТ ПРИ АНАЛИЗЕ «ЗАТРАТЫ-ЭФФЕКТИВНОСТЬ»

- a) ухудшение качества жизни
- b) снижение смертности
- c) улучшение качества жизни
- d) увеличение смертности

**Вопрос №139**

ЭКОНОМИЧНОСТЬ ЛЕЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ДОСТИГАЕТСЯ

- a) минимизацией затрат на оплату мед. персонала
- b) использованием низкомолекулярных химических препаратов
- c) закупкой уцененных лекарственных препаратов
- d) рациональным использованием высокоэффективных препаратов

**Вопрос №140**

ОДНОЙ ИЗ НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫХ МЕТОДИК МОДЕЛИРОВАНИЯ  
ЯВЛЯЕТСЯ

- a) построения древа решений
- b) построение таблиц решений
- c) построение лестницы решений
- d) построение треугольника

**Вопрос №141**

К ПРЯМЫМ МЕДИЦИНСКИМ ЗАТРАТАМ ОТНОСИТСЯ

- a) оплата больничного листа
- b) пребывание на больничной койке
- c) лекарственные средства



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

- d) медицинские халаты и костюмы

**Вопрос №142**

ТИП ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКОГО АНАЛИЗА, ПРИ КОТОРОМ КАК ЗАТРАТЫ, ТАК И РЕЗУЛЬТАТЫ ПРЕДСТАВЛЕНЫ В ДЕНЕЖНОМ ВЫРАЖЕНИИ:

- a) анализ «затраты-полезность»
- b) анализ «стоимость болезни»
- c) анализ «минимизации затрат»
- d) анализ «затраты-эффективность»
- e) анализ «затраты-выгода»

**Вопрос №143**

ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ЗАТРАТ И ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРОВОДИТСЯ АНАЛИЗ

- a) VEN
- b) ABC
- c) SEA
- d) COI

**Вопрос №144**

ХИРУРГИЧЕСКИЕ КОСТЮМЫ, ШАПОЧКИ, МАСКИ, БАХИЛЫ ОТНОСЯТСЯ К ЗАТРАТАМ

- a) прямым немедицинским
- b) нематериальным
- c) непрямым
- d) прямым медицинским

**Вопрос №145**

В ABC АНАЛИЗЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ КЛАСС "А" ПРЕДСТАВЛЯЕТ

- a) 10-20% препаратов, на которые расходуется 70-80% от финансирования на лекарственные средства
- b) 10-20% препаратов, на которые расходуется 60-70% от финансирования на лекарственные средства
- c) 10-20% препаратов, на которые расходуется 15% от лекарственного бюджета
- d) 60-80% препаратов, на которые в сумме расходуется не более 5% финансирования на лекарственные средства

**Вопрос №146**

К НАКЛАДНЫМ РАСХОДАМ ОТНОСИТСЯ

- a) лабораторные и диагностические исследования
- b) транспортировка пациента
- c) визиты к врачу



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

d) атропин

**Вопрос №147**

КЛАССИФИКАЦИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ

- a) жизненно-важные, необходимые, второстепенные
- b) необходимые, важные, второстепенные
- c) важные, не важные, второстепенные
- d) жизненно-важные, важные, второстепенные

**Вопрос №148**

ДЛЯ СРАВНЕНИЯ СТОИМОСТИ 2-Х И БОЛЕЕ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ С РАВНОЙ  
КЛИНИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТЬЮ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- a) анализ «затраты - полезность»
- b) анализ «затрата-выгода»
- c) анализ «минимизация затрат»
- d) анализ «стоимость - эффективность»

**Вопрос №149**

АНАЛИЗ МИНИМИЗАЦИИ-ЗАТРАТ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ

- a) отражения продолжительности жизни
- b) определения соотношения стоимости лечения и его полезности
- c) сравнения стоимости двух и более методов лечения
- d) рейтинговых или визуально-аналоговых шкал

**Вопрос №150**

СИТУАЦИЯ, КОГДА НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ АНАЛИЗ «ЗАТРАТЫ-  
ПОЛЕЗНОСТЬ»:

- a) когда невозможно рассчитать полный курс лечения по стоимости
- b) когда использование других анализов не предоставляется возможным
- c) когда качество жизни является важным показателем заболевания
- d) для выявления затрат которые нужно включить в расчеты

**Вопрос №151**

МИРОВАЯ ФАРМАКОЭКОНОМИКА НАЧАЛА РАЗВИВАТЬСЯ

- a) в 1960-1970 гг
- b) в 2001-2002 гг
- c) в 1570-1600 гг
- d) в 1890-1920 гг

**Вопрос №152**

НЕДОСТАТОК МЕТОДА «МИНИМИЗАЦИЯ ЗАТРАТ»

- a) позволяет оценивать только те виды терапии, которые обладают равной эффективностью





Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

- b) позволяет сравнивать только альтернативы, эффекты которых измерены одних и тех же единицах
- c) измерения полезности не стандартизированы, а предпочтение пациента субъективны
- d) результаты должны быть представлены лишь в денежных единицах

**Вопрос №153**

К ПРЯМЫМ НЕМЕДИЦИНСКИМ ЗАТРАТАМ ОТНОСИТСЯ

- a) аппендэктомия
- b) оплата больничного листа
- c) визиты к врачу
- d) покупка халатов в больницу

**Вопрос №154**

К НЕПОСРЕДСТВЕННЫМ ЗАТРАТАМ НА ЛЕЧЕНИЕ ОТНОСИТСЯ

- a) транспортировка пациента
- b) пребывание на больничной койке
- c) спецодежда и материалы
- d) анализ на моноклональные антитела

**Вопрос №155**

ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭКОНОМИЧЕСКОЙ СТОРОНЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

- a) прямые медицинские затраты
- b) косвенные немедицинские затраты
- c) косвенные медицинские затраты
- d) нематериальные затраты

**Вопрос №156**

АНАЛИЗ «СТОИМОСТИ БОЛЕЗНИ»

- a) DC
- b) COI
- c) IC
- d) CMA

**Вопрос №157**

ФОРМУЛА  $COI = DC + IC$ , ГДЕ COI

- a) показатель стоимости болезни
- b) косвенные затраты
- c) прямые затраты
- d) непрямые затраты

**Вопрос №158**

COI- ЭТО ПОКАЗАТЕЛЬ



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

- a) приращения затрат на единицу полезности
- b) прямые затраты
- c) разности затрат
- d) стоимости болезни

#### Вопрос №159

САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ НАУКА, ИЗУЧАЮЩАЯ ВОПРОСЫ ЭКОНОМИЧЕСКОГО АНАЛИЗА ПРИМЕНЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ И МЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ В ЛЕЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ

- a) фармакология
- b) фармакотерапия
- c) фармакоэкономика
- d) фармакогнозия

#### Вопрос №160

АНАЛИЗ, НАПРАВЛЕННЫЙ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ ТОГО, В КАКОЙ СТЕПЕНИ БУДУТ МЕНЯТЬСЯ РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ИЗМЕНЕНИИ ИСХОДНЫХ ПАРАМЕТРОВ, ЭТО

- a) анализ частоты
- b) анализ моделирования
- c) анализ чувствительности
- d) анализ дисконтирования

#### Вопрос №161

ФОРМУЛА  $SEA = (DC+IC)/Ef$ , ГДЕ Ef

- a) разница соотношений затрат
- b) эффективность лечения
- c) непрямые затраты
- d) прямые затраты

#### Вопрос №162

С ПОМОЩЬЮ РАЗЛИЧНЫХ ОПРОСНИКОВ ДЛЯ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ МОЖНО ОЦЕНИТЬ

- a) накладные расходы
- b) прямые медицинские затраты
- c) непрямые затраты
- d) нематериальные затраты

#### Вопрос №163

НЕДОСТАТОК МЕТОДА «ЗАТРАТЫ – ЭФФЕКТИВНОСТЬ»

- a) позволяет оценивать только те виды терапии, которые обладают равной эффективностью



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

- b) результаты должны быть представлены лишь в денежных единицах
- c) измерения полезности не стандартизированы, а предпочтение пациента субъективны
- d) позволяет сравнивать только альтернативы, эффекты которых измерены одних и тех же единицах

**Вопрос №164**

СУТЬ МЕТОДА «ЗАТРАТЫ – ЭФФЕКТИВНОСТЬ»

- a) материальная выгода
- b) стоимость единицы эффективности
- c) стоимость единицы полезности
- d) экономия затрат

**Вопрос №165**

NON- ESSENTIAL

- a) это лекарственные препараты важные для спасения жизни, имеющие опасный для жизни синдром отмены, постоянно необходимые для поддержания жизни
- b) это лекарственные препараты не эффективные при лечении, не дорогостоящие лекарства
- c) это лекарственные препараты для лечения легких заболеваний, лекарства сомнительной эффективности, дорогостоящие лекарства, используемые с симптоматическими показаниями
- d) это лекарственные препараты эффективные при лечении менее опасных, но серьезных заболеваний

**Вопрос №166**

ФОРМУЛА  $COI = DC + IC$ , ГДЕ IC

- a) показатель стоимости болезни
- b) не прямые затраты
- c) косвенные затраты
- d) прямые затраты

**Вопрос №167**

ПРЕИМУЩЕСТВО МЕТОДА «ЗАТРАТЫ - ПОЛЕЗНОСТЬ»

- a) позволяет сравнивать медицинские вмешательства с различной клинической эффективностью
- b) нет необходимости определения эффективности, так как она заведомо известна
- c) позволяет сравнивать стоимостную составляющую результатов альтернатив даже при различных заболеваниях
- d) сочетает ожидаемую продолжительность жизни с качеством жизни и позволяет отразить затратную сторону этого сочетания

**Вопрос №168**

К НАКЛАДНЫМ РАСХОДАМ ОТНОСИТСЯ



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

- a) лабораторные и диагностические исследования
- b) транспортировка пациента
- c) визиты к врачу
- d) атропин

**Вопрос №169**

ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ЗАТРАТ И ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ  
ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРОВОДИТСЯ АНАЛИЗ

- a) ABC
- b) COI
- c) VEN
- d) SEA

**Вопрос №170**

ЭКОНОМИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- a) затратами на его проведение и клинической эффективностью
- b) клинической эффективностью
- c) только непрямыми затратами на лечение
- d) общими затратами на его проведение

**Вопрос №171**

НЕПРЯМЫЕ ЗАТРАТЫ НА ЛЕЧЕНИЕ ВКЛЮЧАЮТ

- a) затраты, связанные с использованием оборудования
- b) затраты, связанные с утратой трудоспособности
- c) затраты, связанные с лечением осложнений терапии
- d) затраты на приобретение лекарственных средств

**Вопрос №172**

В ABC АНАЛИЗЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ КЛАСС "А" ПРЕДСТАВЛЯЕТ

- a) 10-20% препаратов, на которые расходуется 60-70% от финансирования на лекарственные средства
- b) 10-20% препаратов, на которые расходуется 15% от лекарственного бюджета
- c) 60-80% препаратов, на которые в сумме расходуется не более 5% финансирования на лекарственные средства
- d) 10-20% препаратов, на которые расходуется 70-80% от финансирования на лекарственные средства

**Вопрос №173**

К НАКЛАДНЫМ РАСХОДАМ ОТНОСИТСЯ

- a) визиты к врачу
- b) оплата больничного листа
- c) аппендэктомия



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

- d) покупка халатов в больницу

**Вопрос №174**

ОПЛАТА БОЛЬНИЧНОГО ЛИСТА ОТНОСИТСЯ К ЗАТРАТАМ

- a) нематериальным
- b) прямым немедицинским
- c) непрямым
- d) прямые медицинским

**Вопрос №175**

СУТЬ МЕТОДА «ЗАТРАТЫ – ПОЛЕЗНОСТЬ»

- a) материальная выгода
- b) стоимость единицы эффективности
- c) экономия затрат
- d) стоимость единицы полезности

**Вопрос №176**

СУТЬ МЕТОДА «МИНИМИЗАЦИЯ ЗАТРАТ»

- a) стоимость единицы полезности
- b) экономия затрат
- c) материальная выгода
- d) стоимость единицы эффективности

**Вопрос №177**

ПРЕБЫВАНИЕ НА БОЛЬНИЧНОЙ КОЙКЕ ОТНОСИТСЯ К ЗАТРАТАМ

- a) непрямым
- b) нематериальным
- c) непосредственным
- d) прямым немедицинским

**Вопрос №178**

ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА ОТНОСЯТСЯ К ЗАТРАТАМ

- a) прямым немедицинским
- b) прямым медицинским
- c) непрямым
- d) нематериальным

**Вопрос №179**

МЕТОДОЛОГИЯ СРАВНИТЕЛЬНОЙ ОЦЕНКИ ДВУХ И БОЛЕЕ МЕТОДОВ  
ПРОФИЛАКТИКИ, ДИАГНОСТИКИ, ЛЕКАРСТВЕННОГО И НЕЛЕКАРСТВЕННОГО  
ЛЕЧЕНИЯ НА ОСНОВЕ КОМПЛЕКСНОГО ВЗАИМОСВЯЗАННОГО УЧЕТА  
РЕЗУЛЬТАТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА И ЗАТРАТ НА ЕГО



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

**ВЫПОЛНЕНИЯ**

- a) клинико-экономическое исследование
- b) анализ чувствительности
- c) частотный анализ
- d) фармакоэкономический анализ

**Вопрос №180**

**НЕДОСТАТОК МЕТОДА «ЗАТРАТЫ - ПОЛЕЗНОСТЬ»**

- a) позволяет сравнивать только альтернативы, эффекты которых измерены одних и тех же единицах
- b) измерения полезности не стандартизированы, а предпочтение пациента субъективны
- c) результаты должны быть представлены лишь в денежных единицах
- d) позволяет оценивать только те виды терапии, которые обладают равной эффективностью

**Вопрос №181**

**НЕМАТЕРИАЛЬНЫЕ ЗАТРАТЫ МОЖНО ОЦЕНИТЬ С ПОМОЩЬЮ**

- a) больничного листа
- b) денежного выражения
- c) различных опросников для оценки качества жизни
- d) вычислительных измерений

**Вопрос №182**

**ИНТЕГРИРОВАННЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ QALY ОТРАЖАЕТ**

- a) лечение пациента
- b) трудоспособность пациента
- c) степень здоровья пациента
- d) продолжительность и качество жизни пациента

**Вопрос №183**

**ФОРМУЛА  $SEA = (DC+IC)/Ef$ , ГДЕ Ef**

- a) прямые затраты
- b) эффективность лечения
- c) разница соотношений затрат
- d) непрямые затраты

**Вопрос №184**

**МОДЕЛЬ, КОГДА ДЛЯ КАЖДОГО МОМЕНТА ВРЕМЕНИ ВЕРОЯТНОСТЬ ЛЮБОГО СОСТОЯНИЯ СИСТЕМЫ В БУДУЩЕМ ЗАВИСИТ ТОЛЬКО ОТ ЕЕ СОСТОЯНИЯ В НАСТОЯЩЕМ И НЕ ЗАВИСИТ ОТ ТОГО, КАК СИСТЕМА ПРИШЛА В ЭТО СОСТОЯНИЕ НАЗЫВАЕТСЯ**



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

- a) моделью Маркова
- b) моделью Давьянова
- c) зависимой моделью
- d) независимой моделью

**Вопрос №185**

ПРЕИМУЩЕСТВО МЕТОДА «ЗАТРАТЫ – ЭФФЕКТИВНОСТЬ»

- a) позволяет сравнивать медицинские вмешательства с различной клинической эффективностью
- b) сочетает ожидаемую продолжительность жизни с качеством жизни и позволяет отразить затратную сторону этого сочетания
- c) позволяет сравнивать стоимостную составляющую результатов альтернатив даже при различных заболеваниях
- d) нет необходимости определения эффективности, так как она заведомо известна

**Вопрос №186**

ХИРУРГИЧЕСКИЕ КОСТЮМЫ, ШАПОЧКИ, МАСКИ, БАХИЛЫ ОТНОСЯТСЯ К ЗАТРАТАМ

- a) непрямым
- b) прямым медицинским
- c) прямым немедицинским
- d) нематериальным

**Вопрос №187**

НЕДОСТАТОК МЕТОДА «ЗАТРАТЫ - ВЫГОДА»

- a) результаты должны быть представлены лишь в денежных единицах
- b) позволяет оценивать только те виды терапии, которые обладают равной эффективностью
- c) позволяет сравнивать только альтернативы, эффекты которых измерены одних и тех же единицах
- d) измерения полезности не стандартизированы, а предпочтение пациента субъективны

**Вопрос №188**

К ПРЯМЫМ МЕДИЦИНСКИМ ЗАТРАТАМ ОТНОСИТСЯ

- a) лекарственные средства
- b) медицинские халаты и костюмы
- c) оплата больничного листа
- d) пребывание на больничной койке

**Вопрос №189**

АНАЛИЗ « ЗАТРАТЫ-ПОЛЕЗНОСТЬ» ПРОВОДЯТ:

- a) когда имеется узкий диапазон результатов



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

- b) когда качество жизни является важным показателем заболевания, например, при бронхиальной астме
- c) когда медикаментозная терапия не оказывает влияние на заболеваемость и смертность
- d) перед проверкой ЛПУ налоговой инспекцией

**Вопрос №190**

В ABC АНАЛИЗЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ КЛАСС "B" ПРЕДСТАВЛЯЕТ

- a) 10-20% препаратов, на которые расходуется 70-80% от финансирования на лекарственные средства
- b) 10-20% препаратов, на которые расходуется 15% от лекарственного бюджета
- c) 60-80% препаратов, на которые в сумме расходуется не более 5% финансирования на лекарственные средства
- d) 10-20% препаратов, на которые расходуется 60-70% от финансирования на лекарственные средства

**Вопрос №191**

АНАЛИЗ «СТОИМОСТЬ- ЭФФЕКТИВНОСТЬ» РАССЧИТЫВАЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ

- a)  $CEA = (DC + IC) / EF$
- b)  $CMA = (DC1 - DC2)$
- c)  $CEA = (DC + IC) * EF$
- d)  $CMA = (DC1 + IC 1) - (DC2 + IC2)$

**Вопрос №192**

СУТЬ МЕТОДА «МИНИМИЗАЦИЯ ЗАТРАТ»

- a) стоимость единицы эффективности
- b) материальная выгода
- c) экономия затрат
- d) стоимость единицы полезности

**Вопрос №193**

ЭФФЕКТ ПРИ АНАЛИЗЕ «ЗАТРАТЫ-ЭФФЕКТИВНОСТЬ»

- a) ухудшение качества жизни
- b) улучшение лабораторных и функциональных показателей
- c) увеличение смертности
- d) улучшение качества жизни

**Вопрос №194**

СУТЬ МЕТОДА «ЗАТРАТЫ – ЭФФЕКТИВНОСТЬ»

- a) стоимость единицы эффективности
- b) экономия затрат
- c) стоимость единицы полезности
- d) материальная выгода





Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

**Вопрос №195**

В АВС АНАЛИЗЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ КЛАСС "С" ПРЕДСТАВЛЯЕТ

- a) 60-80% препаратов, на которые в сумме расходуется не более 5% финансирования на лекарственные средства
- b) 10-20% препаратов, на которые расходуется 70-80% от финансирования на лекарственные средства
- c) 10-20% препаратов, на которые расходуется 60-70% от финансирования на лекарственные средства
- d) 10-20% препаратов, на которые расходуется 15% от лекарственного бюджета

**Вопрос №196**

ВАРИАНТ АНАЛИЗА, ПРИ КОТОРОМ РЕЗУЛЬТАТЫ ВМЕШАТЕЛЬСТВА  
ОЦЕНИВАЮТСЯ В ЕДИНИЦАХ «ПОЛЕЗНОСТИ» С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ПОТРЕБИТЕЛЯ  
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ:

- a) статистический анализ
- b) анализ «затраты-полезность»
- c) анализ «затраты-эффективность»
- d) анализ «минимизации затрат»
- e) анализ «затраты-выгода»

**Вопрос №197**

ОБЪЕКТОМ ИЗУЧЕНИЯ ФАРМАКОЭКОНОМИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- a) эффективность фармакотерапии
- b) экспрессивность сроков лечения
- c) минимизация затрат
- d) репрессивность анализов

**Вопрос №198**

ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭКОНОМИЧЕСКОЙ СТОРОНЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

- a) косвенные медицинские затраты
- b) прямые медицинские затраты
- c) нематериальные затраты
- d) косвенные немедицинские затраты

**Вопрос №199**

ЭФФЕКТ ПРИ АНАЛИЗЕ «ЗАТРАТЫ-ЭФФЕКТИВНОСТЬ»

- a) снижение смертности
- b) улучшение качества жизни
- c) увеличение смертности
- d) ухудшение качества жизни



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

**Вопрос №200**

ФОРМУЛА СМА =  $(DC1+IC1) - (DC2+IC2)$ , ГДЕ DC2

- a) прямые затраты
- b) разница соотношений затрат
- c) непрямые затраты
- d) нематериальные затраты

**Вопрос №201**

МИРОВАЯ ФАРМАКОЭКОНОМИКА НАЧАЛА РАЗВИВАТЬСЯ

- a) в 2001-2002 гг
- b) в 1890-1920 гг
- c) в 1960-1970 гг
- d) в 1570-1600 гг

**Вопрос №202**

ПРИНЦИП ПАРЕТО ПОЛУЧИЛ НАЗВАНИЕ

- a) «правило 80/20»
- b) «правило назначений»
- c) «правило меньшинства от большинства»
- d) «правило Парето»

**Вопрос №203**

НЕПРЯМЫЕ ЗАТРАТЫ НА ЛЕЧЕНИЕ ВКЛЮЧАЮТ

- a) затраты, связанные с лечением осложнений терапии
- b) затраты, связанные с использованием оборудования
- c) затраты на приобретение лекарственных средств
- d) затраты, связанные с утратой трудоспособности

**Вопрос №204**

МЕТОД ЭКОНОМИЧЕСКОГО МОДЕЛИРОВАНИЯ

- a) ABC/ VEN
- b) дерево решений
- c) анализ чувствительности
- d) дисконтирование

**Вопрос №205**

СПЕЦОДЕЖДА И МАТЕРИАЛЫ ОТНОСЯТСЯ К ЗАТРАТАМ

- a) непрямым
- b) нематериальным
- c) прямым медицинским
- d) прямым немедицинским



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

**Вопрос №206**

NON- ESSENTIAL

- a) это лекарственные препараты для лечения легких заболеваний, лекарства сомнительной эффективности, дорогостоящие лекарства, используемые с симптоматическими показаниями
- b) это лекарственные препараты не эффективные при лечении, не дорогостоящие лекарства
- c) это лекарственные препараты эффективные при лечении менее опасных, но серьезных заболеваний
- d) это лекарственные препараты важные для спасения жизни, имеющие опасный для жизни синдром отмены, постоянно необходимые для поддержания жизни

**Вопрос №207**

COI- ЭТО ПОКАЗАТЕЛЬ

- a) стоимости болезни
- b) приращения затрат на единицу полезности
- c) разности затрат
- d) прямые затраты

**Вопрос №208**

ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ЗАТРАТ И ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ  
ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРОВОДИТСЯ АНАЛИЗ

- a) COI
- b) SEA
- c) ABC
- d) VEN

**Вопрос №209**

К ПРЯМЫМ НЕМЕДИЦИНСКИМ ЗАТРАТАМ ОТНОСИТСЯ

- a) транспортировка пациента
- b) визиты к врачу
- c) лабораторные и диагностические исследования
- d) лекарственные средства

**Вопрос №210**

ОБОЗНАЧЕНИЕ "Ef" ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРИ АНАЛИЗЕ

- a) «минимизации затрат»
- b) «затраты-выгода»
- c) «затраты-эффективность»
- d) «затраты-полезность»
- e) «стоимость болезни»



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

**Вопрос №211**

АНАЛИЗ «ЗАТРАТЫ-ПОЛЕЗНОСТЬ» ПРОВОДЯТ:

- a) когда качество жизни является важным показателем заболевания, например, при бронхиальной астме
- b) когда медикаментозная терапия не оказывает влияние на заболеваемость и смертность
- c) когда имеется узкий диапазон результатов
- d) перед проверкой ЛПУ налоговой инспекцией

**Вопрос №212**

К РАСХОДАМ, СВЯЗАННЫМ СО СНИЖЕНИЕМ ИЛИ УТРАТОЙ  
ТРУДОСПОСОБНОСТИ ПАЦИЕНТОМ, ОТНОСИТСЯ

- a) оплата больничного листа
- b) вазэктомия
- c) пребывание на больничной койке
- d) недовольство пациента проведенным лечением

**Вопрос №213**

В ABC АНАЛИЗЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ КЛАСС "А" ПРЕДСТАВЛЯЕТ

- a) 10-20% препаратов, на которые расходуется 70-80% от финансирования на лекарственные средства
- b) 10-20% препаратов, на которые расходуется 15% от лекарственного бюджета
- c) 60-80% препаратов, на которые в сумме расходуется не более 5% финансирования на лекарственные средства
- d) 10-20% препаратов, на которые расходуется 60-70% от финансирования на лекарственные средства

**Вопрос №214**

АНАЛИЗ «СТОИМОСТЬ БОЛЕЗНИ» ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- a) для сравнения стоимостной составляющей результатов альтернатив при различных заболеваниях
- b) для учета и описания всех видов затрат при той или иной патологии
- c) для сочетания ожидаемой продолжительности жизни с качеством жизни и позволяет отразить затратную сторону этого сочетания
- d) для расчета экономии затрат

**Вопрос №215**

ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ СТОИМОСТЬ-УТИЛИТАРНОСТЬ  
ОЦЕНИВАЕТ

- a) стоимость предотвращения одного осложнения
- b) стоимость одного года спасенной жизни
- c) стоимость одного года жизни, прожитого с абсолютным качеством жизни
- d) общественную пользу эффективного лечения



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

**Вопрос №216**

ABC АНАЛИЗ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- a) метод регистрации лекарственных препаратов по трем группам в соответствии с их годовым потреблением
- b) метод распределения лекарственных препаратов по трем группам в соответствии с их годовым потреблением
- c) метод распределения лекарственных препаратов по трем группам в соответствии с их годовой издержкой
- d) анализ расходов и доходов от продажи лекарственных препаратов в соответствии с их годовым потреблением

**Вопрос №217**

VITAL

- a) это лекарственные препараты важные для спасения жизни, имеющие опасный для жизни синдром отмены, постоянно необходимые для поддержания жизни
- b) это лекарственные препараты не эффективные при лечении, не дорогостоящие лекарства
- c) это лекарственные препараты эффективные при лечении менее опасных, но серьезных заболеваний
- d) это лекарственные препараты для лечения легких заболеваний, лекарства сомнительной эффективности, дорогостоящие лекарства, используемые с симптоматическими показаниями

**Вопрос №218**

ДЛЯ СРАВНЕНИЯ СТОИМОСТИ 2-Х И БОЛЕЕ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ С РАВНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТЬЮ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- a) анализ «затраты - полезность»
- b) анализ «стоимость - эффективность»
- c) анализ «затрата-выгода»
- d) анализ «минимизация затрат»

**Вопрос №219**

САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ НАУКА, ИЗУЧАЮЩАЯ ВОПРОСЫ ЭКОНОМИЧЕСКОГО АНАЛИЗА ПРИМЕНЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ И МЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ В ЛЕЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ

- a) фармакогнозия
- b) фармакология
- c) фармакоэкономика
- d) фармакотерапия

**Вопрос №220**

ФОРМУЛА SEA = (DC+IC)/Ef, ГДЕ Ef



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

- a) непрямые затраты
- b) разница соотношений затрат
- c) эффективность лечения
- d) прямые затраты

**Вопрос №221**

ОДНОЙ ИЗ НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫХ МЕТОДИК МОДЕЛИРОВАНИЯ  
ЯВЛЯЕТСЯ

- a) построение треугольника
- b) построение таблиц решений
- c) построения дерева решений
- d) построение лестницы решений

**Вопрос №222**

РАСЧЕТ «ЗАТРАТЫ-ПОЛЕЗНОСТЬ» ПРОИЗВОДИТСЯ ПО ФОРМУЛЕ:

- a)  $(DC1+IC1) - (DC2 + IC2)/Ef1-Ef2$
- b)  $(DC1 + IC1) - (DC2 + IC2)$
- c)  $(DC+IC)/Ut$
- d) Не проводится, т.к. экономически нецелесообразен
- e)  $DC+IC$

**Вопрос №223**

АНАЛИЗ МИНИМИЗАЦИИ-ЗАТРАТ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ

- a) отражения продолжительности жизни
- b) сравнения стоимости двух и более методов лечения
- c) рейтинговых или визуально-аналоговых шкал
- d) определения соотношения стоимости лечения и его полезности

**Вопрос №224**

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ АНАЛИЗА «ЗАТРАТЫ-ЭФФЕКТИВНОСТЬ» РЕЗУЛЬТАТЫ  
ИЗМЕРЯЮТСЯ В ЕДИНИЦАХ:

- a) прожитых в пустую лет
- b) минуты счастья
- c) месяцы беременности
- d) годы сохранённой жизни

**Вопрос №225**

ТИП ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКОГО АНАЛИЗА, ПРИ КОТОРОМ КАК ЗАТРАТЫ, ТАК  
И РЕЗУЛЬТАТЫ ПРЕДСТАВЛЕНЫ В ДЕНЕЖНОМ ВЫРАЖЕНИИ:

- a) анализ «затраты-полезность»
- b) анализ «затраты-выгода»
- c) анализ «стоимость болезни»



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

- d) анализ «затраты-эффективность»
- e) анализ «минимизации затрат»

**Вопрос №226**

ПРЯМЫЕ НЕМЕДИЦИНСКИЕ ЗАТРАТЫ – ЭТО

- a) накладные расходы
- b) расходы, связанные со снижением или утратой трудоспособности пациентом или лиц, осуществляющих уход за ним
- c) непосредственные затраты на лечение
- d) субъективно оцениваемые пациентом различные стороны лечения, влияющие на его самочувствие и качество жизни

**Вопрос №227**

АНАЛИЗ «СТОИМОСТЬ- ЭФФЕКТИВНОСТЬ» РАССЧИТЫВАЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ

- a)  $СМА = (DC1 - DC2)$
- b)  $СМА = (DC1 + IC 1) - (DC2 + IC2)$
- c)  $СЕА = (DC + IC) * EF$
- d)  $СЕА = (DC + IC) / EF$

**Вопрос №228**

ОСНОВНЫМИ КЛИНИКО-ЭКОНОМИЧЕСКИМИ АНАЛИЗАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- a) ABC, DOP
- b) ABC, PEN
- c) ABC, NED
- d) ABC, VEN

**Вопрос №229**

К НАКЛАДНЫМ РАСХОДАМ ОТНОСИТСЯ

- a) визиты к врачу
- b) аппендэктомия
- c) покупка халатов в больницу
- d) оплата больничного листа

**Вопрос №230**

ЭФФЕКТ ПРИ АНАЛИЗЕ «ЗАТРАТЫ-ЭФФЕКТИВНОСТЬ»

- a) снижение смертности
- b) ухудшение качества жизни
- c) увеличение смертности
- d) улучшение качества жизни

**Вопрос №231**

К ПРЯМЫМ НЕМЕДИЦИНСКИМ ЗАТРАТАМ ОТНОСИТСЯ



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

- a) аппендэктомия
- b) покупка халатов в больницу
- c) визиты к врачу
- d) оплата больничного листа

**Вопрос №232**

К ПРЯМЫМ МЕДИЦИНСКИМ ЗАТРАТАМ ОТНОСИТСЯ

- a) материальные издержки (потеря в заработке), связанные со снижением или утратой трудоспособности пациентом
- b) накладные расходы
- c) физические, психические, когнитивные и сексуальные способности пациента, а также эмоциональные и социальные стороны его самочувствия
- d) общий анализ крови

**Вопрос №233**

ОПЛАТА БОЛЬНИЧНОГО ЛИСТА ОТНОСИТСЯ К ЗАТРАТАМ

- a) непрямым
- b) прямым медицинским
- c) прямым немедицинским
- d) нематериальным

**Вопрос №234**

ФОРМУЛА  $SEA = (DC+IC)/Ef$ , ГДЕ DC

- a) эффективность лечения
- b) прямые затраты
- c) разница соотношений затрат
- d) не прямые затраты

**Вопрос №235**

ВАРИАНТ АНАЛИЗА, ПРИ КОТОРОМ РЕЗУЛЬТАТЫ ВМЕШАТЕЛЬСТВА ОЦЕНИВАЮТСЯ В ЕДИНИЦАХ «ПОЛЕЗНОСТИ» С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ПОТРЕБИТЕЛЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ:

- a) анализ «минимизации затрат»
- b) анализ «затраты-полезность»
- c) анализ «затраты-эффективность»
- d) анализ «затраты-выгода»
- e) статистический анализ

**Вопрос №236**

СУТЬ МЕТОДА «ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКОЕ МОДЕЛИРОВАНИЕ»

- a) материальная выгода
- b) определение общих стоимостных границ





Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

- c) построение дерева принятия решения
- d) стоимость единицы эффективности

**Вопрос №237**

НЕМАТЕРИАЛЬНЫЕ ЗАТРАТЫ – ЭТО

- a) субъективно оцениваемые пациентом различные стороны лечения, влияющие на его самочувствие и качество жизни
- b) расходы, связанные со снижением или утратой трудоспособности пациентом или лиц, осуществляющих уход за ним
- c) непосредственные затраты на лечение
- d) накладные расходы

**Вопрос №238**

АНАЛИЗ, НАПРАВЛЕННЫЙ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ ТОГО, В КАКОЙ СТЕПЕНИ БУДУТ МЕНЯТЬСЯ РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ИЗМЕНЕНИИ ИСХОДНЫХ ПАРАМЕТРОВ, ЭТО

- a) анализ дисконтирования
- b) анализ моделирования
- c) анализ частоты
- d) анализ чувствительности

**Вопрос №239**

NON- ESSENTIAL

- a) это лекарственные препараты не эффективные при лечении, не дорогостоящие лекарства
- b) это лекарственные препараты важные для спасения жизни, имеющие опасный для жизни синдром отмены, постоянно необходимые для поддержания жизни
- c) это лекарственные препараты для лечения легких заболеваний, лекарства сомнительной эффективности, дорогостоящие лекарства, используемые с симптоматическими показаниями
- d) это лекарственные препараты эффективные при лечении менее опасных, но серьезных заболеваний

**Вопрос №240**

НЕМАТЕРИАЛЬНЫЕ ЗАТРАТЫ МОЖНО ОЦЕНИТЬ С ПОМОЩЬЮ

- a) денежного выражения
- b) вычислительных измерений
- c) больничного листа
- d) различных опросников для оценки качества жизни

**Вопрос №241**

ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА ОТНОСЯТСЯ К ЗАТРАТАМ

- a) прямым немедицинским



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

- b) прямым медицинским
- c) нематериальным
- d) непрямым

**Вопрос №242**

НЕМАТЕРИАЛЬНЫЕ ЗАТРАТЫ МОЖНО ОЦЕНИТЬ С ПОМОЩЬЮ

- a) вычислительных измерений
- b) денежного выражения
- c) различных опросников для оценки качества жизни
- d) больничного листа

**Вопрос №243**

ЭКОНОМИЧНОСТЬ ЛЕЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ДОСТИГАЕТСЯ

- a) закупкой уцененных лекарственных препаратов
- b) минимизацией затрат на оплату мед. персонала
- c) использованием низкомолекулярных химических препаратов
- d) рациональным использованием высокоэффективных препаратов

**Вопрос №244**

ФОРМУЛА  $SEA = (DC+IC)/Ef$ , ГДЕ Ef

- a) разница соотношений затрат
- b) эффективность лечения
- c) прямые затраты
- d) непрямые затраты

**Вопрос №245**

К НЕМАТЕРИАЛЬНЫМ ЗАТРАТАМ ОТНОСИТСЯ

- a) физические, психические, когнитивные и сексуальные способности пациента, а также эмоциональные и социальные стороны его самочувствия
- b) накладные расходы
- c) внутримышечные инъекции
- d) непосредственные затраты на лечение

**Вопрос №246**

ОБЪЕКТАМИ ИЗУЧЕНИЯ ФАРМАКОЭКОНОМИКИ ЯВЛЯЮТСЯ

- a) профилактика и реабилитация
- b) диагностика и лечение
- c) безопасность и эффективность медицинских вмешательств
- d) профилактика и диагностика

**Вопрос №247**

ЭФФЕКТ ПРИ АНАЛИЗЕ «ЗАТРАТЫ-ЭФФЕКТИВНОСТЬ»



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

- a) ухудшение качества жизни
- b) улучшение лабораторных и функциональных показателей
- c) увеличение смертности
- d) улучшение качества жизни

**Вопрос №248**

К ПРЯМЫМ МЕДИЦИНСКИМ ЗАТРАТАМ ОТНОСИТСЯ

- a) пребывание на больничной койке
- b) лекарственные средства
- c) медицинские халаты и костюмы
- d) оплата больничного листа

**Вопрос №249**

ОСНОВНЫМ ИНСТРУМЕНТОМ ФАРМАКОЭКОНОМИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- a) фармакоэкономический объект
- b) фармакоэкономический анализ
- c) фармакоэкономическая диагностика
- d) фармакоэкономический процесс

**Вопрос №250**

ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ VEN АНАЛИЗА НА ПРАКТИКЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ДВА ПОДХОДА

- a) формальный и экспертный
- b) экспертный и теоретический
- c) теоретический и практический
- d) формальный и практический

**Вопрос №251**

ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ЗАТРАТ И ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРОВОДИТСЯ АНАЛИЗ

- a) COI
- b) VEN
- c) SEA
- d) ABC

**Вопрос №252**

СУТЬ МЕТОДА «МИНИМИЗАЦИЯ ЗАТРАТ»

- a) стоимость единицы эффективности
- b) материальная выгода
- c) стоимость единицы полезности
- d) экономия затрат



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

**Вопрос №253**

NON- ESSENTIAL

- a) это лекарственные препараты не эффективные при лечении, не дорогостоящие лекарства
- b) это лекарственные препараты для лечения легких заболеваний, лекарства сомнительной эффективности, дорогостоящие лекарства, используемые с симптоматическими показаниями
- c) это лекарственные препараты важные для спасения жизни, имеющие опасный для жизни синдром отмены, постоянно необходимые для поддержания жизни
- d) это лекарственные препараты эффективные при лечении менее опасных, но серьезных заболеваний

**Вопрос №254**

СУТЬ МЕТОДА «ЗАТРАТЫ – ЭФФЕКТИВНОСТЬ»

- a) стоимость единицы полезности
- b) стоимость единицы эффективности
- c) материальная выгода
- d) экономия затрат

**Вопрос №255**

ЭФФЕКТ ПРИ АНАЛИЗЕ «ЗАТРАТЫ-ЭФФЕКТИВНОСТЬ»

- a) снижение смертности
- b) увеличение смертности
- c) улучшение качества жизни
- d) ухудшение качества жизни

**Вопрос №256**

СУТЬ МЕТОДА «ЗАТРАТЫ – ПОЛЕЗНОСТЬ»

- a) стоимость единицы полезности
- b) материальная выгода
- c) стоимость единицы эффективности
- d) экономия затрат

**Вопрос №257**

К РАСХОДАМ, СВЯЗАННЫМ СО СНИЖЕНИЕМ ИЛИ УТРАТОЙ  
ТРУДОСПОСОБНОСТИ ПАЦИЕНТОМ, ОТНОСИТСЯ

- a) недовольство пациента проведенным лечением
- b) вазэктомия
- c) пребывание на больничной койке
- d) оплата больничного листа

**Вопрос №258**



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

СОI- ЭТО ПОКАЗАТЕЛЬ

- a) приращения затрат на единицу полезности
- b) стоимости болезни
- c) прямые затраты
- d) разности затрат

**Вопрос №259**

ФОРМУЛА SEA = (DC+IC)/Ef, ГДЕ DC

- a) прямые затраты
- b) разница соотношений затрат
- c) эффективность лечения
- d) непрямые затраты

**Вопрос №260**

АНАЛИЗ «СТОИМОСТЬ БОЛЕЗНИ» ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- a) для сочетания ожидаемой продолжительности жизни с качеством жизни и позволяет отразить затратную сторону этого сочетания
- b) для учета и описания всех видов затрат при той или иной патологии
- c) для сравнения стоимостной составляющей результатов альтернатив при различных заболеваниях
- d) для расчета экономии затрат

**Вопрос №261**

НЕПРЯМЫЕ ЗАТРАТЫ НА ЛЕЧЕНИЕ ВКЛЮЧАЮТ

- a) затраты, связанные с использованием оборудования
- b) затраты, связанные с лечением осложнений терапии
- c) затраты, связанные с утратой трудоспособности
- d) затраты на приобретение лекарственных средств

**Вопрос №262**

ПРЯМЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ЗАТРАТЫ ВКЛЮЧАЮТ

- a) расходы на лечебные манипуляции
- b) расходы, связанные с транспортировкой
- c) расходы, связанные с утратой трудоспособности
- d) расходы, связанные со смертью больного

**Вопрос №263**

МОДЕЛЬ, КОГДА ДЛЯ КАЖДОГО МОМЕНТА ВРЕМЕНИ ВЕРОЯТНОСТЬ ЛЮБОГО СОСТОЯНИЯ СИСТЕМЫ В БУДУЩЕМ ЗАВИСИТ ТОЛЬКО ОТ ЕЕ СОСТОЯНИЯ В НАСТОЯЩЕМ И НЕ ЗАВИСИТ ОТ ТОГО, КАК СИСТЕМА ПРИШЛА В ЭТО СОСТОЯНИЕ НАЗЫВАЕТСЯ

- a) моделью Маркова



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

- b) независимой моделью
- c) зависимой моделью
- d) моделью Давьянова

**Вопрос №264**

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ АНАЛИЗА «ЗАТРАТЫ-ЭФФЕКТИВНОСТЬ» РЕЗУЛЬТАТЫ ИЗМЕРЯЮТСЯ В ЕДИНИЦАХ:

- a) месяцы беременности
- b) годы сохранённой жизни
- c) прожитых в пустую лет
- d) минуты счастья

**Вопрос №265**

МЕТОДОЛОГИЯ СРАВНИТЕЛЬНОЙ ОЦЕНКИ ДВУХ И БОЛЕЕ МЕТОДОВ ПРОФИЛАКТИКИ, ДИАГНОСТИКИ, ЛЕКАРСТВЕННОГО И НЕЛЕКАРСТВЕННОГО ЛЕЧЕНИЯ НА ОСНОВЕ КОМПЛЕКСНОГО ВЗАИМОСВЯЗАННОГО УЧЕТА РЕЗУЛЬТАТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА И ЗАТРАТ НА ЕГО ВЫПОЛНЕНИЯ

- a) фармакоэкономический анализ
- b) анализ чувствительности
- c) частотный анализ
- d) клинико-экономическое исследование

**Вопрос №266**

ТРАНСПОРТИРОВКА ПАЦИЕНТА ОТНОСИТСЯ К ЗАТРАТАМ

- a) непрямым
- b) нематериальным
- c) прямым немедицинским
- d) непосредственным

**Вопрос №267**

МЕТОД ЭКОНОМИЧЕСКОГО МОДЕЛИРОВАНИЯ

- a) ABC/ VEN
- b) дерево решений
- c) дисконтирование
- d) анализ чувствительности

**Вопрос №268**

ВАРИАНТ АНАЛИЗА, ПРИ КОТОРОМ РЕЗУЛЬТАТЫ ВМЕШАТЕЛЬСТВА ОЦЕНИВАЮТСЯ В ЕДИНИЦАХ «ПОЛЕЗНОСТИ» С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ПОТРЕБИТЕЛЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ:

- a) анализ «минимизации затрат»



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

- b) анализ «затраты-эффективность»
- c) анализ «затраты-полезность»
- d) анализ «затраты-выгода»
- e) статистический анализ

**Вопрос №269**

ФОРМУЛА CMA = (DC1-DC2), ГДЕ CMA

- a) прямые затраты
- b) соотношение дополнительных затрат
- c) непрямые затраты
- d) минимизация затрат сравниваемых вмешательств

**Вопрос №270**

ФОРМУЛА SEA = (DC+IC)/Ef, ГДЕ DC

- a) эффективность лечения
- b) прямые затраты
- c) соотношение затрат сравниваемых вмешательств
- d) непрямые затраты

**Вопрос №271**

НЕДОСТАТОК МЕТОДА «ЗАТРАТЫ – ЭФФЕКТИВНОСТЬ»

- a) результаты должны быть представлены лишь в денежных единицах
- b) измерения полезности не стандартизированы, а предпочтение пациента субъективны
- c) позволяет сравнивать только альтернативы, эффекты которых измерены одних и тех же единицах
- d) позволяет оценивать только те виды терапии, которые обладают равной эффективностью

**Вопрос №272**

ПРЕИМУЩЕСТВО МЕТОДА «ЗАТРАТЫ - ВЫГОДА»

- a) позволяет сравнивать медицинские вмешательства с различной клинической эффективностью
- b) сочетает ожидаемую продолжительность жизни с качеством жизни и позволяет отразить затратную сторону этого сочетания
- c) позволяет сравнивать стоимостную составляющую результатов альтернатив даже при различных заболеваниях
- d) нет необходимости определения эффективности, так как она заведомо известна

**Вопрос №273**

К НАКЛАДНЫМ РАСХОДАМ ОТНОСИТСЯ

- a) внутримышечные инъекции
- b) диагностическая лапароскопия



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

- c) потеря пациентом в зарплате
- d) питание пациентов

**Вопрос №274**

К НАКЛАДНЫМ РАСХОДАМ ОТНОСИТСЯ

- a) лабораторные и диагностические исследования
- b) визиты к врачу
- c) транспортировка пациента
- d) атропин

**Вопрос №275**

АНАЛИЗ ПОЛЕЗНОСТИ ЗАТРАТ РАССЧИТЫВАЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ

- a)  $CUA = ((DC1 + IC1) + (DC2 + IC2))$
- b)  $CUA = ((DC1 - IC1) - (DC2 + IC2)) / (Ut1 + Ut2)$
- c)  $CUA = (Ut1 - Ut2) * ((DC1 + IC1) - (DC2 + IC2))$
- d)  $CUA = ((DC1 + IC1) - (DC2 + IC2)) / (Ut1 - Ut2)$

**Вопрос №276**

ФАРМАКОЭКОНОМИКА - ЭТО

- a) прикладная наука
- b) медицинская наука
- c) биомедицинская наука
- d) фармацевтическая наука

**Вопрос №277**

ЭКОНОМИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- a) клинической эффективностью
- b) затратами на его проведение и клинической эффективностью
- c) общими затратами на его проведение
- d) только непрямыми затратами на лечение

**Вопрос №278**

ОСНОВНЫМИ КЛИНИКО-ЭКОНОМИЧЕСКИМИ АНАЛИЗАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- a) ABC, PEN
- b) ABC, NED
- c) ABC, DOP
- d) ABC, VEN

**Вопрос №279**

ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА ОТНОСЯТСЯ К ЗАТРАТАМ

- a) прямым





Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

- b) нематериальным
- c) прямым немедицинским
- d) прямым медицинским

**Вопрос №280**

ОПЛАТА БОЛЬНИЧНОГО ЛИСТА ОТНОСИТСЯ К ЗАТРАТАМ

- a) непрямым
- b) прямым немедицинским
- c) нематериальным
- d) прямым медицинским

**Вопрос №281**

ЭФФЕКТ ПРИ АНАЛИЗЕ «ЗАТРАТЫ-ЭФФЕКТИВНОСТЬ»

- a) улучшение качества жизни
- b) улучшение лабораторных и функциональных показателей
- c) ухудшение качества жизни
- d) увеличение смертности

**Вопрос №282**

QALY- ЭТО ПОКАЗАТЕЛЬ:

- a) «количественный показатель удовлетворенности медицинской помощью»
- b) качество жизни пациентов до обращения в ЛПУ
- c) «сохраненные годы качественной жизни»
- d) интегральный показатель стоимости лечения

**Вопрос №283**

ПРЕБЫВАНИЕ НА БОЛЬНИЧНОЙ КОЙКЕ ОТНОСИТСЯ К ЗАТРАТАМ

- a) нематериальным
- b) непосредственным
- c) прямым немедицинским
- d) непрямым

**Вопрос №284**

В АВС АНАЛИЗЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ КЛАСС "В" ПРЕДСТАВЛЯЕТ

- a) 10-20% препаратов, на которые расходуется 60-70% от финансирования на лекарственные средства
- b) 10-20% препаратов, на которые расходуется 15% от лекарственного бюджета
- c) 60-80% препаратов, на которые в сумме расходуется не более 5% финансирования на лекарственные средства
- d) 10-20% препаратов, на которые расходуется 70-80% от финансирования на лекарственные средства



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

**Вопрос №285**

ОСНОВНЫМ ИНСТРУМЕНТОМ ФАРМАКОЭКОНОМИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- a) фармакоэкономический процесс
- b) фармакоэкономический анализ
- c) фармакоэкономический объект
- d) фармакоэкономическая диагностика

**Вопрос №286**

ДЛЯ СРАВНЕНИЯ СТОИМОСТИ 2-Х И БОЛЕЕ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ С РАВНОЙ  
КЛИНИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТЬЮ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- a) анализ «стоимость - эффективность»
- b) анализ «минимизация затрат»
- c) анализ «затрата-выгода»
- d) анализ «затраты - полезность»

**Вопрос №287**

СУТЬ МЕТОДА «ЗАТРАТЫ – ЭФФЕКТИВНОСТЬ»

- a) стоимость единицы полезности
- b) материальная выгода
- c) стоимость единицы эффективности
- d) экономия затрат

**Вопрос №288**

ФОРМУЛА  $SEA = (DC+IC)/Ef$ , ГДЕ DC

- a) эффективность лечения
- b) разница соотношений затрат
- c) непрямые затраты
- d) прямые затраты

**Вопрос №289**

ВАРИАНТ АНАЛИЗА, ПРИ КОТОРОМ РЕЗУЛЬТАТЫ ВМЕШАТЕЛЬСТВА  
ОЦЕНИВАЮТСЯ В ЕДИНИЦАХ «ПОЛЕЗНОСТИ» С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ПОТРЕБИТЕЛЯ  
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ:

- a) статистический анализ
- b) анализ «затраты-эффективность»
- c) анализ «минимизации затрат»
- d) анализ «затраты-выгода»
- e) анализ «затраты-полезность»

**Вопрос №290**

НЕМАТЕРИАЛЬНЫЕ ЗАТРАТЫ – ЭТО

- a) субъективно оцениваемые пациентом различные стороны лечения, влияющие на его



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

- самочувствие и качество жизни
- b) непосредственные затраты на лечение
  - c) накладные расходы
  - d) расходы, связанные со снижением или утратой трудоспособности пациентом или лиц, осуществляющих уход за ним

**Вопрос №291**

ОБОЗНАЧЕНИЕ "Ef" ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРИ АНАЛИЗЕ

- a) «стоимость болезни»
- b) «затраты-полезность»
- c) «минимизации затрат»
- d) «затраты-эффективность»
- e) «затраты-выгода»

**Вопрос №292**

ЭФФЕКТ ПРИ АНАЛИЗЕ «ЗАТРАТЫ-ЭФФЕКТИВНОСТЬ»

- a) ухудшение качества жизни
- b) улучшение качества жизни
- c) увеличение смертности
- d) снижение смертности

**Вопрос №293**

ФОРМУЛА  $COI = DC + IC$ , ГДЕ IC

- a) не прямые затраты
- b) показатель стоимости болезни
- c) прямые затраты
- d) косвенные затраты

**Вопрос №294**

ФОРМУЛА  $SMA = (DC1 - DC2)$ , ГДЕ SMA

- a) не прямые затраты
- b) прямые затраты
- c) соотношение дополнительных затрат
- d) минимизация затрат сравниваемых вмешательств

**Вопрос №295**

СУТЬ МЕТОДА «МИНИМИЗАЦИЯ ЗАТРАТ»

- a) стоимость единицы эффективности
- b) стоимость единицы полезности
- c) материальная выгода
- d) экономия затрат



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

**Вопрос №296**

К ПРЯМЫМ НЕМЕДИЦИНСКИМ ЗАТРАТАМ ОТНОСИТСЯ

- a) транспортировка пациента
- b) визиты к врачу
- c) лекарственные средства
- d) лабораторные и диагностические исследования

**Вопрос №297**

ПРЕИМУЩЕСТВО МЕТОДА «ЗАТРАТЫ – ЭФФЕКТИВНОСТЬ»

- a) сочетает ожидаемую продолжительность жизни с качеством жизни и позволяет отразить затратную сторону этого сочетания
- b) позволяет сравнивать медицинские вмешательства с различной клинической эффективностью
- c) нет необходимости определения эффективности, так как она заведомо известна
- d) позволяет сравнивать стоимостную составляющую результатов альтернатив даже при различных заболеваниях

**Вопрос №298**

СУТЬ МЕТОДА «ЗАТРАТЫ – ПОЛЕЗНОСТЬ»

- a) стоимость единицы полезности
- b) стоимость единицы эффективности
- c) экономия затрат
- d) материальная выгода

**Вопрос №299**

АНАЛИЗ « ЗАТРАТЫ-ПОЛЕЗНОСТЬ» ПРОВОДЯТ:

- a) когда качество жизни является важным показателем заболевания, например, при бронхиальной астме
- b) когда медикаментозная терапия не оказывает влияние на заболеваемость и смертность
- c) перед проверкой ЛПУ налоговой инспекцией
- d) когда имеется узкий диапазон результатов

**Вопрос №300**

НЕМАТЕРИАЛЬНЫЕ ЗАТРАТЫ МОЖНО ОЦЕНИТЬ С ПОМОЩЬЮ

- a) денежного выражения
- b) вычислительных измерений
- c) различных опросников для оценки качества жизни
- d) больничного листа

**Вопрос №301**

ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ VEN АНАЛИЗА НА ПРАКТИКЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ДВА ПОДХОДА



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

- a) экспертный и теоретический
- b) теоретический и практический
- c) формальный и экспертный
- d) формальный и практический

**Вопрос №302**

НЕДОСТАТОК МЕТОДА «ЗАТРАТЫ – ЭФФЕКТИВНОСТЬ»

- a) позволяет оценивать только те виды терапии, которые обладают равной эффективностью
- b) позволяет сравнивать только альтернативы, эффекты которых измерены одних и тех же единицах
- c) измерения полезности не стандартизированы, а предпочтение пациента субъективны
- d) результаты должны быть представлены лишь в денежных единицах

**Вопрос №303**

ЭКОНОМИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- a) затратами на его проведение и клинической эффективностью
- b) только непрямыми затратами на лечение
- c) общими затратами на его проведение
- d) клинической эффективностью

**Вопрос №304**

АНАЛИЗ «СТОИМОСТИ БОЛЕЗНИ»

- a) DC
- b) CMA
- c) COI
- d) IC

**Вопрос №305**

ESSENTIAL

- a) это лекарственные препараты эффективные при лечении менее опасных, но серьезных заболеваний
- b) это лекарственные препараты важные для спасения жизни, имеющие опасный для жизни синдром отмены, постоянно необходимые для поддержания жизни
- c) это лекарственные препараты не эффективные при лечении, не дорогостоящие лекарства
- d) это лекарственные препараты для лечения легких заболеваний, лекарства сомнительной эффективности, дорогостоящие лекарства, используемые с симптоматическими показаниями

**Вопрос №306**

С ПОМОЩЬЮ РАЗЛИЧНЫХ ОПРОСНИКОВ ДЛЯ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

МОЖНО ОЦЕНИТЬ

- a) непрямые затраты
- b) нематериальные затраты
- c) прямые медицинские затраты
- d) накладные расходы

**Вопрос №307**

АНАЛИЗ, НАПРАВЛЕННЫЙ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ ТОГО, В КАКОЙ СТЕПЕНИ БУДУТ МЕНЯТЬСЯ РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ИЗМЕНЕНИИ ИСХОДНЫХ ПАРАМЕТРОВ, ЭТО

- a) анализ моделирования
- b) анализ частоты
- c) анализ дисконтирования
- d) анализ чувствительности

**Вопрос №308**

К НАКЛАДНЫМ РАСХОДАМ ОТНОСИТСЯ

- a) питание пациентов
- b) внутримышечные инъекции
- c) потеря пациентом в заработке
- d) диагностическая лапароскопия

**Вопрос №309**

NON- ESSENTIAL

- a) это лекарственные препараты важные для спасения жизни, имеющие опасный для жизни синдром отмены, постоянно необходимые для поддержания жизни
- b) это лекарственные препараты не эффективные при лечении, не дорогостоящие лекарства
- c) это лекарственные препараты эффективные при лечении менее опасных, но серьезных заболеваний
- d) это лекарственные препараты для лечения легких заболеваний, лекарства сомнительной эффективности, дорогостоящие лекарства, используемые с симптоматическими показаниями

**Вопрос №310**

СИТУАЦИЯ, КОГДА НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ АНАЛИЗ «ЗАТРАТЫ-ПОЛЕЗНОСТЬ»:

- a) когда невозможно рассчитать полный курс лечения по стоимости
- b) когда качество жизни является важным показателем заболевания
- c) для выявления затрат которые нужно включить в расчеты
- d) когда использование других анализов не предоставляется возможным



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

**Вопрос №311**

ЭФФЕКТ ПРИ АНАЛИЗЕ «ЗАТРАТЫ-ЭФФЕКТИВНОСТЬ»

- a) улучшение качества жизни
- b) улучшение лабораторных и функциональных показателей
- c) увеличение смертности
- d) ухудшение качества жизни

**Вопрос №312**

МИРОВАЯ ФАРМАКОЭКОНОМИКА НАЧАЛА РАЗВИВАТЬСЯ

- a) в 1960-1970 гг
- b) в 1570-1600 гг
- c) в 1890-1920 гг
- d) в 2001-2002 гг

**Вопрос №313**

САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ НАУКА, ИЗУЧАЮЩАЯ ВОПРОСЫ ЭКОНОМИЧЕСКОГО  
АНАЛИЗА ПРИМЕНЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ И МЕДИЦИНСКИХ  
ТЕХНОЛОГИЙ В ЛЕЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ

- a) фармакотерапия
- b) фармакоэкономика
- c) фармакогнозия
- d) фармакология

**Вопрос №314**

ХИРУРГИЧЕСКИЕ КОСТЮМЫ, ШАПОЧКИ, МАСКИ, БАХИЛЫ ОТНОСЯТСЯ К  
ЗАТРАТАМ

- a) прямым немедицинским
- b) прямым медицинским
- c) непрямым
- d) нематериальным

**Вопрос №315**

РАСЧЕТ «ЗАТРАТЫ-ПОЛЕЗНОСТЬ» ПРОИЗВОДИТСЯ ПО ФОРМУЛЕ:

- a)  $DC+IC$
- b)  $(DC1 + IC1) - (DC2 + IC2)$
- c) Не проводится, т.к. экономически нецелесообразен
- d)  $(DC1+IC1) - (DC2 + IC2)/Ef1-Ef2$
- e)  $(DC+IC)/Ut$

**Вопрос №316**

К НЕМАТЕРИАЛЬНЫМ ЗАТРАТАМ ОТНОСИТСЯ

- a) физические, психические, когнитивные и сексуальные способности пациента, а также



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

- эмоциональные и социальные стороны его самочувствия
- b) накладные расходы
  - c) внутримышечные инъекции
  - d) непосредственные затраты на лечение

**Вопрос №317**

В ABC АНАЛИЗЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ КЛАСС "С" ПРЕДСТАВЛЯЕТ

- a) 10-20% препаратов, на которые расходуется 70-80% от финансирования на лекарственные средства
- b) 10-20% препаратов, на которые расходуется 60-70% от финансирования на лекарственные средства
- c) 10-20% препаратов, на которые расходуется 15% от лекарственного бюджета
- d) 60-80% препаратов, на которые в сумме расходуется не более 5% финансирования на лекарственные средства

**Вопрос №318**

ABC АНАЛИЗ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- a) анализ расходов и доходов от продажи лекарственных препаратов в соответствии с их годовым потреблением
- b) метод регистрации лекарственных препаратов по трем группам в соответствии с их годовым потреблением
- c) метод распределения лекарственных препаратов по трем группам в соответствии с их годовым потреблением
- d) метод распределения лекарственных препаратов по трем группам в соответствии с их годовой издержкой

**Вопрос №319**

АНАЛИЗ «ЗАТРАТЫ-ПОЛЕЗНОСТЬ» ПРОВОДЯТ:

- a) перед проверкой ЛПУ налоговой инспекцией
- b) когда качество жизни является важным показателем заболевания, например, при бронхиальной астме
- c) когда имеется узкий диапазон результатов
- d) когда медикаментозная терапия не оказывает влияние на заболеваемость и смертность

**Вопрос №320**

НЕДОСТАТОК МЕТОДА «ЗАТРАТЫ - ВЫГОДА»

- a) позволяет оценивать только те виды терапии, которые обладают равной эффективностью
- b) измерения полезности не стандартизированы, а предпочтение пациента субъективны
- c) результаты должны быть представлены лишь в денежных единицах
- d) позволяет сравнивать только альтернативы, эффекты которых измерены одних и тех же единицах





Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

**Вопрос №321**

ОПЛАТА БОЛЬНИЧНОГО ЛИСТА ОТНОСИТСЯ К ЗАТРАТАМ

- a) непрямым
- b) нематериальным
- c) прямые медицинским
- d) прямым немедицинским

**Вопрос №322**

К ПРЯМЫМ НЕМЕДИЦИНСКИМ ЗАТРАТАМ ОТНОСИТСЯ

- a) внутримышечные инъекции
- b) питание пациентов
- c) потеря пациентом в зароботке
- d) диагностическая лапароскопия

**Вопрос №323**

АНАЛИЗ «СТОИМОСТЬ БОЛЕЗНИ» ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- a) для учета и описания всех видов затрат при той или иной патологии
- b) для сочетания ожидаемой продолжительности жизни с качеством жизни и позволяет отразить затратную сторону этого сочетания
- c) для расчета экономии затрат
- d) для сравнения стоимостной составляющей результатов альтернатив при различных заболеваниях

**Вопрос №324**

К ИДЕАЛЬНОМУ ПРЕПАРАТУ ОТНОСИТСЯ ЛЕКАРСТВО, ЯВЛЯЮЩЕЕСЯ  
ОДНОВРЕМЕННО САМЫМ ЭФФЕКТИВНЫМ И

- a) самым дорогим
- b) наиболее приемлемым по цене
- c) чаще используемым
- d) востребованным на рынке

**Вопрос №325**

ТРАНСПОРТИРОВКА ПАЦИЕНТА ОТНОСИТСЯ К ЗАТРАТАМ

- a) непрямым
- b) прямым немедицинским
- c) нематериальным
- d) непосредственным

**Вопрос №326**

ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ СТОИМОСТЬ-УТИЛИТАРНОСТЬ  
ОЦЕНИВАЕТ

- a) стоимость предотвращения одного осложнения



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

- b) общественную пользу эффективного лечения
- c) стоимость одного года жизни, прожитого с абсолютным качеством жизни
- d) стоимость одного года спасенной жизни

**Вопрос №327**

**ОСНОВНЫМ ИНСТРУМЕНТОМ ФАРМАКОЭКОНОМИКИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- a) фармакоэкономический анализ
- b) фармакоэкономическая диагностика
- c) фармакоэкономический процесс
- d) фармакоэкономический объект

**Вопрос №328**

**СУТЬ МЕТОДА «ЗАТРАТЫ – ЭФФЕКТИВНОСТЬ»**

- a) материальная выгода
- b) стоимость единицы эффективности
- c) стоимость единицы полезности
- d) экономия затрат

**Вопрос №329**

**К НАКЛАДНЫМ РАСХОДАМ ОТНОСИТСЯ**

- a) лабораторные и диагностические исследования
- b) транспортировка пациента
- c) визиты к врачу
- d) атропин

**Вопрос №330**

**ПРЕИМУЩЕСТВО МЕТОДА «ЗАТРАТЫ - ПОЛЕЗНОСТЬ»**

- a) позволяет сравнивать медицинские вмешательства с различной клинической эффективностью
- b) нет необходимости определения эффективности, так как она заведомо известна
- c) сочетает ожидаемую продолжительность жизни с качеством жизни и позволяет отразить затратную сторону этого сочетания
- d) позволяет сравнивать стоимостную составляющую результатов альтернатив даже при различных заболеваниях

**Критерии оценки тестирования**

Оценка по 100-балльной системе	Оценка по системе «зачтено - не зачтено»	Оценка по 5-балльной системе		Оценка по ECTS
96-100	зачтено	5	отлично	A
91-95	зачтено			B
81-90	зачтено	4	хорошо	C
76-80	зачтено			D



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

61-75	зачтено	3	удовлетворительно	E
41-60	не зачтено	2	неудовлетворительно	Fx
0-40	не зачтено			F

## 2.2. ЗАДАНИЯ ПО ОЦЕНКЕ ОСВОЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ

*Проверяемые индикаторы достижения компетенции:* ИД<sub>ОПК-1-4</sub>, ИД<sub>ОПК-3-2</sub>, ИД<sub>ПКО-3-1</sub>, ИД<sub>ПКО-3-3</sub>

**Задача 1. Укажите, к какому виду затрат относится:**

1. Стоимость ЛП,
2. Оплата листка нетрудоспособности,
3. Общий анализ крови,
4. Медицинский халат врача,
5. Стоимость повышения квалификации врача,
6. Стоимость койко-дня,
7. Гемодиализ пациента,
8. УЗИ пациента,
9. Уход за больным родственниками,
10. Рентген пациента,
11. Купирование побочных эффектов ЛП,
12. Транспортировка пациента,
13. Внутривенные инъекции,
14. Физиопроцедуры,
15. Диетическое питание больного в больнице.

**Задача 2. Определите общую стоимость лечения артериальной гипертензии как сумму стоимости всех стадий лечения.**

**Стадия амбулаторного лечения**

**Проведение осмотра** у кардиолога (0,25 ч) + консультация после получения



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

результатов диагностических процедур (0,25 ч) + 2 повторных осмотра в течение двух недель ( $2 \times 0,25$  ч). Стоимость 1 часа рабочего времени аналогична рассчитанной величине для врача стационара кардиологического отделения (Задача к занятию 2).

**Диагностические процедуры:**

- общий анализ мочи (180,00 руб.),
- биохимический анализ крови с определением мочевины, креатинина, глюкозы, электролитного состава, общего холестерина, холестерина липопротеидов высокой плотности – ЛПВП, триглицеридов, мочевой кислоты (800,00 руб.),
- ЭКГ (500,00 руб.),
- осмотр сосудов глазного дна (380,00 руб.).

**Медикаментозное лечение:**

1. Верапамил 80 мг (Abbot) (50 табл. В упаковке) по 1 таблетке 4 раза в день в течение 2 недель. Цена упаковки 72,00 руб.
2. Индап 2,5 мг (Pro.Med) (30 шт. в упак.) по 1 капсуле в день (утром) течение 2 недель. Цена упаковки 98,00 руб.

**Транспортные расходы:** 6 визитов в поликлинику – 24,00 руб. оплата дорожно-транспортных расходов на один визит.

**Стадия стационарного лечения**

В данном случае мы учитываем сумму, полученную при расчетах затрат на 1 больного артериальной гипертензией, проходящего лечение в стационаре кардиологического отделения (Задача к занятию 2).

**Стадия ремиссии**

Верапамил 40 мг (50 табл. В упаковке) по 1 таблетке 4 раза в день в течение 2 месяцев. Цена упаковки 51,00 руб.



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

***Задача 3. Рассчитать затраты на альтернативные стратегии иммуносупрессии:***

1. Сандиммун Неорал, полные дозы (Неорал/ПД) + СеллСепт (Мофетила микофенолат): (Неорал/ПД+ММФ);
2. Сандиммун Неорал, редуцированные (половинные) дозы (Неорал/РД) + Сертикан (С): (Неорал/РД+С);
3. Програф, полные дозы (П/ПД) + СеллСепт (ММФ): (Програф/ПД+ММФ).



Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

#### Определение затрат на лечение основного заболевания

Наименование ЛП	Фасовка	Цена упаковки, руб.	Применение	Стоимость года лечения, руб.
Сандиммун Неорал	Капс. 100 мг, №50	9500,00	400 мг / сут. По 2 капс. 2 раза в день	277400,00
			200 мг / сут. По 1 таб. 2 раза в день	138700,00
СеллСепт	Таб. п/о 500 мг, №50	4450,00	2000 мг / сут. По 2 таб. 2 раза в день	129940,00
Сертикан	Таб. 0,75 мг, №60	10382,00	1,5 мг / сут. По 1 таб. 2 раза в день	126311,90
Програф	Капс. 5 мг, №50	19802,00	15 мг/сут. По 1 капс. 3 раза в день	433663,80

#### **Задача 4. Определить прямые затраты на стационарное лечение пациентов с рассеянным склерозом.**

Длительность госпитализации 1 больного – 21 дней.

Зарплата врача 25000,00р.

Зарплата мед. сестры 15000,00р.

Зарплата санитарки 9800,00р.

Заработные платы указаны с учётом 36 часов рабочего времени в неделю.

Ежедневно на 1 больного затрачивается:

- длительность врачебного осмотра – 0,5 часа
- время, затрачиваемое мед. сестрой – 1,25 час
- время, затрачиваемое санитаркой – 0,5 часа.



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

Затраты на 1 койку составляют 680 руб. в сутки (стоимость амортизации кровати, тумбочки, постельных принадлежностей, санитарно-бытовых удобств и др.)

Расходы на диетическое питание на 1 больного 280 руб. в сутки.

Стоимость лекарственной терапии в соответствии с формуляром

«Омепразол» 20 мг по 1 капсуле в день в течение всего лечения. Цена за упаковку (30 капсул) = 25,00 руб.

«Панангин» (Калия и магния аспаргинат) 10 мл 5 ампул в упаковке. Ежедневно по 20 мл в/в капельно в 200 мл раствора глюкозы 10% (1 флакон). Цена упаковки Панангина 150,00 руб.; 200 мл 10% раствора глюкозы – 32,50 руб.; системы для переливания инфузионных растворов – 61,00 руб.

«Октолипен» (Тиоктовая кислота) 300 мг №30 по 1 капсуле 2 раза в день. Цена упаковки 315,60 руб.

«Дексаметазон» 0,004/мл 1мл № 10. Цена упаковки 89,50 руб. Физиологический раствор натрия хлорида по 400 мл – 21 флакон, цена 1 флакона – 46 руб.

«Тизалуд» (Тизанидин) 0,004 №30 в упаковке. Цена 191,30 руб. По 1 таблетке 3 раза в день.

«Флуоксетин» 0,02 № 20 капсул. По 1 таблетке в день. Цена упаковки 54,80 руб.

«Пирацетам» 0,2 №60. По 1 таблетке в день. Цена упаковки 25,60 руб.

«Калимин 60Н» 0,06 №100. По 1 таблетке в день. Цена упаковки 849,90 руб.

«Делецит» (Холина альфосцерат) 0,4 №14 капсул. По 1 таблетке 3 раза в день. Цена упаковки 632,90 руб.

«Бетагистин» 0,016 №30. По 1 таблетке 3 раза в день. Цена упаковки 91,70 руб.

«Цитофлавин» (Инозин+Никотинамид+Рибофлавин+Янтарная кислота) 10 мл №10 амп. Внутримышечно по 1 ампуле в день в течение 10 дней. Цена упаковки 1037,30 руб.

Шприц 10 мл. Цена 30 руб.



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

«Мексиприм» (Этилметилгидроксипиридина сукцинат) 0,125 №60. По 1 таблетке  
3 раза в день. Цена упаковки 321,40 руб.

№ п/п	Название ЛП (МНН, химическое или торговое)	Единицы измерения	Средняя суточная доза	Средняя курсовая доза
1	Омепразол	мг	20	420
2	Калия и магния аспаргинат	мл	20	420
3	Тиоктовая кислота	мг	600	9450
4	Дексаметазон	мг/мл	16	336
5	Тизанидин	мг	12	240
6	Флуоксетин	мг	20	420
7	Пирацетам	мг	175	3675
8	Пиридостигмина бромид	мг	60	1260
9	Холина альфосцерат	мг	1200	25200
10	Бетагистин	мг	48	1008
11	Инозин+Никотинамид+ Рибофлавин+Янтарная кислота	мл	20	100
12	Этилметилгидроксипиридина сукцинат	мг	300	6300

**Задача 5. Определить прямые немедицинские затраты на стационарное лечение пациента с артериальной гипертензией в кардиологическом отделении Городской больницы № 2.**





Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

При этом:

Длительность госпитализации 1 больного – 14 дней

Зарплата врача 17 000,00р

Зарплата мед. сестры 11 000,00р

Зарплата санитарки 8 000,00р.

Заработные платы указаны с учётом 36 часов рабочего времени в неделю.

***Ежедневно на 1 больного затрачивается:***

Длительность врачебного осмотра – 0,25 часа

Время, затрачиваемое мед.сестрой – 1 час

Время, затрачиваемое санитаркой – 0,25 часа

Затраты на 1 койку составляют 800 руб. в сутки

Расходы на диетическое питание на 1 больного 280 руб. в сутки.

На период госпитализации расходы на лекарственные препараты и ИМН составили 9 865,15, а по месту работы пациенту оплатили листок нетрудоспособности на сумму 12 784,50 и выплатили единовременное

***Задача 6. Определить прямые медицинские затраты на стационарное лечение пациента с артериальной гипертензией в кардиологическом отделении Городской больницы № 2.***

При этом:

Длительность госпитализации 1 больного – 14 дней

Зарплата врача 17 000,00р

Зарплата мед. сестры 11 000,00р

Зарплата санитарки 8 000,00р.

Заработные платы указаны с учётом 36 часов рабочего времени в неделю.

***Ежедневно на 1 больного затрачивается:***

Длительность врачебного осмотра – 0,25 часа



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

Время, затрачиваемое мед.сестрой – 1 час

Время, затрачиваемое санитаркой – 0,25 часа

Затраты на 1 койку составляют 800 руб. в сутки

Расходы на диетическое питание на 1 больного 280 руб. в сутки.

На период госпитализации расходы на лекарственные препараты и ИМН составили 9 865,15, а по месту работы пациенту оплатили листок нетрудоспособности на сумму 12 784,50 и выплатили единовременное социальное пособие на сумму 6 500,00 руб.

***Задача 7. Определить косвенные медицинские затраты на стационарное лечение пациента с артериальной гипертензией в кардиологическом отделении Городской больницы № 2.***

При этом:

Длительность госпитализации 1 больного – 14 дней

Зарплата врача 17 000,00р

Зарплата мед. сестры 11 000,00р

Зарплата санитарки 8 000,00р.

Заработные платы указаны с учётом 36 часов рабочего времени в неделю.

***Ежедневно на 1 больного затрачивается:***

Длительность врачебного осмотра – 0,25 часа

Время, затрачиваемое мед.сестрой – 1 час

Время, затрачиваемое санитаркой – 0,25 часа

Затраты на 1 койку составляют 800 руб. в сутки

Расходы на диетическое питание на 1 больного 280 руб. в сутки.

На период госпитализации расходы на лекарственные препараты и ИМН составили 9 865,15, а по месту работы пациенту оплатили листок



Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

нетрудоспособности на сумму 12 784,50 и выплатили единовременное социальное пособие на сумму 6 500,00 руб.

**Задача 8. Рассчитать общую стоимость болезни на стационарном этапе (14 дней) лечения пациента с артериальной гипертензией в кардиологическом отделении Городской больницы № 2.**

При этом:

Длительность госпитализации 1 больного – 14 дней

Зарплата врача 17 000,00р

Зарплата мед. сестры 11 000,00р

Зарплата санитарки 8 000,00р.

Заработные платы указаны с учётом 36 часов рабочего времени в неделю.

**Ежедневно на 1 больного затрачивается:**

Длительность врачебного осмотра – 0,25 часа

Время, затрачиваемое мед.сестрой – 1 час

Время, затрачиваемое санитаркой – 0,25 часа

Затраты на 1 койку составляют 800 руб. в сутки

Расходы на диетическое питание на 1 больного 280 руб. в сутки.

На период госпитализации расходы на лекарственные препараты и ИМН составили 9 865,15, а по месту работы пациенту оплатили листок нетрудоспособности на сумму 12 784,50 и выплатили единовременное социальное пособие на сумму 6 500,00 руб.

**Задача 9. Рассчитайте минимизацию затрат на лечение ХСН ингибиторами АПФ (курс 2 месяца), сравнив стоимость курса лечения наиболее дорогостоящего и самого доступного по цене препаратов.**

Анализ стоимости лечения сердечной недостаточности препаратами ИАПФ

(продолжительность курса лечения – 2 месяца)



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

Торговое название, производитель	Лекарственная форма	Стоимость упаковки, руб.	Кол-во табл. в сутки	Стоимость курса лечения, руб.
Эналаприл (Немофарм, Сербия)	таб. 10 мг №20	53,00	1	
Лизиноприл Алси (Алси Фарма, Россия)	таб. 10 мг N20	37,60	1	
Диротон (Gedeon Richter, Венгрия)	таб. 10 мг N28	203,60	1	
Лизинотон (ACTAVIS Group, Мальта)	таб. 10 мг N28	132,40	1	
Эналаприл Акри (Акрихин, Россия)	таб. 10мг №20	11,00	1	
Эналаприл (Биосинтез, Россия)	таб. 10 мг №20	9,00	1	
Берлиприл (Berlin- Chemie, Германия)	таб. 10 мг №20	109,00	1	
Энап (KRKA, Словения)	таб. 10 мг №20	80,00	1	

**Задача 10. Рассчитайте минимизацию затрат, сравнив стоимость курса лечения альтернативных лекарственных препаратов.**

Расчет стоимости использования лекарственных препаратов, в режиме гибкого дозирования поддерживающей терапии при бронхиальной астме

(продолжительность курса лечения – 7 месяцев)

ЛП	Цена уп., руб.	Кол-во ингаляций в день	Кол-во флак. на курс лечения	Стоимость курса лечения, руб.
Будесонид	1029,00	Первый мес. - 4		



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

(Формотерол) гибкое дозирование (160/4,5 мкг) 60 ингаляций		Последующие 6 мес. – 3,4		
Будесонид (Формотерол) Фиксир. доза (160/4,5 мкг) 60 ингаляций	1029,00	4		
Сальметерол (Флутиказон) Фиксир. доза (50/250 мкг) 60 ингаляций	1139,00	2		

***Задача 11. Рассчитайте минимизацию затрат, сравнив стоимость курса лечения альтернативных лекарственных препаратов.***

Расчет затрат на годовую терапию иммуномодуляторами (продолжительность курса лечения –1 год)

Торговое наименование	МНН	Дозировка, фасовка	Цена, руб.	Назначение	Стоимость терапии	
					Неделя	Год
Авонекс	Интерферон бета-1а	30 мкг №4	18764	По 1 амп. в/м 1 раз в неделю		
Ребиф 44	Интерферон бета-1а	44 мкг №3	9173	По 1 амп. подкожно 3 раза в неделю		
Инфибета	Интерферон бета-1б	0,25 мг №15	14784	По 1 амп. подкожно через день		
Копаксон	Глатирамера	20 мг №28	26665	По 1 амп.		



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

	ацетат			подкожно		
				ежедневно		

**Задача 12. Рассчитайте показатель прироста затрат на единицу эффективности метода лечения А к методу лечения В:**

Метод А:

Расходы на лекарственные препараты и ИМН составили 14896,45

Оплата трудозатрат мед. персонала 1153,36

Оплата листка нетрудоспособности 9 112,28

Эффективность 95 %

Метод В:

Расходы на лекарственные препараты и ИМН составили 9 865,15

Оплата трудозатрат мед. персонала 1425,36

Оплата листка нетрудоспособности 12 784,25

Эффективность 86 %

**Задача 13. Рассчитайте показатели СЕА для методов лечения А и В. Выберите наиболее предпочтительный метод лечения, с точки зрения соотношения затраты/эффективность:**

Метод А:

Расходы на лекарственные препараты и ИМН составили 54444,65

Оплата трудозатрат мед. персонала 5986,70

Оплата листка нетрудоспособности 16485,28

Эффективность 98 %

Метод В:

Расходы на лекарственные препараты и ИМН составили 35486,48

Оплата трудозатрат мед. персонала 3568,74

Оплата листка нетрудоспособности 15 210,00

Эффективность 93 %

**Задача 14. Рассчитайте показатель прироста затрат на единицу эффективности метода лечения А к методу лечения В:**

Метод А:

Расходы на лекарственные препараты и ИМН составили 54444,65

Оплата трудозатрат мед. персонала 5986,70

Оплата листка нетрудоспособности 16485,28

Эффективность 98 %

Метод В:

Расходы на лекарственные препараты и ИМН составили 35486,48



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

Оплата трудозатрат мед. персонала 3568,74  
Оплата листка нетрудоспособности 15 210,00  
Эффективность 93 %

**Задача 15. Рассчитайте показатели СЕА для методов лечения А и В. Выберите наиболее предпочтительный метод лечения, с точки зрения соотношения затраты/эффективность:**

Метод А:

Расходы на лекарственные препараты и ИМН составили 14896,45  
Оплата трудозатрат мед. персонала 1153,36  
Оплата листка нетрудоспособности 9 112,28  
Эффективность 95 %

Метод В:

Расходы на лекарственные препараты и ИМН составили 9 865,15  
Оплата трудозатрат мед. персонала 1425,36  
Оплата листка нетрудоспособности 12 784,25  
Эффективность 86 %

**Задача 16. Рассчитайте показатель прироста затрат на единицу эффективности метода лечения А к методу лечения В:**

Метод А:

Расходы на лекарственные препараты и ИМН составили 31898,05  
Оплата трудозатрат мед. персонала 3456,70  
Оплата листка нетрудоспособности 11242,10  
Эффективность 86 %

Метод В:

Расходы на лекарственные препараты и ИМН составили 28676,89  
Оплата трудозатрат мед. персонала 2789,46  
Оплата листка нетрудоспособности 12010,98  
Эффективность 79 %

**Задача 17. Рассчитайте показатели СЕА для методов лечения А и В. Выберите наиболее предпочтительный метод лечения, с точки зрения соотношения затраты/эффективность.**

Метод А:

Расходы на лекарственные препараты и ИМН составили 31898,05  
Оплата трудозатрат мед. персонала 3456,70  
Оплата листка нетрудоспособности 11242,10  
Эффективность 86 %



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

Метод В:

Расходы на лекарственные препараты и ИМН составили 28676,89

Оплата трудозатрат мед. персонала 2789,46

Оплата листка нетрудоспособности 12010,98

Эффективность 79 %

**Задача 18. Рассчитайте показатель прироста затрат на единицу эффективности метода лечения А к методу лечения В:**

Метод А:

Расходы на лекарственные препараты и ИМН составили 110586,34

Оплата трудозатрат мед. персонала 4512,78

Оплата листка нетрудоспособности 9986,46

Эффективность 97 %

Метод В:

Расходы на лекарственные препараты и ИМН составили 65246,24

Оплата трудозатрат мед. персонала 5468,14

Оплата листка нетрудоспособности 10245,47

Эффективность 69 %

**Задача 19. Рассчитайте показатели СЕА для методов лечения А и В. Выберите наиболее предпочтительный метод лечения, с точки зрения соотношения затраты/эффективность.**

Метод А:

Расходы на лекарственные препараты и ИМН составили 110586,34

Оплата трудозатрат мед. персонала 4512,78

Оплата листка нетрудоспособности 9986,46

Эффективность 97 %

Метод В:

Расходы на лекарственные препараты и ИМН составили 65246,24

Оплата трудозатрат мед. персонала 5468,14

Оплата листка нетрудоспособности 10245,47

Эффективность 69 %

**Задача 20. Рассчитать показатели затраты/эффективность на примере статинов.**

ЛП	Стоимость года лечения, руб.	Изменения ЛВП, %	СЕА <sub>ЛВП</sub> , руб.	Изменения ОХ, %	СЕА <sub>ОХ</sub> , руб.	Изменения ЛНП, %	СЕА <sub>ЛНП</sub> , руб.
Розувастатин	16352,00	+7,7 %		-32,9 %		-45,9 %	





**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

(Канонфарма)						
Аторвастатин (Биоком)	1616,95	+5,7 %		-27,1 %		-36,7 %
Симвастатин (Алси Фарма)	876,00	+5,3 %		-20,3 %		-28,3 %

**Задача 21. Рассчитать показатели затраты/эффективность на примере препаратов улучшающих мозговое кровообращение.**

ТН	Среднее время пребывания в стационаре (дней)	Летальность на 21 день	Инвалидизация на 21 день	Эффективность лечения (100% – летал. – инвалид.)	Стоимость терапии (руб.)	СЕА
Цитофлавин	23,5	7,6%	23,04%		10704,20	
Актовегин	27,4	13,3%	23,3%		18043,10	
Глиатилин	23,1	7,2%	22,6%		15857,40	
Мексидол	26,7	11,1%	30%		25304,29	
Цераксон	22,2	15,4%	26,7%		20789	

**Задача 22. Рассчитайте методом «затраты – полезность» с целью оптимизации режимы фармакотерапии артериальной гипертензии. Сделайте вывод.**

При получении показателя изменения затрат учитывали прямые затраты – стоимость ЛП и стоимость повторных вызовов бригад скорой помощи (стоимость каждого повторного вызова принята за 1394 руб.) За единицу «полезности» принято изменение (средняя величина по группе пациентов) оценки пациентами по 100-бальной шкале своего качества жизни (0 – самое плохое).

ЛП	Прирост затрат, руб.	Изменение утилитарности, %	CUA, руб.
----	----------------------	----------------------------	-----------



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

Дибазол	15,24	+28,17	
Каптоприл	3,12	+39,22	
Клофелин	128,10	+25,72	
Метапролол	1,41	+38,56	
Нифедипин	14,17	+35,79	
Фуросемид	15,25	+27,34	

**Задача 23. Рассчитайте методом «затраты – полезность» изменение показателей по показателям улучшения качества жизни. Сделайте вывод.**

Для оценки качества жизни больных сердечной недостаточностью применяли опросник Марбургского университета «General Well-Being Questionnaire» (GWBQ). Опросник состоит из 7 клинических шкал:

- ✓ оценка пациентами своего физического самочувствия (жалобы) (I),
- ✓ работоспособности (II),
- ✓ положительного (III) или отрицательного (IV) психологического самочувствия,
- ✓ психологических способностей (V),
- ✓ межличностных отношений (VI),
- ✓ социальных способностей (VII шкала) и два вопроса о настроении и самочувствии на момент опроса.

При оценке динамики показателей шкал опросника GWBQ учитывали, что снижение показателей по I и IV шкале и повышение по остальным шкалам свидетельствует об улучшении качества жизни.

Шкалы GWBQ	Лизиноприл Алси			Эналаприл (Биосинтез)		
	исходно	в конце курса	изменение показателей	исходно	в конце курса	изменение показателей



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

		лечения			лечения	
I	13,28	11,24		7,61	6,05	
II	13,51	15,09		15,34	15,86	
III	8,26	8,87		7,42	7,67	
IV	11,26	9,76		11,08	8,50	
V	14,43	15,53		15,47	16,22	
VI	8,64	8,85		7,39	7,53	
VII	12,72	13,89		13,95	14,59	
C	3,76	3,93		3,92	4,14	
H	3,91	4,11		4,19	4,40	
<b>Итого</b>				<b>Итого</b>		

*Задача 24. Рассчитайте методом «затраты – полезность» с целью оптимизации режимы фармакотерапии рассеянного склероза при введении в схему стационарного лечения иммуномодулятора (21 день).*

При получении показателя изменения затрат учитывали прямые затраты – стоимость ЛП и стоимость повторных вызовов бригад скорой помощи. За единицу «полезности» принято изменение (среднее величина по группе пациентов) оценки пациентами по 100-бальной шкале своего качества жизни (0 – самое плохое).

$$CUA = C/U_t, \text{ где}$$

**CUA** – показатель «затраты–полезность»,

**C** – изменение затрат, руб.

**U<sub>t</sub>** – изменение качества жизни пациентов, балл



Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Лекарственный препарат	Прирост общих затрат, руб.	Изменение качества жизни («полезность»), балл	Показатель «затраты – полезность»
Авонекс	14073	+36,52	
Ребиф 44	27519	+34,46	
Инфибета	10348,80	+33,81	
Копаксон	19998,72	+28,39	

**Задача 25. Продисконтируйте затраты величиной 200000 руб. на срок до 5 лет с коэффициентом дисконтирования 15%.**

Результаты оформите в виде таблицы вида:

	DR, %
N, лет	15
1	
2	
3	
4	
5	

Сделайте вывод.

**Задача 26. Проведите анализ «затраты-полезность» для оценки различных схем лечения бронхиальной астмы у детей:**

- ✓ **группа 1** (50 человек): флутиказона пропионат (ФП) 250 мкг 2 раза в сутки;
- ✓ **группа 2** (50 человек): флутиказона пропионат 100 мкг 2 раза в день + сальметерол 50 мкг 2 раза в сутки;
- ✓ **группа 3** (32 человека): флутиказона пропионат 125 мкг 2 раза в день + монтелукаст 5 мг в сутки;



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

✓ **группа 4** (50 человек): флутиказона пропионат 125 мкг 2 раза в сутки + пролонгированный теофиллин в дозе 16-20 мг/сут, разделенной на два приема.

Длительность курса терапии составила 12 недель.

Для определения показателя «затраты-полезность» был рассчитан индекс утилитарности, на основании данных шкалы «общее качество жизни» русской версии вопросника RAQLQ исходно и через 12 недель терапии. Затем определяли число QALY – как произведение времени действия результата терапии и коэффициента полезности, после чего выражали его стоимость для каждого рассматриваемого режима.

В конечной оценке учитывался инкрементный коэффициент затраты/полезность, где показатели сравнивались с исходной терапией:

$$КСЕ_{инкр} = \Delta C / \Delta E,$$

где

$\Delta C$  – дополнительные затраты на лечение,

$\Delta E$  – выигрыш в QALY.

Инкрементные затраты и полезность различных режимов терапии тяжелой астмы у детей. Группа	Затраты на 100 больных (С)	QALY на 100 больных (Е)	Инкрементные затраты ( $\Delta C$ )	Выигрыш в QALY ( $\Delta E$ )	$КСЕ_{инкр} = \Delta C / \Delta E$
ФП 250 мкг/сут (исходная терапия)				1 406 499,44	18,25
ФП 500 мкг/сут	1 624 352,60	20,47			
ФП 200 мкг/сут +сальметерол 100 мкг/сут	1 389 510,95	21,95			



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

ФП 250мкг/сут+ монтелукаст 5 мг/сут	2 229 668,52	20,96			
ФП 250мкг/сут+ пролонгиро- ванный теofilлин	1 283 461,02	20,71			

**Критерии оценивания практических задач**

Форма проведения текущего контроля	Критерии оценивания
Решения практической задачи	«5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное выполнение задания
	«4» (хорошо) – в целом задание выполнено, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.
	«3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при выполнении задания.
	«2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, задание не выполнено или выполнено не верно.

**2.3. КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ДЛЯ СОБЕСЕДОВАНИЯ**

*Проверяемые индикаторы достижения компетенции:* ИД<sub>ОПК-1-4</sub>, ИД<sub>ОПК-3-2</sub>, ИД<sub>ПКО-3-1</sub>, ИД<sub>ПКО-3-3</sub>

**РАЗДЕЛ 1 Основы фармакоэкономики**

№	Вопросы для текущего контроля успеваемости студента
1	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Дайте определение фармакоэкономики</li> <li>2. Назовите предпосылки появления фармакоэкономики</li> <li>3. Перечислите цели фармакоэкономики</li> <li>4. Какие задачи необходимо решать для достижения целей фармакоэкономики?</li> <li>5. Как классифицируются затраты при восстановлении здоровья?</li> <li>6. Приведите несколько примеров (не менее трёх) прямых медицинских затрат</li> <li>7. Приведите несколько примеров (не менее трёх) прямых немедицинских затрат</li> <li>8. Приведите несколько примеров (не менее трёх) непрямых затрат</li> <li>9. Приведите несколько примеров (не менее трёх) неосязаемых затрат</li> <li>10. Какие виды затрат используются при фармакоэкономическом анализе?</li> <li>11. Назовите источники информации, используемые в фармакоэкономическом анализе</li> </ol>
2	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Дайте определение понятию «Фармакоэкономика».</li> <li>2. Укажите цели фармакоэкономики.</li> <li>3. Укажите задачи фармакоэкономики.</li> </ol>



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

	<ol style="list-style-type: none"> <li>4. В каком приказе Минздравсоцразвития РФ впервые указывается необходимость проведения фармакоэкономических исследований?</li> <li>5. Дайте определение термину QALY.</li> <li>6. Приведите несколько примеров прямых немедицинских затрат.</li> <li>7. Что понимают под неосязаемыми затратами?</li> <li>8. Назовите источники информации для определения стоимости лекарственной терапии заболевания на амбулаторном этапе лечения.</li> <li>9. Перечислите источники исходной информации для определения стоимости лекарственной терапии заболевания на стационарной ступени оказания помощи.</li> <li>10. Что можно отнести к неосязаемым затратам?</li> <li>11. Дайте определение непрямым затратам.</li> <li>12. Что такое прямые немедицинские затраты?</li> <li>13. Приведите несколько примеров прямых медицинских затрат.</li> </ol>
3	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Этапы фармакоэкономического анализа</li> <li>2. Дайте краткую характеристику первому и второму этапам фармакоэкономического анализа</li> <li>3. Опишите третий и четвертый этапы фармакоэкономического анализа</li> <li>4. Охарактеризуйте пятый и шестой этап проведения фармакоэкономического исследования</li> <li>5. Виды фармакоэкономического анализа</li> <li>6. Анализ стоимости болезни</li> <li>7. Анализ «затраты-эффективность»</li> <li>8. Анализ «минимизации затрат»</li> <li>9. Анализ «затраты-полезность»</li> <li>10. Анализ «затраты-выгода»</li> </ol>

## **РАЗДЕЛ 2. Методология проведения фармакоэкономических исследований**

<b>№</b>	<b>Вопросы для текущего контроля успеваемости студента</b>
1	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Дайте определение термину «Анализ общей стоимости болезни»</li> <li>2. Для каких целей применим данный метод фармакоэкономических исследований?</li> <li>3. Какие исходные данные необходимы для анализа «общей стоимости болезни»?</li> <li>4. Приведите расчетную формулу анализа «общей стоимости болезни»</li> <li>5. Перечислите виды детализации расчетов</li> <li>6. Что такое INCIDENCE-подход расчета затрат?</li> <li>7. Дайте определение PREVALENCE-подходу к расчету затрат</li> <li>8. Объясните термин «экономическое бремя затрат» болезни</li> <li>9. Что такое «инвалидизация»? Каково её экономическое значение, как результата лечения?</li> <li>10. Укажите достоинства анализа «общей стоимости болезни»</li> <li>11. Назовите недостаток фармакоэкономического анализа «общей стоимости болезни»</li> </ol>



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

2	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Дайте определение анализу "Минимизация затрат"</li> <li>2. Цель метода "минимизации затрат"</li> <li>3. Приведите формулу расчета "минимизации затрат"</li> <li>4. Что такое прямые медицинские затраты? Приведите не менее трех примеров прямых медицинских затрат</li> <li>5. Что такое прямые немедицинские затраты? Приведите не менее трех примеров прямых немедицинских затрат</li> <li>6. Что такое непрямые затраты? Приведите не менее двух примеров непрямых затрат</li> <li>7. Что такое неосязаемые затраты?</li> <li>8. Укажите достоинства метода фармакоэкономических исследований «Минимизация затрат»</li> <li>9. Почему метод "минимизации затрат" не учитывает результаты медицинского применения сравниваемых ЛП или мед. технологий?</li> <li>10. По какой причине анализ «минимизации затрат» малоприменим на практике?</li> </ol>
3	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Дайте определение анализу "затраты-эффективность"</li> <li>2. Цель метода "затраты-эффективность"</li> <li>3. Приведите формулу расчета "затраты-эффективность"</li> <li>4. Какие альтернативные технологии лечения можно сравнивать данным методом?</li> <li>5. Какие критерии эффективности можно применять при проведении фармакоэкономического анализа "затраты-эффективность"?</li> <li>6. Назовите группы суррогатных точек? Приведите примеров суррогатных точек</li> <li>7. Назовите группы конечных точек? Приведите примеров конечных точек.</li> <li>8. Перечислите достоинства анализа «затраты-эффективность»</li> <li>9. Укажите недостатки метода анализа «затраты-эффективность»</li> <li>10. Особенности и возможности использования метода «затраты – эффективность»</li> </ol>
4	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Дайте определение анализу «влияние на бюджет»</li> <li>2. Цели метода «влияние на бюджет»</li> <li>3. Расчетная формула анализа «влияние на бюджет»</li> <li>4. Что такое «эффект влияния на бюджет»?</li> <li>5. Перечислите достоинства анализа «влияние на бюджет»</li> <li>6. Укажите недостатки метода анализа «влияние на бюджет»</li> <li>7. Приведите определение метода «упущенных возможностей пациента»?</li> <li>8. Формула для расчета показателя «упущенных возможностей пациента»</li> <li>9. Каково значение анализа «упущенных возможностей пациента»?</li> </ol>
5, 6	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Дайте определение анализу "затраты-полезность"</li> <li>2. Цель метода "затраты-полезность"</li> <li>3. Приведите формулу расчета "затраты-полезность"</li> <li>4. Какие критерии «полезности» можно применять при проведении фармакоэкономического анализа "затраты-полезность"?</li> <li>5. Кто может выступить в роли респондента при определении качества жизни, связанного со здоровьем?</li> <li>6. Дайте определение показателю QALY</li> <li>7. Какими методами можно выявлять QALY?</li> <li>8. Приведите пример расчета QALY</li> <li>9. Дайте определение показателю DALY</li> </ol>





**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

	10. Укажите отличительные особенности показателя DALY от QALY
7	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Дайте определение анализу "затраты-выгода"</li> <li>2. Цель метода "затраты-выгода"</li> <li>3. Приведите формулу расчета "затраты-выгода"</li> <li>4. Что такое «прямые выгоды»?</li> <li>5. Приведите определение «непрямых выгод»?</li> <li>6. Назовите группы конечных точек? Приведите примеров конечных точек</li> <li>7. Перечислите достоинства анализа «затраты-выгода»</li> <li>8. Укажите недостатки метода анализа «затраты-выгода»</li> <li>9. Особенности и возможности использования метода «затраты – выгода»</li> <li>10. Дайте определение термину «дисконтирование»</li> <li>11. Что такое «ставка дисконтирования»?</li> <li>12. Приведите формулу расчета дисконтирования</li> </ol>
8	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Дайте определение анализу "Моделирование"</li> <li>2. Цель метода "Моделирование"</li> <li>3. Назовите типы моделей</li> <li>4. Какие аналитические модели используют в фармакоэкономическом анализе?</li> <li>5. Что такое «Дерево решений»?</li> <li>6. Приведите недостатки модели «Дерево решений»</li> <li>7. Охарактеризуйте марковский цикл или «Модель Маркова»?</li> <li>8. Укажите достоинства и недостатки «Модели Маркова»</li> <li>9. Что такое дисконтирование?</li> <li>10. Значение дисконтирования при проведении фармакоэкономического исследования</li> </ol>
9	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ABC-анализ, его значение в фармакоэкономике и лекарственном обеспечении</li> <li>2. Дайте определение термину «VEN-анализ»</li> <li>3. Построение ABC/VEN-матрицы для проведения общего анализа</li> </ol>

**РАЗДЕЛ 3. Практическое применение фармакоэкономических исследований в процессе лекарственного обеспечения**

№	Вопросы для текущего контроля успеваемости студента
1, 2	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Критерии выбора фармакоэкономического метода</li> <li>2. Алгоритм подбора метода фармакоэкономического исследования</li> <li>3. Дайте определение частотному анализу</li> <li>4. Для каких целей частотный анализ применяют в фармакоэкономике?</li> <li>5. Что такое NNT-анализ?</li> <li>6. Особенности применения NNT-анализа при проведении фармакоэкономических исследований.</li> </ol>
3, 4	<ol style="list-style-type: none"> <li>7. Роль фармакоэкономического анализа для выработки и принятия управленческих решений в области организации лекарственного обеспечения</li> <li>8. Методология проведения фармакоэкономического анализа на примере конкретной нозологии</li> </ol>



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

9.	Методы фармакоэкономических исследований, интерпретация результатов, современные способы лечения этой нозологии с позиции фармакоэкономического анализа
10.	Роль SWOT-анализа в фармакоэкономическом исследовании
11.	Доказательная медицина и уровни доказательности. Доказанная эффективность, недоказанная эффективность и доказанная неэффективность лекарственных препаратов.

## 2.2. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

**Промежуточная аттестация проводится в форме зачета.**

### 2.2.1. ПЕРЕЧЕНЬ КОНТРОЛЬНЫХ ВОПРОСОВ ДЛЯ СОБЕСЕДОВАНИЯ

№	Вопросы для промежуточной аттестации студента	Проверяемые компетенции
1.	Дайте определение понятию «Фармакоэкономика»	ОПК-1; ОПК-3; ПКО-3
2.	Дайте определение понятию «Фармакоэпидемиология»	ОПК-1; ОПК-3; ПКО-3
3.	Дайте определение понятию «Анализ «затраты-выгода»	ОПК-1; ОПК-3; ПКО-3
4.	Дайте определение понятию «Анализ «затраты-полезность»	ОПК-1; ОПК-3; ПКО-3
5.	Дайте определение понятию «Анализ «затраты-эффективность»	ОПК-1; ОПК-3; ПКО-3
6.	Дайте определение понятию «Анализ «минимизации затрат»	ОПК-1; ОПК-3; ПКО-3
7.	Дайте определение понятию «Анализ «стоимости болезни»	ОПК-1; ОПК-3; ПКО-3
8.	Дайте определение понятию «Анализ чувствительности»	ОПК-1; ОПК-3; ПКО-3
9.	Дайте определение понятию «Дисконтирование»	ОПК-1; ОПК-3; ПКО-3
10.	Дайте определение понятию «ABC-анализ»	ОПК-1; ОПК-3; ПКО-3
11.	Дайте определение понятию «VEN-анализ»	ОПК-1; ОПК-3; ПКО-3
12.	Дайте определение понятию «Моделирование»	ОПК-1; ОПК-3; ПКО-3
13.	Дайте определение понятию «Страхование медицинское, добровольное»	ОПК-1; ОПК-3; ПКО-3
14.	Дайте определение понятию «Страхование медицинское, обязательное»	ОПК-1; ОПК-3; ПКО-3
15.	Укажите цели фармакоэкономики	ОПК-1; ОПК-3; ПКО-3



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

16.	Укажите задачи фармакоэкономики	ОПК-1; ОПК-3; ПКО-3
17.	В каком приказе Минздравсоцразвития РФ впервые указывается необходимость проведения фармакоэкономических исследований?	ОПК-1; ОПК-3; ПКО-3
18.	Дайте определение термину QALY	ОПК-1; ОПК-3; ПКО-3
19.	Приведите несколько примеров прямых немедицинских затрат	ОПК-1; ОПК-3; ПКО-3
20.	Перечислите факторы, определяющие качество жизни	ОПК-1; ОПК-3; ПКО-3
21.	Укажите интервалы возможных значений показателя QALY	ОПК-1; ОПК-3; ПКО-3
22.	Какие существуют подходы к оценке качества жизни?	ОПК-1; ОПК-3; ПКО-3
23.	Что понимают под неосязаемыми затратами?	ОПК-1; ОПК-3; ПКО-3
24.	Назовите источники информации для определения стоимости лекарственной терапии заболевания на амбулаторном этапе лечения	ОПК-1; ОПК-3; ПКО-3
25.	Дайте определение понятию «качество жизни», связанное со здоровьем	ОПК-1; ОПК-3; ПКО-3
26.	Перечислите источники исходной информации для определения стоимости лекарственной терапии заболевания на стационарной ступени оказания помощи	ОПК-1; ОПК-3; ПКО-3
27.	Что можно отнести к неосязаемым затратам?	ОПК-1; ОПК-3; ПКО-3
28.	Продолжите определение «Качество жизни – системное понятие...»	ОПК-1; ОПК-3; ПКО-3
29.	Дайте определение непрямым затратам	ОПК-1; ОПК-3; ПКО-3
30.	Какие факторы определяют качество жизни?	ОПК-1; ОПК-3; ПКО-3
31.	Что такое прямые немедицинские затраты?	ОПК-1; ОПК-3; ПКО-3
32.	Что включает социальная удовлетворенность человека?	ОПК-1; ОПК-3; ПКО-3
33.	Перечислите источники исходной информации для сравнения лекарственных технологий на амбулаторной ступени оказания помощи	ОПК-1; ОПК-3; ПКО-3
34.	Что понимают под качеством жизни, связанным со здоровьем?	ОПК-1; ОПК-3; ПКО-3
35.	Что является исходной информацией для расчета показателя КЖ?	ОПК-1; ОПК-3; ПКО-3



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

36.	Что включает комплексный показатель «Социально-личностное благополучие»?	ОПК-1; ОПК-3; ПКО-3
37.	Перечислите источники информации для определения стоимости лекарственной терапии заболевания на стационарной степени лечения	ОПК-1; ОПК-3; ПКО-3
38.	Как называется интегральная оценка показателя качества жизни, связанная со здоровьем	ОПК-1; ОПК-3; ПКО-3
39.	Приведите несколько примеров прямых медицинских затрат	ОПК-1; ОПК-3; ПКО-3

### Критерии собеседования

#### Шкала оценки для проведения зачета по дисциплине

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	<ul style="list-style-type: none"> <li>– полно раскрыто содержание материала;</li> <li>– материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности;</li> <li>– продемонстрировано системное и глубокое знание программного материала;</li> <li>– точно используется терминология;</li> <li>– показано умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации;</li> <li>– продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, сформированность и устойчивость компетенций, умений и навыков;</li> <li>– ответ прозвучал самостоятельно, без наводящих вопросов;</li> <li>– продемонстрирована способность творчески применять знание теории к решению профессиональных задач;</li> <li>– продемонстрировано знание современной учебной и научной литературы;</li> <li>– допущены одна – две неточности при освещении второстепенных вопросов, которые исправляются по замечанию.</li> </ul>
Хорошо	<ul style="list-style-type: none"> <li>– вопросы излагаются систематизировано и последовательно;</li> <li>– продемонстрировано умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер;</li> <li>– продемонстрировано усвоение основной литературы.</li> <li>– ответ удовлетворяет в основном требованиям на оценку «5», но при этом имеет один из недостатков: в изложении допущены небольшие пробелы, не исказившие содержание ответа; допущены один – два недочета при освещении основного содержания ответа, исправленные по замечанию преподавателя; допущены ошибка или более двух недочетов при освещении второстепенных вопросов, которые легко исправляются по замечанию преподавателя.</li> </ul>
Удовлетворительно	<ul style="list-style-type: none"> <li>– неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала;</li> <li>– усвоены основные категории по рассматриваемому и дополнительным вопросам;</li> </ul>



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, исправленные после нескольких наводящих вопросов;</li> <li>– при неполном знании теоретического материала выявлена недостаточная сформированность компетенций, умений и навыков, студент не может применить теорию в новой ситуации;</li> <li>– продемонстрировано усвоение основной литературы.</li> </ul>
<b>Неудовлетворительно</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– не раскрыто основное содержание учебного материала;</li> <li>– обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала;</li> <li>– допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов</li> <li>- не сформированы компетенции, умения и навыки,</li> <li>- отказ от ответа или отсутствие ответа</li> </ul>

**Критерии оценки уровня усвоения материала дисциплины и сформированности компетенций**

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Уровень сформированности компетентности и по дисциплине	Оценка по 5-балльной шкале
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умения выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Студент демонстрирует высокий продвинутый уровень сформированности компетентности	A	100–96	<b>ВЫСОКИЙ</b>	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа. Студент демонстрирует высокий уровень сформированности компетенций.	B	95–91		5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко	C	90–81	<b>СРЕДНИЙ</b>	4



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные обучающимся с помощью преподавателя. Студент демонстрирует средний повышенный уровень сформированности компетентности.				
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные обучающимся с помощью «наводящих» вопросов преподавателя. Студент демонстрирует средний достаточный уровень сформированности компетенций.	D	80-76	НИЗКИЙ	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые обучающийся затрудняется исправить самостоятельно. Студент демонстрирует низкий уровень сформированности компетентности.	E	75-71		3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Студент демонстрирует крайне низкий уровень сформированности компетентности.	E	70-66		3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания обучающимся их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Студент демонстрирует пороговый уровень сформированности компетенций.	E	65-61	ПОРОГОВЫЙ	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Компетентность отсутствует.	Fx	60-41	КОМПЕТЕНТНОСТЬ ОТСУТСТВУЕТ	2



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины. Студент не демонстрирует индикаторов достижения формирования компетенций. Компетентность отсутствует.	F	40-0	2
--	---	------	---

**Итоговая оценка по дисциплине**

Оценка по 100-балльной системе	Оценка по системе «зачтено - не зачтено»	Оценка по 5-балльной системе		Оценка по ECTS
96-100	зачтено	5	отлично	A
91-95	зачтено			B
81-90	зачтено	4	хорошо	C
76-80	зачтено			D
61-75	зачтено	3	удовлетворительно	E
41-60	не зачтено	2	неудовлетворительно	Fx
0-40	не зачтено			F



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

**ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ  
НА ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ  
ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И  
ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ  
ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОСНОВЫ ФАРМАКОЭКОНОМИКИ»  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 33.05.01 «ФАРМАЦИЯ»**

Фонд оценочных средств по дисциплине «Основы фармакоэкономики» по специальности 33.05.01 «Фармация» содержит вопросы по темам, перечень практических навыков, комплект тестовых заданий, комплект разноуровневых задач, перечень вопросов к зачету.

Содержание фонда оценочных средств соответствует ФГОС ВО по специальности 33.05.01 «Фармация», утвержденным приказом Минобрнауки России от 27 марта 2018 года № 219 (ред. от 08.02.2021), рабочему учебному плану по специальности 33.05.01 «Фармация», утвержденным Ученым советом университета от 31 августа 2022 г.

Контрольные измерительные материалы соответствуют специальности 33.05.01 «Фармация» и рабочей программе дисциплины «Основы фармакоэкономики» по специальности 33.05.01 «Фармация». Измерительные материалы связаны с основными теоретическими вопросами, практическими навыками и компетенциями, формируемые в процессе изучения дисциплины «Основы фармакоэкономики».

Измерительные материалы соответствуют компетенции специалиста по специальности 33.05.01 «Фармация» и позволяют подготовить специалиста к практической деятельности.

ФОС позволяет специалисту провести проверку уровня усвоения общекультурных, общепрофессиональных, профессиональных компетенций, овладения которыми реализуется в ходе изучения дисциплины «Основы фармакоэкономики».

Фонд оценочных средств является адекватным отображением требований ФГОС ВО и обеспечивает решение оценочной задачи на соответствие общих и профессиональных компетенций специалиста этим требованиям.

Измерительные материалы позволяют специалисту применить знания, полученные в ходе изучения дисциплины «Основы фармакоэкономики» к условиям будущей профессиональной деятельности.

Заключение: фонд оценочных средств в представленном виде вполне может быть использован для успешного освоения программы по дисциплине «Основы фармакоэкономики» по специальности 33.05.01 «Фармация».

**Рецензент:** Ларский Михаил Владимирович, и.о. заведующего кафедрой фармацевтической химии, кандидат фармацевтических наук, декан фармацевтического факультета ПМФИ – филиала ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
подпись