

№ОРД-УП.ЭК.ФАРМ-19

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

УТВЕРЖДЕНО

**протоколом заседания Центрального
координационного учебно-методического
совета от «22» марта 2022 г. № 4**

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по дисциплине «Фармакоэкономика»

основной профессиональной образовательной программы высшего образования –
программы ординатуры по специальности 33.08.02 Управление и экономика фармации,
утвержденной 30.03.2022 г.

для ординаторов первого года обучения

по специальности 33.08.02 Управление и экономика фармации

Рассмотрено и одобрено на заседании кафедры
от «15» марта 2022 г. (протокол № 8)

Заведующая кафедрой фармации

к.фарм.н.  Ф.Н. Бидарова

Владикавказ 2022 г.

СТРУКТУРА ФОС

1. Титульный лист
2. Структура ФОС
3. Рецензия на ФОС
4. Паспорт оценочных средств
5. Комплект оценочных средств:
 - экзаменационный билет по практическим навыкам,
 - эталоны тестовых заданий,
 - экзаменационные билеты,

Паспорт фонда оценочных средств по дисциплине

«Фармакоэкономика»

№п/п	Наименование контролируемого раздела дисциплины	Код формируемой компетенции	Наименование оценочного средства
1	2	3	4
Вид контроля	Промежуточный		
1.	Раздел 1. Фармакоэкономика. Методы проведения фармакоэкономических исследований. Фармакоэкономический анализ.	УК-1, ПК-6	экзаменационный билет по практическим навыкам; эталоны тестовых заданий; экзаменационные билеты
2.	Раздел 2. Выбор метода фармакоэкономического анализа.	УК-1, ПК-6	экзаменационный билет по практическим навыкам; эталоны тестовых заданий; экзаменационные билеты
3.	Раздел 3. Фармакоэпидемиологические исследования как основной источник информации о доказанной эффективности и безопасности лекарственных средств в клинической практике.	УК-1, ПК-6	экзаменационный билет по практическим навыкам, эталоны тестовых заданий; экзаменационные билеты
4.	Раздел 4.. Формулярная система как механизм внедрения стандартизации в медицине и обеспечения качества медицинской помощи населению.	УК-1, ПК-6	экзаменационный билет по практическим навыкам, эталоны тестовых заданий; экзаменационные билеты
5.	Раздел 5. Фармаконадзор - мониторинг эффективности и безопасности лекарственных средств.	УК-1, ПК-6	экзаменационный билет по практическим навыкам, эталоны тестовых

			заданий; экзаменационные билеты
--	--	--	---------------------------------------

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «СЕВЕРО-
ОСЕТИНСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**РЕЦЕНЗИЯ
на фонд оценочных средств**

по дисциплине «Фармакоэкономика»

для ординаторов первого года обучения

по специальности 33.08.02 Управление и экономика фармации

Фонд оценочных средств составлен на кафедре фармации на основании рабочей программы дисциплины и соответствуют требованиям ФГОС ВО по специальности 33.08.02 Управление и экономика фармации (уровень ординатура).

Фонд оценочных средств утвержден на заседании Центрального координационного учебно-методического совета.

Фонд оценочных средств по дисциплине «Фармакоэкономика» включает в себя экзаменационные билеты, эталоны тестовых заданий.

Банк тестовых заданий включает тестовые задания с шаблонами ответов.

Количество билетов к экзамену составляет 20, что достаточно для проведения экзамена и исключает неоднократное использование одного и того же билета во время зачета в одной академической группе в один день. Билеты выполнены на бланках единого образца по стандартной форме, на бумаге одного цвета и качества. Билет включает в себя 3 вопроса. Формулировки вопросов совпадают с формулировками перечня вопросов, выносимых на экзамен. Содержание вопросов одного билета относится к различным разделам программы, позволяющее более полно охватить материал дисциплины.

Сложность вопросов в билетах распределена равномерно.

Замечаний к рецензируемому фонду оценочных средств нет.

В целом, фонд оценочных средств по дисциплине «Фармакоэкономика» способствует качественной оценке уровня владения обучающимися компетенциями.

Рецензируемый фонд оценочных средств по дисциплине «Фармакоэкономика» может быть рекомендован к использованию для промежуточной аттестации ординаторов первого года обучения 33.08.02 Управление и экономика фармации.

Рецензент:

Председатель ЦУМК естественнонаучных и
математических дисциплин с подкомиссией

по экспертизе оценочных средств, доцент



Н.И. Боцева

РЕЦЕНЗИЯ
на фонд оценочных средств
по дисциплине «Фармакоэкономика»
для ординаторов первого года обучения
по специальности 33.08.02 Управление и экономика фармации

Фонд оценочных средств составлен на кафедре фармации на основании рабочей программы дисциплины и соответствуют требованиям ФГОС ВО по специальности 33.08.02 Управление и экономика фармации (уровень ординатура).

Фонд оценочных средств утвержден на заседании Центрального координационного учебно-методического совета.

Фонд оценочных средств по дисциплине «Фармакоэкономика» включает в себя экзаменационные билеты, эталоны тестовых заданий, билеты по практическим навыкам.

Банк тестовых заданий включает тестовые задания с шаблонами ответов.

Количество билетов к экзамену составляет 20, что достаточно для проведения экзамена и исключает неоднократное использование одного и того же билета во время экзамена в одной академической группе в один день. Билеты выполнены на бланках единого образца по стандартной форме, на бумаге одного цвета и качества. Билет включает в себя 3 вопроса. Формулировки вопросов совпадают с формулировками перечня вопросов, выносимых на экзамен. Содержание вопросов одного билета относится к различным разделам программы, позволяющее более полно охватить материал дисциплины.

Сложность вопросов в билетах распределена равномерно.

Замечаний к рецензируемому фонду оценочных средств нет.

В целом, фонд оценочных средств по дисциплине «Фармакоэкономика» способствует качественной оценке уровня владения обучающимися компетенциями.

Рецензируемый фонд оценочных средств по дисциплине «Фармакоэкономика» может быть рекомендован к использованию для промежуточной аттестации ординаторов первого года обучения 33.08.02 Управление и экономика фармации.

Рецензент:

Заведующая аптекой № 4
АО «Фармация»



Кадохова Л.Б.

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская
академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Специальность 33.08.02 Управление и экономика фармации

Год обучения, семестр – первый год обучения, 1 семестр

Дисциплина «Фармакоэкономика»

Кафедра фармации

Экзаменационный билет по практическим навыкам № 1

1. Определить значение фармакоэкономики в системе медицинской деятельности.
2. Провести анализ стоимости болезни.

Зав. кафедрой фармации, к.фарм.н.

Ф.Н. Бидарова

Дата утверждения на ЦКУМС

«__» _____ 20__ г. Пр. №__

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская
академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Специальность 33.08.02 Управление и экономика фармации

Год обучения, семестр – первый год обучения, 1 семестр

Дисциплина «Фармакоэкономика»

Кафедра фармации

Экзаменационный билет по практическим навыкам № 2

1. Определить этапы фармакоэкономического анализа.
2. Анализ «минимизации затрат».

Зав. кафедрой фармации, к.фарм.н.

Ф.Н. Бидарова

Дата утверждения на ЦКУМС

«__» _____ 20__ г. Пр. №__

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская
академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Специальность 33.08.02 Управление и экономика фармации

Год обучения, семестр – первый год обучения, 1 семестр

Дисциплина «Фармакоэкономика»

Кафедра фармации

Экзаменационный билет по практическим навыкам № 3

1. Определить методы проведения фармакоэкономических исследований.
2. Анализ «затраты-эффективность»

Зав. кафедрой фармации, к.фарм.н.

Ф.Н. Бидарова

Дата утверждения на ЦКУМС

«__» _____ 20__ г. Пр. №__

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская
академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Специальность 33.08.02 Управление и экономика фармации

Год обучения, семестр – первый год обучения, 1 семестр

Дисциплина «Фармакоэкономика»

Кафедра фармации

Экзаменационный билет по практическим навыкам № 4

1. Анализ «затраты-эффективность».
2. Определение доказательной медицины.

Зав. кафедрой фармации, к.фарм.н.

Ф.Н. Бидарова

Дата утверждения на ЦКУМС

«__» _____ 20__ г. Пр. №__

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская
академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Специальность 33.08.02 Управление и экономика фармации

Год обучения, семестр – первый год обучения, 1 семестр

Дисциплина «Фармакоэкономика»

Кафедра фармации

Экзаменационный билет по практическим навыкам № 5

1. Анализ «затраты-эффективность».
2. Поиск данных доказательной медицины.

Зав. кафедрой фармации, к.фарм.н.

Ф.Н. Бидарова

Дата утверждения на ЦКУМС

«__» _____ 20__ г. Пр. №__

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская
академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Специальность 33.08.02 Управление и экономика фармации

Год обучения, семестр – первый год обучения, 1 семестр

Дисциплина «Фармакоэкономика»

Кафедра фармации

Экзаменационный билет по практическим навыкам № 6

1. Методология анализов «влияния на бюджет» и «порог готовности платить».
2. Актуальность и методика анализа «порог готовности платить».

Зав. кафедрой фармации, к.фарм.н.

Ф.Н. Бидарова

Дата утверждения на ЦКУМС

«__» _____ 20__ г. Пр. №__

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская
академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Специальность 33.08.02 Управление и экономика фармации

Год обучения, семестр – первый год обучения, 1 семестр

Дисциплина «Фармакоэкономика»

Кафедра фармации

Экзаменационный билет по практическим навыкам № 7

1. ABC-, VEN- и частотный анализы в здравоохранении.
2. ABC- анализ в здравоохранении

Зав. кафедрой фармации, к.фарм.н.

Ф.Н. Бидарова

Дата утверждения на ЦКУМС

«__» _____ 20__ г. Пр. №__

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская
академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Специальность 33.08.02 Управление и экономика фармации

Год обучения, семестр – первый год обучения, 1 семестр

Дисциплина «Фармакоэкономика»

Кафедра фармации

Экзаменационный билет по практическим навыкам № 8

1. VEN- анализ в здравоохранении.
2. Оценка результатов интегрированного ABC/ VEN - анализа в здравоохранении.

Зав. кафедрой фармации, к.фарм.н.

Ф.Н. Бидарова

Дата утверждения на ЦКУМС

«__» _____ 20__ г. Пр. №__

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская
академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Специальность 33.08.02 Управление и экономика фармации

Год обучения, семестр – первый год обучения, 1 семестр

Дисциплина «Фармакоэкономика»

Кафедра фармации

Экзаменационный билет по практическим навыкам № 9

1. Критерии эффективности и безопасности лекарственной терапии.
2. Методология анализа «затраты-эффективность».

Зав. кафедрой фармации, к.фарм.н.

Ф.Н. Бидарова

Дата утверждения на ЦКУМС

«__» _____ 20__ г. Пр. №__

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская
академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Специальность 33.08.02 Управление и экономика фармации

Год обучения, семестр – первый год обучения, 1 семестр

Дисциплина «Фармакоэкономика»

Кафедра фармации

Экзаменационный билет по практическим навыкам № 10

1. Анализ стоимости болезни.
2. Этапы расчета затрат. Особенности расчета затрат.

Зав. кафедрой фармации, к.фарм.н.

Ф.Н. Бидарова

Дата утверждения на ЦКУМС

«___» _____ 20__ г. Пр. №__

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская
академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Специальность 33.08.02 Управление и экономика фармации

Год обучения, семестр – первый год обучения, 1 семестр

Дисциплина «Фармакоэкономика»

Кафедра фармации

Экзаменационный билет по практическим навыкам № 11

1. Индекс QALY: определение, назначение.
2. Методология использования QALY.

Зав. кафедрой фармации, к.фарм.н.

Ф.Н. Бидарова

Дата утверждения на ЦКУМС

«__» _____ 20__ г. Пр. №__

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская
академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Специальность 33.08.02 Управление и экономика фармации

Год обучения, семестр – первый год обучения, 1 семестр

Дисциплина «Фармакоэкономика»

Кафедра фармации

Экзаменационный билет по практическим навыкам № 12

1. Анализ «затраты-полезность»

2. Подходы к оценке предпочтений пациента: опросники, методы прямых оценок, «стандартных рисков», «временного компромисса», «визуальноаналоговых шкал»

Зав. кафедрой фармации, к.фарм.н.

Ф.Н. Бидарова

Дата утверждения на ЦКУМС

«__» _____ 20__ г. Пр. №__

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская
академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Специальность 33.08.02 Управление и экономика фармации

Год обучения, семестр – первый год обучения, 1 семестр

Дисциплина «Фармакоэкономика»

Кафедра фармации

Экзаменационный билет по практическим навыкам № 13

1. Анализ «затраты-выгода»,
2. Оценка выгод лекарственной терапии

Зав. кафедрой фармации, к.фарм.н.

Ф.Н. Бидарова

Дата утверждения на ЦКУМС

«__» _____ 20__ г. Пр. №__

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская
академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Специальность 33.08.02 Управление и экономика фармации

Год обучения, семестр – первый год обучения, 1 семестр

Дисциплина «Фармакоэкономика»

Кафедра фармации

Экзаменационный билет по практическим навыкам № 14

1. Анализ «затраты-последствия»
2. Принципы формирования формулярных списков и перечней ЖНВЛП

Зав. кафедрой фармации, к.фарм.н.

Ф.Н. Бидарова

Дата утверждения на ЦКУМС

«__» _____ 20__ г. Пр. №__

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Специальность 33.08.02 Управление и экономика фармации

Год обучения, семестр – первый год обучения, 1 семестр

Дисциплина «Фармакоэкономика»

Кафедра фармации

Экзаменационный билет по практическим навыкам № 15

1 Методы фармакоэпидемиологии.

2. Оценка результатов фармакоэпидемиологических исследований

Зав. кафедрой фармации, к.фарм.н.

Ф.Н. Бидарова

Дата утверждения на ЦКУМС

«__» _____ 20__ г. Пр. №__

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ
ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ» МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Специальность 33.08.02 Управление и экономика фармации

Год обучения, семестр – первый год обучения, 1 семестр

Дисциплина «Фармакоэкономика»

Кафедра фармации

Экзаменационный билет №1

1. Значение фармакоэкономики в системе медицинской деятельности.
2. Ограничения по использованию лекарственных средств.
3. Методы проведения фармакоэкономических исследований.

Зав. кафедрой фармации, к.фарм.н.

Ф.Н. Бидарова

Дата утверждения на ЦКУМС

«__» _____ 20__ г. Пр. №__

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ
ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ» МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Специальность 33.08.02 Управление и экономика фармации

Год обучения, семестр – первый год обучения, 1 семестр

Дисциплина «Фармакоэкономика»

Кафедра фармации

Экзаменационный билет №2

1. Фармакоэкономический анализ.
2. Правила работы формулярного комитета.
3. Использование результатов фармакоэкономических исследований в медицинской практике

Зав. кафедрой фармации, к.фарм.н.

Ф.Н. Бидарова

Дата утверждения на ЦКУМС

«__» _____ 20__ г. Пр. №__

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ
ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ» МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Специальность 33.08.02 Управление и экономика фармации

Год обучения, семестр – первый год обучения, 1 семестр

Дисциплина «Фармакоэкономика»

Кафедра фармации

Экзаменационный билет №3

1. Информационные ресурсы можно использовать для проведения фармакоэкономических исследований
2. Разработка формуляра.
3. Роль данных доказательной медицины при проведении фармакоэкономического анализа

Зав. кафедрой фармации, к.фарм.н.

Ф.Н. Бидарова

Дата утверждения на ЦКУМС

« ___ » _____ 20__ г. Пр. № ___

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ
ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ» МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Специальность 33.08.02 Управление и экономика фармации

Год обучения, семестр – первый год обучения, 1 семестр

Дисциплина «Фармакоэкономика»

Кафедра фармации

Экзаменационный билет №4

1. Этапы фармакоэкономического анализа.
2. Формуляр и формулярное руководство. Формулярный комитет, его задачи.
3. Нормативный документ регламентирует проведение клинико-экономических исследований.

Зав. кафедрой фармации, к.фарм.н.

Ф.Н. Бидарова

Дата утверждения на ЦКУМС

« ___ » _____ 20__ г. Пр. №__

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ
ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ» МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Специальность 33.08.02 Управление и экономика фармации
Год обучения, семестр – первый год обучения, 1 семестр
Дисциплина «Фармакоэкономика»
Кафедра фармации

Экзаменационный билет №5

1. Объекты изучения фармакоэкономики
2. Формулярная система, ее основные функции.
3. Роль данных доказательной медицины при проведении фармакоэкономического анализа

Зав. кафедрой фармации, к.фарм.н.

Ф.Н. Бидарова

Дата утверждения на ЦКУМС

« » 20 г. Пр. №

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ
ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ» МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Специальность 33.08.02 Управление и экономика фармации

Год обучения, семестр – первый год обучения, 1 семестр

Дисциплина «Фармакоэкономика»

Кафедра фармации

Экзаменационный билет №6

1. Этапы фармакоэкономического анализа.
2. Данные необходимы для анализа затрат на лекарственную терапию
3. Поиск стандартов и протоколов лечения

Зав. кафедрой фармации, к.фарм.н.

Ф.Н. Бидарова

Дата утверждения на ЦКУМС

«__» _____ 20__ г. Пр. №__

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ
ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ» МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Специальность 33.08.02 Управление и экономика фармации
Год обучения, семестр – первый год обучения, 1 семестр
Дисциплина «Фармакоэкономика»
Кафедра фармации

Экзаменационный билет №7

1. Оценка эффективности лекарственной терапии.
2. Какие факторы способствуют росту затрат на лекарственную терапию.
3. Анализ стоимости болезни - формулы расчетов.

Зав. кафедрой фармации, к.фарм.н.

Ф.Н. Бидарова

Дата утверждения на ЦКУМС

«__» _____ 20__ г. Пр. №__

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ
ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ» МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Специальность 33.08.02 Управление и экономика фармации

Год обучения, семестр – первый год обучения, 1 семестр

Дисциплина «Фармакоэкономика»

Кафедра фармации

Экзаменационный билет №8

1. Информационные ресурсы необходимы для анализа стоимости болезни.
2. Информационные ресурсы для поиска информации по доказательной медицине.
3. Виды затрат на лекарственную терапию

Зав. кафедрой фармации, к.фарм.н.

Ф.Н. Бидарова

Дата утверждения на ЦКУМС

«__» _____ 20__ г. Пр. №__

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ
ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ» МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Специальность 33.08.02 Управление и экономика фармации

Год обучения, семестр – первый год обучения, 1 семестр

Дисциплина «Фармакоэкономика»

Кафедра фармации

Экзаменационный билет №9

1. Поиск информации по аналогам и синонимам лекарственных препаратов различных фармакотерапевтических групп
2. Оценка уровня доказательности и обоснованности данных доказательной медицины.
3. Информационные ресурсы необходимы для анализа стоимости болезни

Зав. кафедрой фармации, к.фарм.н.

Ф.Н. Бидарова

Дата утверждения на ЦКУМС

«__» _____ 20__ г. Пр. №__

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ
ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ» МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Специальность 33.08.02 Управление и экономика фармации
Год обучения, семестр – первый год обучения, 1 семестр
Дисциплина «Фармакоэкономика»
Кафедра фармации

Экзаменационный билет №10

- 1. Анализ «минимизации затрат» - формулы расчетов.**
2. Затраты как фармакоэкономическая категория. Классификация затрат
3. Какие компьютерные программы можно использовать при проведении АВСанализа.

Зав. кафедрой фармации, к.фарм.н.

Ф.Н. Бидарова

Дата утверждения на ЦКУМС

« » 20 г. Пр. №

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ
ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ» МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Специальность 33.08.02 Управление и экономика фармации

Год обучения, семестр – первый год обучения, 1 семестр

Дисциплина «Фармакоэкономика»

Кафедра фармации

Экзаменационный билет №11

1. АВСанализ. - Формулы расчета
2. Оригинальные препараты и дженерики. С чем связаны различия в стоимости.
3. Информационные ресурсы можно использовать при поиске информации
финансированию системы здравоохранения и стоимости медицинских услуг

Зав. кафедрой фармации, к.фарм.н.

Ф.Н. Бидарова

Дата утверждения на ЦКУМС

« ___ » _____ 20__ г. Пр. №__

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ
ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ» МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Специальность 33.08.02 Управление и экономика фармации

Год обучения, семестр – первый год обучения, 1 семестр

Дисциплина «Фармакоэкономика»

Кафедра фармации

Экзаменационный билет №12

1. Методология анализа «влияние на бюджет». Формулы расчета.
2. Особенности ценообразования на лекарственные средства.
3. Аналоги и синонимы лекарственных препаратов.

Зав. кафедрой фармации, к.фарм.н.

Ф.Н. Бидарова

Дата утверждения на ЦКУМС

«___» _____ 20__ г. Пр. №__

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ
ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ» МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Специальность 33.08.02 Управление и экономика фармации
Год обучения, семестр – первый год обучения, 1 семестр
Дисциплина «Фармакоэкономика»
Кафедра фармации

Экзаменационный билет №13

1. Тарифы на оказание медицинской помощи
2. VEN- анализ в здравоохранении
3. Анализ «минимизации затрат». Формулы расчетов.

Зав. кафедрой фармации, к.фарм.н.

Ф.Н. Бидарова

Дата утверждения на ЦКУМС

«__» _____ 20__ г. Пр. №__

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ
ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ» МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Специальность 33.08.02 Управление и экономика фармации
Год обучения, семестр – первый год обучения, 1 семестр
Дисциплина «Фармакоэкономика»
Кафедра фармации

Экзаменационный билет №14

1. Прямые, непрямые, косвенные и неосязаемые медицинские затраты.
2. Актуальность и методика анализа «порог готовности платить».
3. Фармаконадзор. Основные понятия.

Зав. кафедрой фармации, к.фарм.н.

Ф.Н. Бидарова

Дата утверждения на ЦКУМС

«__» _____ 20__ г. Пр. №__

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ
ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ» МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Специальность 33.08.02 Управление и экономика фармации

Год обучения, семестр – первый год обучения, 1 семестр

Дисциплина «Фармакоэкономика»

Кафедра фармации

Экзаменационный билет №15

1. Анализ «затраты-полезность» - формулы расчетов.
2. Информационные ресурсы при поиске информации о прожиточном минимуме, средней заработной плате населения и других показателях, характеризующих платежеспособность населения.
3. Компьютерные программы при проведении интегрированного ABC/ VEN – анализа

Зав. кафедрой фармации, к.фарм.н.

Ф.Н. Бидарова

Дата утверждения на ЦКУМС

«__» _____ 20__ г. Пр. №__

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ
ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ» МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Специальность 33.08.02 Управление и экономика фармации

Год обучения, семестр – первый год обучения, 1 семестр

Дисциплина «Фармакоэкономика»

Кафедра фармации

Экзаменационный билет №16

1. Этапы расчета затрат. Особенности расчета затрат.
2. Фармакоэкономические основы льготного лекарственного обеспечения граждан в России.
3. Фармакоэпидемиология. Фармакоэпидемиологические исследования.

Зав. кафедрой фармации, к.фарм.н.

Ф.Н. Бидарова

Дата утверждения на ЦКУМС

«__» _____ 20__ г. Пр. №__

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ
ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ» МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Специальность 33.08.02 Управление и экономика фармации

Год обучения, семестр – первый год обучения, 1 семестр

Дисциплина «Фармакоэкономика»

Кафедра фармации

Экзаменационный билет №17

1. Оценка эффективности препаратов, входящих в программу «7 нозологий» на основании данных доказательной медицины.
2. Этапы фармакоэпидемиологических исследований.
3. Методы фармакоэпидемиологии.

Зав. кафедрой фармации, к.фарм.н.

Ф.Н. Бидарова

Дата утверждения на ЦКУМС

«__» _____ 20__ г. Пр. №__

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ
ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ» МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Специальность 33.08.02 Управление и экономика фармации

Год обучения, семестр – первый год обучения, 1 семестр

Дисциплина «Фармакоэкономика»

Кафедра фармации

Экзаменационный билет №18

1. Основные группы лекарственных препаратов, применяемых в лечении 7
высокозатратных нозологий
2. Методы постмаркетингового наблюдения.
3. Моделирование экономических объектов

Зав. кафедрой фармации, к.фарм.н.

Ф.Н. Бидарова

Дата утверждения на ЦКУМС

«___» _____ 20__ г. Пр. №__

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ
ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ» МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Специальность 33.08.02 Управление и экономика фармации

Год обучения, семестр – первый год обучения, 1 семестр

Дисциплина «Фармакоэкономика»

Кафедра фармации

Экзаменационный билет №19

1. Нормативные документы и информационные ресурсы по обеспечению фармаконадзора.
2. Виды моделирования. Процесс моделирования.
3. Использование конечных и суррогатных точек в фармакоэкономических исследованиях

Зав. кафедрой фармации, к.фарм.н.

Ф.Н. Бидарова

Дата утверждения на ЦКУМС

« ___ » _____ 20__ г. Пр. № ___

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ
ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ» МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Специальность 33.08.02 Управление и экономика фармации
Год обучения, семестр – первый год обучения, 1 семестр
Дисциплина «Фармацевтический менеджмент»
Кафедра фармации

Экзаменационный билет №20

1. Ретроспективный анализ результатов клинических исследований.
2. Порядок проведения фармаконадзора.
3. Модель Маркова и «дерево решений»

Зав. кафедрой фармации, к.фарм.н.

Ф.Н. Бидарова

Дата утверждения на ЦКУМС

«__» _____ 20__ г. Пр. №__

№ОРД-УП.ЭК.ФАРМ-19

Федеральное государственного бюджетного образовательного учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Эталоны тестовых заданийпо дисциплине «Фармакоэкономика»для ординаторов первого года обученияпо специальности 33.08.02 Управление и экономика фармации

Рассмотрено и одобрено на заседании кафедры
от «15» марта 2022 г. (протокол № 8)

Заведующая кафедрой фармациик.фарм.н.  Ф.Н. Бидарова

г. Владикавказ 2022 г.

Оглавление

№	Наименование контролируемого раздела дисциплины	Количество тестов (всего)	Код формируемых компетенций	стр. с <u>43</u> по <u>69</u>
1	2	3	4	5
Вид контроля	Промежуточный			
1.	Раздел 1. Фармакоэкономика. Методы проведения фармакоэкономических исследований. Фармакоэкономический анализ.		УК-1, ПК-6	44-46
2.	Раздел 2. Выбор метода фармакоэкономического анализа.		УК-1, ПК-6	46-48
3.	Раздел 3. Фармакоэпидемиологические исследования как основной источник информации о доказанной эффективности и безопасности лекарственных средств в клинической практике.		УК-1, ПК-6	48-51
4.	Раздел 4.. Формулярная система как механизм внедрения стандартизации в медицине и обеспечения качества медицинской помощи населению.		УК-1, ПК-6	51-54
5.	Раздел 5. Фармаконадзор - мониторинг эффективности и безопасности лекарственных средств.		УК-1, ПК-6	51-54

**Эталоны тестовых заданий по фармакоэкономике для ординаторов первого года
обучения по специальности 33.08.02 Управление и экономика фармации**

Раздел 1. Фармакоэкономика. Методы проведения фармакоэкономических исследований. Фармакоэкономический анализ.

Выберите один правильный ответ

1. Целью фармакоэкономического метода «общей стоимости заболевания» является:

- a) определить дополнительную денежную сумму, которую необходимо потратить на получение дополнительной единицы эффективности;
- b) показать преимущество более дешевого метода лечения или препарата, что позволяет экономить денежные средства;
- c) определить наиболее предпочтительный для пациента метод лечения заболевания с учетом стоимости единицы полезности;
- d) определить полную стоимость лечения определенного заболевания при использовании конкретной медицинской технологии;
- e) определить степень полезности медицинского вмешательства в единицах QALY.

2. Определение полной стоимости лечения определенного заболевания при использовании какой-либо конкретной медицинской технологии является целью фармакоэкономического анализа методом:

- a) «затраты — выгода»;
- b) «затраты — эффективность»;
- c) «минимизации затрат»;
- d) «общей стоимости заболевания»;
- e) «затраты — утилитарность».

3. Преимуществом фармакоэкономического анализа «общей стоимости заболевания» является:

- a) возможность оценивать целесообразность того или иного вмешательства с позиций как стоимости, так и эффективности;
- b) отсутствие необходимости оценивать результаты проведенного лечения;
- c) возможность учитывать предпочтения пациента в выборе результатов тех или иных вмешательств;
- d) простота оценки результатов медицинских вмешательств и проведения расчетов;
- e) возможность оценивать качество исходов медицинских вмешательств.

4. Недостатком фармакоэкономического анализа «общей стоимости заболевания» является:

- a) невозможность сравнения альтернативных медицинских технологий;
- b) необходимость оценивать результаты проведенного лечения в денежном выражении;
- c) возможность сравнения только тех вмешательств, эффективность которых приведена в одинаковых единицах;
- d) сложность и субъективность измерения исходов медицинских вмешательств в показателе полезности;
- e) невозможность оценки принципиально различных медицинских технологий.

5. Сферой применения фармакоэкономического метода фармакоэкономического анализа «общей стоимости заболевания» являются все перечисленные ниже случаи,

кроме:

- a) определения полной стоимости заболевания на разных этапах его лечения (амбулаторном, стационарном);
- b) определения «средней стоимости заболевания» в конкретной МО;
- c) определения необходимого объема денежных ресурсов на лечение конкретного заболевания;
- d) выделения заболеваний, которые приносят наибольший экономический ущерб стране;
- e) сравнения схем лекарственной терапии, которые имеют одинаковые исходы при разной стоимости.

6. Сферой применения фармакоэкономического метода фармакоэкономического анализа «общей стоимости заболевания» являются все перечисленные ниже случаи, кроме:

- a) определения средней стоимости курса лечения одного больного по определенной медицинской технологии;
- b) определения полной стоимости заболевания на разных этапах его лечения (амбулаторном, стационарном);
- c) определения «средней стоимости заболевания» в отдельном регионе;
- d) определения эффективности затрат при определенном заболевании в конкретной МО;
- e) определения приоритетных направлений финансирования в системе здравоохранения.

7. Суть анализа «общей стоимости заболевания» состоит в:

- a) выборе наиболее дешевого из альтернативных методов лечения или лекарственных препаратов при условии их одинаковой терапевтической эффективности;
- b) учете затрат, которые несет МО при диагностике и лечении определенного заболевания;
- c) сопоставлении как стоимости и эффективности лечебных мероприятий;
- d) определении затрат, которые невозможно определить в стоимостных показателях;
- e) расчете ожидаемых затрат по каждой стратегии лечебного воздействия, применение которой возможно при данном заболевании.

8. Для оптимизации расчетов тарифов на медицинскую помощь в пределах отдельной МО применяют метод:

- a) общей стоимости заболевания;
- b) анализа решений;
- c) минимизации затрат;
- d) метод Маркова;
- e) вычисления показателя QALY.

9. Для определения средней стоимости лечения одного больного с определенным заболеванием в отдельном регионе применяется метод:

- a) общей стоимости заболевания;
- b) «затраты — эффективность»;
- c) анализа решений;
- d) минимизации затрат;
- e) сбора спонтанных сообщений.

10. При применении какого из методов фармакоэкономического анализа результаты

медицинского вмешательства
не принимаются во внимание?

- a) общей стоимости заболевания;
- b) «затраты — эффективность»;
- c) минимизации затрат;
- d) «затраты — выгода»;
- e) «затраты — утилитарность».

11. Для определения заболеваний, которые приносят наибольшие экономические потери для государства, проводят:

- a) анализ общей стоимости заболевания;
- b) анализ решений;
- c) анализ «затраты — эффективность»;
- d) анализ показателей качества жизни;
- e) анализ спонтанных сообщений.

Фармакоэкономический анализ: общие положения. Метод:
общая стоимость заболевания.

Раздел 2. Выбор метода фармакоэкономического анализа.

12. Метод фармакоэкономического анализа, который предполагает учет всех затрат, связанных с процессом диагностики и лечения определенного заболевания называется:

- a) «общей стоимости заболевания»;
- b) «затраты — эффективность»;
- c) «минимизации затрат»;
- d) «затраты — выгода»;
- e) «затраты — утилитарность».

13. Целью фармакоэкономического метода «общей стоимости заболевания» является:

- a) определить дополнительную денежную сумму, которую необходимо потратить на получение дополнительной единицы эффективности;
- b) показать преимущество более дешевого метода лечения или препарата, что позволяет экономить денежные средства;
- c) определить наиболее предпочтительный для пациента метод лечения заболевания с учетом стоимости единицы полезности;
- d) определить полную стоимость лечения определенного заболевания при использовании конкретной медицинской технологии;
- e) определить степень полезности медицинского вмешательства в единицах QALY.

14. Определение полной стоимости лечения определенного заболевания при использовании какой-либо конкретной медицинской технологии является целью фармакоэкономического анализа методом:

- a) «затраты — выгода»;
- b) «затраты — эффективность»;
- c) «минимизации затрат»;
- d) «общей стоимости заболевания»;
- e) «затраты — утилитарность».

15. Преимуществом фармакоэкономического анализа «общей стоимости заболевания» является:

- a) возможность оценивать целесообразность того или иного вмешательства с позиций как стоимости, так и эффективности;
- b) отсутствие необходимости оценивать результаты проведенного лечения;

- с) возможность учитывать предпочтения пациента в выборе результатов тех или иных вмешательств.
- d) простота оценки результатов медицинских вмешательств и проведения расчетов;
- е) возможность оценивать качество исходов медицинских вмешательств.

16. Недостатком фармакоэкономического анализа «общей стоимости заболевания» является:

- a) невозможность сравнения альтернативных медицинских технологий;
- b) необходимость оценивать результаты проведенного лечения в денежном выражении;
- с) возможность сравнения только тех вмешательств, эффективность которых приведена в одинаковых единицах;
- d) сложность и субъективность измерения исходов медицинских вмешательств в показателе полезности;
- е) невозможность оценки принципиально различных медицинских технологий.

17. Сферой применения фармакоэкономического метода фармакоэкономического анализа «общей стоимости заболевания» являются все перечисленные ниже случаи, кроме:

- a) определения полной стоимости заболевания на разных этапах его лечения (амбулаторном, стационарном);
- b) определения «средней стоимости заболевания» в конкретной МО;
- с) определения необходимого объема денежных ресурсов на лечение конкретного заболевания;
- d) выделения заболеваний, которые приносят наибольший экономический ущерб стране;
- е) сравнения схем лекарственной терапии, которые имеют одинаковые исходы при разной стоимости.

18. Сферой применения фармакоэкономического метода фармакоэкономического анализа «общей стоимости заболевания» являются все перечисленные ниже случаи, кроме:

- a) определения средней стоимости курса лечения одного больного по определенной медицинской технологии;
- b) определения полной стоимости заболевания на разных этапах его лечения (амбулаторном, стационарном);
- с) определения «средней стоимости заболевания» в отдельном регионе;
- d) определения эффективности затрат при определенном заболевании в конкретной МО;
- е) определения приоритетных направлений финансирования в системе здравоохранения.

19. Суть анализа «общей стоимости заболевания» состоит в:

- a) выборе наиболее дешевого из альтернативных методов лечения или лекарственных препаратов при условии их одинаковой терапевтической эффективности;
- b) учете затрат, которые несет МО при диагностике и лечении определенного заболевания;
- с) сопоставлении стоимости и эффективности лечебных мероприятий;
- d) определении затрат, которые невозможно определить в стоимостных показателях;
- е) расчете ожидаемых затрат по каждой стратегии лечебного

воздействия, применение которой возможно при данном заболевании.

20. Для оптимизации расчетов тарифов на медицинскую помощь в пределах отдельной МО применяют метод:

- a) общей стоимости заболевания;
- b) анализа решений;
- c) минимизации затрат;
- d) метод Маркова;
- e) вычисления показателя QALY.

21. Для определения средней стоимости лечения одного больного с определенным заболеванием в отдельном регионе применяется метод:

- a) общей стоимости заболевания;
- b) «затраты — эффективность»;
- c) анализа решений;
- d) минимизации затрат;
- e) сбора спонтанных сообщений.

22. При применении какого из методов фармакоэкономического анализа результаты медицинского вмешательства не принимаются во внимание?

- a) общей стоимости заболевания;
- b) «затраты — эффективность»;
- c) минимизации затрат;

153

- d) «затраты — выгода»;
- e) «затраты — утилитарность»;

Раздел 3. Фармакоэпидемиологические исследования как основной источник информации о доказанной эффективности и безопасности лекарственных средств в клинической практике.

23. Для определения заболеваний, которые приносят наибольшие экономические потери для государства, проводят:

- a) анализ общей стоимости заболевания;
- b) анализ решений;
- c) анализ «затраты — эффективность»;
- d) анализ показателей качества жизни;
- e) анализ спонтанных сообщений.

24. Единицами эффективности медицинского вмешательства, которые можно использовать в фармакоэкономическом анализе «затраты — эффективность», являются все, кроме:

- a) снижение смертности в группе больных;
- b) уменьшение числа приступов заболевания;
- c) увеличение числа благополучных исходов заболевания;
- d) повышение качества жизни больного;
- e) увеличение длительности периодов ремиссии.

25. Единицами эффективности медицинского вмешательства, которые можно использовать в фармакоэкономическом анализе «затраты — эффективность», являются все, кроме:

- a) снижение уровня АД (в мм рт. ст.);
- b) число больных, у которых удалось снизить АД (в %);
- c) число приступов повышения АД в течение года;

d) влияние снижения АД на показатель качества жизни больного;

e) снижение уровня АД в% к исходному уровню.

26. Суть фармакоэкономического анализа «затраты — эффективность» состоит в:

a) выборе наиболее дешевой из альтернативных медицинских технологий при условии их одинаковой эффективности;

b) учете затрат, которые несет МО при диагностике и лечении определенного заболевания;

c) сопоставлении как стоимости (в денежном выражении), так и эффективности альтернативных медицинских технологий, выраженной в натуральных или физических единицах;

d) сопоставлении стоимости медицинских технологий и их влияния на качество жизни пациента;

e) сопоставлении стоимости медицинских технологий и их эффективности (независимо от того, в каких единицах выражена эффективность).

27. Какой из методов фармакоэкономического анализа применяется для сравнения лекарственных препаратов с доказанной разной эффективностью, выраженной в одинаковых единицах измерения?

a) «общей стоимости заболевания»;

b) «затраты — эффективность»;

c) «минимизации затрат»;

d) «затраты — утилитарность»;

e) «затраты — выгода».

28. При применении фармакоэкономического анализа «затраты — эффективность» обязательно следует:

a) учитывать влияние альтернативных медицинских технологий на качество жизни;

b) априори считать результаты сравниваемых медицинских технологий как равными;

c) учитывать результаты сравниваемых медицинских технологий в одинаковых единицах измерения;

d) учитывать результаты фармакотерапии в денежном выражении;

e) выражать результаты применения сравниваемых медицинских технологий в относительных единицах (в %).

29. Обязательным условием для проведения анализа «затраты — эффективность» является:

a) равное количество наблюдений при использовании каждой из сравниваемых медицинских технологий;

b) отличие принципиальных различий между сравниваемыми медицинскими технологиями (например, нельзя сравнивать хирургический и медикаментозный метод лечения);

c) одинаковые единицы измерения эффективности для альтернативных медицинских технологий;

d) разные единицы измерения эффективности для сравниваемых медицинских технологий;

e) оценка эффективности медицинского вмешательства в денежном выражении.

30. Обязательным условием для проведения анализа «затраты — эффективность» является:

a) высокая достоверность результатов клинических исследований, подтверждающих эффективность сравниваемых медицинских технологий;

b) высокая достоверность результатов клинических исследований, подтверждающих равную эффективность сравниваемых медицинских технологий;

- с) высокая достоверность результатов клинических исследований, подтверждающих равную безопасность сравниваемых медицинских технологий;
- d) равная стоимость сравниваемых медицинских технологий при условии достоверных отличий в их эффективности;
- е) разные единицы измерения эффективности для сравниваемых медицинских технологий.

31. Что показывает удельный показатель эффективности затрат?

- a) стоимость единицы эффективности для определенной медицинской технологии;
- b) среднюю стоимость курса лечения одного больного по определенной медицинской технологии;
- с) среднюю эффективность лечения по определенной медицинской технологии, выраженную в натуральных единицах;
- d) стоимость одного дня лечения по определенной медицинской технологии;
- е) среднюю эффективность лечения по определенной медицинской технологии при использовании ее в различных МО.

32. Какой из методов фармакоэкономического анализа позволяет определить стоимость дополнительной единицы эффективности при применении одного из альтернативных вариантов лечения заболевания?

- a) «общей стоимости заболевания»;
- b) «затраты — эффективность»;
- с) «минимизации затрат»;
- d) «затраты — выгода»;
- е) «затраты — полезность».

33. Что такое инкрементальный показатель (ICER) при проведении анализа «затраты — эффективность»?

- a) показатель, который определяет стоимость единицы эффективности;
- b) показатель, который определяет стоимость дополнительной единицы эффективности при использовании альтернативной медицинской технологии;
- с) показатель, который определяет разницу в эффективности (выраженную в натуральных единицах) при использовании альтернативной медицинской технологии;
- d) показатель абсолютной разности в стоимости между двумя альтернативными медицинскими технологиями;
- е) показатель относительной разности в стоимости между двумя альтернативными медицинскими технологиями.

34. Что такое референтная медицинская технология при проведении анализа «затраты — эффективность»?

- a) медицинская технология с наименьшей допустимой эффективностью, относительно которой рассчитывают инкрементальный показатель для других технологий;
- b) медицинская технология с максимальной эффективностью, относительно которой рассчитывают инкрементальный показатель для других технологий;
- с) медицинская технология со средней эффективностью в группе сравниваемых методов;
- d) наиболее новая медицинская технология;
- е) наиболее дешевая медицинская технология, относительно которой рассчитывают инкрементальный показатель для других технологий.

Раздел 4.. Формулярная система как механизм внедрения стандартизации в медицине и обеспечения качества медицинской помощи населению.

35. Медицинская технология с наименьшей допустимой эффективностью, относительно которой рассчитывают инкрементальный показатель для других технологий, называется:

- a) доминирующей альтернативой;
- b) оптимальной медицинский технологией;
- c) референтной медицинской технологией;
- d) стандартной медицинской технологией;
- e) альтернативной доминантой.

36. «Доминирующей альтернативой» в фармакоэкономическом анализе считают:

- a) медицинскую технологию, которая традиционно применяется в большинстве МО;
- b) наиболее эффективную медицинскую технологию;
- c) наиболее дорогую медицинскую технологию;
- d) наиболее эффективную и наиболее дорогую медицинскую технологию;
- e) наиболее эффективную и наиболее дешевую медицинскую технологию.

37. Медицинская технология, которая по результатам фармакоэкономического анализа имеет большую эффективность по сравнению с другими сравниваемыми технологиями при более низкой или равной стоимости, называется:

- a) традиционной;
- b) релевантной;
- c) референтной;
- d) доминирующей;
- e) альтернативной.

38. Определить «доминирующую альтернативу» для лечения заболевания позволяет:

- a) методика «равноценного обмена»;
- b) инкрементальный анализ;
- c) анализ минимизации затрат;
- d) анализ «затраты — эффективность»;
- e) анализ «затраты — выгода».

Раздел 5. Фармаконадзор -мониторинг эффективности и безопасности лекарственных средств.

39. Определение схемы лечения, которая характеризуется минимальными затратами на единицу эффективности, выраженной в прямых или опосредованных клинических эффектах, возможно при применении анализа:

- a) «общей стоимости заболевания»;
- b) «затраты — эффективность»;
- c) «минимизации затрат»;
- d) «затраты — утилитарность»;
- e) «затраты — выгода».

40. Основным преимуществом метода «затраты — эффективность» является:

- a) возможность оценить целесообразность той или другой медицинской технологии одновременно с позиции ее стоимости и эффективности;
- b) возможность сравнивать различные медицинские технологии без проведения клинических исследований их эффективности;
- c) возможность сравнивать варианты лечения заболеваний, эффективность которых приведена в разных единицах

измерения;

d) возможность оценить целесообразность той или другой медицинской технологии с позиции ее стоимости, априори принимая, что их терапевтическая эффективность одинаковая;

e) простота проведения расчетов.

41. Преимуществами метода «затраты — эффективность» являются все перечисленные ниже аспекты, кроме:

a) возможности сравнивать медицинские технологии с различной эффективностью;

b) возможности оценивать целесообразность той или другой медицинской технологии одновременно с позиции ее стоимости и эффективности;

c) возможности оценивать прирост финансовых затрат на единицу прироста эффективности проведенного лечения;

d) возможности обосновывать снижение расходов на систему здравоохранения;

e) отсутствия необходимости оценивать результаты медицинских вмешательств в денежном выражении.

42. Недостатками метода «затраты — эффективность» являются все перечисленные ниже аспекты, кроме:

a) не позволяет сравнивать вмешательства с различными альтернативными исходами;

b) не позволяет сравнивать вмешательства, эффективность которых приведена в одинаковых единицах;

c) не дает возможности проводить сравнительную оценку эффективности лечения по нескольким критериям одновременно;

d) не рассматривает ценность результата, полученного при применении медицинской технологии с позиции категории качества или желательности для пациента;

e) не позволяет получить объективные результаты, которые можно использовать для принятия управленческих решений в сфере здравоохранения.

43. Этапами проведения метода «затраты — эффективность» являются все перечисленные ниже, кроме:

a) проведения анализа частоты применения рассматриваемых медицинских технологий в данном регионе за анализируемый период;

b) выбора единиц эффективности результатов медицинских вмешательств;

c) анализа клинических результатов каждой из рассматриваемых медицинских технологий с целью определения ее эффективности в соответствии с выбранными критериями;

d) анализ каждой из рассматриваемых медицинских технологий с целью определения размера средних и/или предельных затрат на одного пациента;

e) расчет коэффициентов эффективности затрат по каждой из рассматриваемых медицинских технологий и проведение их сравнения.

44. Анализ «затраты — эффективность» может применяться:

a) только для сравнения методов лечения (не методов диагностики или профилактики);

b) для сравнения самых различных медицинских технологий;

c) только при оценке методов лечения хронических заболеваний;

d) только для сравнения дженерических препаратов;

e) только для сравнения методов медикаментозной терапии.

45. Метод фармакоэкономического анализа, который предполагает сопоставление альтернативных медицинских

технологий, стоимость и результаты которых выражены в деньгах, называется:

- a) «общей стоимости заболевания»;
- b) «затраты — эффективность»;
- c) «минимизации затрат»;
- d) «затраты — выгода»;
- e) «затраты — утилитарность».

46. Частный случай анализа «затраты — эффективность», в котором эффективность методов лечения выражается в денежных единицах, называется:

- a) «общей стоимости заболевания»;
- b) «затраты — эффективность»;
- c) «минимизации затрат»;
- d) «затраты — выгода»;
- e) «затраты — утилитарность».

47. Суть фармакоэкономического метода «затраты — выгода» состоит в:

- a) выборе наиболее дешевой из альтернативных медицинских технологий или лекарственных препаратов при условии их одинаковой эффективности;
- b) сопоставлении стоимости медицинских технологий в денежном выражении и их полезности;
- c) учете всех затрат, которые несет МО на диагностику и лечение одного больного с определенным заболеванием;
- d) сопоставлении стоимости медицинских технологий и их эффективности (результатов), выраженных в денежных единицах;
- e) выборе наиболее полезной из альтернативных медицинских технологий или лекарственных препаратов при условии их одинаковой эффективности.

48. Целью анализа «затраты — выгода» является:

- a) определить дополнительную денежную сумму, которую необходимо потратить на получение дополнительной единицы эффективности;
- b) показать преимущество более дешевого метода лечения или препарата, что позволяет экономить денежные средства;
- c) определить наиболее предпочтительный для пациента метод лечения заболевания с учетом стоимости единицы полезности;
- d) рассчитать выгоду от применения метода лечения;
- e) определить финансовую выгоду в денежном выражении от применения сравниваемых альтернативных вмешательств.

49. Преимуществом анализа «затраты — выгода» является:

- a) возможность оценивать целесообразность того или иного вмешательства с позиций как стоимости, так и эффективности;
- b) отсутствие необходимости оценивать результаты проведенного лечения в денежном выражении;
- c) возможность учитывать предпочтения пациента в выборе результатов тех или иных вмешательств;
- d) возможность сравнивать медицинские технологии с совершенно различными исходами и при различных заболеваниях;
- e) простота оценки результатов медицинских вмешательств и проведения расчетов.

50. Основным недостатком анализа «затраты — выгода»

является:

- a) невозможность создания условий для управления качеством предоставляемой медицинской помощи;
- b) сложность оценки результатов медицинских технологий в денежном выражении;
- c) возможность сравнения только тех вмешательств, эффективность которых приведена в различных единицах;
- d) сложность учета всех расходов на медицинское вмешательство в денежных единицах;
- e) невозможность оценки принципиально различных медицинских технологий.