Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
(Пироговский Университет)

Кафедра организации фармацевтической деятельности

Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации по дисциплине «Основы фармакоэкономики»

1) История развития фармакоэкономики.
2) Отличительные особенности фармакоэкономических исследований.
3) Предмет, цели и задачи фармакоэкономики.
4) Классификация затрат фармакоэкономики: прямые медицинские затраты, прямые немедицинские затраты, непрямые затраты.
5) Особенности расчётов прямых затрат.
6) Классификация критериев эффективности в фармакоэкономическом анализе.
7) Суррогатная и конечная точка в фармакоэкономическом анализе.
8) Критерии эффективности, оценивающей продолжительность и качество жизни.
9) Основные и дополнительные методы фармакоэкономического анализа.
10) Выбор критериев эффективности при проведении анализа «минимизации затрат».
11) Выбор критериев эффективности при проведении анализа «затраты-эффективность».
12) Маржинальный (инкрементный) показатель.
13) Интерпретация результатов (инкрементального) анализа «затраты-эффективность».
14) Применение анализа «затраты-выгода».
15) Выбор критериев эффективности при проведении анализа «затраты-полезность».
16) Визуальная аналоговая шкала (ВАШ).
17) Метод временных уступок (компромиссов).
18) Метод «стандартного риска».
19) Опосредованные методы определения качества жизни.
20) Выбор критериев эффективности при проведении анализа «влияние на бюджет».
21) Функциональные возможности анализа «влияние на бюджет».
22) Анализ «стоимости болезни».
23) ABC-анализ: методика проведения и интерпретация результатов.
24) VEN-анализ: методика проведения и интерпретация результатов.
25) Совместное применение ABC- и VEN-анализа.
26) Анализ «затраты-последствия».
27) Нормативно-правовое регулирование фармакоэкономических исследований в РФ.
28) Место фармакоэкономики в системе оценки технологий здравоохранения.
29) Основные этапы проведения фармакоэкономического исследования.
30) Источники данных для фармакоэкономического анализа.
31) Прямые немедицинские затраты.
32) Непрямые затраты.
33) Понятие «полезность» в фармакоэкономике и методы её измерения.
34) Сравнительная характеристика методов оценки полезности.
35) Общие опросники качества жизни и их применение.
36) Специальные опросники качества жизни при отдельных заболеваниях.
37) Фармакоэкономическая модель: виды и требования к построению.
38) Использование фармакоэкономических данных при формировании перечней ЛС.
39) Фармакоэкономическое обоснование включения препарата в формулярный список.
40) Понятие «порог готовности платить» и его использование при принятии решений.
41) Роль фармакоэкономики в принятии управленческих решений в здравоохранении.

42) Методика расчёта инкрементального показателя «затраты-эффективность».
43) Методика расчёта инкрементального показателя «затраты-полезность».
44) Методика расчёта показателя «затраты-выгода» (соотношение выгод и затрат).
45) Методика расчёта показателя QALY.

46) Методика расчёта показателя DALY.
47) Требования к выбору альтернативы сравнения в фармакоэкономическом анализе.
48) Особенности расчёта затрат при оказании высокотехнологичной медицинской помощи.
49) Анализ «влияние на бюджет»: отличие от анализа «затраты-эффективность».
50) Модель Маркова в фармакоэкономических исследованиях.
51) Дерево решений как инструмент фармакоэкономического моделирования.
52) Ограничения фармакоэкономических исследований и способы их преодоления.
53) Пирамида доказательности медицинских исследований: уровни доказательности и их характеристика.
54) Доклинический этап исследовательского цикла: цели, задачи и объём исследований.
55) Клинический этап исследовательского цикла: последовательность фаз и их задачи.
56) Этические и правовые нормы клинических исследований.
57) Рандомизированные клинические исследования: сущность метода, виды рандомизации и их характеристика.
58) Преимущества и ограничения рандомизированных клинических исследований при оценке эффективности лекарственных препаратов.
59) Систематический обзор: этапы проведения и отличие от мета-анализа.
60) Поиск литературы для систематического обзора: стратегии и базы данных.
61) Отбор исследований для систематического обзора: этапы скрининга.
62) Оценка риска систематических ошибок в систематическом обзоре.
63) Мета-анализ: статистические методы и интерпретация результатов.
64) Основные компоненты формулярной системы: формулярный комитет, формулярный список (формуляр), формулярный справочник.
65) Систематические обзоры и мета-анализы как высший уровень доказательности: обоснование их положения в пирамиде.
66) Формулярная система: принципы построения и уровни.
67) Перечень ЖНВЛП: порядок формирования и значение.
68) Стандарты медицинской помощи: структура и применение.
69) Клинические рекомендации и их связь со стандартами помощи.
70) История развития фармакоэпидемиологии как науки.
71) Фармакоэпидемиология: определение, цели и место в системе знаний.
72) Главные задачи фармакоэпидемиологических исследований.
73) Классификация фармакоэпидемиологических исследований.
74) Описательные фармакоэпидемиологические исследования.
75) Аналитические фармакоэпидемиологические исследования.
76) Связь фармакоэпидемиологии с фармакоэкономикой и фармаконадзором.
77) Источники данных для фармакоэпидемиологических исследований.
78) Методы сбора данных в фармакоэпидемиологии.
79) Индикаторы качества лекарственной терапии.
80) Показатели потребления лекарственных средств: определение и расчёт.
81) Методология ATC/DDD: назначение и применение.
82) Исследование «случай-контроль»: определение, этапы проведения и области применения в фармакоэпидемиологии.
83) Отбор случаев и контроля в исследовании «случай-контроль»: требования, ошибки и способы их предотвращения.
84) Когортное исследование: определение, виды и этапы проведения.
85) Оценка рисков и относительного риска в когортном исследовании.
86) Проспективный обзор применения лекарственных средств: сущность, организация и область применения.

87) Преимущества и ограничения проспективного обзора применения лекарственных средств в медицинской организации.
88) Ретроспективный обзор применения лекарственных средств: сущность, источники данных и этапы проведения.
89) Преимущества и ограничения ретроспективного обзора применения лекарственных средств по сравнению с проспективным.
90) Программа ВОЗ по международному мониторингу безопасности лекарственных средств.
91) Основные источники информации о нежелательных реакциях лекарственных препаратов.
92) Фармаконадзор: цели, задачи и методы.
93) Токсикологические исследования на животных, изучение общей токсичности, специфической токсичности.
94) Пострегистрационные исследования безопасности лекарственных средств.
95) Исследовательский цикл нового лекарственного препарата: основные этапы и их содержание.
96) Поиск и отбор перспективных соединений на ранних этапах исследовательского цикла.
97) Современная система поиска лекарственных средств.
98) Виды моделирования: модель «дерево решений», модель Маркова.
99) Модель «дерево решений»: правила построения и область применения.
100) Модель Маркова: этапы построения и рекомендации по использованию циклов.