

**Фонд
оценочных средств**
по дисциплине «Доказательная медицина»

Уровень высшего образования

АСПИРАНТУРА

Научная специальность

3.2.3. Общественное здоровье и организация здравоохранения, социология и
история медицины

Фонд оценочных средств предназначен для контроля знаний обучающихся по научной специальности – 3.2.3. Общественное здоровье и организация здравоохранения, социология и история медицины по дисциплине «Доказательная медицина».

Фонд оценочных средств рассмотрен и утвержден на заседании кафедры

Общественное здоровье и здравоохранение
наименование кафедры

протокол № 16 от "11" _____ 2026г.


Заведующий кафедрой общественного
здоровья и здравоохранения


_____ *подпись*

Касиев Н.К.


Исполнители:

Доцент


_____ *подпись*

Болбачан О.А.

Ст. преподаватель


_____ *подпись*

Ишенова Г.И.

1. ПЕРЕЧЕНЬ КОМПЕТЕНЦИЙ С УКАЗАНИЕМ ЭТАПОВ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Формируемые компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине, характеризующие этапы формирования компетенций	Виды оценочных средств/ шифр раздела в данном документе
<p>Компетенция-5: способностью планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития</p>	<p><u>Знать:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Принципы развития профессиональных компетенций, методы самооценки и анализа дефицитов знаний и навыков. 2. Инструменты непрерывного медицинского образования, структуры повышения квалификации, международные образовательные платформы. 3. Методы профессионального взаимодействия и научного нетворкинга, построение научной репутации и исследовательского портфолио. 	
	<p><u>Уметь:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определять собственные профессиональные цели, формулировать долгосрочную траекторию развития как исследователя и практикующего специалиста. 2. Проводить самооценку компетенций, выявлять пробелы и составлять индивидуальный план развития. 3. Создавать и поддерживать профессиональные связи, участвовать в научных сообществах, конференциях, исследовательских сетях. 	

Формируемые компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине, характеризующие этапы формирования компетенций	Виды оценочных средств/ шифр раздела в данном документе
	<p><u>Владеть:</u></p> <p>1. Навыками поддержания профессионального баланса, распределением времени между исследовательской, образовательной и клинической активностью.</p> <p>2. Техниками эффективной коммуникации в профессиональной среде, в том числе ведением переговоров, научного диалога, взаимодействия с коллегами разных уровней.</p> <p>3. Навыками саморазвития, включая работу с литературой, освоение новых исследовательских методов, цифровых технологий и аналитических инструментов.</p>	
<p>Компетенция-б: способностью самостоятельно осуществлять научно-исследовательскую деятельность в соответствующей профессиональной области с использованием современных методов исследования и информационно-коммуникационных технологий</p>	<p><u>Знать:</u></p> <p>1. Методологию научного исследования: формулировка гипотез, выбор дизайна, методы контроля и анализа данных.</p> <p>2. Современные методы биомедицинских исследований, включая методы общественного здравоохранения.</p> <p>3. Принципы научной этики, биоэтики, защиты данных пациентов, правильного обращения с биоматериалами.</p>	<p>Блок А, D – задания репродуктивного уровня Опрос, тесты, подготовка домашнего задания, подготовка презентации, зачет.</p>
	<p><u>Уметь:</u></p> <p>1. Самостоятельно разрабатывать и проводить научное исследование, включая постановку цели, задач, гипотезы, выбор дизайна, методов и инструментов.</p>	<p>Блок В, D – задания реконструктивного уровня Презентации, самостоятельно работать с учебной, научной, нормативно-правовой документацией, решение задач, промежуточный контроль (теоретические вопросы, аналитические задания).</p>

Формируемые компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине, характеризующие этапы формирования компетенций	Виды оценочных средств/ шифр раздела в данном документе
	<p>2. Выбирать и применять современные методы исследования, соответствующие медицинской специальности, характеру материала и типу данных.</p> <p>3. Проводить статистический анализ: расчёт выборки, проверка гипотез, моделирование, оценка эффективности вмешательств и факторов риска.</p> <p>Владеть:</p> <p>1. Навыками проведения самостоятельного научного исследования.</p> <p>2. Практиками подготовки публикаций высокого уровня, включая структурирование текста, подготовку графиков, анализ литературы, оформление по международным стандартам.</p> <p>3. Навыками интеграции междисциплинарных подходов, сочетая клиническую, лабораторную, статистическую, цифровую и аналитическую составляющую исследования.</p>	<p>Блок С, D – задания практико-ориентированного и/или исследовательского уровня Презентации, ведении дискуссии, промежуточный контроль (теоретические вопросы, аналитические задания). Болбачан О.А., Д. Ибраимова, Г.И. Ишенова. МЕДИЦИНСКАЯ СТАТИСТИКА: учеб. пособие / О.А. Болбачан, Д.Д. Ибраимова, Г.И. Ишенова. – Бишкек: Изд-во КРСУ, 2023. – 160 с. Касиев Н.К., Болбачан О.А., Розыева Р.С. и др. ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ: учебник: Изд-во КРСУ, 2016. - 276 с.</p>
Компетенция-7: готовностью к преподавательской деятельности по основным образовательным программам высшего образования/	<p>Знать:</p> <p>1. Основы педагогики и психологии высшей школы.</p> <p>2. Принципы, формы и методы организации учебного процесса в вузе.</p> <p>3. Методы формирования и оценки компетенций обучающихся.</p>	<p>Блок А, D – задания репродуктивного уровня Опрос, тесты, решение задач, подготовка письменного домашнего задания, подготовка презентации, контрольные работы.</p>

Формируемые компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине, характеризующие этапы формирования компетенций	Виды оценочных средств/ шифр раздела в данном документе
	<p><u>Уметь:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Планировать и организовывать учебные занятия различных типов: лекции, семинары, практические занятия. 2. Формулировать цели занятия и ожидаемые результаты обучения. 3. Разрабатывать учебно-методические материалы: презентации, задания, кейсы, оценочные средства. 	<p>Блок В, Д – задания реконструктивного уровня Презентации, самостоятельно работать с учебной, научной, нормативно-правовой документацией, решение задач, промежуточный контроль (теоретические вопросы, аналитические задания)</p>
	<p><u>Владеть:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Навыками эффективной педагогической коммуникации и управлением учебной группой. 2. Методами мотивации обучающихся и создания продуктивной образовательной среды. 3. Современными информационно-коммуникационными технологиями, применяемыми в образовательном процессе. 	<p>Блок С, Д – задания практико-ориентированного и/или исследовательского уровня Презентации, ведении дискуссии, промежуточный контроль (теоретические вопросы, аналитические задания). Болбачан О.А., Д. Ибраимова, Г.И. Ишенова. МЕДИЦИНСКАЯ СТАТИСТИКА: учеб. пособие / О.А. Болбачан, Д.Д. Ибраимова, Г.И. Ишенова. – Бишкек: Изд-во КРСУ, 2023. – 160 с. Касиев Н.К., Болбачан О.А., Розыева Р.С. и др. ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ: учебник: Изд-во КРСУ, 2016. - 276 с.</p>

2. ТЕХНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТА ДИСЦИПЛИНЫ "ДОКАЗАТЕЛЬНАЯ МЕДИЦИНА"

Специальность 3.2.3. Общественное здоровье и организация здравоохранения, социология и история медицины

Аспирантура, семестр 3, Количество ЗЕ - 2, Отчетность – зачет

Контроль	Форма контроля	зачетный минимум	зачетный максимум
Текущий	Активность, посещаемость, опрос, СРС: подготовка реферата с презентацией	24	40
Рубежный	Тесты	16	30
ВСЕГО за семестр		40	70
Промежуточный контроль (Зачет)			
1. Теоретические вопросы (0-20 баллов)		20	30
2. Аналитическое задание (0-10 баллов)			
Семестровый рейтинг по дисциплине		60	100

3. ТИПОВЫЕ КОНТРОЛЬНЫЕ ЗАДАНИЯ И ИНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ОЦЕНКИ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ / ПРАКТИКЕ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)

Разработчик самостоятельно определяет перечень типовых контрольных заданий.

Блок А

А.0 Фонд тестовых заданий по дисциплине.

А.2 Вопросы для рубежного контроля (коллоквиума)

Тест №1. Доказательная медицина — это:

- А. Добросовестное, точное и осмысленное использование лучших результатов клинических исследований для выбора лечения конкретного больного.
- В. Обобщения и интерпретации лабораторных данных.
- С. Самостоятельная медицинская наука
- Д. Изучение здоровья населения.
- Е. Теоретическая база советского здравоохранения.

Тест №2. Термин "EVIDENCE-BASED MEDICINE" (EBM) или "Научно-доказательная медицина" (НДМ) был предложен в:

- А. 1990 Г.
- В. 1992 г.
- С. 1993 г.
- Д. 1990 г.
- Е. 1996 г.

Тест №3. Термин "EVIDENCE-BASED MEDICINE" (EBM) или "Научно-доказательная медицина" (НДМ) был предложен:

- А. Канадскими учеными
- В. Американскими учеными

- C. Японскими учеными
- D. Российскими учеными
- E. Всемирной организацией здравоохранения

Тест №4. Укажите правильное определение доказательной медицины:

- A. Технология сбора, критического анализа, обобщения и интерпретации научной информации
- B. Информация о результатах клинических исследований, доказывающих преимущества лекарственного препарата;
- C. Метод исследования для выбора лечения только одного больного.
- D. Теоретическая база научных исследований.
- E. Критический анализ информации.

Тест №5. Правильные предпосылки доказательной медицины:

- A. Большой объем информации
- B. периодический обмен информацией
- C. Устаревшие медицинские знания
- D. Более 100 000 статей.
- E. Более 4 000 000 статей в год

Тест №6. Принятие решений, не основанное на принципах доказательной медицины - это:

- A. Принятие решений, основанное на коротком рассказе
- B. Принятие решений, основанное на научных подходах
- C. Принятие решений в зависимости от заболевания
- D. Принятие решения в зависимости от статуса больного
- E. Принятие решений, основанное на экономических затратах

Тест №7. Основным аспектом доказательной медицины является:

- A. Критическая оценка доказательств в экономике здравоохранения.
- B. Выявление обоснованных сведений в медицине.
- C. Критическая оценка научной информации на предмет достоверности и полезности, и выявление обоснованных сведений для ответа на вопросы;
- D. Выявление лучших результатов биологических исследований;
- E. выявление лучших эпидемиологических результатов.

Тест №8. К доказательной медицине относится:

- A. Информационный поиск научной информации
- B. Технология сбора информационного материала
- C. Технология сбора, анализа научной информации для принятия правильного клинического решения
- D. Технология поиска, сбора, анализа научной доказательной информации
- E. Информации для принятия правильного клинического решения

Тест №9. Клинические испытания

- A. Исследования в науке
- B. Исследования в медицине
- C. Завершающий этап клинического исследования
- D. Этап клинического исследования, включающий проведение эксперимента
- E. Этап клинического исследования, включающий сбор научной информации

Тест №10. Понятие «Доказательная медицина» введено учеными университета

- A. Сорбонны
- B. Мак-Мастер
- C. Гарвардский
- D. Оксфордский
- E. Кембриджский

Тест №11. Университет, где введено понятие «Доказательная медицина» находится в

- A. США
- B. Канаде

- C. Англии
- D. Франции
- E. Германии

Тест №12. Базовые вопросы чаще всего используют врачи, имеющие опыт

- A. Малый
- B. Средний
- C. Большой
- D. Минимальный
- E. Продолжительный

Тест №13. Прикладные вопросы чаще всего задают врачи с опытом работы

- A. Малым
- B. Средним
- C. Большим
- D. Минимальным
- E. Продолжительным

Тест №14. Принцип PICO подразумевает

- A. Поиск научной информации
- B. Составление 2-х компонентного вопроса
- C. Составление 4-х компонентного вопроса
- D. Критический анализ научной информации
- E. Правильное формулирование клинического вопроса

Тест №15. 1 шаг в доказательной медицине

- A. Разработка практических руководств
- B. Написание статьи по выбранной теме
- C. Поиск информации по выбранной теме
- D. Формулирование клинического вопроса
- E. Применение научных данных в практику

Тест №16. 2 шаг ДМ - это

- A. Изучение состояние вопроса в мировой литературе
- B. Поиск научной информации в электронной базе данных
- C. Выпуск статьи
- D. Выбор метода лечения
- E. Выбор методы диагностики

Тест №17. 3 шагом в доказательной медицине является

- A. Разработка практических руководств
- B. Написание статьи по выбранной теме
- C. Поиск информации по выбранной теме
- D. Формулирование клинического вопроса
- E. Критический анализ научной информации

Тест №18. В доказательной медицине 4 шаг включает

- A. Разработка практических руководств
- B. Написание статьи по выбранной теме
- C. Поиск информации по выбранной теме
- D. Формулирование клинического вопроса
- E. Применение научных данных в практику

Тест №19. К одному из компонентов прикладного вопроса относится

- A. Исход
- B. Прогноз
- C. Инвалидизация
- D. Лекарственное средство
- E. Оздоровление

Тест №20. Обязательный компонент прикладного вопроса

- A. Вопросительное слово
- B. Пациент или проблема
- C. Моделирование ситуации
- D. Медицинский работник
- E. Литература

Тест №21. К клиническим исходам в клинической эпидемиологии относится

- A. Риск
- B. Прогноз
- C. Частота
- D. Лечение
- E. Инвалидизация

Тест №22. К компонентам клинического вопроса относится

- A. Лекарства
- B. Смерть
- C. Прогноз
- D. Патологические проявления
- E. Изменения на морфологическом уровне

Тест №23. Один из основных принципов клинической эпидемиологии

- A. Обобщаемость
- B. Качественный подход
- C. Индивидуальное лечение пациента
- D. Разработка принципов лечения инфекционных больных
- E. Разработка принципов лечения неинфекционных больных

Тест №24. К принципам клинической эпидемиологии относится

- A. Достоверность
- B. Правильное лечение
- C. Внутренняя структура
- D. Ориентир на процесс
- E. Применение норм здравоохранения

Тест №25. Количественный подход относится к

- A. Принципам клинической эпидемиологии
- B. Задачам клинической эпидемиологии
- C. Принципам доказательной медицины
- D. Задачам доказательной медицины
- E. Исходам в клинической эпидемиологии

Тест №26. Внутренняя валидность - это

- A. Достоверность
- B. Обобщаемость
- C. Доказательность
- D. Популяризация
- E. Оценка результатов

Тест №27. Обобщаемость относится к

- A. Внешней характеристике выборки
- B. Внутренней характеристике выборки
- C. Качественным показателям
- D. Внешней характеристике популяции
- E. Внутренней характеристике популяции

Тест №28. Частота заболевания относится к

- A. Клиническим исходам
- B. Клиническим вопросам
- C. Общим вопросам медицины
- D. Аспектам клинической эпидемиологии

- Е. Аспектам доказательной медицины
- Тест №29. Инвалидизация относится к
- А. Аспектам клинической эпидемиологии
- В. Клиническим вопросам
- С. Общим вопросам медицины
- Д. Клиническим исходам
- Е. Аспектам доказательной медицины

А.1 Вопросы для опроса:

Тема 1 Доказательная медицина в системе современной медицины.

- 1.1. Доказательная медицина: понятие
- 1.2. Основные элементы доказательной медицины.
- 1.3. Выявление проблемы и формирование клинического вопроса.
- 1.4. Основные проблемы доказательной медицины, сторонники и противники.
- 1.5. Развитие научной медицины.
- 1.6. Развитие контролируемых исследований в медицине.
- 1.7. Концепции доказательной медицины.

Тема 2 Формирование базы данных систематических обзоров рандомизированных контролируемых исследований.

- 2.1. Издание специализированных обучающих и справочных бумажных и электронных журналов, руководств, книг и Интернет-ресурсов.
- 2.2. Оценка качества медицинской информации как признак профессионализма врача

Тема 3 Оценка методологического качества оригинальных исследований (публикаций) и отбор их для включения в анализ.

- 3.1. Принципы поиска нужной литературы.
- 3.2. Оценка качества информации.
- 3.3. Типы ресурсов.
- 3.4. Требования к чтению журналов.
- 3.5. Методы обобщения информации и внедрение данных в клиническую практику.

Тема 4 Причинно-следственные отношения в медицине.

- 5.1. Значение установления причины в процессах диагностики, лечения, профилактики.
- 5.2. Причина возникновения заболевания (причинный фактор) – событие, условие, свойство или комбинация этих факторов, которые играют важную роль в возникновении заболевания.
- 5.3. Связь причины в медицине с понятиями «этиология», «патогенез», «фактор риска».
- 5.4. Роль причин в возникновении болезней.

Блок В

В.0 Варианты заданий на выполнение РГЗ, РПР приведены:

Дисциплиной не предусмотрено выполнение данной работы

В.1 Типовые задачи: вопросы для проверки уровня обученности "УМЕТЬ":

1. формулировать клинический вопрос;
2. проводить поиск медицинской информации и определять дизайн медицинских исследований;
3. анализировать результаты исследований;
4. оценивать качество медицинских публикаций, опубликованных в медицинских источниках;
5. использовать учебную, научную, нормативную и справочную литературу;
6. решать ситуационные задачи и проводить экспертную оценку правильности выбора эффективных и безопасных вмешательств при конкретной клинической ситуации;
7. противодействовать агрессивным маркетинговым технологиям в сфере продвижения лекарств.

8. основными понятиями доказательной медицины;
9. методами оценки степени доказательности данных, опубликованных в научных медицинских публикациях;
10. методиками установления и доказательств причинно-следственных связей в медицине.

Блок С (пример содержания)

С.0 Варианты заданий на выполнение курсовых проектов/работ приведены: ссылка на источники, указанные в списках основной и дополнительной литературы в рабочей программе

С.1 Перечень дискуссионных тем для проведения круглого стола

С.2 Индивидуальные творческие задания

Реферат с презентацией. Тематика:

1. История возникновения доказательной медицины.
2. Основные принципы доказательной медицины
3. Доказательная медицина и медицинское образование
4. Доказательная медицина в фармакологии
5. Доказательная медицина и клиническая эпидемиология
6. Что и как нужно доказывать в медицине?
7. Возможности освоения доказательной медициной
8. Рандомизированные контролируемые исследования
9. Достоверность доказательств в медицине
10. Проблемы доказательной медицины

Блок D

Необходимо привести перечень вопросов и заданий для промежуточной аттестации (зачет/экзамен) следующим образом:

Вопросы для проверки уровня обученности ЗНАТЬ

1. основные понятия и терминологию доказательной медицины;
2. характеристику и дизайн клинических исследований в зависимости от цели исследования и предмета изучения;
3. градации уровней доказательств, их интерпретацию и использование;
4. медицинские источники информации, их виды, критерии включения и исключения;
5. методы критической оценки медицинских публикаций;
6. практическое значение клинических руководств/протоколов;
7. мониторинг использования клинических руководств/протоколов, роль стандартов и индикаторов.

Задачи/задания для проверки уровня обученности УМЕТЬ и ВЛАДЕТЬ

1. формулировать клинический вопрос;
2. проводить поиск медицинской информации и определять дизайн медицинских исследований;
3. анализировать результаты исследований;
4. оценивать качество медицинских публикаций, опубликованных в медицинских источниках;
5. использовать учебную, научную, нормативную и справочную литературу;
6. решать ситуационные задачи и проводить экспертную оценку правильности выбора эффективных и безопасных вмешательств при конкретной клинической ситуации;
7. противодействовать агрессивным маркетинговым технологиям в сфере продвижения лекарств.
8. основными понятиями доказательной медицины;

9. методами оценки степени доказательности данных, опубликованных в научных медицинских публикациях;
10. методиками установления и доказательств причинно-следственных связей в медицине.

4. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ И (ИЛИ) ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ ОПИСАНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И КРИТЕРИЕВ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ, ОПИСАНИЕ ШКАЛ ОЦЕНИВАНИЯ

В данном разделе приводится методическое описание порядка проведения (процедуры) оценивания усвоенных компетенций (части компетенций). Все виды оценочных средств, перечисленные в сводной таблице по дисциплине (модулю), как правило, должны быть подвергнуты методическому описанию процедуры их проведения. Цель такого описания - при ознакомлении с методическими материалами обучающийся должен получить полную ясность, как именно будет проходить оценивание (прохождение тестирования, написание контрольной работы, защита реферата, и т.д.).

По итогам выставляется дифференцированная оценка с учетом шкалы оценивания 30 баллов - 5; 25 баллов - 4; 20 баллов - 3.

Примеры шкал оценивания:

ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ РЕФЕРАТА С ПРЕЗЕНТАЦИЕЙ (текущий контроль)

№ п/п	Наименование показателя	Отметка (в %)
ФОРМА		10
1.	Деление текста на введение, основную часть и заключение	0-5
2.	Логичный и понятный переход от одной части к другой, а также внутри частей	0-5
СОДЕРЖАНИЕ		50
1.	Соответствие теме	0-10
2.	Наличие основной темы в вводной части	0-10
3.	Развитие темы в основной части (раскрытие основных положений через систему аргументов, подкрепленных фактами, примерами и т.д.)	0-15
4.	Наличие выводов, соответствующих теме и содержанию основной части	0-15
ПРЕЗЕНТАЦИЯ		25
1.	Титульный лист с заголовком	0-2
2.	Дизайн слайдов и использование дополнительных эффектов (смена слайдов, звук, рисунки)	0-5
3.	Текст презентации написан коротко, хорошо и сформированные идеи ясно изложены и структурированы	0-10
4.	Слайды представлены в логической последовательности	0-5
5.	Слайды распечатаны	0-3
ДОКЛАД		15
1.	Правильность и точность речи во время защиты	0-5
2.	Широта кругозора (ответы на вопросы)	0-5
3.	Выполнение регламента	0-5
Всего баллов		Сумма баллов

При проведении реферата с презентацией

0-59% - оценка «неудовлетворительно»

60-69% - оценка «удовлетворительно»

70-84% - оценка «хорошо»

85-100% - оценка «отлично»

ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ В ВИДЕ ТЕСТА

Шкала результатов тестирования:

«отлично» - 85-100% - правильных ответов;

«хорошо» - 70-84% - правильных ответов;

«удовлетворительно» - 60-69% - правильных ответов;

«неудовлетворительно» - 0-59% - правильных ответов.

ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ УСТНОГО ОПРОСА

Уровень знаний определяется оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка «**отлично**» 85-100% - аспирант показывает полные и глубокие знания программного материала, логично и аргументировано отвечает на поставленный вопрос, а также дополнительные вопросы, показывает высокий уровень теоретических знаний.

Оценка «**хорошо**» - 70-84% аспирант показывает глубокие знания программного материала, грамотно его излагает, достаточно полно отвечает на поставленный вопрос и дополнительные вопросы, умело формулирует выводы. В то же время при ответе допускает несущественные ошибки.

Оценка «**удовлетворительно**» - 60-69% аспирант показывает достаточные, но не глубокие знания программного материала, при ответе не допускает грубых ошибок или противоречий, однако в формулировании ответа отсутствует должная связь между анализом, аргументацией и выводами. Для получения правильного ответа требуется уточняющие вопросы.

Оценка «**неудовлетворительно**» - 0-59% - аспирант показывает недостаточные знания программного материала, не способен аргументировать и последовательно его излагать, допускаются грубые ошибки в ответах, неправильно отвечает на поставленный вопрос или затрудняется с ответом.

Шкала оценивания на зачете

«**Зачтено**» - знания аспиранта отличаются глубиной и содержательностью, дается полный ответ, как на основные вопросы, так и на дополнительные. Свободно владеет научной терминологией. Ответ аспиранта содержит анализ существующих теорий, логично и доказательно раскрывает проблему, предложенную в вопросе. Ответ характеризуется глубиной, полнотой и не содержит фактических ошибок. Ответ иллюстрируется примерами, в том числе из собственной практики. Аспирант демонстрирует умение аргументировано вести диалог и научную дискуссию. Уровень усвоения компетенций не ниже базового.

«**Не зачтено**» - обнаружено незнание или непонимание аспирантом сущностной части курса. Содержание вопросов не раскрыто, допускаются существенные фактические ошибки, которые аспирант не может исправить самостоятельно. На большую часть дополнительных вопросов по содержанию зачета аспирант затрудняется дать ответ или не дает верных ответов. Уровень усвоения компетенций ниже базового.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ / ПРАКТИКИ И ВЫПОЛНЕНИЮ КОНТРОЛЬНЫХ ЗАДАНИЙ

Порядок оформления реферата с презентацией:

Реферат оформляется согласно требованиям кафедры (5-7 листов компьютерного текста Times News Roman, титульный лист с названием высшего учебного заведения, название кафедры, Ф.И.О. педагога, название темы, Ф.И.О. аспиранта, шрифт 14, интервал одинарный, поля: верхние, нижние, правые 2 см., левые 3 см.).

Порядок оформления презентации:

Первый слайд должен содержать название презентации и фамилии ее авторов, название дисциплины, группы.

Второй слайд - план презентации. Презентация обязательно должна завершаться выводами, полученными в ходе работы.

В последнем слайда перечисляются использованные источники (включая интернет-ресурсы). В слайдах с текстом рекомендуется лаконичнее формулировать тезисы и разбивать их на отдельные пункты. Слайды не должны быть перегружены.

Следует пользоваться не менее 30 шрифтом. Презентация должна быть представлена в Microsoft Power Point, количество 8 - 12 слайдов на 4-10 мин. И докладом в письменном виде.

Требования к дизайну: использование единого стиля оформления; использование не более трех цветов на одном слайде; целесообразность использования анимационных эффектов.

Самостоятельная работа аспиранта при изучении дисциплины.

Для понимания материала и качественного его усвоения рекомендуется:

- при подготовке к практическому занятию аспиранту необходимо ознакомиться с методической разработкой к предстоящему занятию;
- повторить необходимый материал для изучения доказательной медицины;
- в материалах лекций, основной и дополнительной литературе найти ответы на вопросы для самоподготовки.

Рекомендации по использованию материалов рабочей программы дисциплин (РПД):

- материалы РПД содержат теоретико-методологические основы доказательной медицины;
- при изучении предмета даются понятия и основные принципы мета-анализа и систематического обзора;
- изучение доказательной медицины основана на составлении реферативных тем аспирантами с последующим обсуждением в группе.