

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Шуматов Валентин Борисович  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 13.12.2021 08:34:07  
Уникальный программный ключ:  
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee567a2985e265b6784ee0147ba794eb4

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

УТВЕРЖДАЮ

Проректор

/ И.П. Черная/

«19» 06 2020 г.

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

### Б1.В.ОД.8 Доказательная медицина в амбулаторной практике

<b>Направление подготовки (специальность)</b>	<b>31.05.01 Лечебное дело</b> (код, наименование)
<b>Форма обучения</b>	<b>очная</b> (очная, очно-заочная)
<b>Срок освоения ОПОП</b>	<b>6 лет</b> (нормативный срок обучения)
<b>Институт/кафедра</b>	<b>Институт терапии и инструментальной диагностики</b>

Владивосток, 2020

При разработке рабочей программы учебной дисциплины Б1.В.ОД.8 Доказательная медицина в амбулаторной практике в основу положены:

- 1) ФГОС ВО по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело, утвержденный Министерством образования и науки РФ «9» февраля 2016г. № 95.
- 2) Учебный план по специальности 31.05.01 Лечебное дело утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России. «15» мая 2020 г., Протокол № 4

Рабочая программа учебной дисциплины Б1.В.ОД.8 Доказательная медицина в амбулаторной практике одобрена на заседании института терапии и инструментальной диагностики, от «18» 05 2020 г. Протокол № 14/54

Директор института терапии и инструментальной диагностики  
профессор, д.м.н. \_\_\_\_\_ Невзорова В.А.

Рабочая программа Практической подготовки по дисциплине Б1.В.ОД.8 Доказательная медицина в амбулаторной практике одобрена УМС по специальности 31.05.01 Лечебное дело от «09» 06 2020 г. Протокол № 4.

Председатель УМС \_\_\_\_\_ Грибань А.Н.

**Разработчики:**

доцент института терапии  
и инструментальной диагностики \_\_\_\_\_ М.А. Кабалык

профессор, директор  
института терапии и инструментальной  
диагностики \_\_\_\_\_ В.А. Невзорова

## 2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

### 2.1. Цель и задачи освоения учебной дисциплины Б1.В.ОД.8 Доказательная медицина в амбулаторной практике

*Цель* освоения учебной дисциплины Б1.В.ОД.8 Доказательная медицина в амбулаторной практике состоит в овладении знаниями по доказательной медицине в практике врача-терапевта участкового, а также принципами сбора, анализа медицинской информации и навыками её публичного представления на основе доказательной медицины.

При этом *задачами* дисциплины являются:

1. Приобретение обучающимися знаний в области доказательной медицины.
2. Приобретение обучающимися умений по сбору и анализу медицинской информации на основе доказательной медицины, позволяющим осуществлять профессиональную деятельность врача-терапевта участкового.
3. Обучение выбору оптимальных методов профилактики, диагностики, лечения и прогнозирования в поликлинической практике на основе доказательной медицины.
4. Приобретение обучающимися умений по подготовке и представлению публичного доклада на основе доказательной медицины.

### 2.2. Место дисциплины Б1.В.ОД.8 Доказательная медицина в амбулаторной практике в структуре ОПОП университета

2.2.1. Учебная дисциплина Б1.В.ОД.8 Доказательная медицина в амбулаторной практике является обязательной и относится вариативной части базовой уровня (Б1.В.ОД.8) Рабочего учебного плана по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело и осваивается обучающимися на 6 курсе (семестр В).

2.2.2. Для изучения данной учебной дисциплины Б1.В.ОД.8 Доказательная медицина в амбулаторной практике необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

#### Б1.Б.9 Медицинская информатика

**Знания:** основные подходы к формализации и структурированию различных типов медицинских данных, используемых для формирования решений в ходе лечебно-диагностического процесса. алгоритмы и программные средства поддержки принятия решений в ходе лечебно-диагностического процесса.

**Умения:** пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; проводить текстовую и графическую обработку медицинских данных с использованием стандартных средств операционной системы и общепринятых офисных приложений, а также прикладных и специальных программных средств.

**Навыки:** базовые технологии преобразования информации - текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет; терминология, связанной с современными информационными и телекоммуникационными технологиями применительно к решению задач медицины и здравоохранения; основные навыки использования медицинских информационных систем и Интернет-ресурсов для реализации профессиональных задач.

### **Б1.Б.26 Клиническая фармакология**

**Знания:** основные характеристики лекарственных средств, показания и противопоказания к их применению.

**Умения:** находить сведения о лекарственных препаратах в доступных базах данных; ориентироваться в номенклатуре лекарственных средств.

**Навыки:** владеть принципами доказательной медицины, навыками назначения различных видов фармакотерапии (этиотропной, патогенетической, заместительной, профилактической) при заболеваниях внутренних органов, оценки безопасности взаимодействия лекарственных средств при их комбинированном назначении.

### **Б1.Б.36 Внутренние болезни**

**Знания:** основы законодательства РФ по охране здоровья населения и организации медицинской помощи, социальному страхованию, ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации, показатели здоровья населения, факторы формирующие здоровье человека, основы профилактической медицины, этиологию, патогенез, клиническую картину, современные методы диагностики наиболее распространенных заболеваний у различных групп населения, особенности оказания медицинской помощи при неотложных состояниях, вопросы диспансеризации и организации диспансерного наблюдения, принципы реабилитации больных и проведения экспертизы нетрудоспособности.

**Умения:** определить статус пациента, наметить объём дополнительных исследований, сформулировать клинический диагноз, сформулировать показания к избранному методу лечения, оформить первичную медицинскую документацию (медицинскую карту амбулаторного больного, направление на обследование, консультацию и т.д.).

**Навыки:** методы общеклинического обследования, алгоритм постановки предварительного диагноза и окончательного клинического диагноза.

### **2.3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины Б1.В.ОД.8 Доказательная медицина в амбулаторной практике:**

2.3.1. Изучение учебной дисциплины Б1.В.ОД.8 Доказательная медицина в амбулаторной практике направлено на формирование у обучающихся профессиональных (ПК) компетенций:

п/№	Номер/ индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
1	ОПК-1	готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности	Основы изучения, сбора научно-медицинской информации, методы научных исследований	Самостоятельно работать с литературными и информационными источниками научно-медицинской информации	Современной методикой научных исследований, сбора научно-медицинской информации; применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач	Ситуационная задача (кейс-задание). Устный доклад. Тестирование.
2	ПК-18	готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Основные понятия качества медицинской помощи, основные технологии измерения, используемые при оценке качества с	Осуществлять анализ качества медицинской помощи с точки зрения доказательной медицины при оказании первичной медико-санитарной помощи взрослому населению	Современными методами оценки качества оказания первичной медико-санитарной помощи	Тестирование. Ситуационная задача (кейс-задание). Собеседование.

			позиций доказательной медицины			
3	ПК-20	готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины	Основные понятия, терминологию, методологические подходы доказательной медицины и алгоритмы принятия решений на её основе при осуществлении профессиональной деятельности врача-терапевта участкового	проводить сбор, анализ, интерпретацию, обобщение и публичное представление информации на основе доказательной медицины	полным объёмом систематизированных теоретических знаний, умений, необходимых профессиональных навыков в области доказательной медицины при осуществлении профессиональной деятельности врача-терапевта участкового	Устный доклад. Собеседование.

## 2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу по специальности 31.05.01 Лечебное дело, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Область профессиональной деятельности выпускников ОПОП ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело связана с профессиональным стандартом.

Связь ОПОП ВО с профессиональным стандартом

Направление подготовки/специальность	Номер уровня квалификации	Наименование выбранного профессионального стандарта
31.05.01 Лечебное дело	7	02.009 «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)» (утверждённый приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 21 марта 2017 г. N 293н)

2.4.2. Объекты профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, являются:

физические лица (пациенты);

население;

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

2.4.3 Задачи профессиональной деятельности выпускников:

медицинская деятельность:

- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов;
- оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;

научно-исследовательская деятельность:

- анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, участие в проведении статистического анализа и публичное представление полученных результатов;
- участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике.

2.4.4. Перечислить виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной дисциплины:

1. Медицинская деятельность;
2. Научно-исследовательская деятельность.

## 3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

**3.1. Объем учебной дисциплины Б1.В.ОД.8 Доказательная медицина в амбулаторной практике и виды учебной работы**

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр	
		№ В	
		часов	
1	2	3	4
<b>Аудиторные занятия (всего), в том числе:</b>	46	46	
Лекции (Л)	14	14	
Практические занятия (ПЗ),	32	32	
Семинары (С)	-	-	
Лабораторные работы (ЛР)	-	-	
<b>Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе:</b>	26	26	
<i>Электронный образовательный ресурс (ЭОР)</i>	9	9	
<i>История болезни (ИБ)</i>	-	-	
<i>Курсовая работа (КР)</i>	-	-	
<i>Реферат (Реф)</i>	-	-	
<i>Подготовка презентаций (ПП)</i>	-	-	
<i>Подготовка к занятиям(ПЗ)</i>	10	10	
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК))</i>	3	3	
<i>Подготовка к промежуточному контролю (ППК))</i>	4	4	
<b>Вид промежуточной аттестации</b>	зачет (З)	3	3
	экзамен (Э)		
<b>ИТОГО: Общая трудоемкость</b>	час.	72	72
	ЗЕТ	2	2

3.2.1. Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

п/№	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1	2	3	4
1	ОПК-1 ПК-20	Доказательная медицина и клиническая эпидемиология в практике врача-терапевта участкового	Доказательная медицина. Основные этапы развития доказательной медицины. Ключевые позиции доказательной медицины. Иерархия доказательств в медицине. Простая иерархия по уровням достоверности для оценки качества исследований. Основы клинической эпидемиологии. Принципы оценки эффективности действия лекарственных средств. Достижения и перспективы доказательной медицины.
2	ОПК-1 ПК-20	Методология доказательной	Виды клинических исследований и клинических испытаний. Описание случаев или серии случаев.



		медицины: виды исследований, систематический обзор и мета-анализ	Исследования «случай – контроль» (case-control study). Одномоментное исследование (cross sectional study). Когортное исследование. Рандомизированное контролируемое испытание (randomised controlled trial, RCT). Псевдорандомизированное клиническое испытание. Нерандомизированные исследования. Способы рандомизации. Слепление и способы ослепления в клинических исследованиях. Систематический обзор. Мета-анализ.
3	ОПК-1 ПК-18 ПК-20	Принятие клинических решений на основании клинических рекомендаций в практике врача терапевта участкового.	Принципы и методология разработки клинических рекомендаций. Применение доказательной медицины в разработке клинических рекомендаций. Принятие решений на основании клинических рекомендаций в практике врача-терапевта участкового. Оценка качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей с использованием принципов доказательной медицины. Критерии качества медицинской помощи в амбулаторной практике.
4	ОПК-1 ПК-18 ПК-20	Доказательная медицина в клинической практике врача-терапевта участкового: клинические рекомендации, стандарты и протоколы	Внедрение принципов доказательной медицины в практику медицинских учреждений: достижения и барьеры. Инновационные способы доставки доказательств в практику здравоохранения. Клинические рекомендации, стандарты и протоколы основанные на доказательствах. Источники информации. В поиске доказательств: ключевые позиции. Принципы доказательной медицины в лечении и профилактике хронических неинфекционных заболеваний.
5	ОПК-1 ПК-20	Доказательная медицина в профилактике хронических неинфекционных заболеваний	Доказательная медицина в сфере профилактики, как основа для принятия решений исполнительной и законодательной властью. Принципы и методы получения доказательств о методах профилактики. Процесс (методология) разработки клинических рекомендаций по профилактике. Анализ существующих профилактических подходов в поликлинической практике с позиций доказательной медицины: вакцинация, флюорография, диспансеризация и диспансерное наблюдение.

3.2.2. Разделы учебной дисциплины Б1.В.ОД.8 Доказательная медицина в амбулаторной практике, виды учебной деятельности и формы контроля

п/ №	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу студентов (в часах)				Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра)
			Л	ПЗ	СРС	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8
1	В	Доказательная медицина и клиническая эпидемиология в практике врача-терапевта участкового	2	6	4	12	Тестирование. Решение задач. Устный опрос.
2	В	Методология доказательной медицины: виды исследований, систематический обзор и мета-анализ	2	6	4	12	Решение задач. Деловая игра.
3	В	Принятие клинических решений на основании клинических рекомендаций в практике врача терапевта участкового	4	6	6	16	Тестирование. Решение задач. Деловая игра. Устный опрос.
4.	В	Доказательная медицина в клинической практике врача-терапевта участкового: клинические рекомендации, стандарты и протоколы	4	8	6	18	Деловая игра. Устный опрос. Тестирование
5	В	Доказательная медицина в профилактике хронических неинфекционных заболеваний	2	6	6	14	Тестирование. Деловая игра. Устный доклад. Собеседование.
		<b>ИТОГО:</b>	<b>14</b>	<b>32</b>	<b>26</b>	<b>72</b>	

3.2.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины Б1.В.ОД.8 Доказательная медицина в амбулаторной практике

п/№	Название тем лекций учебной дисциплины	Часы
1	2	3
	<i>В семестр</i>	
1.	Принципы доказательной медицины в практике врача-терапевта	2

	участкового	
2.	Методология доказательной медицины.	2
3.	Методологические принципы разработки клинических рекомендаций.	2
4.	Доказательная медицина как основа для принятия решений в поликлинической практике и разработки клинических рекомендаций	2
5.	Принятие клинических решений на основании клинических рекомендаций в практике врача терапевта участкового	2
6.	Доказательная медицина в профилактике хронических неинфекционных заболеваний	2
7.	Доказательная медицина в оценке качества оказания медицинской помощи.	2
	<b>Итого часов в семестре</b>	<b>14</b>

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины Б1.В.ОД.8 Доказательная медицина в амбулаторной практике

п/№	Название тем практических занятий учебной дисциплины	Часы
1	2	3
	<i>В семестр</i>	
1.	Доказательная медицина и клиническая эпидемиология в практике врача-терапевта участкового	6
2.	Методология доказательной медицины: виды исследований, систематический обзор и мета-анализ	6
3.	Принятие клинических решений на основании клинических рекомендаций в практике врача терапевта участкового	6
4.	Доказательная медицина в клинической практике врача-терапевта участкового: клинические рекомендации, алгоритмы, стандарты и протоколы	6
5.	Доказательная медицина в профилактике хронических неинфекционных заболеваний	8
	Итого часов в семестре	32

### 3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

#### 3.3.1. Виды СР

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды СРС	Всего часов
1	3	4	5
1.	Доказательная медицина и клиническая эпидемиология в практике врача-терапевта участкового	<i>Подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю, решение задач, подбор и изучение литературных источников</i>	<b>4</b>
2.	Методология доказательной	<i>Подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю, решение задач,</i>	<b>4</b>

	медицины: виды исследований, систематический обзор и мета-анализ	<i>подбор и изучение литературных источников</i>	
3.	Кохрейновский систематический обзор: разработка, использование и интерпретация	<i>Подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю, решение задач, подбор и изучение литературных источников</i>	<b>6</b>
4.	Доказательная медицина в клинической практике врача-терапевта участкового: клинические рекомендации, алгоритмы, стандарты и протоколы	<i>Подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю, решение задач, подбор и изучение литературных источников</i>	<b>6</b>
5.	Доказательная медицина в профилактике хронических неинфекционных заболеваний	<i>Подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю, решение задач, подбор и изучение литературных источников, подготовка к устному докладу и собеседованию.</i>	<b>6</b>
	Итого часов в семестре		<b>26</b>

### 3.3.2. Примерная тематика устных докладов:

#### Семестр В

1. Применение 24-часового (холтеровского ) мониторинга ЭКГ для диагностики заболеваний сердечно-сосудистой системы на основе доказательной медицины.

2. Оценка риска сердечно-сосудистых заболеваний на основании принципов доказательной медицины.

3. Применение ингибиторов ангиотензинпревращающего фермента при лечении заболеваний сердечно-сосудистой системы на основе доказательной медицины.

4. Оценка фракции выброса левого желудочка для профилактики ХСН и выбора лечения при ее наличии с позиций доказательной медицины.

5. Использование тропонинового теста в диагностике инфаркта миокарда с позиций доказательной медицины.

6. Выбор тактики ведения и маршрутизации пациентов с ОКС без подъема ST на основе доказательной медицины.

7. Проведение профилактики риска возникновения пневмококковых инфекций у взрослых на основе доказательной медицины.

8. Принципы первичной профилактики заболеваний сердечно-сосудистой системы на основе доказательной медицины.

9. Препараты для вторичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний на основе доказательной медицины.

10. Препараты для контроля приступов стенокардии с позиций доказательной медицины.

11. Препараты для улучшения прогноза при стенокардии с позиций доказательной медицины.

12. Профилактики инсульта при фибрилляции предсердий с позиций доказательной медицины.

13. Ингаляционные кортикостероиды в терапии бронхиальной астмы с позиций доказательной медицины.

14. Коротко – и длительно-действующие бронходилататоры в терапии ХОБЛ с позиций доказательной медицины.
15. Антибактериальная терапия нетяжелой внебольничной пневмонии в амбулаторной практике с позиций доказательной медицины.
16. Ингибиторы протонной помпы в терапии заболеваний ж. к. т. с позиций доказательной медицины.
17. Принципы онконастороженности в практике врача терапевта участкового с позиций доказательной медицины.

### 3.3. Контрольные вопросы к зачету:

1. Определение доказательной медицины.
2. Клиническая эпидемиология, как одно из направлений доказательной медицины: определение, история развития, основные принципы и методы исследования.
3. Что такое уровни доказательности?
4. Области применения доказательной медицины.
5. Перечислите виды дизайна клинических исследований.
6. Оценка эффективности лекарственных средств по результатам рандомизированных клинических исследований.
7. Систематический обзор: определение, цель, структура, этапы проведения, выводы и использование результатов в клинической практике.
8. Взаимосвязь и практическое применение клинической эпидемиологии и статистики в доказательной медицине.
9. Кохрейновское сотрудничество: миссия и цели, структура.
10. Методология поиска испытаний для Кохрейновских систематических обзоров.
11. Обзор источников поиска.
12. Кохрейновский центральный регистр контролируемых испытаний.
13. Цели создания клинических рекомендаций.
14. Перечислите известные базы данных клинических рекомендаций.
15. Разработка и использование клинических рекомендаций, протоколов, стандартов в страховой медицине.
16. Преимущества клинических рекомендаций в работе врача-терапевта участкового.
17. Перечислить примеры применения лекарственных препаратов и методов исследований с недоказанной эффективностью.
18. Понятие об оценке качества. Роль клинических рекомендаций и доказательной медицины с точки зрения доказательной медицины.
19. Использование доказательной медицины при планировании профилактических мероприятий в условиях поликлиники.
20. Подходы к повышению уровня рекомендаций для отдельных видов вмешательств с позиции доказательной медицины.
21. Роль клинических рекомендаций во внедрении результатов научных исследований в клиническую практику.
22. Процесс создания клинических рекомендаций. Роль Кохрейновских доказательств.
23. Оценка качества клинических рекомендаций.
24. Разработка, внедрение и применение: клинические рекомендации, алгоритмы, стандарты и протоколы
25. Доказательная медицина в профилактике хронических неинфекционных заболеваний
26. Оценка качества оказания первичной медико-санитарной медицинской помощи с позиций доказательной медицины.

### 3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.В.ОД.8 ДОКАЗАТЕЛЬНАЯ МЕДИЦИНА В АМБУЛАТОРНОЙ ПРАКТИКЕ

#### 3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	№ семестра	Виды контроля	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1.	<b>В</b>	<b>ТК</b>	Доказательная медицина и клиническая эпидемиология в практике врача-терапевта участкового	<b>ТЗ, СЗ</b>	<b>На 1 студента: ТЗ – 10 СЗ - 1 Всего: ТЗ - 20 СЗ - 15</b>	<b>5</b>
2.	<b>В</b>	<b>ТК</b>	Методология доказательной медицины: виды исследований, систематический обзор и мета-анализ	<b>ТЗ, СЗ</b>	<b>На 1 студента: ТЗ – 10 СЗ - 1 Всего: ТЗ - 20 СЗ - 15</b>	<b>5</b>
3.	<b>В</b>	<b>ТК</b>	Принятие клинических решений на основании клинических рекомендаций в практике врача терапевта участкового	<b>ТЗ, СЗ</b>	<b>На 1 студента: ТЗ – 10 СЗ - 1 Всего: ТЗ - 20 СЗ - 15</b>	<b>5</b>
4.	<b>В</b>	<b>ТК</b>	Доказательная медицина в клинической практике врача-терапевта участкового: клинические рекомендации, алгоритмы, стандарты и протоколы	<b>ТЗ, СЗ</b>	<b>На 1 студента: ТЗ – 10 СЗ - 1 Всего: ТЗ - 20 СЗ - 15</b>	<b>5</b>
5.	<b>В</b>	<b>ТК, ПК</b>	Доказательная медицина в профилактике хронических неинфекционных заболеваний	<b>ТЗ, Собеседование</b>	<b>На 1 студента: ТЗ – 10 Вопросы для</b>	<b>5</b>

					<b>собеседования - 1</b> <b>Всего:</b> <b>ТЗ - 20</b> <b>Вопросы для собеседования - 20</b>
--	--	--	--	--	--

**ТК – текущий контроль, ТЗ – тестовые задания, СЗ – ситуационные задачи, ПК- промежуточный контроль**

3.4.2.Примеры оценочных средств:

<b>Тест: выбрать один правильный ответ:</b>	
для текущего контроля (ТК)	<p><b>РАНДОМИЗИРОВАННОЕ КЛИНИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРИЗВАНО ОТВЕТИТЬ НА ВОПРОСЫ</b></p> <p>А) Лучший ли данный препарат, по сравнению с плацебо или другим лекарственным препаратом, при данном заболевании</p> <p>Б) Выяснить параметры достоверности и надежности</p> <p>В) Определить прогноз заболевания</p> <p>Г) Определить этиологию заболевания</p> <p>Д) Всё вышеперечисленное</p>
	<p><b>КОХРАНОВСКАЯ БАЗА ДАННЫХ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ</b></p> <p>А) Две мета-базы (Кохрановская база данных систематических обзоров, база данных рефератов обзоров эффективности)</p> <p>Б) База данных регистрации клинических исследований</p> <p>В) База данных мнений экспертов</p> <p>Г) Библиотека клинических исследований</p>
	<p><b>Задача</b></p> <p>Согласно современным данным трансторакальная ЭхоКГ рекомендуется для оценки структуры и функции миокарда у пациентов с подозрением на сердечную недостаточность в целях установления вида сердечной недостаточности с сохранной, умеренно сниженной и/или сниженной фракцией выброса с классом I и уровнем С.</p> <p><i>Дайте письменный ответ на вопросы задачи:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. В каком документе размещена подобная рекомендация?</li> <li>2. Каким поисковиком должен воспользоваться врач-терапевт участковый для знакомства с документом, содержащим подобную информацию?</li> <li>3. На результатах каких исследований основана данная рекомендация?</li> <li>4. Обоснуйте класс рекомендации и уровень доказательности.</li> <li>5. Существует ли необходимость дополнительных исследований для повышения уровня доказательности данного диагностического теста?</li> </ol>
для промежуточного контроля (ПК)	<p><b>ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ТЕСТ ДЛЯ СКРИНИРУЮЩЕГО ОБСЛЕДОВАНИЯ НЕ ДОЛЖЕН ОТВЕЧАТЬ СЛЕДУЮЩИМ ТРЕБОВАНИЯМ</b></p> <p>А) Быть самым дорогостоящим</p>

	<p>Б) Проводиться в течение нескольких минут</p> <p>В) Быть простым в исполнении</p> <p>Г) Не требовать особой подготовки пациента</p>
	<p><b>НАИБОЛЕЕ НАДЕЖНЫЕ ПО ДОСТОВЕРНОСТИ РЕЗУЛЬТАТЫ ПОЗВОЛЯЕТ ПОЛУЧИТЬ</b></p> <p>А) Открытое контролируемое исследование</p> <p>Б) Исследование с «заслеплением» третьих лиц</p> <p>В) Двойное-слепое исследование</p> <p>Г) Простое «слепое» исследование</p>
	<p><b>МОДЕЛЬ КЛИНИЧЕСКОГО ИСПЫТАНИЯ В ОДНОЙ ГРУППЕ ОБЫЧНО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В ФАЗЕ ИССЛЕДОВАНИЯ</b></p> <p>А) I фазе</p> <p>Б) IIa фазе</p> <p>В) IIb фазе</p> <p>Г) III фазе</p> <p>Д) IV фазе</p>

### 3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.В.ОД.8 ДОКАЗАТЕЛЬНАЯ МЕДИЦИНА В АМБУЛАТОРНОЙ ПРАКТИКЕ

#### 3.5.1. Основная литература

п/№	Наименование, тип ресурса	Автор(ы)/редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экземпляров (доступов) в БиЦ
1	2	3	4	5
1.	Клиническая фармакология : учеб. для мед. вузов	под ред. В. Г. Кукеса, Д. А. Сычева	6-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 1017, [7] с.	20
2.	Общая эпидемиология с основами доказательной медицины : рук. к практическим занятиям : учеб. пособие [Электронный ресурс]	под ред. В. И. Покровского, Н. И. Брико.	2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 496 с. URL: <a href="http://studentlibrary.ru">http://studentlibrary.ru</a>	Неогр. д.
3.	Основы доказательной медицины. Перевод с английского. 4-е издание переработанное и дополненное [Электронный ресурс]	Гринхальх Т.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430590.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430590.html</a>	Неогр. д.

#### 3.5.2. Дополнительная литература

п/№	Наименование, тип	Автор(ы)/редактор	Выходные	Кол-во экземпляров
-----	-------------------	-------------------	----------	--------------------



	ресурса	тор	данные, электронн ый адрес	(доступов)  В БиЦ
1	2	3	4	5
1.	Основы доказательной медицины.	Учебное пособие / Под общей редакцией Р.Г.Оганова.	М.: Силицея-Полиграф, 2010. – 136 с.	4
2.	Медицина, основанная на доказательствах	учебное пособие / Петров В.И., Недогода С.В. 2012.	М. : ГЭОТАР-Медиа – 2012. 144 с. <a href="http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN%20N9785970423219.html">http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN N978597042 3219.html</a>	Неогр. д.
3.	Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний [Электронный ресурс]:	руководство для практикующих врачей / под общ. ред. Е. И. Чазова, Ю. А. Карпова. - 2-е изд., испр. и доп.	М.: Литтерра, 2014. - 1056 с. <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN%209785423500825.html">http://www.studmedlib.ru /book/ISBN 9785423500 825.html</a>	Неогр. д.

### 3.5.3. Базы данных, информационные справочные и поисковые системы:

1. ЭБС «Консультант студента» <http://studmedlib.ru>
2. ЭБС «Университетская библиотека online» <http://www.biblioclub.ru/>
3. ЭБС «Юрайт» <http://www.biblio-online.ru;>
4. Электронные каталоги библиотеки ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России ТГМУ <http://lib.vgmu.ru/catalog/>
5. Медицинская литература <http://www.medbook.net.ru/>
6. Библиотека Кокрейн - [www.cochrane.org](http://www.cochrane.org)
7. MedLine (PubMed) – [www.ncbi.nlm.nih.gov](http://www.ncbi.nlm.nih.gov)
8. Рубрикатор клинических рекомендаций. Сайт Министерства здравоохранения РФ - [www.rosminzdrav.ru](http://www.rosminzdrav.ru)

### 3.6. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины

Для реализации программы Б1.В.ОД.8 Доказательная медицина в амбулаторной практике в университете имеются специальные помещения: учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического

обслуживания учебного оборудования. Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа имеются в наличии наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие примерной рабочей программе дисциплины).

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Библиотечный фонд университета укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 50 экземпляров каждого из изданий основной литературы, перечисленной в рабочих программах дисциплин (модулей), практик, и не менее 25 экземпляров дополнительной литературы на 100 обучающихся. Организация обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (см. п. 3.7). Электронная библиотека и электронная информационно-образовательная среда обеспечивает одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ) к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых ежегодно обновляется (см. п. 3.5.3).

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

### **3.7. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине Б1.В.ОД.8 Доказательная медицина в амбулаторной практике, программного обеспечения и информационно-справочных систем.**

Для реализации дисциплины используется программное обеспечение:

1. Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2. SunRay Software tTester
3. 7-PDF Split & Merge
4. ABBYY FineReader
5. Kaspersky Endpoint Security
6. Система онлайн-тестирования INDIGO
7. Microsoft Windows 7
8. Microsoft Office Pro Plus 2013
9. 1С:Университет
10. Гарант

### **3.8. Образовательные технологии**

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины 30% интерактивных занятий от объема аудиторных занятий.

Примеры интерактивных форм и других инновационных образовательных технологий:

Кейс-задание «Оценка результатов рандомизированных контролируемых исследований (отношения шансов, 95% доверительный интервал, проверка нулевой гипотезы)»  
 Дисциплина Б1.В.ОД.8 Доказательная медицина в амбулаторной практике. Авторы: Невзорова В.А., Кабалык М.А.

### 3.9. Разделы учебной дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

п/№	Наименование последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин
		все
1.	Б1.Б.37 Эндокринология	+
2.	Б1.Б.24 Эпидемиология	+
3.	Б1.Б.25 Первичная и вторичная профилактика и реабилитация	+
4.	Б1.Б.40 Поликлиническая терапия	+
5.	Б1.Б.50 Внутренние болезни в амбулаторной практике	+
6.	Б1.Б.46 Травматология, ортопедия	+

### 4. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.В.ОД.8 Доказательная медицина в амбулаторной практике:

Реализация дисциплины осуществляется в соответствии с учебным планом в виде аудиторных занятий (46 час.), включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы (26 час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по дисциплине Б1.В.ОД.8 Доказательная медицина в амбулаторной практике.

Обучение складывается из аудиторных занятий (46 часов), включающих лекционный курс (14 часов) и практические занятия (32 часа), и самостоятельной работы (26 часов).

При изучении учебной дисциплины Б1.В.ОД.8 Доказательная медицина в амбулаторной практике необходимо использовать активные и интерактивные методы и освоить практические умения:

- Самостоятельно работать с литературными и информационными источниками научно-медицинской информации
- Осуществлять анализ качества медицинской помощи с точки зрения доказательной медицины при оказании первичной медико-санитарной помощи взрослому населению
- Проводить сбор, анализ, интерпретацию, обобщение и публичное представление информации на основе доказательной медицины.

Практические занятия проводятся в виде дискуссий, демонстрации достижений доказательной медицины и использования наглядных пособий, решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания, разбора клинических рекомендаций.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО в учебном процессе широко используются активных и интерактивных формы проведения занятий (кейс-задание «Оценка результатов рандомизированных контролируемых исследований (отношения шансов, 95% доверительный интервал, проверка нулевой гипотезы)»). Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 30% от аудиторных занятий.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к практическим занятиям и включает чтение литературы, составление конспектов, поиск и анализ научных

исследований, клинических рекомендаций, подготовку к устному докладу.

Работа с информационными источниками учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине Б1.В.ОД.8 Доказательная медицина в амбулаторной практике и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры.

По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические рекомендации для студентов и методические указания для преподавателей.

При освоении учебной дисциплины студенты самостоятельно проводят поиск и анализ научных данных по избранной тематике, оформляют мультимедийную презентацию и представляют устный доклад.

Подготовка к устному докладу способствует формированию профессиональной компетенции ПК-20 - готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины.

Обучение в группе формирует навыки командной деятельности и коммуникабельность.

Освоение дисциплины способствует развитию у обучающихся коммуникативных навыков на разных уровнях для решения задач, соответствующих типу профессиональной деятельности, направленных на объект профессиональной деятельности на основе формирования соответствующих компетенций. Обеспечивает выполнение трудовых действий в рамках трудовых функций профессионального стандарта (02.009 Врач-лечебник).

Текущий контроль освоения дисциплины определяется при активном и/или интерактивном взаимодействии обучающихся и преподавателя во время контактной работы, при демонстрации практических навыков и умений, составлении публичного доклада, решении типовых задач, тестировании, предусмотренных формируемыми компетенциями реализуемой дисциплины.

Промежуточная аттестация проводится в форме, предусмотренной учебным планом при собеседовании.

Вопросы по учебной дисциплине включены в Государственную итоговую аттестацию выпускников.

## **5. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ**

### **5.1.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины**

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) на основании письменного заявления дисциплина реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где проходят занятия, другие условия, без которых невозможно или затруднено изучение дисциплины.

### **5.1.2. Обеспечение соблюдения общих требований**

При реализации дисциплины на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение занятий для обучающихся-инвалидов и лиц с ОВЗ в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей обучающимся; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего(их)

обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей; пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

5.1.3. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации дисциплины (модуля) доводятся до сведения обучающихся с ОВЗ в доступной для них форме.

5.1.4. Реализация увеличения продолжительности прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

Форма проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.