

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

УТВЕРЖДАЮ

Зам. директора института по УВР
_____ И.П. Кодониди

« 31 » августа 2023 г.

Рабочая программа дисциплины
ОСНОВЫ ФАРМАКОЭКОНОМИКИ
И ЛЕКАРСТВЕННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ

По направлению подготовки: 38.03.02 Менеджмент (уровень бакалавриата)
Направленность (профиль): Управление и экономика сферы здравоохранения
Квалификация выпускника: бакалавр
Кафедра: менеджмента и экономики

Курс – 4
Семестр – 7
Форма обучения – очно-заочная
Лекции – 4 часа
Практические занятия – 6 часов
Самостоятельная работа – 89,8 часов
Промежуточная аттестация: зачет – 10 семестр
Трудоемкость дисциплины: 3 ЗЕ (108 часов)

Пятигорск, 2023

Рабочая программа дисциплины «Основы фармакоэкономики и лекарственного обеспечения» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – бакалавриат по направлению подготовки 38.03.02 Менеджмент (утвержденного Приказом Министерства образования и науки РФ от 12 января 2016 г. № 7)

Разработчики программы:

Доцент, канд. фармацевт. наук

М.И. Кодониди

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры менеджмента и экономики
протокол № 1 от «29» августа 2023 г.

Заведующий кафедрой менеджмента и экономики,
канд. экон. наук, доцент

Г.Н. Тер-Акопов

Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией по циклу гуманитарных
дисциплин

протокол № 1 от «30» августа 2023 г.

Председатель УМК

Е.В. Говердовская

Рабочая программа согласована с библиотекой

Заведующая библиотекой

Л.Ф. Глущенко

Внешняя рецензия дана доцентом кафедры экономики, финансов и права федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский экономический университет имени Г.В. Плеханова» Филиал в г. Пятигорске, кандидатом экономических наук, доцентом Емельяновой Ириной Николаевной

Рабочая программа утверждена на заседании Центральной методической комиссии

Протокол № 1 от «31» августа 2023 г.

Председатель ЦМК

И.П. Кодониди

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета

Протокол № 1 от «31» августа 2023 г.

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ	
1.1	Цель дисциплины - подготовка бакалавров, владеющих необходимыми знаниями, умениями и навыками в области теоретических и практических аспектов использования основ фармакоэкономики в здравоохранении.
1.2	Задачи дисциплины: – приобретение студентами теоретических знаний в области фармакоэкономики; – формирование умений практического использования методов фармакоэкономического анализа; – приобретение умений практического применения результатов фармакоэкономических исследований в процессе лекарственного обеспечения амбулаторных и стационарных больных; – формирование умений получения профессиональной информации из различных источников, её переработке, хранению при проведении фармакоэкономического анализа для выработки и принятия управленческих решений в области организации лекарственного обеспечения и повышения качества жизни пациентов.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП	
Блок Б1.В.ДВ.07.02	<i>вариативная часть</i>
2.1	Перечень дисциплин и/или практик, усвоение которых необходимо для изучения дисциплины
	Дисциплина базируется на знаниях, умениях и опыте деятельности, приобретаемых в результате изучения следующих дисциплин: - Методы принятия управленческих решений, - Управление качеством предприятий и организаций в сфере здравоохранения, - Организация и управление здравоохранением
2.2	Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:
	- Преддипломная практика; - Подготовка и сдача государственного экзамена; - Подготовка и защита выпускной квалификационной работы.

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	
В результате освоения дисциплины обучающийся должен овладеть следующими компетенциями: ОПК – 6 методами принятия решений в управлении операционной (производственной) деятельностью организаций.	

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1 Знать:	
	<ul style="list-style-type: none">– основные теоретические положения фармакоэкономики;– виды затрат и исходных данных для проведения фармакоэкономического анализа;– методы и этапы фармакоэкономического анализа;– способы оценки качества жизни, связанного со здоровьем;– концепцию фармакоэкономического анализа рационального лекарственного обеспечения больных для принятия решений в управлении операционной деятельностью организаций здравоохранения.
3.2 Уметь:	
	<ul style="list-style-type: none">– применять методы фармакоэкономического анализа в своей практической деятельности для принятия решений в управлении операционной (производственной) деятельностью организаций здравоохранения;– определять принадлежность затрат к прямым медицинским и немедицинским, косвенным и неосязаемым;– рассчитывать затраты пациентов на различных этапах лечения;– составлять план фармакоэкономического анализа с обоснованием каждого этапа;– использовать основные методы фармакоэкономического анализа: «анализ общей стоимости болезни», «минимизации затрат», «затраты-эффективность», «затраты-полезность», «затраты-выгода», «моделирование».– 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 выбора определенного метода фармакоэкономического анализа с учетом, получаемого результата;– экономически обосновывать выбор безрецептурных лекарственных препаратов.
3.3 Иметь навык (опыт деятельности):	
	<ul style="list-style-type: none">– владения современными методами фармакоэкономического анализа;– владения методиками расчета фармакоэкономических показателей для выбора оптимальной методики лечения и лекарственного обеспечения в операционной деятельности организации здравоохранения;– анализировать основные фармакоэкономические показатели для определенной нозологии;– достоверно проводить фармакоэкономический анализ и верно интерпретировать результаты экспериментальных исследований;– владения способами статистической обработки результатов проведенных исследований.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		2
1. Контактная работа обучающихся с преподавателем:	14,2	14,2
Аудиторные занятия всего, в том числе:	10	10
Лекции	4	4
Лабораторные	-	-
Практические занятия	6	6
Контактные часы на аттестацию (зачет)	0,2	0,2
Консультация	2	2
Контроль самостоятельной работы	2	2
2. Самостоятельная работа	89,8	89,8
Контроль	4	4
ИТОГО:	108	108
Общая трудоемкость	108/3	108/3

4.2. СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часов	Компетенции	Литература
Раздел 1. «Основы фармакоэкономики»				
1.1	Основные понятия, история развития фармакоэкономики в России и за рубежом. Виды затрат и исходных данных для проведения фармакоэкономического анализа. Методы и этапы фармакоэкономического анализа./Лек/	1	ОПК-6	Л1.1; Л1.2; Л1.3; Л2.1; Л2.2; Л2.3
1.2	Основные понятия, история развития фармакоэкономики в России и за рубежом. Виды затрат и исходных данных для проведения фармакоэкономического анализа./Пр/	1	ОПК-6	Л1.1; Л1.2; Л1.3; Л2.1; Л2.2; Л2.3
1.3.	Методы и этапы фармакоэкономического анализа, применяемого в управлении операционной (производственной) деятельностью организаций здравоохранения. /Пр/	1	ОПК-6	Л1.1; Л1.2; Л1.3; Л2.1; Л2.2; Л2.3
1.4.	Основные понятия, история развития фармакоэкономики в России и за рубежом. Виды затрат и исходных данных для проведения фармакоэкономического анализа. /Ср/	12,5	ОПК-6	Л1.1; Л1.2; Л1.3; Л2.1; Л2.2; Л2.3
1.5.	Методы и этапы фармакоэкономического	12,5	ОПК-6	Л1.1; Л1.2;

	анализа, применяемого в управлении операционной (производственной) деятельностью организаций здравоохранения./Ср/			Л1.3; Л2.1; Л2.2; Л2.3
Раздел 2. «Методология проведения фармакоэкономических исследований»				
2.1.	Метод «Анализ общей стоимости болезни», расчет общей стоимости конкретной нозологии. Метод «Минимизации затрат». Метод «Затраты-эффективность». ./Лек/	1	ОПК-6	Л1.1; Л1.2; Л1.3; Л2.1; Л2.2; Л2.3
2.2.	Метод «Затраты-полезность», оценка потери лет здоровой жизни. Оценка качества жизни, связанного со здоровьем. Метод «Затраты-выгода». Метод «Анализ влияние на бюджет». Метод «Моделирование». ./Лек/	1	ОПК-6	Л1.1; Л1.2; Л1.3; Л2.1; Л2.2; Л2.3
2.3.	Роль фармакоэкономического анализа для выработки и принятия управленческих решений в области организации лекарственного обеспечения амбулаторных больных. Концепция фармакоэкономического анализа рационального лекарственного обеспечения стационарных больных. ./Лек/	1	ОПК-6	Л1.1; Л1.2; Л1.3; Л2.1; Л2.2; Л2.3
2.4.	Метод «Анализ общей стоимости болезни», расчет общей стоимости конкретной нозологии. Метод «Минимизации затрат». Метод «Затраты-эффективность». ./Пр/	1	ОПК-6	Л1.1; Л1.2; Л1.3; Л2.1; Л2.2; Л2.3
2.5.	Метод «Затраты-полезность», оценка потери лет здоровой жизни. Оценка качества жизни, связанного со здоровьем. Метод «Затраты-выгода». Метод «Анализ влияние на бюджет». Метод «Моделирование». ./Пр/	2	ОПК-6	Л1.1; Л1.2; Л1.3; Л2.1; Л2.2; Л2.3
2.6.	Роль фармакоэкономического анализа для выработки и принятия управленческих решений в области организации лекарственного обеспечения амбулаторных больных. Концепция фармакоэкономического анализа рационального лекарственного обеспечения стационарных больных. ./Пр/	1	ОПК-6	Л1.1; Л1.2; Л1.3; Л2.1; Л2.2; Л2.3
2.7.	Метод «Анализ общей стоимости болезни», расчет общей стоимости конкретной нозологии. Метод «Минимизации затрат». Метод «Затраты-эффективность». ./Ср/	22	ОПК-6	Л1.1; Л1.2; Л1.3; Л2.1; Л2.2; Л2.3
2.8.	Метод «Затраты-полезность», оценка	23	ОПК-6	Л1.1; Л1.2;

	потери лет здоровой жизни. Оценка качества жизни, связанного со здоровьем. Метод «Затраты-выгода». Метод «Анализ влияние на бюджет». Метод «Моделирование». ./Ср/			Л1.3; Л2.1; Л2.2; Л2.3
2.9	Роль фармакоэкономического анализа для выработки и принятия управленческих решений в области организации лекарственного обеспечения амбулаторных больных. Концепция фармакоэкономического анализа рационального лекарственного обеспечения стационарных больных. ./Ср	19,8	ОПК-6	Л1.1; Л1.2; Л1.3; Л2.1; Л2.2; Л2.3
	Итого	89,8		

4.3. Содержание дисциплины

№ п/п	Наименование раздела (темы) дисциплины вариативной части	Содержание
-------	--	------------

Раздел №1 «Основы фармакоэкономики»		
1	Основные понятия, история развития фармакоэкономики в России и за рубежом. Виды затрат и исходных данных для проведения фармакоэкономического анализа.	<p>Определение фармакоэкономики, ее значение для осуществления национального проекта «Здоровье» в Российской Федерации. Основные термины и определения. Приоритетные задачи фармакоэкономических исследований в управлении операционной (производственной) деятельностью организаций здравоохранения. История фармакоэкономического анализа в России и зарубежных государствах.</p> <p>Виды затрат, используемых при проведении фармакоэкономического анализа. Основные параметры оценки лекарственных препаратов и методик лечения. Проблемы выбора исходных данных для проведения фармакоэкономического анализа. Определение и выбор конечных точек при проведении фармакоэкономического анализа.</p>
2	Методы и этапы фармакоэкономического анализа, применяемого в управлении операционной (производственной) деятельностью организаций здравоохранения.	<p>Характеристика основных методов фармакоэкономического анализа, их расчетные формулы. Этапы экономического анализа. Фармакоэкономическое моделирование и его виды. Возможность переноса фармакоэкономических данных из страны в страну. Факторы, влияющие на результаты фармакоэкономических исследований и их применения для принятия решений в управлении операционной (производственной) деятельностью организаций здравоохранения.</p>

	Раздел №2 «Методология проведения фармакоэкономических исследований»	
3	<p>Метод «Анализ общей стоимости болезни», расчет общей стоимости конкретной нозологии.</p> <p>Метод «Минимизации затрат». Метод «Затраты-эффективность».</p>	<p>Условия проведения анализа методом расчета общей стоимости болезни. Виды учитываемых издержек. Сравнение с другими фармакоэкономическими методами. Возможности использования метода.</p> <p>Метод «Минимизации затрат». Обоснование выбора данного метода. Особенности и условия проведения фармакоэкономического исследования методом «минимизации затрат». Виды учитываемых затрат. Определение результатов исследования.</p> <p>Понятие метода «затраты – эффективность».</p> <p>Особенности и возможности использования метода. Виды учитываемых затрат. Получаемые результаты и их значение для принятия решений в управлении операционной (производственной) деятельностью организаций здравоохранения.</p>
4	<p>Метод «Затраты-полезность», оценка потери лет здоровой жизни. Оценка качества жизни, связанного со здоровьем.</p> <p>Метод «Затраты-выгода».</p> <p>Метод «Анализ влияние на бюджет».</p> <p>Метод «Моделирование».</p>	<p>Понятие о качестве жизни. Интегральный показатель качества жизни в оценке фармакотерапевтических технологий. Концептуальные модели качества жизни.</p> <p>Понятие метода «затраты – полезность».</p> <p>Используемые критерии полезности. Возможности используемого метода. Виды учитываемых затрат. Значение результатов исследования для принятия решений в управлении операционной (производственной) деятельностью организаций здравоохранения.</p> <p>Особенности метода «затраты – выгода». Причины ограниченности использования данного метода. Виды учитываемых затрат. Получаемые результаты.</p> <p>Понятие моделирования. Исходные условия для построения моделей. Адаптация модели к реальным условиям. Модель Маркова. Понятие «дерева решений». Возможности и ограничения использования метода в управлении операционной (производственной) деятельностью организаций здравоохранения..</p>

5	<p>Роль фармакоэкономического анализа для выработки и принятия управленческих решений в области организации лекарственного обеспечения амбулаторных больных.</p> <p>Концепция фармакоэкономического анализа рационального лекарственного обеспечения стационарных больных.</p>	<p>Роль фармакоэкономического анализа для выработки и принятия управленческих решений в области организации лекарственного обеспечения амбулаторных больных. Методология проведения фармакоэкономического анализа на примере конкретной нозологии. Методы фармакоэкономических исследований, интерпретация результатов, современные способы лечения этой нозологии с позиции фармакоэкономического анализа. Методы принятия решений в управлении операционной (производственной) деятельностью организаций здравоохранения.</p> <p>Концепция фармакоэкономического анализа рационального лекарственного обеспечения стационарных больных. Обоснование основных составляющих концепции фармакоэкономического анализа. Оценка качества жизни стационарных больных. Обоснование выбора метода фармакоэкономического исследования для повышения качества жизни пациентов. Количественный и качественный анализ информации при принятии управленческих решений, построения экономических, финансовых и организационно-управленческих моделей путем их адаптации к конкретным задачам управления операционной (производственной) деятельностью организаций здравоохранения.</p>
---	--	---

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература				
5.1.1. Основная литература				
№	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л 1.1		Зырянов, С. К. ФАРМАКОЭКОНОМИКА / С. К. Зырянов, В. И. Петров, А. В. Сабанов - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/970409169V0027.html . - Режим доступа : по подписке.		
Л 1.2		Бадакшанов, А. Р. Государственное регулирование деятельности аптечных организаций и их структурных подразделений: учебное пособие / А. Р. Бадакшанов, С. Н. Ивакина, Г. П. Аткинина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-5939-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459393.html Режим доступа: по паролю.		
Л 1.3		Управление и экономика фармации: учебник / под ред. И. А. Наркевича. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 928 с. - ISBN 978-5-9704-6863-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL:		

	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468630.html . - Режим доступа: по паролю.			
5.1.2. Дополнительная литература				
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л 2. 1	Косова И. В	Косова И. В. Экономика и организация фармации. [Текст]: учебник для студ. учреждений сред. проф. образования /Е. Ф. Лоскутова, Т. П. Лагуткина, В. В. Дорофеева, А. А. Теодорович ; под ред. И. В. Косовой. - 6 изд., перераб. и доп. Москва: Издательский центр "Академия", 2020.- 448 с.:ил.	Издательский центр "Академия", 2020	3
Л 2. 2.	Чупандина, Е. Е. Управление и экономика фармации: курс лекций: в 3 частях / Е. Е. Чупандина ; Воронежский государственный университет инженерных технологий. – Воронеж: Издательский дом ВГУ, 2015. – Часть 1. Организация фармацевтической деятельности. – 232 с.: схем., табл. – (Учебник Воронежского государственного университета). – Режим доступа: по паролю. – URL: https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=441586 – ISBN 978-5-9273-2237-4. – Текст: электронный.			
Л 2. 3.	Косьмин, А. Д. Проблемы обеспечения населения качественными лекарственными средствами и фармацевтическими субстанциями / А. Д. Косьмин, О. П. Кузнецова, Я. С. Синицова ; Омский государственный технический университет. – Омск: Омский государственный технический университет (ОмГТУ), 2017. – 368 с.: табл., граф., ил. – Режим доступа: по паролю. – URL: https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=493339 – Библиогр.: с. 225-248. – ISBN 978-5-8149-2479-7. – Текст: электронный.			
5.1.3. Методические разработки				
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
5.2. Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы				
5.2.1. Современные профессиональные базы данных				
1. https://roszdravnadzor.gov.ru/drugs/subsidizedprovision - Официальный сайт Росздравнадзора РФ 2. clarivate.ru - Мультидисциплинарная база с большей представленностью изданий по наиболее актуальным для российской науки предметным областям. 3. http://inion.ru/resources/bazy-dannykh-inion-ran/ - Библиографические базы данных ИНИОН РАН по социальным и гуманитарным наукам 4. www.elibrary.ru - Научная электронная библиотека.				
5.2.2. Информационные справочные системы				
1. Справочно-правовые системы «КонсультантПлюс», «Официальный Интернет - портал правовой информации» 2. https://rosstat.gov.ru/ - официальный сайт Федеральной службы государственной статистики				

6. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

Реализация компетентностно-ориентированных образовательных программ предусматривает использование в учебном процессе различных образовательных

процедур: перечень используемых технологий (например: лекционные, дискуссионные, исследовательские, тренинговые (игровые), самообучение, практика и др. и их описание).

При реализации дисциплины могут применяться электронное обучение, дистанционные образовательные технологии.

Приводятся образовательные технологии, необходимые для обучения по дисциплине инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья

7. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Вопросы и задания для текущего контроля успеваемости

Пример вариантов контрольных работ для студентов (заочная форма обучения)

Вариант 1

1. Понятие «стоимость жизни» в фармакоэкономике. Объективные методы определения стоимости жизни.
2. Анализ общей стоимости болезни: определение, формула, достоинства и недостатки метода.
3. Показатель QALY, способы определения и методика расчета. Значение показателя QALY в фармакоэкономике
4. Определить прямые немедицинские 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 144 часов рабочего времени в месяц.

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.

5. Рассчитать показатель СЕА для исходной лекарственной терапии:

Прямые затраты на исходную лекарственную терапию – 7548 р.

Непрямые затраты на исходную лекарственную терапию – 4562 р.

Эффективность – 87%

Выгода при исходной лекарственной терапии – 22536 р.

QALY – 15,6

Прямые затраты на альтернативную лекарственную терапию – 6457 р.

Непрямые затраты на альтернативную лекарственную терапию – 3979 р.

Примеры контрольных вопросов:

1. Дайте определение фармакоэкономики.
2. Назовите предпосылки появления фармакоэкономики.
3. Перечислите цели фармакоэкономики.
4. Какие задачи необходимо решать для достижения целей фармакоэкономики?
5. Как классифицируются затраты при восстановлении здоровья?
6. Приведите несколько примеров (не менее трёх) прямых медицинских затрат.
7. Приведите несколько примеров (не менее трёх) прямых немедицинских затрат.
8. Приведите несколько примеров (не менее трёх) непрямых затрат.
9. Приведите несколько примеров (не менее трёх) неосязаемых затрат.
10. Какие виды затрат используются при фармакоэкономическом анализе?
11. Назовите источники информации, используемые в фармакоэкономическом анализе.

Примеры ситуационных задач

Рассчитать методом «затраты – полезность» с целью оптимизации режимы фармакотерапии артериальной гипертензии.

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).

Лекарственный препарат	Прирост общих затрат, руб.	Изменение качества жизни («полезность»), балл	Показатель «затраты – полезность»
Метапролол	1,41	+38,56	
Каптоприл	3,12	+39,22	
Нифедипин	14,17	+35,79	
Дибазол	15,24	+28,17	
Фуросемид	15,25	+27,34	
Магнезия сернокислая	66,63	+21,44	
Клофелин	128,10	+25,72	

Примеры тестовых заданий:

1. **К прямым немедицинским затратам относится расходы на:**

- А) визиты к врачу
- Б) гастроскопия
- В) оплата больничного листа
- Г) покупка халатов в больницу

2. **Оплата больничного листа относится к затратам**

- А) прямым немедицинским
- Б) прямым медицинским
- В) неосязаемым
- Г) непрямые

3. **Экономическая эффективность лечения определяется**

- А) общими затратами на его проведение
- Б) клинической эффективностью
- В) затратами на его проведение и клинической эффективностью
- Г) только непрямыми затратами на лечение

4. **К медико-профилактическому вмешательству можно отнести:**

- А) вакцинацию
- Б) пропаганду здорового образа жизни
- В) обязательное медицинское страхование
- Г) медицинский осмотр

5. **Источникам исходной информации для проведения фармакоэкономического исследования могут быть**

- А) ежегодные отчеты министерства здравоохранения и социального развития РФ
- Б) прайс-листы
- В) истории болезни
- Г) амбулаторные карты

Примеры заданий для самостоятельной работы

1. История фармакоэкономического анализа в России и зарубежные государства.
2. Основные параметры оценки лекарственных препаратов и методик лечения.
3. Возможность переноса фармакоэкономических данных из страны в страну.
4. Факторы, влияющие на результаты фармакоэкономических исследований.
5. Возможности использования метода «Анализ общей стоимости болезни».
6. Особенности и условия проведения фармакоэкономического исследования методом «минимизации затрат».
7. Особенности и возможности использования метода «затраты – эффективность».
8. Понятие о качестве жизни.
9. Концептуальные модели качества жизни.
10. Особенности и условия проведения фармакоэкономического исследования методом «Анализ влияния на бюджет».
11. Исходные условия для построения моделей.
12. Адаптация модели к реальным условиям.

7.2. Перечень вопросов для промежуточной аттестации (зачет):

№ п/п	Вопросы для промежуточной аттестации студента	Проверяемые компетенции
1	Дайте определение понятию «Фармакоэкономика».	ОПК-6
2	Дайте определение понятию «Фармакоэпидемиология».	ОПК-6
3	Дайте определение понятию «Анализ «затраты-выгода».	ОПК-6
4	Дайте определение понятию «Анализ «затраты-полезность».	ОПК-6
5	Дайте определение понятию «Анализ «затраты-эффективность».	ОПК-6
6	Дайте определение понятию «Анализ «минимизации затрат».	ОПК-6
7	Дайте определение понятию «Анализ «стоимости болезни».	ОПК-6
8	Дайте определение понятию «Анализ чувствительности».	ОПК-6
9	Дайте определение понятию «Дисконтирование».	ОПК-6
10	Дайте определение понятию «ABC-анализ».	ОПК-6
11	Дайте определение понятию «VEN-анализ».	ОПК-6

12	Дайте определение понятию «Моделирование».	ОПК-6
13	Дайте определение понятию «Страхование медицинское, добровольное».	ОПК-6
14	Дайте определение понятию «Страхование медицинское, обязательное».	ОПК-6
15	Укажите цели фармакоэкономики.	ОПК-6
16	Укажите задачи фармакоэкономики.	ОПК-6
17	В каком приказе Минздравсоцразвития РФ впервые указывается необходимость проведения фармакоэкономических исследований?	ОПК-6
18	Дайте определение термину QALY.	ОПК-6
19	Приведите несколько примеров прямых немедицинских затрат.	ОПК-6
20	Перечислите факторы, определяющие качество жизни.	ОПК-6
21	Укажите интервалы возможных значений показателя QALY.	ОПК-6
22	Какие существуют подходы к оценке качества жизни?	ОПК-6
23	Что понимают под неосязаемыми затратами?	ОПК-6
24	Назовите источники информации для определения стоимости лекарственной терапии заболевания на амбулаторном этапе лечения.	ОПК-6
25	Дайте определение понятию «качество жизни», связанное со здоровьем.	ОПК-6
26	Перечислите источники исходной информации для определения стоимости лекарственной терапии заболевания на стационарной ступени оказания помощи.	ОПК-6
27	Что можно отнести к неосязаемым затратам?	ОПК-6
28	Продолжите определение «Качество жизни – системное понятие...».	ОПК-6
29	Дайте определение непрямым затратам.	ОПК-6
30	Какие факторы определяют качество жизни?	ОПК-6
31	Что такое прямые немедицинские затраты?	ОПК-6
32	Что включает социальная удовлетворенность человека?	ОПК-6
33	Перечислите источники исходной информации для сравнения лекарственных технологий на амбулаторной ступени оказания помощи.	ОПК-6
34	Что понимают под качеством жизни, связанным со здоровьем?	ОПК-6
35	Что является исходной информацией для расчета показателя КЖ?	ОПК-6
36	Что включает комплексный показатель «Социально-личностное благополучие»?	ОПК-6
37	Перечислите источники информации для определения стоимости лекарственной терапии заболевания на стационарной ступени лечения.	ОПК-6
38	Как называется интегральная оценка показателя качества жизни, связанная со здоровьем.	ОПК-6
39	Приведите несколько примеров прямых медицинских затрат.	ОПК-6

7.3. Критерии оценки при текущем и промежуточном контроле

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА СТУДЕНТА ПРИ 100-БАЛЛЬНОЙ СИСТЕМЕ

ХАРАКТЕРИСТИКА ОТВЕТА	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Уровень сформированности компетенций по дисциплине	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении 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 студента. В полной мере овладел компетенциями.	A	100-96	ВЫСОКИЙ	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении 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 студента. В полной мере овладел компетенциями.	B	95-91	ВЫСОКИЙ	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя. В полной мере овладел компетенциями.	C	90-76	СРЕДНИЙ	4
Дан недостаточно полный и 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 студент затрудняется исправить самостоятельно. Слабо овладел компетенциями.	D	75-66	НИЗКИЙ	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Слабо овладел компетенциями.	E	65-61	КРАЙНЕ НИЗКИЙ	3

<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент 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 студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p> <p>Компетенции не сформированы.</p>	F	60-0	НЕ СФОРМИРОВАНА	2
---	---	------	-----------------	---

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ, ПЕРЕЧЕНЬ ЛИЦЕНЗИОННОГО ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ

№ п/ п	Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с учебным планом	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа

1	Б1.В.ДВ.07.0 2 Основы фармакоэкономики и лекарственного обеспечения	Учебная аудитория № 220 для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля, промежуточной аттестации и практической подготовки	Стол преподавателя (1шт.), стул для преподавателя (1 шт), стол ученический (20 шт.), стул ученический (40 шт); Стационарная доска; Ноутбук с подключением к Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ПМФИ; мультимедийное оборудование (видеопроектор, экран).	VeralTest Professional 2.7 Электронная версия. Акт предоставления прав № IT178496 от 14.10.2015. Бессрочно. MOODLE e-Learning, eLearningServer, Гиперметод. Договор с ООО «Открытые технологии» 82/1 от 17 июля 2013 г. Бессрочно. (пакет обновления среды электронного обучения 3KL Hosted 600 3.5.8b, лицензионный договор №59.9/380 от 23.12.2021 (срок действия 1 год) Операционные системы OEM (на OS Windows 95с предустановленным лицензионным программным обеспечением): OS Windows 95, OS Windows 98; OS Windows ME, OS Windows XP; OS Windows 7; OS Windows 8; OS Windows 10. На каждом системном блоке и/или моноблоке и/или ноутбуке. Номер лицензии скопирован в ПЗУ аппаратного средства и/или содержится в наклеенном на устройство стикере с голографической защитой. Бессрочно. Kaspersky Endpoint Security – Стандартный Russian Edition. 100-149 Node 1 year Educational Renewal License № лицензии 2434191112-140152020635. Договор № РЦА09220003 от 29.09.2022 Google Chrome Свободное и/или безвозмездное ПО; Браузер «Yandex» (Россия) Свободное и/или безвозмездное ПО 7-zip (Россия) Свободное и/или безвозмездное ПО Adobe Acrobat DC / Adobe Reader Свободное и/или
		Помещение для самостоятельной работы обучающихся ауд. 139 (тех. 139)	Компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в ЭИОС Столы ученические	

			Стулья ученические Доска	безвозмездное ПО Voov meeting Свободное и/или безвозмездное ПО
		Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования: ауд. 430 (тех.245)	Столы Стулья Шкаф Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации	

9. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Обучение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья при необходимости осуществляется с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

В целях освоения рабочей программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедры обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры, а также пребывание в указанных помещениях.

Образование обучающихся с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (при наличии)

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

Категории студентов	Формы
---------------------	-------

С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы для студентов с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья включает следующие оценочные средства:

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

Студентам с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту.

Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями. Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся. При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и

лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме);
2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом);
3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно). При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины. Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и/или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования.

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

Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине. Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория – мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;
- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);
- учебная аудитория для самостоятельной работы – стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

В учебные аудитории должен быть беспрепятственный доступ для обучающихся инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

10. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА С ПРИМЕНЕНИЕМ ЭЛЕКТРОННОГО ОБУЧЕНИЯ И ДИСТАНЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

В соответствии с Положением о порядке применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в Пятигорском медико-фармацевтическом институте – филиале федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, утвержденном Ученым советом 30.08.2019 учебный процесс по настоящей программе может осуществляться с применением дистанционных образовательных технологий (ДОТ) и/или электронного обучения в порядке, установленном федеральными органами исполнительной власти, распорядительными актами ФГБОУ ВолгГМУ Минздрава России, ПМФИ – филиала ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России.

10.1. Реализация основных видов учебной деятельности с применением электронного обучения, ДОТ.

С применением электронного обучения или ДОТ могут проводиться следующие виды занятий:

Лекция может быть представлена в виде текстового документа, презентации, видео-лекции в асинхронном режиме или посредством технологии вебинара – в синхронном режиме. Преподаватель может использовать технологию web-конференции, вебинара в случае наличия технической возможности, согласно утвержденного тематического плана занятий лекционного типа.

Семинарские занятия могут реализовываться в форме дистанционного выполнения заданий преподавателя, самостоятельной работы. Задания на самостоятельную работу должны ориентировать обучающегося преимущественно на работу с электронными ресурсами. Для коммуникации во время семинарских занятий могут быть использованы любые доступные технологии в синхронном и асинхронном режиме, удобные преподавателю и обучающемуся, в том числе чаты в мессенджерах.

Практическое занятие, во время которого формируются умения и навыки их практического применения путем индивидуального выполнения заданий, сформулированных преподавателем, выполняются дистанционно, результаты представляются преподавателю посредством телекоммуникационных технологий. По каждой теме практического занятия обучающийся должен получить задания, соответствующее целям и задачам занятия, вопросы для обсуждения. Выполнение задания должно обеспечивать формирования части компетенции, предусмотренной РПД и целями занятия. Рекомендуется разрабатывать задания, по возможности, персонализировано для каждого обучающегося. Задание на практическое занятие должно быть соизмеримо с продолжительностью занятия по расписанию.

Лабораторное занятие, предусматривающее личное проведение обучающимися натуральных или имитационных экспериментов или исследований, овладения практическими навыками работы с лабораторным оборудованием, приборами, измерительной аппаратурой, вычислительной техникой, технологическими, аналитическими или иными экспериментальными методиками, выполняется при помощи доступных средств или имитационных тренажеров. На кафедре должны быть методически проработаны возможности проведения лабораторного занятия в дистанционной форме.

Самостоятельная работа с использованием дистанционных образовательных технологий может предусматривать: решение ситуационных задач, чтение лекции, презентации и т.д.) просмотр видео-лекций, составление плана текста, графическое изображение структуры текста, конспектирование текста, выписки из текста, работа с электронными словарями, базами данных, глоссарием, wiki, справочниками;

ознакомление с нормативными документами; учебно-исследовательскую работу, написание обзора статьи, эссе, разбор лабораторных или инструментальных методов диагностики.

Все виды занятий реализуются согласно утвержденного тематического плана. Материалы размещаются в ЭИОС института.

Учебный контент снабжается комплексом пошаговых инструкций, позволяющих обучающемуся правильно выполнить методические требования.

Методические материалы должны быть адаптированы к осуществлению образовательного процесса с использованием электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

10.2. Контроль и порядок выполнения внеаудиторной самостоятельной работы обучающихся

Контрольные мероприятия предусматривают текущий контроль по каждому занятию, промежуточную аттестацию в соответствии с рабочей программой дисциплины.

Обучающийся обязан выслать выполненное задание преподавателю начиная с дня проведения занятия и заканчивая окончанием следующего рабочего дня.

Преподаватель обязан довести оценку по выполненному занятию не позднее следующего рабочего дня после получения работы от обучающегося.

Контроль выполнения внеаудиторной самостоятельной работы осуществляется путем проверки реализуемых компетенций согласно настоящей программы и с учетом фондов оценочных средств для текущей аттестации при изучении данной дисциплины. Отображение хода образовательного процесса осуществляется в существующей форме – путем отражения учебной активности обучающихся в кафедральном журнале (на бумажном носителе).

10.3. Регламент организации и проведения промежуточной аттестации с применением ЭО и ДОТ

При организации и проведении промежуточной аттестации с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий кафедра:

- совместно с отделом информационных технологий создает условия для функционирования ЭИОС, обеспечивающей полноценное проведение промежуточной аттестации в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся;

- обеспечивает идентификацию личности обучающегося и контроль соблюдения условий проведения экзаменационных и/или зачетных процедур, в рамках которых осуществляется оценка результатов обучения.

Экзаменационные и/или зачетные процедуры в асинхронном режиме - с учетом аутентификации обучающегося через систему управления обучением (LMS).

Проведение промежуточной аттестации по дисциплине регламентируется п.б рабочей программы дисциплины, включая формируемый фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации. Порядок проведения промежуточной аттестации осуществляется в форме:

- Компьютерного тестирования или собеседования с элементами письменной работы (морфологическое описание предложенного гербарного образца и его таксономическое определение).

11. ВОСПИТАТЕЛЬНЫЙ КОМПОНЕНТ ДИСЦИПЛИНЫ

11.1. Воспитание в ПМФИ – филиале ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России является неотъемлемой частью образования, обеспечивающей систематическое и целенаправленное воздействие на студентов для формирования профессионала в области медицины и фармации как высокообразованной личности, обладающей достаточной

профессиональной компетентностью, физическим здоровьем, высокой культурой, способной творчески осуществлять своё социальное и человеческое предназначение.

Целью воспитательной работы в институте является полноценное развитие личности будущего специалиста в области медицины и фармации при активном участии самих обучающихся, создание благоприятных условий для самоопределения и социализации обучающихся на основе социо-культурных и духовно-нравственных ценностей народов России, формирование у студентов социально-личностных качеств: гражданственности, целеустремленности, организованности, трудолюбия, коммуникабельности.

Для достижения поставленной цели при организации воспитательной работы в институте определяются следующие **задачи**:

- ✓ развитие мировоззрения и актуализация системы базовых ценностей личности;
- ✓ приобщение студенчества к общечеловеческим нормам морали, национальным устоям и академическим традициям;
- ✓ воспитание уважения к закону, нормам коллективной жизни, развитие гражданской и социальной ответственности;
- ✓ воспитание положительного отношения к труду, воспитание социально значимой целеустремленности и ответственности в деловых отношениях;
- ✓ обеспечение развития личности и ее социально-психологической поддержки, формирование личностных качеств, необходимых для эффективной профессиональной деятельности;
- ✓ выявление и поддержка талантливой молодежи, формирование организаторских навыков, творческого потенциала, вовлечение обучающихся в процессы саморазвития и самореализации;
- ✓ формирование культуры и этики профессионального общения;
- ✓ воспитание внутренней потребности личности в здоровом образе жизни, ответственного отношения к природной и социо-культурной среде;
- ✓ повышение уровня культуры безопасного поведения;
- ✓ развитие личностных качеств и установок, социальных навыков и управленческими способностями.

Направления воспитательной работы:

- Гражданское,
- Патриотическое,
- Духовно-нравственное;
- Студенческое самоуправление;
- Научно-образовательное,
- Физическая культура, спортивно-оздоровительное и спортивно-массовое;
- Профессионально-трудовое,
- Культурно-творческое и культурно-просветительское,
- Экологическое.

Структура организации воспитательной работы:

Основные направления воспитательной работы в ПМФИ – филиале ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России определяются во взаимодействии заместителя директора по учебной и воспитательной работе, отдела по воспитательной и профилактической работе, студенческого совета и профкома первичной профсоюзной организации студентов. Организация воспитательной работы осуществляется на уровнях института, факультетов, кафедр.

Организация воспитательной работы на уровне кафедры

На уровне кафедры воспитательная работа осуществляется на основании рабочей программы воспитания и календарного плана воспитательной работы, являющихся частью образовательной программы.

Воспитание, осуществляемое во время аудиторных занятий и самостоятельной работы обучающихся, составляет 75% от всей воспитательной работы с обучающимися в ПМФИ – филиале ВолгГМУ (относительно 25%, приходящихся на внеаудиторную работу).

На уровне кафедры организацией воспитательной работой со студентами руководит заведующий кафедрой.

Основные функции преподавателей при организации воспитательной работы с обучающимися:

- ✓ формирование у студентов гражданской позиции, сохранение и приумножение нравственных и культурных ценностей в условиях современной жизни, сохранение и возрождение традиций института, кафедры;
- ✓ информирование студентов о воспитательной работе кафедры,
- ✓ содействие студентам-тьюторам в их работе со студенческими группами;
- ✓ содействие органам студенческого самоуправления, иным объединениям студентов, осуществляющим деятельность в институте,
- ✓ организация и проведение воспитательных мероприятий по плану кафедры, а также участие в воспитательных мероприятиях общеузовского уровня.

Универсальные компетенции, формируемые у обучающихся в процессе реализации воспитательного компонента дисциплины:

- Способность осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий;
- Способность управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла;
- Способность организовывать и руководить работой команды, выработывая командную стратегию для достижения поставленной цели;
- Способность применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном языке, для достижения академического и профессионального взаимодействия;
- Способность анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия;
- Способность определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни;
- Способность поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности;
- Способность создавать и поддерживать безопасные условия жизнедеятельности, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций.