Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»
Институт медицинского образования

Кафедра дополнительного профессионального образования и поликлинической терапии

УТВЕРЖДАЮ
Директор ИМО
_____ В.Р. Вебер
«15» 06 2017 г.

Доказательная медицина
дисциплина по специальности 31.05.01 – «Лечебное дело»

Рабочая программа

СОГЛАСОВАНО
Начальник учебного отдела
_____ И.В. Богдашова
«15» июня 2017 г.

Заведующий выпускающей кафедрой ВБ
_____ В.Р. Вебер
«15» июня 2017 г.

Разработали
Зав. кафедрой ДОПТ, д.м.н., проф.
_____ С.В.Жмайлова
д.м.н., проф. кафедры ДОПТ
_____ Б.Б.Фишман
«16» 05 2017 г.

Принято на заседании кафедры ДОПТ
Протокол № 9 от 16.05 2017 г.

Заведующая кафедрой ДОПТ
_____ С.В.Жмайлова
«16» 05 2017 г.

1

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»
Институт медицинского образования

Кафедра дополнительного профессионального образования и поликлинической терапии

УТВЕРЖДАЮ

Директор ИМО
_____ В.Р. Вебер
«___»_____ 2017 г.

Доказательная медицина
дисциплина по специальности 31.05.01 – «Лечебное дело»

Рабочая программа

СОГЛАСОВАНО
Начальник учебного отдела
_____ И.В. Богдашова
«_____» _____ 2017 г.

Заведующий выпускающей кафедрой ВБ
_____ В.Р. Вебер
«_____» _____ 2017 г.

Разработали
Зав. кафедрой ДОПТ, д.м.н., проф.
_____ С.В.Жмайлова
д.м.н., проф. кафедры ДОПТ
_____ Б.Б.Фишман
«_____» _____ 2017 г.

Принято на заседании кафедры ДОПТ
Протокол №__ от _____ 2017 г.

Заведующая кафедрой ДОПТ
_____ С.В.Жмайлова
«_____» _____ 2017 г.

1. Цели и задачи дисциплины

1.1 **Цель**

подготовка студентов по вопросам организации и проведения эпидемиологических исследований и использования принципов доказательности в принятии обоснованных решений по проведению лечебно-диагностических и профилактических мероприятий.

1.2 Задачи

- обучить студентов терминам, понятиям, целым, задачам, принципам и методам доказательной медицины;
- показать общие закономерности, потребности процесса становления и развития методологии доказательной медицины в мировом и отечественном здравоохранении с позиции науки и практики;
- раскрыть суть и роль эпидемиологии и клинической эпидемиологии в формировании доказательной медицины;
- показать и обучить методам правильной формулировки клинических вопросов, поиску клинической информации в разнообразных источниках медицинской информации;
- обучить студентов основам научно-медицинских исследований с позиций доказательной медицины;
- обучить принципам доказательной медицины в организации здравоохранения; уровням управления и принятия решений, основам скрининга, квалиметрии и аудита;
- обучить методам статистической обработки данных.

2. Место дисциплины в структуре ОП

Учебная дисциплина «Доказательная медицина» относится к вариативной части Блока 1 «Дисциплины».

Основные знания, умения и компетенции студентов, необходимые для освоения дисциплины формируются на предыдущих этапах обучения в вузе:

- **дисциплины блока 1:** история медицины; латинский язык; физика; химия; биологическая химия; биология; экономика; анатомия человека; гистология; нормальная физиология; микробиология, вирусология; иммунология; патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия; патофизиология, клиническая патофизиология; фармакология; социология; медицинская психология; медицинская информатика, эпидемиология; гигиена; общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения; пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика; факультетская терапия, профессиональные болезни; поликлиническая терапия; онкология, лучевая терапия;

- **производственная практика**: помощник младшего медицинского персонала; помощник палатной медсестры; помощник процедурной медсестры; помощник врача; помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения.

Параллельно изучаются: медицинская реабилитация; анестезиология, реанимация, интенсивная терапия; онкология, лучевая терапия; доказательная медицина; основы психосоматики, основы психотерапии; семейная медицина.

В результате освоения дисциплины формируются профессиональные знания, умения и навыки для успешной практической работы в качестве врача.

3 Требования к результатам освоения дисциплины

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование компетенций:

ПК-4: способность и готовность к применению социально – гигиенических методик сбора и медико – статистического анализа информации о показателях здоровья населения

ПК-9: готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара

В результате освоения дисциплины студент должен знать, уметь и владеть:

Код компетенции	Уровень освоения компетенции	Знать	Уметь	Владеть
1	2	3	4	5
ПК- 4	Базовый	-актуальные вопросы доказательной медицины, принципы доказательной медицины - методы и подходы, используемые в доказательной медицине -организацию статистической службы в системе здравоохранения; -правила ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях	-осуществлять статистический учет и подготовку статистической информации для последующей обработки; -организовывать статистический документооборот внутри медицинской организации	-навыками заполнения основных первичных учетных статистических форм; -первичными навыками и основными методами сбора статистической информации для составления годовых отчетов - навыками поиска медицинской литературы в Интернете, электронных базах данных
ПК- 9	Базовый	-уровни доказанности и классы рекомендаций, иметь представление о систематических обзорах и мета-анализе - алгоритм ведения пациентов с различными нозологическими формами заболеваний в	- найти в интернете научные публикации, рекомендации, стандарты диагностики и лечения заболеваний внутренних органов, соответствующие принципам доказательнй медицины -составить ипримениь алгоритм ведения пациентов с различными нозологическими формами заболеваний в	-навыками экспертной оценки научной статьи разработки алгоритмов навыками постановкипостановки диагноза, определения тактики ведения больных, выбора лекарственоной терапии с точки зрения

		амбулаторных условиях и условиях дневного стационара с точки зрения доказательной медицины	амбулаторных условиях и условиях дневного стационара с точки зрения доказательной медицины -провести экспертную оценку истории болезни на принципах доказательной медицины	доказательной терапии -навыками проведения мероприятий , повышающих приверженность больного медикаментозному лечению

4. Структура и содержание дисциплины.

4.1 Трудоемкость дисциплины

Общая трудоёмкость дисциплины составляет 3 зачётных единицы, форма аттестации - зачет

Учебная работа (УР)	Всего	Распределение по семестрам (часы)	Коды формируемых компетенций
		12	
Трудоемкость дисциплины в зачетных единицах (ЗЕТ)	3	3	
Распределение трудоемкости по видам УР в академических часах (АЧ): - лекции - практические занятия (семинары) в т.ч.ауд срс - внеаудиторная СРС	 18 36 18 54	 18 36 18 54	ПК-4 ПК- 9
Аттестация: - зачет* - экзамен		зачет	

*) зачеты принимаются в часы аудиторной СРС

4.2 Содержание дисциплины.

Таблица разделов дисциплины

№ п/п	Раздел	Содержание раздела	Перечень заданий на СРС
1	**Раздел 1. Основы медицинской демографии**	4 этапа эпидемиологической революции воспроизводства населения Жизненный цикл воспроизводства населения Структура и показатели рождаемости Структура и причины смерти Средняя продолжительность ожидаемой жизни.	История демографии Критерии ВОЗ и ЮНЕСКО возможности репродуктивного развития регионов.

		Анализ и прогнозирование.	
2	**Раздел 2. Заболеваемость населения**	Показатели соматической патологии. Факторы риска неинфекционных заболеваний Стрессобусловленные заболевания Внутренняя картина болезни Итоги исследования “РЕЛИФ” в РФ и регионе Итоги мультицентровых исследований.	Формирование здорового образа жизни. Факторы риска нарушения здоровья и возникновения распространенных заболеваний населения. Система взаимоотношений “врач-пациент”.
3	**Раздел 3. Система профилактики неинфекционных заболеваний.**	Первичная, вторичная профилактика Реабилитация	Здоровый образ жизни – современная трактовка
4	**Раздел 4. Основы аналитической медицины**	Параметрическая статистика – область ее применения. Введение в непараметрическую статистику, принципы формирования и построения вариационных рядов. Элементы вариационного ряда. Статистическое сравнение, определение и тип связи. Интерпретация результатов. Многомерный статистический анализ. Составляющие, виды анализа. Интерпретация результатов. Принципы экстраполирования и определения тенденций.	Доказательная медицина на современном этапе и принципы ее применения в медицинской практике. Теория выборочного исследования и возможности применения ее на практике.

4.3. Организация изучения дисциплины

Методические рекомендации по организации изучения дисциплины с учетом использования в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения учебных занятий даются в Приложении А.

5. Контроль и оценка качества освоения дисциплины

5.1. Формы контроля качества освоения студентами программы дисциплины

Контроль качества освоения студентами дисциплины осуществляется непрерывно в течение всего периода обучения с использованием балльно-рейтинговой системы (БРС), являющейся обязательной к использованию всеми структурными подразделениями университета.

Для оценки качества освоения дисциплины используются формы контроля: текущий – регулярно в течение цикла, семестровый – по окончании изучения дисциплины.

Текущий: контроль исходного уровня знаний по теме в виде ответа на вопросы на бумажном или компьютерном носителях, разбор узловых вопросов учебного

раздела дисциплины; осмотр пациента и обсуждение клинического случая по теме занятия всеми студентами группы в свободном общении под руководством преподавателя.

Семестровый – по окончании изучения дисциплины – осуществляется посредством зачета в виде тестовых заданий на бумажном носителе или на компьютере, ответа на вопросы. Минимальное количество баллов, необходимое для зачета – 75, максимальное – 150.

Оценка качества освоения дисциплины осуществляется с использованием фонда оценочных средств по всем формам контроля в соответствии с Положением «Об организации учебного процесса по основным образовательным программам высшего профессионального образования» и Положением «О Фонде оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации студентов и итоговой аттестации выпускников».

Содержание видов контроля и их график отражены в технологической карте учебной дисциплины **(Приложение Б)**.

5.2. Критерии оценок качества освоения дисциплины студентами

Формы контроля качества освоения студентами программы дисциплины

К зачету допускаются студенты, освоившие программу дисциплины; освоившие компетенции, предусмотренные рабочей программой; не имеющие задолженностей по дисциплине, у которых выполнены и оценены формы текущего контроля успеваемости, получено в 12 семестре не менее 75 баллов. Ответ оценивается: «зачтено» или «не зачтено».

«Зачтено»:

А) ответ можно оценить на «отлично»

- Ответ полный. На дополнительные вопросы дает исчерпывающие ответы, практические умения – оценены как «*выполнено*».

– Ответ лаконичный, но полный. Ответы на дополнительные вопросы достаточно полные, четкие, короткие, практические умения – оценены как «*выполнено»*

– Ответ достаточно грамотный. На дополнительные вопросы дает исчерпывающие ответы, практические умения – оценены как «*выполнено»*

– Ответ лаконичный, но полный. Уровень подготовки соответствует требованиям учебной программы, практические умения – оценены как «*выполнено»*

– Ответ полный, грамотный, логичный, практические умения – оценены как «*выполнено»*

Б) ответ можно оценить на «хорошо»

- Ответ полный, но с единичными ошибками, частности, недостаточно уверенный, практические умения – оценены как «*выполнено»*

– Ответ достаточно полный, но:

- не всегда логичный;
- недостаточно уверенный;
- с единичными погрешностями.

– Уровень подготовки соответствует требованиям учебной программы за исключением несущественных пробелов в усвоении курса, практические умения – оценены как «*выполнено»*

– Имеются несущественные пробелы в усвоении курса, практические умения – оценены как «*выполнено»*

В) ответ можно оценить на «удовлетворительно»

– Ответы недостаточно грамотные, с ошибками в деталях, практические умения – оценены как «*выполнено»*

– Ответ не полный, с ошибками в деталях. Имеются пробелы в усвоении

дисциплины, практические умения – оценены как «*выполнено*
– Ответ недостаточно грамотный. На дополнительные вопросы недостаточно уверенные ответы, практические умения – оценены как «*выполнено*

«Не зачтено»:
– Ответ не полный, со многими ошибками, практические умения – оценены как «*не выполнено*».
- Ответ не полный, на дополнительные вопросы неуверенные или неправильные ответы, практические умения оценены как «*не выполнено*».
– Ответ не полный, на дополнительные вопросы не отвечает, за практические умения – «*не выполнено*».

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины представлено Картой учебно-методического обеспечения (Приложение В)

7. Материально-техническое обеспечение дисциплины позволяющее проводить все виды подготовки по программе дисциплины:

– для проведения лекций – лекционный зал, оборудованный мультимедийным оборудованием;

– для практических занятий - учебная комната и компьютерный класс института;

– учебники и учебные пособия.

Приложения (обязательные):

А – Методические рекомендации по организации изучения дисциплины
Б – Технологическая карта
В - Карта учебно-методического обеспечения дисциплины

ПРИЛОЖЕНИЕ А

Методические рекомендации по организации изучения дисциплины

1. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1.Содержание теоретических занятий

№ п/п	*Тема*	Количество часов
		12 семестр
1	4 этапа эпидемиологической революции воспроизводства населения. Жизненный цикл воспроизводства населения	2
2	Структура и показатели рождаемости. Структура и причины смерти.	2
3	Средняя продолжительность ожидаемой жизни. Анализ и прогнозирование.	2
4	Показатели соматической патологии. Факторы риска неинфекционных заболеваний. Стресс обусловленные заболевания. Внутренняя картина болезни. Система взаимоотношений “врач-пациент”.	2
5	Итоги исследования “РЕЛИФ” в РФ и регионе. Итоги мультицентровых исследований. Первичная, вторичная профилактика. Реабилитация	2
6	Доказательная медицина на современном этапе.	2
7	Параметрическая статистика – область ее применения. Введение в непараметрическую статистику, принципы формирования и построения вариационных рядов. Элементы вариационного ряда.	2
8	Статистическое сравнение, определение и тип связи. Интерпретация результатов.	2
9	Многомерный статистический анализ. Составляющие, виды анализа. Интерпретация результатов. Принципы экстраполирования и определения тенденций.	2
	Итого	**18**

1.2. Содержание практических занятий

№ п/п	*Тема*	Количество часов
		12 семестр
1	Доказательная медицина как основной путь повышения качества оказания медицинской помощи населению. История доказательной медицины.	4
2	Основные понятия и методы доказательной медицины. Базисные принципы и методология доказательной медицины.	4
3	Медицинская статистика. Уровни доказанности и классы рекомендаций. Оценка достоверности результатов исследований.	4
4	Анализ медицинских публикаций с позиции доказательной медицины.	4
5	Программа “Эскиз”, профилактический модуль в деятельности врача	4
6	Графическое оформление полученных результатов. Техника построение таблиц и рисунков.	4
7	Методика расчета основных статистических критериев и показателей	6
8	Расчет заболеваемости населения по итогам выборочного исследования	6
	Итого	**36**

1.3. **Содержание самостоятельной работы студентов.**

Видами этой работы являются:

- подготовка реферативного сообщения;
- УИРС;
- самостоятельная работа в компьютерном классе с программой STATISTIC;
- расчет основных статистических критериев и показателей
- расчет заболеваемости населения по итогам выборочного исследования
- работа в библиотеке, самоподготовка в домашних условиях.

Все эти виды выполняются при освоении каждого раздела дисциплины.

Темы УИРС:

- История демографии
- Критерии ВОЗ и ЮНЕСКО возможности репродуктивного развития регионов.
- Формирование здорового образа жизни.
- Факторы риска нарушения здоровья и возникновения распространенных заболеваний населения.
- Здоровый образ жизни – современная трактовка
- Доказательная медицина на современном этапе и принципы ее применения в медицинской практике.
- Теория выборочного исследования и возможности применения ее на практике.
- Система взаимоотношений “врач-пациент”.
- Мета-анализ и систематический обзор как высшая форма доказательности об эффективности медицинских вмешательств.
- Эпидемиологические показатели для сравнения частоты заболевания.
- Доверительные интервалы для различных эпидемиологических показателей и их интерпретация.
- Причинно-следственные связи как основа диагностической, профилактической и лечебной деятельности в современной медицине.
- Основы критического анализа научных медицинских публикаций с позиций доказательной медицины.
- Доказательная медицина и медицинское образование
- История доказательной медицины
- Что и как нужно доказывать в медицине?

Карта учебно-методического обеспечения дисциплины представлена в Приложении А

4. Пример тестового задания.

✓ КРИТЕРИИ ОТБОРА ПАЦИЕНТОВ ДЛЯ УЧАСТИЯ В ИССЛЕДОВАНИИ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ
1. До начала исследования
2. На этапе включения в исследование
3. В ходе исследования
4. На этапе статистического анализа данных

✓ ДОБИТЬСЯ ОДНОРОДНОСТИ ОСНОВНОЙ И КОНТРОЛЬНОЙ ГРУПП ЛЕЧЕНИЯ ПОЗВОЛЯЮТ МЕТОДЫ
1. Стратификации
2. Заслепления
3. Плацебо-контроля

4. Рандомизации

✓ ВЫСШУЮ СТУПЕНЬ В ИЕРАРХИИ ДОКАЗАТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ ЗАНИМАЕТ

1. мета-анализ когортных исследований
2. систематический обзор рандомизированных клинических исследований
3. обсервационное клиническое исследование
4. рандомизированное клиническое исследование

✓ НАИБОЛЕЕ НАДЕЖНЫЕ ПО ДОСТОВЕРНОСТИ РЕЗУЛЬТАТЫ ПОЗВОЛЯЕТ ПОЛУЧИТЬ

1. Открытое исследование
2. Исследование с «заслеплением» третьих лиц
3. Двойное-слепое исследование
4. Простое «слепое» исследование

✓ К ПЕРВОМУ КЛАССУ КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ ОТНОСИТСЯ СЛЕДУЮЩЕЕ

1. Имеющиеся данные или общее мнение свидетельствуют о том, что лечение бесполезно/не эффективно и в некоторых случаях может быть вредным
2. Противоречивые данные и/или расхождение мнений по поводу поль-зы/эффективности метода лечения
3. Польза и эффективность диагностического метода или лечебного вмешательства доказаны и/или общепризнанны

✓ ПРИЧИНАМИ СИСТЕМАТИЧЕСКОЙ ОШИБКИ ЯВЛЯЮТСЯ

1. Различие прогностических факторов в основной и контрольной группах
2. Случайные отклонения в полученных результатах
3. Различие в исходной терапии на момент рандомизации
4. Эффект плацебо
5. Большое число выбывших пациентов

✓ К СЕРЬЕЗНЫМ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЕНИЯМ БЕЗУСЛОВНО ОТНОСЯТСЯ

1. Появление аномальных значения лабораторных показателей
2. Угрожающее жизни состояние
3. Смерть
4. Продление текущей госпитализации

106

✓ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ НОСЯТ

1. Административный характер
2. Рекомендательный характер
3. Обязательный характер
4. Законодательный характер

✓ НЕДОСТАТКАМИ ИССЛЕДОВАНИЯ В ПАРАЛЛЕЛЬНЫХ ГРУППАХ ЯВЛЯЮТСЯ

1. Высокая затратность
2. Необходимость большого числа анализируемых характеристик
3. Необходимость включения большого количества больных
4. Смешение эффектов разных видов лечения

✓ К ТЕХНОЛОГИИ НЕГАТИВНОГО КОНТРОЛЯ ОТНОСИТСЯ

1. Контроль по архивной статистике
2. Плацебо-контроль
3. Активный контроль

4. Контроль погрешностей

✓ ЗДОРОВЫЕ ДОБРОВОЛЬЦЫ ПРИНИМАЮТ УЧАСТИЕ В ИССЛЕДОВАНИЯХ

1. I фазы
2. IIa фазы
3. IIb фазы
4. III фазы
5. IV фазы

5. Пример ситуационной задачи

Задача 1.

В журнале с высоким индексом цитирования, вы нашли исследование предлагающее метод с высоким уровнем доказательной базы, позволяющее существенно снизить затраты на лечение. В то же время эффективность данного метода несколько ниже, чем традиционного подхода.

1. Примените ли вы эту методику в своей клинической практике.
2. Что вы сделаете, если эта методика заинтересует Вас.

Задача 2.

Выбирая тактику лечения пациента вы обратились к коллеге с большим клиническим опытом, который предложил свою схему лечения, обосновывая тем, что он однажды добился эффекта применяя ее при данном заболевании. В то же время в журнале с высоким рейтингом и цитируемостью вы прочитали о методике, высокая эффективность которой подтверждена в результате мультицентрового рандомизированного клинического исследования.

1. Обоснуйте свой выбор.
2. Какие последствия принятия решений на основе только личного опыта.

Задача 3.

При разговоре ваш коллега выступил противником доказательной медицины, обосновывая свое мнение тем, что его решения, как и других врачей, основывались на опыте предыдущих поколений, а так же на литературных данных, что, по сути, и является медициной, основанной на доказательствах.

1. Что вы можете возразить своему оппоненту.
2. Для чего необходимо знание методов медицинской статистики практикующему врачу?

6. Примерные вопросы к зачету

1. Доказательная медицина: определение понятий и их анализ.
2. Задачи доказательной медицины.
3. Основные принципы доказательной медицины
4. Доказательная медицина в фармакологии
5. История доказательной медицины
6. Рандомизированные контролируемые исследования
7. Достоверность доказательств в медицине
8. Проблемы доказательной медицины
9. Клиническая эпидемиология – методическая основа доказательной медицины.
10. Причинно-следственные отношения в медицине: понятие причины в медицине; связь причины в медицине с понятиями «этиология», «патогенез», «фактор риска»; критерии причинности.
11. Формулирование вопросов в доказательной медицине: базовые и специальные вопросы.
12. Критическая оценка качества медицинской информации как признак профессионализма врача.

13. Анализ содержания номера медицинского научного журнала и выбор приоритетных статей.
14. Библиометрические показатели качества публикаций
15. Мета-анализ и систематический обзор в доказательной медицине.
16. Ошибки в эпидемиологических исследованиях: ошибки, возникающие при сборе и анализе данных; классификация ошибок (случайные и систематические; ошибки выборки, информационные ошибки, вмешивающиеся факторы и миграция).
17. Способы минимизации влияния ошибок на различных этапах эпидемиологического исследования.
18. Интерпретация причинно-следственных отношений в медицине.
19. Дизайны исследований, подверженные влиянию случайных и систематических ошибок.
20. Вмешивающиеся факторы (конфаундеры), модификаторы эффекта, понятие «промежуточная переменная».
21. Этические проблемы при проведении научных медицинских исследований с участием пациентов.
22. Основные документы, регламентирующие этические аспекты проведения биомедицинских исследований в настоящее время;
23. Популяционные исследования и интересы групп населения.
24. Причинно-следственные отношения в медицине; типы эпидемиологических исследований, используемых для изучения причинных факторов:
25. Биоэтика в доказательной медицине.

ПРИЛОЖЕНИЕ Б

Технологическая карта
дисциплины «Доказательная медицина» для специальности лечебное дело
семестр – 12, ЗЕТ - 3, вид аттестации – зачет, акад. часов - 54, баллов рейтинга 150

№ и наименование раздела дисциплины, КП/КР	№ недели сем.	Трудоемкость, ак. час					Форма текущего контроля успев. (в соотв. с паспортом ФОС)	Максим. кол-во баллов рейтинга
		Аудиторные занятия				СРС		
		ЛЕК	ПЗ	ЛР	АСРС			
12 семестр		**18**	**36**		**18**	**54**		**150**
Раздел 1. Основы медицинской демографии	12 сем.	2	8		4	12	Собеседование Ситуационные задачи Реферативное сообщение	10 10 10
Раздел 2. Заболеваемость населения	12 сем.	6	10		5	15	Собеседование Ситуационные задачи Реферативное сообщение	10 10 10
Раздел 3. Система профилактики неинфекционных заболеваний.	12 сем.	4	8		4	12	Собеседование Ситуационные задачи Реферативное сообщение	10 10 10
Раздел 4. Основы аналитической медицины	12 сем.	6	10		5	15	Собеседование Ситуационные задачи Реферативное сообщение Зачет	10 10 10 30
Итого:		**18**	**36**		**18**	**54**		**150**

В соответствии с Положениями «Об организации учебного процесса по образовательным программам высшего профессионального образования» и «О фонде оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации студентов и итоговой аттестации выпускников» перевод баллов рейтинга в традиционную систему оценок осуществляется по шкале:

12 семестр: «3» - 75-104 балла
«4» - 105-134 балла
«5» - 135-150 баллов

ПРИЛОЖЕНИЕ В

Карта учебно-методического обеспечения

дисциплины «Доказательная медицина»

Для специальности 31.05.01– лечебное дело

Форма обучения – дневная. Курс 6; семестр 12
Всего часов – 3 зачетных единиц (108 часов): из них: лекции – 18 , практические занятия –36, в том числе аудиторная СРС - 18, внеаудиторная СРС – 54 час.
Обеспечивающая кафедра – ДПОПТ

Таблица 1 – Обеспечение дисциплины учебными изданиями

№ п/п	Библиографическое описание* издания (автор, наименование, вид, место и год издания, кол. стр.)	Кол. экз. в библ. НовГУ	Наличие в ЭБС
1	Хенеган Карл. Доказательная медицина = Evidence-based Medicine Toolkit : карм. справ. / Карл Хенеган, Дуглас Баденоч ; пер. с англ. под ред. В. И. Петрова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 125	1	
2	Правила подготовки рукописей, содержащих отчет о проведении рандомизированных контролируемых испытаний - требование CONSORT.http: //www.mediasphera.ru/recom/consorthtm	1	
3	Демография [Электронный ресурс] : электрон. учеб. / под ред.: В. Г. Глушковой, Ю. А. Симагина ; StarForce. - М. : Кнорус, 2010. - 1 электрон. опт. диск (CD-ROM)	1	
Учебно-методические издания			
1	Рабочая программа дисциплины «Доказательная медицина»		www.novsu.ru
2	Жижин К. С. Медицинская статистика : учеб. пособие. - Ростов н/Д : Феникс, 2007. – 149 с.	12	
3	Герасимов А.Н. Медицинская статистика : учеб. пособие : для мед. вузов. - М. : Медицинское информ.агентство, 2007. – 475 с.	2	

Таблица 2 – Информационное обеспечение учебной дисциплины

Название программного продукта, интернет-ресурса	Электронный адрес	Примечание
Правила подготовки рукописей, содержащих отчет о проведении рандомизированных контролируемых испытаний - требование CONSORT.	http: //www.mediasphera.ru/recom/consorthtm	
Демография [Электронный ресурс] : электрон. учеб. / под ред.: В. Г. Глушковой, Ю. А. Симагина ; StarForce. - М. : Кнорус, 2010. - 1 электрон. опт. диск (CD-ROM)	CD-ROM	библиотека ИМО НовГУ

Таблица 3 – Дополнительная литература

№ п/п	Библиографическое описание* издания (автор, наименование, вид, место и год издания, кол. стр.)	Кол. экз. в библ. НовГУ	Наличие в ЭБС
1	Верещагина А. В. Демография : учеб. пособие для вузов / А. В. Верещагина. - М. : Издательско-торговая корпорация "Дашков и К" ; Ростов н/Д : Наука-Спектр, 2014. - 255	1	
2	Брико Н. И. Эпидемиология : учеб. для вузов / Н. И. Бринко, В. И. Покровский ; М-во образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 363	2	
3	Эпидемиология инфекционных болезней : учеб. пособие для вузов / Н. Д. Ющук [и др.] ; М-во образования и науки РФ. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 495	10	
4	Профилактика неблагоприятных побочных реакций. Врачебная тактика рационального выбора и применения лекарственных средств : руководство / авт. коллектив: Д. А. Андреев [и др.] ; под ред. Н. В. Юргеля, В. Г. Кукеса. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 440	1	
5	Оганов Р. Г. Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний : руководство / Р. Г. Оганов, С. А. Шальнова, А. М. Калинина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 211	1	
6	Гринхальх Триша. Основы доказательной медицины = How to Read a Paper : учеб. пособие для мед. вузов и системы послевуз. проф. образования. - М. : ГЭОТАР-МЕД, 2004. – 239 с.	1	

Действительно для учебного года 20__/20__ уч года
Зав. кафедрой _____ ___С.В.Жмайлова_____
подпись И.О.Фамилия

Действительно для учебного года 20__/20__ уч года
Зав. кафедрой _____ ___С.В.Жмайлова_____
подпись И.О.Фамилия

СОГЛАСОВАНО

НБ НовГУ: _____ _____ _____
должность подпись расшифровка

«___» _____