Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 28.07.2023 14:29:19
Уникальный программный ключ:
f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b7cd19757c

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждениевысшего образования
«Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра фармакологии и клинической фармакологии

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности
и молодежной политике Т.В. Бородулина
_____
13 июня 2023 г.

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ

Уровень высшего образования: специалитет
Специальность: 31.05.02. Педиатрия
Квалификация: «Врач-педиатр»

г. Екатеринбург
2023 год

Оглавление фонда оценочных средств

1. Кодификатор по дисциплине
2. Примеры тестов по дисциплине
3. Самостоятельная работа (клинико-фармакологическая карта).
4. Вопросы для аттестации по дисциплине
5. Список по рецептуре лекарственных препаратов к зачету
6. Методика оценивания образовательных достижений обучающихся по дисциплине

Дидактическая единица	**1. Кодификатор** Индикаторы достижений			ОПК, ОПК ОК	ПС «Врач педиатр» Трудовые функции
	Знания	Умения	Навыки		
1	2	3	4	5	6
1. Предмет и содержание клинической фармакологии. Пути внедрения лекарственных средств в клиническую практику (от химической формулы до лечения).	Положения доказательной медицины; понятие о метанализе, рандомизированных клинических исследованиях, качественной клинической практике(GCP). Фазы клинических исследований новых лекарственных средств; принципы проведения фармакоэкономических, фармакоэпидемиологических исследований; методы фармакоэкономического анализа. Основы формулярной системы (формулярный список, формулярная статья). Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь. Принципы фармакотерапии с учетом фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств. Правила рационального применения лекарственных препаратов.	Собирать фармакологический и аллергологический анамнез. Проводить поиск по вопросам клинической фармакологии, используя источники клинико-фармакологической информации. Интерпретировать и оценивать результаты испытаний лекарственных средств. Определять показания для консультации врача - клинического фармаколога ЛПУ. Анализировать и оценивать результаты собственной деятельности, деятельности коллег и других работников для предупреждения профессиональных ошибок и минимизации рисков для пациента.	Навыком выбора группы лекарственного средства используя стандарты диагностики и лечения заболеваний, клинические рекомендации, учитывая возраст, тяжесть состояния ребенка, характер течения заболевания. Навыком оценки эффективности и безопасности фармакотерапии. Навыком интерпретации и оценки результатов испытаний лекарственных средств.	ОК-5 ПК-20,21 ОПК 5,6,9	ТФ 3.1.2. Код А/02.7 ТФ 3.1.5. Код А/05.7

2. Возрастные аспекты клинической фармакологии и ее особенности у беременных и лактирующих женщин.	Особенности фармакокинетики и фармакодинамики у детей в зависимости от возраста, беременных и лактирующих женщин.	Выбирать эффективные, безопасные лекарственные средства в соответствии с функциональным состоянием организма (беременность, лактация, детский возраст). Оценивать эффективность и безопасность фармакотерапии. Анализировать и оценивать результаты собственной деятельности, деятельности коллег и других работников для предупреждения профессиональных ошибок и минимизации рисков для пациента.	Навыком выбора препаратов в зависимостиот срока беременности, лактации, возраста ребенка. Навыком оценки эффективности и безопасности фармакотерапии.	ОК- 5 ПК- 8,20 ОПК-5	ТФ 3.1.2. Код А/02.7
3. Нежелательные лекарственные реакции. Взаимодействие ЛС.	Основные нежелательные лекарственные реакции (НЛР) наиболее распространенных лекарственных средств, их выявление, классификацию и регистрацию; способы профилактики и коррекции НЛР; понятие полипрагмазии. Основные виды лекарственного взаимодействия (фармацевтическое, фармакокинетические и фармакодинамическое), сведения о лекарствах-индукторах и лекарствах-ингибиторах. Методы контроля за эффективностью и безопасностью фармакотерапии.	Выявлять, классифицировать, регистрировать НЛР при назначении наиболее распространенных лекарственных средств и предлагать способы их профилактики и коррекции; заполнять документы по уведомлению о развитии нежелательных лекарственных реакций. Проводить диагностику и лечение передозировки лекарственными средствами. Оценивать эффективность и безопасность фармакотерапии. Анализировать и оценивать результаты собственной деятельности, деятельности коллег и других работников для предупреждения профессиональных ошибок и минимизации рисков для пациента.	Навыком выявления, профилактики и коррекции НЛР при назначении наиболее распространенных лекарственных средств. Навыком заполнения документов по уведомлению о развитии нежелательных лекарственных реакций. Навыком оценки эффективности и безопасности фармакотерапии.	ОК- 5 ПК- 20,21 ОПК 5,6, 8,9	ТФ 3.1.2. Код А/02.7 ТФ 3.1.5. Код А/05.7
4. Клиническая фармакология препаратов, используемых для фармакотерапии артериальной ги-	Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи при АГ у детей и подростков. Клинико-фармакологическую характеристику основных групп	Назначать пациентам рациональную фармакотерапию АГ с учетом сопутствующей патологии, возраста ребенка, клинической картины заболевания, фармакодинамики и фармакокинетики лекарственных средств, их взаимодействий.	Навыком выбора группы антигипертензивных препаратов, используя стандарты диагностики и лечения АГ, клинические рекомендации. Навыком выбора антигипертензивного лекарственного средства, его лекарственной формы, дозы и пути введе-	ОК- 5 ПК- 8,9,21 ОПК- 5,8,9	ТФ 3.1.2. Код А/02.7

пертензии (АГ).	антигипертензивных лекарственных препаратов: механизм действия, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения. Нежелательные лекарственные реакции (НЛР) наиболее распространенных антигипертензивных лекарственных средств, способы их профилактики и коррекции. Принципы рациональной фармакотерапии АГ у детей и подростков. Методы контроля за эффективностью и безопасностью фармакотерапии АГ	Выбирать лекарственную форму препарата, дозу, путь, кратность и длительность введения, определять оптимальный режим дозирования для конкретного больного (детей, подростков). Оценивать эффективность и безопасность фармакотерапии АГ. Выявлять, классифицировать, регистрировать НЛР при назначении наиболее распространенных антигипертензивных лекарственных средств и предлагать способы их профилактики и коррекции.	ния для конкретного больного (детей, подростков). Навыком выявления, профилактики и коррекции НЛР при назначении наиболее распространенных антигипертензивных лекарственных средств. Навыком оценки эффективности и безопасности фармакотерапии АГ.		
5.Клиническая фармакология НПВС.	Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям и подросткам. Клинико-фармакологическую характеристику НПВС: механизм действия, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения. Нежелательные лекарственные реакции (НЛР) НПВС, способы их профилактики и коррекции. Правила рационального применения лекарственных препаратов из группы НПВС Методы контроля за эффективностью и безопасностью фармакотерапии.	Назначать пациентам рациональную фармакотерапию с учетом сопутствующей патологии, возраста, клинической картины заболевания, фармакодинамики и фармакокинетики лекарственных средств, их взаимодействий. Выбирать лекарственную форму препарата, дозу, путь, кратность и длительность введения, определять оптимальный режим дозирования для конкретного больного. Оценивать эффективность и безопасность фармакотерапии. Выявлять, классифицировать, регистрировать НЛР при назначении НПВС и предлагать способы их профилактики и коррекции.	Навыком выбора лекарственного препарата из группы НПВС, его лекарственной формы, дозы и пути введения для конкретного больного. Навыком выявления, профилактики и коррекции НЛР при назначении НПВС. Навыком оценки эффективности и безопасности фармакотерапии.	ОК- 5 ПК-8,9,21 ОПК-5,8,9	ТФ 3.1.2. Код А/02.7
6.Клиническая фармакология глюкокортикостероидов, препаратов кальция, витамина Д, антирезорбтивных препаратов.	Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям и подросткам. Клинико-фармакологическую характеристику глюкокортикостероидов, препаратов кальция, витамина Д, антирезорбтивных препаратов: механизм действия, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения. Нежелательные лекарственные реакции (НЛР) глюкокортикостероидов, препаратов кальция, витамина Д, антирезорбтивных препаратов, способы их профилактики и	Назначать пациентам рациональную фармакотерапию с учетом сопутствующей патологии, возраста, клинической картины заболевания, фармакодинамики и фармакокинетики лекарственных средств, их взаимодействий. Выбирать лекарственную форму препарата, дозу, путь, кратность и длительность введения, определять оптимальный режим дозирования для конкретного больного. Оценивать эффективность и безопасность фармакотерапии. Выявлять, классифицировать, регистрировать НЛР при назначении глюкокортикостероидов, препаратов кальция, витамина Д, антирезор-	Навыком выбора группы лекарственных препаратов (глюкокортикостероидови, препаратов кальция, витамина Д, антирезорбтивных препаратов), используя стандарты диагностики и лечения, клинические рекомендации. Навыком выбора лекарственного препарата, его лекарственной формы, дозы и пути введения для конкретного больного. Навыком выявления, профилактики и коррекции НЛР при назначении глюкокортикостероидов, препаратов кальция, витамина Д, антирезорбтивных препаратов. Навыком оценки эффективности и безопасности фармакотерапии.	ОК- 5 ПК-8,9,21 ОПК-5,8,9	ТФ 3.1.2. Код А/02.7

	коррекции. Правила рационального применения лекарственных препаратов. Методы контроля за эффективностью и безопасностью фармакотерапии.	бтивных препаратов, и предлагать способы их профилактики и коррекции.			
7.Клиническая фармакология препаратов, используемых для фармакотерапии заболеваний щитовидной железы.	Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям и подросткам. Клинико-фармакологическую характеристику препаратов, используемых для фармакотерапии заболеваний щитовидной железы: механизм действия, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения. Нежелательные лекарственные реакции (НЛР) препаратов, используемых для фармакотерапии заболеваний щитовидной железы, способы их профилактики и коррекции. Правила рационального применения лекарственных препаратов. Методы контроля за эффективностью и безопасностью фармакотерапии.	Назначать пациентам рациональную фармакотерапию заболеваний щитовидной железы с учетом сопутствующей патологии, возраста, клинической картины заболевания, фармакодинамики и фармакокинетики лекарственных средств, их взаимодействий. Выбирать лекарственную форму препарата, дозу, путь, кратность и длительность введения, определять оптимальный режим дозирования для конкретного больного. Оценивать эффективность и безопасность фармакотерапии. Выявлять, классифицировать, регистрировать НЛР при назначении препаратов для фармакотерапии заболеваний щитовидной железы и предлагать способы их профилактики и коррекции.	Навыком выбора группы лекарственных препаратов для фармакотерапии заболеваний щитовидной железы, используя стандарты диагностики и лечения, клинические рекомендации. Навыком выбора лекарственного препарата, его лекарственной формы, дозы и пути введения для конкретного больного. Навыком выявления, профилактики и коррекции НЛР при назначении препаратов, используемых для фармакотерапии заболеваний щитовидной железы. Навыком оценки эффективности и безопасности фармакотерапии.	ОК- 5 ПК-8,9,21 ОПК-5,8,9	ТФ 3.1.2. Код А/02.7
8.Клиническая фармакология препаратов, используемых для фармакотерапии сахарного диабета.	Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям и подросткам. Клинико-фармакологическую характеристику препаратов, используемых для фармакотерапии сахарного диабета у детей: механизм действия, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения. Нежелательные лекарственные реакции (НЛР) препаратов, используемых для фармакотерапии сахарного диабета, способы их профилактики и коррекции. Правила рационального применения лекарственных препаратов. Методы контроля за эффективностью и безопасностью фармакотерапии.	Назначать пациентам рациональную фармакотерапию сахарного диабета с учетом сопутствующей патологии, возраста, клинической картины заболевания, фармакодинамики и фармакокинетики лекарственных средств, их взаимодействий. Выбирать лекарственную форму препарата, дозу, путь, кратность и длительность введения, определять оптимальный режим дозирования для конкретного больного. Оценивать эффективность и безопасность фармакотерапии. Выявлять, классифицировать, регистрировать НЛР при назначении препаратов для фармакотерапии сахарного диабета и предлагать способы их профилактики и коррекции.	Навыком выбора группы лекарственных препаратов для фармакотерапии сахарного диабета, используя стандарты диагностики и лечения, клинические рекомендации. Навыком выбора лекарственного препарата, его лекарственной формы, дозы и пути введения для конкретного больного. Навыком выявления, профилактики и коррекции НЛР при назначении препаратов, для фармакотерапии сахарного диабета. Навыком оценки эффективности и безопасности фармакотерапии.	ОК- 5 ПК-8,9,21 ОПК-5,8,9	ТФ 3.1.2. Код А/02.7

9.Клиническая фармакология препаратов, используемых для фармакотерапии заболеваний пищевода, желудка, поджелудочной железы (ПЖЖ).	Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям и подросткам. Клинико-фармакологическую характеристику препаратов, используемых в детской гастроэнтерологии: механизм действия, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения. Нежелательные лекарственные реакции (НЛР) препаратов, используемых в детской гастроэнтерологии, способы их профилактики и коррекции. Правила рационального применения лекарственных препаратов. Методы контроля за эффективностью и безопасностью фармакотерапии.	Назначать пациентам рациональную фармакотерапию гастроэнтерологических заболеваний с учетом сопутствующей патологии, возраста, клинической картины заболевания, фармакодинамики и фармакокинетики лекарственных средств, их взаимодействий. Выбирать лекарственную форму препарата, дозу, путь, кратность и длительность введения, определять оптимальный режим дозирования для конкретного больного. Оценивать эффективность и безопасность фармакотерапии. Выявлять, классифицировать, регистрировать НЛР при назначении препаратов, используемых в гастроэнтерологиии предлагать способы их профилактики и коррекции.	Навыком выбора группы лекарственных препаратов для фармакотерапии гастроэнтерологических заболеваний, используя стандарты диагностики и лечения, клинические рекомендации. Навыком выбора лекарственного препарата, его лекарственной формы, дозы и пути введения для конкретного больного. Навыком выявления, профилактики и коррекции НЛР при назначении препаратов, используемых в гастроэнтерологии. Навыком оценки эффективности и безопасности фармакотерапии.	ОК- 5 ПК-8,9,21 ОПК-5,8,9	ТФ 3.1.2. Код А/02.7
10.Клиническая фармакология препаратов, используемых для фармакотерапии заболеваний кишечника.	Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям и подросткам. Клинико-фармакологическую характеристику препаратов, используемых в детской гастроэнтерологии: механизм действия, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения. Нежелательные лекарственные реакции (НЛР) препаратов, используемых в детской гастроэнтерологии, способы их профилактики и коррекции. Правила рационального применения лекарственных препаратов. Методы контроля за эффективностью и безопасностью фармакотерапии.	Назначать пациентам рациональную фармакотерапию гастроэнтерологических заболеваний с учетом сопутствующей патологии, возраста, клинической картины заболевания, фармакодинамики и фармакокинетики лекарственных средств, их взаимодействий. Выбирать лекарственную форму препарата, дозу, путь, кратность и длительность введения, определять оптимальный режим дозирования для конкретного больного. Оценивать эффективность и безопасность фармакотерапии. Выявлять, классифицировать, регистрировать НЛР при назначении препаратов, используемых в гастроэнтерологиии предлагать способы их профилактики и коррекции.	Навыком выбора группы лекарственных препаратов для фармакотерапии гастроэнтерологических заболеваний, используя стандарты диагностики и лечения, клинические рекомендации. Навыком выбора лекарственного препарата, его лекарственной формы, дозы и пути введения для конкретного больного. Навыком выявления, профилактики и коррекции НЛР при назначении препаратов, используемых в гастроэнтерологии. Навыком оценки эффективности и безопасности фармакотерапии.	ОК- 5 ПК-8,9,21 ОПК-5,8,9	ТФ 3.1.2. Код А/02.7
11.Клиническая фармакология препаратов, используемых для фармакотерапии заболеваний, сопровождающихся синдром бронхи-	Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям и подросткам. Клинико-фармакологическую характеристику препаратов, используемых для фармакотерапии БОС у детей: механизм действия, медицинские показания и проти-	Назначать пациентам рациональную фармакотерапию БОС с учетом сопутствующей патологии, возраста, клинической картины заболевания, фармакодинамики и фармакокинетики лекарственных средств, их взаимодействий. Выбирать лекарственную форму препарата, дозу, путь, кратность и длительность введения, определять оптимальный режим дозиро-	Навыком выбора группы лекарственных препаратов для фармакотерапии БОС у детей, используя стандарты диагностики и лечения, клинические рекомендации. Навыком выбора лекарственного препарата, его лекарственной формы, дозы и пути введения для конкретного больного. Навыком выявления, профилактики и коррек-	ОК- 5 ПК-8,9,21 ОПК-5,8,9	ТФ 3.1.2. Код А/02.7

альной обструкции (БОС).	вопоказания к их применению, осложнения. Нежелательные лекарственные реакции (НЛР) препаратов, используемых для фармакотерапии БОС, способы их профилактики и коррекции. Правила рационального применения лекарственных препаратов. Методы контроля за эффективностью и безопасностью фармакотерапии.	вания для конкретного больного. Оценивать эффективность и безопасность фармакотерапии. Выявлять, классифицировать, регистрировать НЛР при назначении препаратов для фармакотерапии БОС предлагать способы их профилактики и коррекции.	ции НЛР при назначении препаратов для фармакотерапии БОС. Навыком оценки эффективности и безопасности фармакотерапии.		
12.Клиническая фармакология препаратов, используемых для фармакотерапии аллергических заболеваний.	Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям и подросткам. Клинико-фармакологическую характеристику препаратов, используемых для фармакотерапии аллергических заболеваний у детей: механизм действия, медицинские показания и противопоказания к их применению, осложнения. Нежелательные лекарственные реакции (НЛР) препаратов, используемых для фармакотерапии аллергических заболеваний, способы их профилактики и коррекции. Правила рационального применения лекарственных препаратов. Методы контроля за эффективностью и безопасностью фармакотерапии.	Назначать пациентам рациональную фармакотерапию аллергических заболеваний с учетом сопутствующей патологии, возраста, клинической картины заболевания, фармакодинамики и фармакокинетики лекарственных средств, их взаимодействий. Выбирать лекарственную форму препарата, дозу, путь, кратность и длительность введения, определять оптимальный режим дозирования для конкретного больного. Оценивать эффективность и безопасность фармакотерапии. Выявлять, классифицировать, регистрировать НЛР при назначении препаратов для фармакотерапии аллергических заболеваний предлагать способы их профилактики и коррекции.	Навыком выбора группы лекарственных препаратов для фармакотерапии аллергических заболеваний у детей, используя стандарты диагностики и лечения, клинические рекомендации. Навыком выбора лекарственного препарата, его лекарственной формы, дозы и пути введения для конкретного больного. Навыком выявления, профилактики и коррекции НЛР при назначении препаратов для фармакотерапии аллергических заболеваний. Навыком оценки эффективности и безопасности фармакотерапии.	ОК- 5 ПК-8,9,21 ОПК-5,8,9	ТФ 3.1.2. Код А/02.7
13.Клиническая фармакология антибиотиков.	Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям и подросткам. Клинико-фармакологическую характеристику антимикробных препаратов: механизм действия, медицинские показания и противопоказания к их применению, осложнения. Нежелательные лекарственные реакции (НЛР) антимикробных препаратов, способы их профилактики и коррекции. Правила рационального применения лекарственных препаратов. Методы контроля за эффективностью и	Назначать пациентам рациональную фармакотерапию антимикробными препаратами с учетом сопутствующей патологии, возраста, клинической картины заболевания, фармакодинамики и фармакокинетики лекарственных средств, их взаимодействий. Выбирать лекарственную форму препарата, дозу, путь, кратность и длительность введения, определять оптимальный режим дозирования для конкретного больного. Оценивать эффективность и безопасность фармакотерапии. Выявлять, классифицировать, регистрировать НЛР при назначении антимикробных препаратов, предлагать способы их профилактики и	Навыком выбора группы антимикробных лекарственных препаратов, используя стандарты диагностики и лечения, клинические рекомендации. Навыком выбора лекарственного препарата, его лекарственной формы, дозы и пути введения для конкретного больного. Навыком выявления, профилактики и коррекции НЛР при назначении антимикробных препаратов. Навыком оценки эффективности и безопасности фармакотерапии.	ОК- 5 ПК-8,9,21 ОПК-5,8,9	ТФ 3.1.2. Код А/02.7

	безопасностью фармакотерапии.	коррекции.			
14.Клиническая фармакология противовирусных препаратов.	Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям и подросткам. Клинико-фармакологическую характеристику антимикробных препаратов: механизм действия, медицинские показания и противопоказания к их применению, осложнения. Нежелательные лекарственные реакции (НЛР) антимикробных препаратов, способы их профилактики и коррекции. Правила рационального применения лекарственных препаратов. Методы контроля за эффективностью и безопасностью фармакотерапии.	Назначать пациентам рациональную фармакотерапию антимикробными препаратами с учетом сопутствующей патологии, возраста, клинической картины заболевания, фармакодинамики и фармакокинетики лекарственных средств, их взаимодействий. Выбирать лекарственную форму препарата, дозу, путь, кратность и длительность введения, определять оптимальный режим дозирования для конкретного больного. Оценивать эффективность и безопасность фармакотерапии. Выявлять, классифицировать, регистрировать НЛР при назначении антимикробных препаратов, предлагать способы их профилактики и коррекции.	Навыком выбора группы антимикробных лекарственных препаратов, используя стандарты диагностики и лечения, клинические рекомендации. Навыком выбора лекарственного препарата, его лекарственной формы, дозы и пути введения для конкретного больного. Навыком выявления, профилактики и коррекции НЛР при назначении антимикробных препаратов. Навыком оценки эффективности и безопасности фармакотерапии.	ОК- 5 ПК-8,9,21 ОПК-5,8,9	ТФ 3.1.2. Код А/02.7
15.Клиническая фармакология противогрибковых препаратов	Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям и подросткам. Клинико-фармакологическую характеристику антимикробных препаратов: механизм действия, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения. Нежелательные лекарственные реакции (НЛР) антимикробных препаратов, способы их профилактики и коррекции. Правила рационального применения лекарственных препаратов. Методы контроля за эффективностью и безопасностью фармакотерапии.	Назначать пациентам рациональную фармакотерапию антимикробными препаратами с учетом сопутствующей патологии, возраста, клинической картины заболевания, фармакодинамики и фармакокинетики лекарственных средств, их взаимодействий. Выбирать лекарственную форму препарата, дозу, путь, кратность и длительность введения, определять оптимальный режим дозирования для конкретного больного. Оценивать эффективность и безопасность фармакотерапии. Выявлять, классифицировать, регистрировать НЛР при назначении антимикробных препаратов, предлагать способы их профилактики и коррекции.	Навыком выбора группы антимикробных лекарственных препаратов, используя стандарты диагностики и лечения, клинические рекомендации. Навыком выбора лекарственного препарата, его лекарственной формы, дозы и пути введения для конкретного больного. Навыком выявления, профилактики и коррекции НЛР при назначении антимикробных препаратов. Навыком оценки эффективности и безопасности фармакотерапии.	ОК- 5 ПК-8,9,21 ОПК-5,8,9	ТФ 3.1.2. Код А/02.7

2. Примеры тестов по дисциплине

Тестовые задания разработаны по каждой дидактической единице (ДЕ). Задание позволяет оценить знания конкретной темы дисциплины. В тестовом задании студенту предлагается выбрать один или несколько правильных ответов.

01. СУХОЙ КАШЕЛЬ НА ФОНЕ ПРИЕМА ИНГИБИТОРОВ АПФ ОБЪЯСНЯЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕМ УРОВНЯ В ПЛАЗМЕ КРОВИ:

a) ренина;
b) брадикинина;
c) вазопрессина;
d) альдостерона;
e) норадреналина.

02. МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ САРТАНОВ:

a) ингибирование ангиотензинпревращающего фермента;
b) ингибирование ренина;
c) блокада ангиотензиновых рецепторов 1-го типа;
d) ингибирование ангиотензина 1 типа;
e) блокада ангиотензиновых рецепторов 2-го типа.

03. БОЛЬНОМУ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ И БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ПРОТИВОПОКАЗАН:

a) дилтиазем;
b) верапамил;
c) гипотиазид;
d) анаприлин;
e) эналаприл.

04. РАЦИОНАЛЬНЫЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ИСПОЛЬЗОВАНИЮ АНТИЛЕКОТРИЕНОВЫХ ЛС ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ У ДЕТЕЙ:

a) рекомендованы пациентам, страдающим бронхиальной астмой с сопутствующим аллергическим ринитом;
b) могут использоваться в качестве монотерапии детей с легкой персистирующей бронхиальной астмой;
c) снижают частоту обострений бронхиальной астмы, обусловленных вирусной инфекцией, у детей в возрасте 2–5 лет с интермиттирующей бронхиальной астмой;
d) предупреждают бронхоспазм, вызванный физической нагрузкой или холодным воздухом;
e) все верно.

05. НА 3 СТУПЕНИ ТЕРАПИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 5 ЛЕТ В КАЧЕСТВЕ БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ:

a) β2-агонисты длительного действия;
b) низкие дозы ИГКС;
c) средние дозы ингаляционных ГКС;
d) низкие дозы ингаляционных ГКС в сочетании с β2-агонистами длительного действия;
e) антилейкотриеновые препараты.

06. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РЕСПИРАТОРНОГО ДИСТРЕСС-СИНДРОМА У НЕДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ РАЦИОНАЛЬНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ:

a) триамцинолон;
b) бетаметазон;
c) гидрокортизон;
d) дексаметазон;
e) метилпреднизолон.

07. ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ AL СОДЕРЖАЩИХ АНТАЦИДОВ, ЯВЛЯЕТСЯ:

a) запор;
b) слабительный эффект;
c) развитие метаболического ацидоза;
d) снижение АД;
e) энцефалопатия.

08. С 3-х МЕСЯЧНОГО ВОЗРАСТА МОЖНО НАЗНАЧАТЬ:

a) ибупрофен в сиропе;
b) парацетамол в сиропе;
c) нимесулид в сиропе;
d) диклофенак в суппозиториях;
e) мелоксикам в таблетках.

09. РИСК РАЗВИТИЯ ТЯЖЕЛЫХ ИНТОКСИКАЦИЙ ВОЗРАСТАЕТ ПРИ ОДНОВРЕМЕННОМ ПРИЕМЕ ПАРАЦЕТАМОЛА С:

a) рифампицином;
b) кетоконазолом;
c) эритромицином;
d) фенобарбиталом;
e) омепразолом.

10. НАЗОВИТЕ ПРЕПАРАТ – СЕЛЕКТИВНЫЙ ИНГИБИТОР ЦОГ 2 ТИПА:

a) индометацин;
b) диклофенак;
c) мелоксикам;
d) аспирин;
e) парацетамол.

Методика оценивания: входящий (60 тестовых заданий), промежуточный (по 10 тестовых заданий на каждую ДЕ), исходящий (60 тестовых заданий) контроли по проверке получаемых студентами знаний проводится в форме тестового контроля.

Тестовые задания формируются случайным образом из банка тестов. Оценка ставится в баллах в соответствии с количеством правильных ответов.

За входящий контроль баллы не начисляются. При ответе менее чем на 70% вопросов - не зачтено, более 70%- зачтено.

Оценка промежуточного контроля: Менее 70% правильных ответов – не зачет, от 70% до менее 80% - 1 балл, от 80% до менее 90% - 2 балла, от 90% до 100% - 3 балла.

Оценка исходящего контроля: Менее 50% правильных ответов – не зачет, от 50% до менее 69% - 3 балла, от 70% до менее 84% - 4 балла, от 85% до 100% - 5 баллов.

3. Самостоятельная работа (заполнение клинико-фармакологической карты (КФК)).

Самостоятельная работа представляет собой написание клинико-фармакологической карты для конкретного пациента. Для выполнения данной работы студент после курации больного оценивает эффективность и безопасность фармакотерапии основной и сопутствующей патологии пациента, а также предлагает способы повышения эффективности и рациональности фармакотерапии. На последнем занятии студент сдает клинико-фармакологическую карту, по оценке результатов, которой студент зарабатывает рейтинговые баллы**.**

Оценка за написание КФК ставится в баллах (от 5 до 10 баллов) в соответствии со следующими критериями: 10 баллов – «отлично», 7,5 баллов- «хорошо», 5 баллов – «удовлетворительно». Оценка «неудовлетворительно» ставится за несоответствие работы требованиям, представленным в образце (см. образец КФК), неправильную оценку эффективности, безопасности и рациональности фармакотерапии, выполнение работы с грубыми ошибками.

Образец

СТРУКТУРА КФК

1. **ОСНОВНЫЕ ЖАЛОБЫ БОЛЬНОГО (с их детализацией)** при поступлении и на момент курации;
2. **ИСТОРИЯ НАСТОЯЩЕГО ЗАБОЛЕВАНИЯ** (в этом разделе необходимо описать течение и развитие настоящего заболевания от момента первых его проявлений в период госпитализации, и до момента курации; какое проводилось лечение до госпитализации, во время стационарного лечения, его эффективность и безопасность).
3. **ИСТОРИЯ ЖИЗНИ БОЛЬНОГО** (перенесённые заболевания, наличие аллергических реакций, непереносимость лекарственных препаратов (в чём выражается), гормональная терапия, переливание крови, наследственность, заболевания туберкулезом, сахарным диабетом, болезнью Боткина, хронические интоксикации: алкоголь, курение, у женщин – акушерско-гинекологический анамнез).
4. **СОСТОЯНИЕ БОЛЬНОГО В МОМЕНТ ИССЛЕДОВАНИЯ** (как в терапевтической схеме истории болезни «Status praesens”).
5. **ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ,** которые необходимо выполнить больному для уточнения диагноза, правильного подбора терапии, контроля ее эффективности, безопасности и для подбора доз препаратов, контроля их уровня в биологических средах организма (лабораторные, функциональные, рентгенологические, эндоскопические (по данным истории болезни, амбулаторной карты и литературным источникам)). Таким образом должны быть перечислены необходимые методы исследования для уточнения диагноза (стадии заболевания) и методы исследования для контроля эффективности, безопасности терапии, расчета доз препаратов.

6. Данные лабораторных и инструментальных исследований с интерпретацией результатов.

7. ПОЛНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ (основное заболевание, фоновые заболевания, осложнения основного и фонового заболеваний, сопутствующие болезни)**. ОБОСНОВАНИЕ ДИАГНОЗА!!!!**

8. ЛЕЧЕНИЕ:

А) ***Лист назначений***

В таблицу необходимо внести лекарственные средства, выписанные из листа назначения истории болезни курируемого пациента:

Название препарата	ДОЗА, кратность введения	Путь введения	Лекарственная форма	Длительность лечения (с указанием дат)

Б) ***Обоснование выбора препаратов, представленных в листе назначения*** (механизм действия, показания, противопоказания для каждого препарата из листа назначения, цель назначения конкретного лекарственного препарата (ЛП) данному пациенту. Также необходимо оценить рациональность назначения каждого ЛП.).

В*) Взаимодействие препаратов*. По каждым двум из выбранных препаратов (из листа назначения) учитываются все виды взаимодействия (фармакокинетическое, фармакодинамическое…..). Проводится *анализ результатов взаимодействия назначенных лекарств* (выводы).

Данные представить в виде таблицы:

	ибупрофен	эналапрл	Кардиомагнил	Беталок зок
Эналаприл	Фармакодинамическое взаимодействие, обусловленное снижением выработки Pg. Результат: снижение эффективности лечения эналаприлом	……..	……..	…….
Ибупрофен	…….	Фармакодинамическое взаимодействие, обусловленное снижением выработки Pg. Результат: снижение эффективности лечения эналапри-	При одновременном приеме снижается эффект кардиомагнила – фармакодинамическое взаимодействие, обусловленное конкурен-	…… …

		лом	цией за связывание с ЦОГ	
Кардиомагнил	При одновременном приеме снижается эффект кардиомагнила – фармакодинамическое взаимодействие, обусловленное конкуренцией за связывание с ЦОГ	……..	…… .	…… ……
Беталок зок	…….	…….	……..	…… ……

Г) Выбор методов контроля эффективности и безопасности лекарственной терапии. Обязательно указать по каждому препарату из листа назначения методы контроля его эффективности и безопасности (работу сделать в виде таблицы).

Описать выявленные НЛР (нежелательные лекарственные реакции) у курируемого пациента, дать характеристику данного побочного эффекта (Например, НЛР типа А: дозозависима, относится к частым побочным эффектам, прогнозируема, редко имеет тяжелое течение т.д.), предложить методы коррекции, выявленных НЛР.

9. Дневники курации (два за период курации). С отражением динамики состояния, коррекцией лечения (при необходимости).

10. ***Оценка эффективности и рациональности фармакотерапии.***

Предложения по повышению эффективности и рациональности фармакотерапии (обязательный раздел!!!).

11. Выписать ***рецепты*** на каждый препарат (из листа назначения).

12. СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ.

4. ВОПРОСЫ ДЛЯ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ.

Клиническая фармакология антигипертензивных лекарственных средств (иАПФ, сартаны, антагонисты кальциевых каналов, бета-блокаторы, диуретики, препараты центрального действия).

Клиническая фармакология бронхолитиков (бета 2-агонисты, метилксантины, М-холинолитики).

Клиническая фармакология ингаляционных ГКС, стабилизаторов тучных клеток, антилейкотриеновых препаратов.

Клиническая фармакология системных глюкокортикостероидов.

Клиническая фармакология нестероидных противовоспалительных препаратов.

Клиническая фармакология антирезорбтивных препаратов.

Клиническая фармакология антигистаминных препаратов.

Клиническая фармакология отхаркивающих препаратов.
Клиническая фармакология спазмолитиков и прокинетиков.
Клиническая фармакология слабительных и антидиарейных препаратов, про- и пребиотиков.
Клиническая фармакология антисекреторных препаратов, антацидов.
Клиническая фармакология пероральных гипогликемических препаратов, инсулинов.
Клиническая фармакология гормонов щитовидной железы, антитиреоидных препаратов.
Клиническая фармакология антимикробных лекарственных препаратов: бета-лактамные антибиотики, аминогликозиды, тетрациклины, линкозамиды, фторхинолоны, макролиды, фосфомицин, ванкомицин, линезолид, нитроимидазолы, нитрофураны, хлорамфеникол.
Клиническая фармакология противовирусных препаратов.
Клиническая фармакология противогрибковых препаратов.
Клинико-фармакологический подход к выбору групп и конкретных лекарственных препаратов для фармакотерапии:
- артериальной гипертонии;
- сахарного диабета;
- гипер- и гипофункции щитовидной железы;
- кислотозависимых заболеваний;
- синдромов запора и диареи;
- остеопороза;
- бронхиальной астмы;
- аллергических заболеваний (крапивница, отек Квинке, анафилактический шок, аллергический ринит, дерматит).
- неотложных состояний (гипертонический криз, анафилактический шок, астматический статус, осложения сахарного диабета).
- инфекций мочевой системы, ИППП, ЖКТ, полости рта, костей и суставов, верхних и нижних дыхательных путей, кожи и мягких тканей, сердца и сосудов, сепсиса.
- гриппа и ОРВИ;
- инфекций, вызванных грибами рода Candida.
- инфекций, вызванных семейством герпесвирусов.

5. СПИСОК ПО РЕЦЕПТУРЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ

Антибиотики:

1.Амоксициллин (Амосин, ФлемоксинСолютаб) в таблетках

2.Амоксициллин + клавулановая кислота (Амоксиклав, Аугментин, Флемок-лавсолютаб) в таблетках, в суспензии

3. Цефиксим (Супракс, Панцеф) в таблетках, капсулах, в суспензии

4. Цефуроксим (Зиннат) в таблетках, в суспензии

5. Азитромицин (Сумамед, Азитрокс, Зимакс, Хемомицин) в капсулах, в сус-пензии

6. Кларитромицин (Клацид) в таблетках, в суспензии

7. Джозамицин (Вильпрафен) в таблетках

Нитрофурановые препараты:

1. Нифуроксазид (Энтерофурил, Эрсефурил, Стопдиар) в таблетках, в капсу-лах, в суспензии

2.Фуразидин (Фурагин, Фурамаг) в таблетках, в капсулах

3. Нифурател (Макмирор) в таблетках

Производные 8 –оксихинолина:

Нитроксолин (5-НОК) в таблетках

Бронхолитики:

Бета – агонисты короткого действия:

1. Фенотерол (Беротек, Партусистен) в аэрозоле

2. Сальбутамол (Саламол, Вентодиск, Вентолин, Эковент) в аэрозолеБета – агонисты пролонгированного действия:

1.Формотерол (Оксис - Турбухалер) в порошке для ингаляций

2.Сальметерол (Серевент) в аэрозоле

3. Будесонид (Пульмикорт) в суспензии для ингаляцийМ – холинолитики:

1.Ипратропия бромид (Атровент) в аэрозоле, в растворе для ингаляцийБета – агонист короткого действия + М – холинолитик:

2.Фенотерол + Атровент (Беродуал) в аэрозоле, в растворе для ингаляций

Нестероидные противовоспалительные средства:

1. Парацетамол (Панадол, Калпол, Тайленол, Эффералган) в таблетках, в си-ропе, в суспензии, в суппозиториях

2. Ибупрофен (Нурофен, Бруфен) в таблетках, в суспензии, в суппозиториях

3. Диклофенак (Ортофен,Вольтарен) в таблетках

Средства, применяемые при лечении гриппа и ОРВИ, противовирусные:

1.Метилфенилтиометил-диметиламинометил-гидроксиброминдол карбоно- вой кислоты этиловый эфир (Арбидол) в капсулах, в суспензии

2. Осельтамивир (Тамифлю) в капсулах, в суспензии

3. Ремантадин (Орвирем) в таблетках, в сиропе

4. Тилорон (Амиксин) в таблетках

5. Имидазолилэтанамидпентандиовой кислоты (Ингавирин) в капсулах

6. Инозин пранобекс (Изопринозин, Гроприносин) в таблетках

7. Анаферон детский в таблетках, в каплях

8. Эргоферон в таблетках, в растворе
9. Ацикловир в таблетках

Антигистаминные и противоаллергические препараты:

1. Хлоропирамин (Супрастин) в таблетках
2. Кетотифен (Задитен) в таблетках, в сиропе
3. Цетиризин (Зиртек, Зодак) в таблетках, в каплях
4. Лоратадин (Кларитин) в таблетках, в сиропе
5.Диметинден (Фенистил) в каплях, гель
6. Дезлоратадин (Эриус) в таблетках, в сиропе

Диуретики:

1. Ацетазоламид (Диакарб) в таблетках 2.Гидрохлортиазид (Гипотиазид) в таблетках
3.Спиронолактон (Верошпирон, Альдактон) в таблетках
4.Фуросемид (Лазикс) в таблетках
5.Триамтерен + Гидрохлортиазид (Триампур) в таблетках

Муколитические, отхаркивающие:

1. Ацетилцистеин (АЦЦ, Мукобене, Мукосольвин, Флуимуцил) в таблетках, вгранулах
2. Амброксол (Амброгексал, Амбробене, Лазолван) в таблетках, в сиропе, врастворе
3. Бромгексин в таблетках, в сиропе

Спазмолитические средства, прокинетики:

1. Дротаверин (Но – Шпа) в таблетках
2. Тримебутин (Тримедат) в таблетках
3. Гиосцинабутилбромид (Бускопан) в таблетках, в суппозиториях
4.Домперидон (Мотилиум) в таблетках, в суспензии
5. Мебеверина гидрохлорид (Дюспаталин) в таблетках, в капсулах

Др. средства, применяемые в гастроэнтерологии:

Антациды, антисекреторные:

1. Алгелдрат+Магния гидроксид (Алмагель) в суспензии
2. Алюминия Фосфат(Фосфалюгель) в суспензии 3.Висмута трикалиядицитрат (Де – Нол) в таблетках4.Омепразол (Омез, Гастрозол) в капсулах
5. Эзомепрадолол (Нексиум) в таблетках, в капсулах

Слабительные средства

1. Лактулоза (Дюфалак, Порталак) в сиропе
2. Макрогол (Форлакс) в порошке для приготовления раствора для приемавнутрь

Ферменты:

1. Панкреатин (Креон 10.000, Мезим – Форте, Панзинорм) в таблетках, вкапсулах
2. Панкреатин+Желчикомпоненты+Гемицеллюлаза(Фестал) в таблетках

Биопрепараты:

1. Бифидумбактерин сухой в лиофилизате для приготовления раствора дляприема внутрь
2. Лактобактерин в таблетках
3. Бифиформ Малыш в жевательных таблетках, в порошке
4. Сахаромицеты булардис (Энтерол) в капсулах, в порошках
5. Хилак-форте в каплях для приема внутрь
6. Линекс в капсулах

Антигипертензивные средства:

1. Эналаприл (Берлиприл, Миниприл, Энап) в таблетках
2. Каптоприл (капотен) в таблетках
3. Нифедипин (Коринфар) в таблетках
4. Бисопролол (конкор) в таблетках
5. Лозартан (Лозап) в таблетках
6. Амлодипин (Нормодипин, Норваск) в таблетках

Препараты, используемые в эндокринологии:

1.Метформин
2.Тиамазол
3.Пропилтиоурацил
4.Инсулины

Противогрибкоые перпараты

1.Флуконазол
2.Итраконазол

Препараты кальция и витамина Д:

1. Колекальциферол (вигантол, аквадетрим)
2. Прапараты, содержащие карбонат кальция и цитрат кальция (Кальцемин,Кальций Д3 никомед форте, Натекаль Д3).

6. Методика оценивания образовательных достижений обучающихся по дисциплине. Правила формирования рейтинговой оценки обучающегося по учебной дисциплине

1. Общие положения

Балльно - рейтинговая система оценивания учебных достижений является основой текущего и зачетного контроля знаний студентов.

1.1. Настоящая Методика балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений студентов по учебной дисциплине «Клиническая фармакология» разработана в соответствии с Положением о балльно-рейтинговой системе оценивания учебных достижений студентов УГМУ, принятой на заседании Учёного совета 23.06.2017 г. (протокол № 12) и утверждённой приказом И.О. ректора УГМУ № 355-р от 03 июля 2017 г.

1.2. Изучение дисциплины проходит в течение одного семестра - XII семестр (весенний). Дисциплина разбита на 7 дисциплинарных модулей, включающих 15 дидактических единиц (3 ДЕ входят только в лекционный курс, 12 ДЕ изучаются и на практических занятиях, и входят в лекционный курс).

1.3. В ходе изучения каждого дисциплинарного модуля на аудиторных занятиях (лекциях и практических занятиях) студент зарабатывает рейтинговые баллы по результатам оценки посещаемости, учебной активности, объема выполнения различных видов учебной работы, текущего и промежуточного контроля знаний.

1.4. По окончании изучения дисциплины проводится зачет с оценкой и выводится итоговый рейтинг по дисциплине. Итоговый рейтинг по дисциплине рассчитывается как сумма

значений двух показателей: рейтинг студента по дисциплине в семестре и экзаменационного рейтинга по дисциплине (зачет с оценкой).

2. Алгоритм определения рейтинга студента по дисциплине в семестре

2.1. Начисление баллов в системе БРС за практические занятия:

Всего в цикле «Клиническая фармакология» 8 практических занятий, на 8-м занятиях изучаются темы, входящие в программу дисциплины, а также на 8-м занятии предусмотрен зачет, который проходит в виде собеседования и исходящего тестирования.

На первом практическом занятии проводится тестирование (входной тест), оценивающее уровень знаний по смежным дисциплинам. При наборе студентом ≥70% начисляется 2 балла.

На каждом практическом занятии преподаватели кафедры оценивают знания студентов и в конце занятия информируют студентов о его результатах. Присутствие и активность студента на практических занятиях оценивается в рейтинговых баллах.

Устный ответ на практическом занятии оценивается минимально в 3 балла, максимально 5 баллов. При этом учитывается качество ответа, использование дополнительной литературы и т.п. Два или более кратких дополнения на одном и том же практическом занятии оценивается как один ответ.

Подготовка студента по каждой теме также контролируется ***текущим тестированием*** по оценке результатов, которого студент зарабатывает рейтинговые баллы**.** Текущее тестирование на практическом занятии оценивается минимально в 0,5 балла, максимально 1,5 балла. Тестовые задания разработаны сотрудниками кафедры и утверждены на кафедральном совещании.

Таким образом, на каждом занятии студент должен получить 2 оценки: за тестирование и за устный ответ или самостоятельную работу.

За одно практическое занятие студент может получить минимально 3,5 балла, максимально может получить – 6,5 баллов.

Расчет БРС за практические занятия

Виды	**XII семестр Практические занятия, всего 8**	
	минимально	**максимально**
Текущее тестирование	**0,5**	**1,5**
Устный ответ (или самостоятельная работа)	**3**	**5**
Рейтинг студента по дисциплине за практическое занятие в семестре (11 занятий)	**28**	**52**

Правила конвертации ОЦЕНОК в баллы

Текущее тестирование	
% правильных ответов	**баллы**
90-100%	1,5
80-89%	1
70-79%	0,5
Менее 70%	0

Практические занятия	
Оценка	**Баллы**
5	5

4	4
3	3
2	0

Также в течение изучения дисциплины «Клиническая фармакология» студенты выполняют самостоятельную работу: решение ситуационной задачи, презентация и т. д. (вид работы определяется преподавателем).

Оценка за самостоятельную работу ставится в баллах (от 12 до 26 баллов) в соответствии со следующими критериями: 26 баллов – «отлично», 19 баллов- «хорошо», 12 баллов – «удовлетворительно». Оценка «неудовлетворительно» ставится за несоответствие работы требованиям, заданным преподавателем, выполнение работы с грубыми ошибками.

В конце изучения дисциплины проводится экзаменационный контроль (зачет/рубежный тест и собеседование) и выводится итоговый рейтинг студента, что характеризует достижения студента при изучении данной дисциплины.

К сдаче зачета допускается студент, имеющий рейтинг по дисциплине **не менее 40 при условии набора минимально необходимого количества баллов за лекции, практические занятия и КФК.**

Начисление баллов в системе БРС за цикл

Вид учебной работы	**Диапазон баллов**	**Минимальное допустимое количество баллов**	**Максимальное допустимое количество баллов**	**Минимальное допустимое количество баллов за вид**	**Максимальное допустимое количество баллов за вид**
Практическое занятие	**Текущее тестирование**	**0,5**	**1,5**	**28**	**52**
	Устный ответ 3-5	**3**	**5**		
Присутствие на занятии без выполнения какого-либо вида работ — 2 балла с обязательным добором баллов (перед зачетом) для достижения минимального итогового рейтинга перед зачетом=40 баллам.					
Самостоятельная работа	**Разбор ситуационных задач, доклад-презентация**	**12**	**26**	**12**	**26**
Входное тестирование	**≥ 70%**	**0**	**2**	**0**	**2**
Зачет	**Собеседование**	**8**	**16**	**8**	**16**
	Исходящий тест	**2**	**4**	**2**	**4**
Итого				**50**	**100**

После окончания изучения дисциплины студент имеет право на добор баллов путем отработки пропущенных тем семинарских занятий до начала экзаменационной сессии, вошедших в модуль, путем выполнения заданий по пропущенным рубежным контролям. В связи с этим, текущая рейтинговая оценка по модулю может изменяться, исправления вносятся с указаниями даты и балла.

3.Алгоритм определения экзаменационного рейтинга по учебной дисциплине

К сдаче экзамена допускается студент, имеющий рейтинг по дисциплине не менее 40 при условии набора минимально необходимого количества баллов за практические занятия и сасмостоятельную работу.

Зачет с оценкой проводится на 8-м зачетном занятии. Зачет проводится в форме собеседования и проведения итогового тестирования.

Виды экзаменационного контроля		
Исходящее тестирование	Min	2
	Max	4
Собеседование	Min	8
	Max	16

Итоговый рейтинг студента по учебной дисциплине определяется в результате суммирования рейтинговых баллов, набранных студентом в течение семестра и рейтинговых баллов, полученных студентом по результатам экзаменационного контроля (зачет с оценкой).

Итог обязательных баллов

Рейтинг студента по дисциплине Весенний семестр		
Рейтинг студента для доступа к **зачету**	min	40
	max	80
Рейтинг студента за **семестр**	min	50
	max	100

Программа итогового тестового контроля формируется из программы рубежных тестовых контролей.

Конвертация оценок исходящего тестирования в баллы

% за тест - баллы	
85-100%	4
70-84%	3
50-69%	2

Программа собеседования формируется из программы практических занятий и лекций.

Конвертация оценок собеседования в баллы

Оценка - баллы	
5	16
4	12
3	8
2	0

По итогам зачета студент может получить следующие баллы (путем суммирования всех полученных):

Аттестационная оценка студента по итогам зачета	Итоговый рейтинг студента по итогам зачета, рейтинговые баллы
«отлично»	16
«хорошо»	12
«удовлетворительно»	8

Начисление баллов в системе БРС за дисциплину «Клиническая фармакология»

Вид учебной работы	Диапазон баллов	Минимальное допустимое количество баллов	Максимальное допустимое количество баллов	Минимальное допустимое количество баллов за вид	Максимальное допустимое количество баллов за вид
Практическое занятие, 8	**Текущее тестирование 0,5-1,5**	**0,5**	**1,5**	**28**	**52**
	Устный ответ 3-5	**3**	**5**		
Самостоятельная работа		**12**	**26**	**12**	**26**
Входное тестирование	**≥ 70%**	**0**	**2**	**0**	**2**
Зачет	**Собеседование**	**8**	**16**	**8**	**16**
	Исходящий тест	**2**	**4**	**2**	**4**
Итого				**50**	**100**

4. Определение итогового рейтинга студента по учебной дисциплине

Итоговый рейтинг студента по учебной дисциплине определяется в результате суммирования рейтинговых баллов, набранных студентом в течение семестра и рейтинговых баллов, полученных студентом по результатам зачетного контроля.

Аттестационная оценка студента по дисциплине	Итоговый рейтинг студента по дисциплине, рейтинговые баллы
«отлично»	100-85
«хорошо»	84-70
«удовлетворительно»	69-50

5. Порядок и сроки добора баллов

5.1. После подведения итогов текущего контроля знаний студентов и выставления рейтинга студенту по дисциплине в семестре данная информация доводится до сведения студентов на последнем практическом занятии, на информационном стенде, страничке кафедры на сайте УГМУ.

5.2. До начала экзаменационной сессии студент вправе добрать баллы до минимальной суммы рейтинговых баллов (40 рейтинговых баллов), при которой он может быть допущен к зачету.

5.3. Добор рейтинговых баллов может проходить в форме тестового контроля знаний студентов, выполнения самостоятельной работы по заданию преподавателя, отработок пропущенных практических занятий и предоставления письменно выполненных заданий и/или собеседования.

5.4. Добор рейтинговых баллов при положительном результате учебной деятельности на занятиях и рубежном тестовом контроле (рейтинг за дисциплинарный модуль или итоговый в семестре выше минимального): добор баллов допускается однократно путем повторного выполнения рубежного тестового контроля, выполнения задания преподавателя (реферат), при этом для тестового контроля используется понижающий коэффициент - минус 1 балл.

Добор рейтинговых баллов до минимального при пропусках занятий или при неудовлетворительном результате тестового контроля осуществляется до получения положительного результата (минимально необходимого количества баллов по модулю или в семестре).

6. Заключительные положения

6.1. Настоящая Методика вступают в силу с момента её утверждения на заседании кафедры фармакологии и клинической фармакологии.

6.2. Преподаватели, ведущие занятия по дисциплинам кафедры, обязаны ознакомить студентов с Методикой балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений студентов по учебной дисциплине «Клиническая фармакология». Настоящая Методика балльно-рейтинговой системы размещается на информационном стенде и страничке кафедры на сайте edu.usma.ru (MedSpace).