

Электронная цифровая подпись



Утверждено 26 мая 2022 г.
Протокол № 5
председатель Ученого Совета Прохоренко И.О.
ученый секретарь Ученого Совета Бунькова Е.Б.

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ
ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ «МЕДИЦИНА, ОСНОВАННАЯ НА ДОКАЗАТЕЛЬСТВАХ»**

**Специальность 33.05.01 Фармация
(уровень специалитета)
Направленность Фармация
Форма обучения: очная
Квалификация (степень) выпускника: Провизор
Срок обучения: 5 лет**

Год поступления 2020,2021,2022

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

В результате освоения ОПОП обучающийся должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине(модулю) «Медицина, основанная на доказательствах»:

| № п/п | Контролируемые разделы (темы) дисциплины (результаты по разделам) | Код контролируемой компетенции (или её части) / и ее формулировка – по желанию | Наименование оценочного средства | Шкала оценивания |
|-------|---|--|--|-------------------------------|
| 1 | Доказательная медицина Уровни доказанности (А, В, С) и классы рекомендаций (I, IIa, IIb, III). | УК-2 ПК-9 | Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач | Пятибалльная шкала оценивания |
| 2 | Базовые статистические знания, необходимые для интерпретации данных по доказательной медицине Анализ публикаций с позиции доказательной медицины. | УК-2 ПК-9 | Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач | Пятибалльная шкала оценивания |
| 3 | Фармакоэпидемиология. Фармакоэкономика. Доказательная медицина и медицинская реклама | УК-2 ПК-9 | Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач | Пятибалльная шкала оценивания |
| 4 | Формулярная система. Нежелательные лекарственные реакции. | УК-2 ПК-9 | Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач. проведение круглого стола | Пятибалльная шкала оценивания |

2. Текущий контроль успеваемости на занятиях семинарского типа (семинары, практические занятия, клинические практические занятия, практикумы, лабораторные работы), включая задания самостоятельной работы обучающихся, проводится в формах:

- устный ответ (в соответствии с темой занятия в рабочей программе дисциплины и перечнем вопросов для самоконтроля при изучении разделов дисциплины – п.п. 4.2, 5.2 рабочей программы дисциплины);
- стандартизированный тестовый контроль по темам изучаемой дисциплины;
- подготовка докладов/устных реферативных сообщений
- решение ситуационных задач;
- проведение круглого стола

Выбор формы текущего контроля на каждом занятии осуществляет преподаватель. Формы текущего контроля на одном занятии у разных обучающихся могут быть различными. Конкретную форму текущего контроля у каждого обучающегося определяет преподаватель. Количество форм текущего контроля на каждом занятии может быть различным и определяется преподавателем в зависимости от целей и задач занятия.

2.1. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

2.1.1. Стандартизированный тестовый контроль (по темам или разделам)

Тема1. Доказательная медицина. Уровни доказанности (А, В, С) и классы рекомендаций (I, IIa, IIb, III).

Выберите один или несколько правильных ответов.

1. ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ТЕСТА ЭТО

1. Доля истинно положительных результатов теста
2. Доля истинно отрицательных результатов теста
3. Нет правильного ответа

2. СПЕЦИФИЧНОСТЬ ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ТЕСТА ЭТО

1. Доля истинно положительных результатов теста
2. Доля истинно отрицательных результатов теста
3. Нет правильного ответа
3. ОСНОВНЫЕ ИСТОЧНИКИ ВАРИАЦИИ ЗНАЧЕНИЙ ИЗУЧАЕМОГО ПОКАЗАТЕЛЯ СВЯЗАНЫ
 1. С методом измерения изучаемого показателя
 2. С биологическими различиями между обследуемыми людьми
 3. Оба ответа правильные
 4. Нет правильного ответа
4. ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ТЕСТ ДЛЯ СКРИНИРУЮЩЕГО ОБСЛЕДОВАНИЯ НЕ ДОЛЖЕН ОТВЕЧАТЬ СЛЕДУЮЩИМ ТРЕБОВАНИЯМ
 1. Быть самым дорогостоящим
 2. Проводиться в течение нескольких минут
 3. Быть простым в исполнении
 4. Не требовать особой подготовки пациента
 5. Все ответы правильные
5. ИНТЕНСИВНЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ МОЖНО ПРЕДСТАВИТЬ ДИАГРАММОЙ
 - 1) секторной
 - 2) линейной
 - 3) внутрискладчатой
 - 4) гистограммой
6. ПРИ ДЕМОНСТРАЦИИ КАКИХ-ЛИБО ДАННЫХ ДЛЯ ШИРОКОЙ АУДИТОРИИ, НЕ ИМЕЮЩЕЙ СПЕЦИАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ, ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ
 - 1) секторную диаграмму
 - 2) радиальную диаграмму
 - 3) фигурную диаграмму
 - 4) картограмму
7. ИТОГ ДЛЯ ВСЕЙ ПРЕДСТАВЛЕННОЙ В ТАБЛИЦЕ СОВОКУПНОСТИ СЛЕДУЕТ СМОТРЕТЬ В ЯЧЕЙКЕ
 - 1) верхний внутренний боковой заголовок
 - 2) верхний внутренний подзаголовок
 - 3) «итого»
 - 4) «всего»
8. В КОМБИНАЦИОННЫХ ТАБЛИЦАХ ОЦЕНИВАЕТСЯ РАСПРЕДЕЛЕНИЕ УЧЕТНЫХ ПРИЗНАКОВ
 - 1) трех и более
 - 2) одного
 - 3) двух
 - 4) ни одного
9. НЕДОСТАТКОМ КОМБИНАЦИОННЫХ ТАБЛИЦ ЯВЛЯЕТСЯ
 - 1) отсутствие наблюдений
 - 2) большое число наблюдений
 - 3) малое число наблюдений
 - 4) отсутствие наблюдений
10. СОЧЕТАНИЕ ГЕОГРАФИЧЕСКОЙ КАРТЫ ИЛИ ЕЕ СХЕМЫ С ДИАГРАММАМИ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИМИ СТАТИСТИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ, ОТНОСЯЩИЕСЯ К ОПРЕДЕЛЕННЫМ ТЕРРИТОРИЯМ, НАЗЫВАЕТСЯ
 - 1) гистограмма
 - 2) картограмма
 - 3) картодиаграмма
 - 4) картосхема

Ответы:

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1 | 1 | 3 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 |

Тема 2. Базовые статистические знания, необходимые для интерпретации данных по

доказательной медицине. Анализ публикаций с позиции доказательной медицины.

1. ПРОСТАЯ ТАБЛИЦА ИМЕЕТ СЛЕДУЮЩЕЕ ЧИСЛО СКАЗУЕМЫХ
 - 1) два
 - 2) одно
 - 3) три
 - 4) не имеет
2. НА ГИСТОГРАММЕ ОБЩЕЕ ЧИСЛО (ИЛИ ДОЛЮ) НАБЛЮДЕНИЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТ
 - 1) высота столбца
 - 2) площадь столбца
 - 3) ширина столбца
 - 4) периметр столбца
3. К НЕДОСТАТКУ ТРАДИЦИОННЫХ ИСТОЧНИКОВ МЕДИЦИНСКОЙ ИНФОРМАЦИИ (СПРАВОЧНИКОВ И МОНОГРАФИЙ) ОТНОСИТСЯ
 - 1) устаревание информации
 - 2) публикации не выдерживают критики с позиций достоверности
 - 3) труднодоступность информации
 - 4) низкое методологическое качество
4. К НЕДОСТАТКУ ТРАДИЦИОННЫХ ИСТОЧНИКОВ МЕДИЦИНСКОЙ ИНФОРМАЦИИ (МНЕНИЕ «СТАРШИХ», «ОПЫТНЫХ» КОЛЛЕГ) ОТНОСИТСЯ
 - 1) публикации не выдерживают критики
 - 2) использование устаревшей информацией
 - 3) труднодоступность информации
 - 4) редкие эпизоды получения информации
5. МЕТА-АНАЛИЗ – ЭТО
 - 1) обзор, включающий в себя максимально возможное количество литературных источников
 - 2) обзор, в котором для объединения и обобщения результатов нескольких оригинальных исследований применяют статистические методы
 - 3) обзор, в котором представлены различные точки зрения по изучаемому вопросу
 - 4) анализ современных научно-медицинских источников
6. СИСТЕМАТИЧЕСКИЙ ОБЗОР, В КОТОРОМ ПРИМЕНЕНЫ СТАТИСТИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ, ЭТО
 - 1) статистический обзор
 - 2) мета-анализ
 - 3) аналитический обзор
 - 4) систематический анализ
7. К ТРАДИЦИОННЫМ ИСТОЧНИКАМ МЕДИЦИНСКОЙ ИНФОРМАЦИИ ОТНОСЯТСЯ
 - 1) справочники
 - 2) электронные библиотеки
 - 3) электронные версии медицинских журналов
 - 4) поисковые системы
8. К ТРАДИЦИОННЫМ ИСТОЧНИКАМ МЕДИЦИНСКОЙ ИНФОРМАЦИИ ОТНОСЯТСЯ
 - 1) электронные библиотеки
 - 2) сайты профессиональных медицинских ассоциаций
 - 3) медицинские сайты
 - 4) медицинские журналы
9. К СОВРЕМЕННЫМ ИСТОЧНИКАМ МЕДИЦИНСКОЙ ИНФОРМАЦИИ ОТНОСЯТСЯ
 - 1) справочники
 - 2) Кохрановская библиотека
 - 3) монографии
 - 4) опыт старших коллег
10. В КОХРАНОВСКОЙ БИБЛИОТЕКЕ ПРЕДСТАВЛЕНЫ ОБЗОРЫ
 - 1) рецензируемые
 - 2) тематические
 - 3) систематические
 - 4) реферативные

Ответы:

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 4 | 2 | 2 |

Тема 3. Фармакоэпидемиология. Фармакоэкономика. Доказательная медицина и медицинская реклама

1. 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

2. 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

3. НАИБОЛЕЕ НАДЕЖНЫЕ ПО ДОСТОВЕРНОСТИ РЕЗУЛЬТАТЫ ПОЗВОЛЯЕТ ПОЛУЧИТЬ

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

4. К СЕРЬЕЗНЫМ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЕНИЯМ БЕЗУСЛОВНО ОТНОСЯТСЯ

1. Появление аномальных значения лабораторных показателей
2. Угрожающее жизни состояние
3. Смерть

4. Продление текущей

5. ЗДОРОВЫЕ ДОБРОВОЛЬЦЫ ПРИНИМАЮТ УЧАСТИЕ В ИССЛЕДОВАНИЯХ

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

6. 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

7. НЕДОСТАТКАМИ ИССЛЕДОВАНИЯ В ПАРАЛЛЕЛЬНЫХ ГРУППАХ ЯВЛЯЮТСЯ

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

8. МОДЕЛЬ КЛИНИЧЕСКОГО ИСПЫТАНИЯ В ОДНОЙ ГРУППЕ ОБЫЧНО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В ФАЗЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

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

9. К ТЕХНОЛОГИИ НЕГАТИВНОГО КОНТРОЛЯ ОТНОСИТСЯ

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

10. ДОБИТЬСЯ ОДНОРОДНОСТИ ОСНОВНОЙ И КОНТРОЛЬНОЙ ГРУПП ЛЕЧЕНИЯ ПОЗВОЛЯЮТ МЕТОДЫ

1. Стратификации
2. Заслепления

3. Плацебо-контроля
4. Рандомизации

Ответы:

| | | | | | | | | | |
|---|-------|---|-------|---|---|-----|---|---|-----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1 | 1,3,5 | 3 | 2,3,4 | 1 | 2 | 1,3 | 1 | 2 | 1,4 |

Тема 4.Формулярная система:Нежелательные лекарственные реакции

1. КОЭФФИЦИЕНТ ВАРИАЦИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) для характеристики нормальности распределения
- 2) для характеристики однородности совокупности
- 3) для определения среднеквадратического отклонения
- 4) для определения необходимого объема выборки

2. ВАРИАНТА, ОТДЕЛЯЮЩАЯ ВАРИАНТЫ ВЕЛИЧИНОЙ ДО 75% ОТ МАКСИМАЛЬНО ВОЗМОЖНЫХ ЗНАЧЕНИЙ – ЭТО

- 1) нижний квартиль
- 2) мода
- 3) верхний квартиль
- 4) квартиль

3. ВАРИАНТА, ОТДЕЛЯЮЩАЯ ВАРИАНТЫ С ЧИСЛОВЫМ ЗНАЧЕНИЕМ ДО 50% ОТ МАКСИМАЛЬНО ВОЗМОЖНОГО – ЭТО

- 1) квартиль
- 2) нижний квартиль
- 3) мода
- 4) верхний квартиль

4 КОЭФФИЦИЕНТ ВАРИАЦИИ ВЫРАЖАЕТСЯ

- 1) в сантиметрах
- 2) в числе пациентов
- 3) в числе вариаций
- 4) в процентах

5. В СЛУЧАЕ СИММЕТРИЧНОСТИ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ ОТНОСИТЕЛЬНО СРЕДНЕГО АРИФМЕТИЧЕСКОГО ДЛЯ ЕГО ХАРАКТЕРИСТИКИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

- 1) медиана и процентиля
- 2) лимит и среднеквадратичное отклонение
- 3) среднее арифметическое и среднеквадратичное отклонение
- 4) среднее арифметическое и процентиля

6. В СЛУЧАЕ АСИММЕТРИЧНОСТИ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ ОТНОСИТЕЛЬНО СРЕДНЕГО АРИФМЕТИЧЕСКОГО ДЛЯ ЕГО ХАРАКТЕРИСТИКИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

- 1) медиана и процентиля
- 2) медиана и среднеквадратичное отклонение
- 3) среднее арифметическое и среднеквадратичное отклонение
- 4) среднее арифметическое и процентиля

7. ПРИ ЗНАЧЕНИИ КОЭФФИЦИЕНТА ВАРИАЦИИ 15% СТЕПЕНЬ РАЗНООБРАЗИЯ ПРИЗНАКА ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК

- 1) слабая
- 2) средняя
- 3) сильная
- 4) равномерная

8. ГРАНИЦЫ СРЕДНИХ ИЛИ ОТНОСИТЕЛЬНЫХ ВЕЛИЧИН, ВЫХОД ЗА ПРЕДЕЛЫ КОТОРЫХ ВСЛЕДСТВИЕ СЛУЧАЙНЫХ КОЛЕБАНИЙ ИМЕЕТ НЕЗНАЧИТЕЛЬНУЮ ВЕРОЯТНОСТЬ – ЭТО

- 1) доверительный интервал
- 2) доверительный критерий
- 3) стандартная ошибка
- 4) среднее квадратическое отклонение

9. ДЛЯ РАСЧЕТА КОЭФФИЦИЕНТА ВАРИАЦИИ НЕОБХОДИМА СЛЕДУЮЩАЯ ВЕЛИЧИНА

- 1) стандартная ошибка

- 2) медиана
- 3) среднее квадратическое отклонение
- 4) доверительный интервал

10. НЕДОСТАТКОМ ЛИМИТА И АМПЛИТУДЫ КАК КРИТЕРИЕВ ВАРИАБЕЛЬНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) необходимость нормального распределения для их расчета
- 2) зависимость от крайних значений переменных
- 3) зависимость от числа наблюдений
- 4) зависимость от средних значений переменных

Ответы:

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 2 | 3 | 1 | 4 | 3 | 1 | 2 | 1 | 3 | 2 |

2.2. Перечень тематик докладов/устных реферативных сообщений для текущего контроля успеваемости (по выбору преподавателя и/или обучающегося)

Тема 1. Доказательная медицина Уровни доказанности (А, В, С) и классы рекомендаций (I, IIa, IIb, III).

1. Этапы клинических исследований новых лекарственных средств. Доклинические и клинические исследования позиций доказательной медицины.
2. Этические аспекты клинических исследований.
3. Исследования по биоэквивалентности. Воспроизведенные лекарственные средства (дженерики, генерики).
4. Медицина, основанная на доказательствах. Виды доказательств.
5. Систематизированные обзоры и мета-анализ.

Тема 2. Базовые статистические знания, необходимые для интерпретации данных по доказательной медицине Анализ публикаций с позиции доказательной медицины.

1. Формулярная система. Методы выбора лекарственных средств. Принципы построения формулярной системы.
2. Клиническая фармакоэкономика позиций доказательной медицины.
3. Оценка экономической эффективности лекарственных средств.
4. Оценка методик лечения позиций доказательной медицины.
5. Клиническая фармакоэпидемиология позиций доказательной медицины.

Тема 3. Фармакоэпидемиология. Фармакоэкономика. Доказательная медицина и медицинская реклама

1. Применение методов фармакоэпидемиологического анализа для повышения эффективности использования лекарственных средств позиций доказательной медицины.
2. Медицинская статистика: виды статистического анализа, случайная и систематическая ошибка, абсолютные и относительные статистические показатели.
3. Стандарты диагностики и лечения заболеваний в педиатрической практике позиций доказательной медицины.
4. Протоколы ведения пациентов. Международные согласительные документы.
5. Особенности становления национальной системы мониторинга нежелательных лекарственных реакций позиций доказательной медицины.

Тема 4. Формулярная система. Нежелательные лекарственные реакции.

1. Система фармаконадзора в РФ.
2. Клинико-фармакологические подходы к выбору и назначению лекарственных препаратов в педиатрической практике с позиций доказательной медицины.
3. Клиническая фармакология противопухолевых средств позиций доказательной медицины.
4. Рациональная фармакотерапия в детской онкогематологии с точки зрения медицины, основанной на доказательствах.
5. Клиническая фармакология психотропных препаратов позиций доказательной медицины.

Темы реферативных сообщений могут быть предложены преподавателем из вышеперечисленного списка, а также обучающимся в порядке личной инициативы по согласованию с преподавателем.

2.3. Перечень ситуационные задачи для текущего контроля успеваемости

Задача 1

Таблица. Заболеваемость и смертность от различных причин населения города Н. за 2000–2008 г. (средние данные на 100000 населения)

| Причины | Заболеваемость | Смертность |
|--------------------------------|----------------|------------|
| Болезни системы кровообращения | 316,8 | 818,6 |
| Травмы и отравления | 521,3 | 229,6 |
| Новообразования | 345,7 | 190,2 |
| Болезни органов дыхания | 1400,6 | 94,3 |
| Прочие причины | 1389,7 | 158,1 |

ЗАДАНИЕ

1. Проанализируйте данные, представленные в таблице.
2. Оцените эпидемиологическую и социальную значимость различных болезней из группы аэрозольных антропонозов.
3. Выскажите предложения в управленческие решения (целевые программы или другие планы мероприятий) по профилактике представленных болезней на данной территории.

Ответ

1. Самая высокая смертность согласно таблице от болезней системы кровообращения, в 4 раза выше травм и отравлений, которые по удельному весу находятся на втором месте в числе всех случаев смертности.

Заболеваемость болезнями органов дыхания занимает первое место среди всех причин заболеваемости населения.

2. По эпидемиологической значимости на первом месте находятся болезни органов дыхания.

По социальной значимости, по уровню смертности наиболее значимы болезни кровообращения.

3. Дальнейшее усовершенствование первичной, вторичной и третичной профилактики указанных групп заболеваний:

- создание эффективной системы профилактики заболеваний системы кровообращения в группах риска;
- разработка и внедрение современных методов ранней диагностики, лечения, реабилитация больных с осложнениями;
- профилактика факторов, способствующих снижению качества жизни населения, в том числе обусловленных чрезмерными стрессовыми нагрузками;
- создание программ по организации восстановительного лечения больных с заболеваниями системы кровообращения и органов дыхания;
- создание программ по борьбе с курением и алкоголизмом.

Задача 2

Поликлиника обслуживает 18000 жителей. В 2010 году в ней было заполнено 980 статистических талонов для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов на больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, в том числе 480 талонов заполнено со знаком «+» на больных, у которых в 2010 году эти заболевания выявлены впервые.

1. Рассчитайте показатели первичной заболеваемости.

2. Рассчитайте показатели общей заболеваемости.

3. Какие еще показатели деятельности поликлиники вам известны (назовите 3 группы показателей)?

Эталон ответа

1. Расчет первичной заболеваемости (ПЗ) проведем, используя формулу: $ПЗ = 480/18000 \times 1000 = 26,6$

2. Расчет общей заболеваемости (ОЗ) проведем, используя формулу: $ОЗ = 980/18000 \times 1000 = 54,4$

3. Показатели объемов амбулаторно-поликлинической помощи. Показатели нагрузки персонала.

Показатели диспансеризации населения

Задача 3

Дайте ответ на вопрос :

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

- определения полной стоимости заболевания на разных этапах его лечения (амбулаторном, стационарном);

- определения “средней стоимости заболевания” в конкретном лечебно-профилактическом учреждении;
- определения необходимого объема денежных ресурсов на лечение конкретного заболевания;-
- выделения заболеваний, которые приносят наибольший экономический ущерб стране;
- сравнения схем лекарственной терапии, которые имеют одинаковые исходы при разной стоимости.

Ответ

сравнения схем лекарственной терапии, которые имеют одинаковые исходы при разной стоимости

Задача 4

Дайте ответ на вопрос:

Недостатком фармакоэкономического анализа «общей стоимости заболевания» является:

- невозможность сравнения альтернативных медицинских технологий;
- необходимость оценивать результаты проведенного лечения в денежном выражении;
- возможность сравнения только тех вмешательств, эффективность которых приведена в одинаковых единицах;
- сложность и субъективность измерения исходов медицинских вмешательств в показателе полезности;

Ответ

невозможность сравнения альтернативных медицинских технологий

Задача 5

Дайте ответ на вопрос

Целью фармакоэкономического метода «общей стоимости заболевания» является:

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

Ответ

определить полную стоимость лечения определенного заболевания при использовании конкретной медицинской технологии

Задача 6

Дайте ответ на вопрос

Суть фармакоэкономического анализа «затраты-эффективность» состоит в:

- выборе наиболее дешевой из альтернативных медицинских технологий при условии их одинаковой эффективности;
- учете затрат, которые несет лечебное учреждение при диагностике и лечении определенного заболевания;
- сопоставлении как стоимости (в денежном выражении), так и эффективности альтернативных медицинских технологий, выраженной в натуральных или физических единицах;
- сопоставлении стоимости медицинских технологий и их влияния на качество жизни пациента ;-сопоставлении стоимости медицинских технологий и их эффективности, (независимо от того, в каких единицах выражена эффективность)

Ответ

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

2.4. Проведение круглого стола по теме «Повышение качества оказания медицинской помощи и доказательная медицина»

| | |
|-------------|--|
| УК-2 | Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла |
| Знать | Факторы, влияющие на показатели планирования деятельности |

| | |
|-------------|--|
| | фармацевтических организаций. Методы и методики планирования экономических показателей фармацевтических организаций. Методы оценки экономической эффективности от внедрения новых методов и методик в сфере обращения лекарственных средств. |
| Уметь | Планировать внедрение новых методов и методик в сфере обращения лекарственных средств в фармацевтическую деятельность; рассчитывать экономический эффект от внедрения в практику новых методов и методик планирования. |
| Владеть | Навыками сбора данных для расчетов экономических показателей с использованием методов планирования фармацевтической деятельности |
| ПК-9 | Способен к поиску, анализу и публичному представлению информации, необходимой для решения задач в профессиональной деятельности |
| Знать | Современные методы поиска, анализа и публичного представления информации, обеспечивающей качество фармацевтической помощи |
| Уметь | Пользоваться современными информационно-коммуникационными технологиями, прикладными программами обеспечения фармацевтической деятельности для решения профессиональных задач |
| Владеть | Методами анализа, используемыми при контроле качества лекарственных средств и описанными в Государственной фармакопее. Навыками применения в аптечных учреждениях средств информатики |

3. Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю)

3.2. Форма промежуточной аттестации – зачет

Вопросы к зачету:

1. История доказательной медицины
2. Почему возникла необходимость в доказательной медицине?
3. Нормативно-правовое регулирование программ снижения вреда в России
4. Основные понятия доказательной медицины
5. Базовые статистические знания, необходимые для интерпретации данных по доказательной медицине
6. Анализ данных по доказательной медицине
7. Опыт реализации программ снижения вреда для профилактики заболеваний в России
8. Контролируемые клинические испытания
9. Рандомизированные клинические исследования – основа доказательной медицины
10. Источники информации по доказательной медицине
11. Принципы кокреновского сотрудничества
12. Современная клиническая диагностика с позиций доказательной медицины
13. Методология клинических исследований
14. Экономический эффект программ профилактики
15. Актуальные вопросы профилактической медицины с позиций доказательной медицины
16. Актуальные вопросы кардиологии с позиций доказательной медицины
17. Актуальные вопросы пульмонологии с позиций доказательной медицины
18. Актуальные вопросы гастроэнтерологии с позиций доказательной медицины
19. Актуальные вопросы нефрологии с позиций доказательной медицины
20. Актуальные вопросы инфекционных болезней с позиций доказательной медицины
21. Актуальные вопросы эпидемиологии с позиций доказательной медицины
22. Актуальные вопросы педиатрии с позиций доказательной медицины
23. Актуальные вопросы эндокринологии с позиций доказательной медицины
24. Актуальные вопросы кардиологии с позиций доказательной медицины
25. Актуальные вопросы неврологии и психосоматики с позиций доказательной медицины
26. Доказательная медицина инсульта
27. Актуальные вопросы геронтологии и гериатрии с позиций доказательной медицины
28. Традиционные методы лечения с позиций доказательной медицины
29. Доказательная медицина и медицинская реклама
30. Уровни доказательности
31. Чем доказательная медицина отличается от обычной медицины

32. Какие критерии необходимо учитывать при оценке эффективности изучаемого метода лечения?
33. Критическая оценка статей по экономическому анализу медицинских вмешательств
34. Критическая оценка медицинских публикаций с позиции доказательной медицины
35. Основы принятия решений в медицине: клиническое мышление и доказательная медицина

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении студентами дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой *разделов (тем)* учебных занятий. Изучение каждого раздела (темы) предполагает овладение студентами необходимыми компетенциями. Результат аттестации студентов на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций студентами.

1.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины. Критерии оценивания сформированности компетенций на разных этапах их формирования

| Формируемая компетенция | Индикаторы сформированности компетенций | Содержание компетенции/индикатора | Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций) | Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по шкале зачтено/не зачтено | |
|-------------------------|---|---|--|--|---|
| | | | | «не зачтено» | «зачтено» |
| УК-2 | | Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла | Знать: виды проектов на всех этапах его жизненного цикла | Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания видов проектов на всех этапах его жизненного цикла | Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания видов проектов на всех этапах его жизненного цикла |
| | | | Уметь: управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла | Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла | Обучающийся демонстрирует сформированные систематические умения управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла |
| | | | Владеть: способностью управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла | Обучающийся демонстрирует фрагментарные способности управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла | Обучающийся демонстрирует сформированные систематические способности управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла |
| | УК-2.1 | Формулирует на основе поставленной проблемы проектную задачу и способ ее решения через реализацию проектного управления | Знать: основные нормативные и правовые документы | Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания основных нормативных и правовых документов | Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания основных нормативных и правовых документов |
| | | | Уметь: сформулировать проектную задачу и определить способы ее решения | Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения сформулировать проектную задачу и определить способы ее решения | Обучающийся демонстрирует сформированные систематические умения сформулировать проектную задачу и определить способы ее решения |
| | | | Владеть: навыками формулировки проектной задачи и способами ее решения | Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки формулировки проектной задачи и способов ее решения | Обучающийся демонстрирует сформированные систематические навыки формулировки проектной задачи и способов ее решения |
| | УК-2.2 | Разрабатывает концепцию проекта в рамках обозначенной проблемы: формулирует цель, задачи, обосновывает | Знать: нормативные и правовые документы | Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания нормативных и правовых документов | Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания нормативных и правовых документов |
| | | | Уметь: разрабатывать концепцию проекта в | Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения | Обучающийся демонстрирует сформированные систематические |

| | | | | | |
|--|--------|--|---|---|--|
| | | актуальность, значимость, ожидаемые результаты и возможные сферы их применения | рамках обозначенной проблемы: формулирует цель, задачи, обосновывает актуальность, значимость, ожидаемые результаты и возможные сферы их применения | разрабатывать концепцию проекта в рамках обозначенной проблемы: формулирует цель, задачи, обосновывает актуальность, значимость, ожидаемые результаты и возможные сферы их применения | умения разрабатывать концепцию проекта в рамках обозначенной проблемы: формулирует цель, задачи, обосновывает актуальность, значимость, ожидаемые результаты и возможные сферы их применения |
| | | | Владеть: навыками разработки концепций проекта в рамках обозначенной проблемы | Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки разработки концепций проекта в рамках обозначенной проблемы | Обучающийся демонстрирует сформированные систематические навыки разработки концепций проекта в рамках обозначенной проблемы |
| | УК-2.3 | Планирует необходимые ресурсы, в том числе с учетом их заменяемости | Знать: общие представления о методах и методиках планирования экономических показателей фармацевтических организаций | Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания о методах и методиках планирования экономических показателей фармацевтических организаций | Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания о методах и методиках планирования экономических показателей фармацевтических организаций |
| | | | Уметь: применять инструменты планирования экономических показателей в сфере обращения лекарственных средств | Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения применять инструменты планирования экономических показателей в сфере обращения лекарственных средств | Обучающийся демонстрирует сформированные систематические умения применять инструменты планирования экономических показателей в сфере обращения лекарственных средств |
| | | | Владеть: навыками сбора данных для расчетов экономических показателей с использованием методов планирования фармацевтической деятельности | Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки сбора данных для расчетов экономических показателей с использованием методов планирования фармацевтической деятельности | Обучающийся демонстрирует сформированные систематические навыки сбора данных для расчетов экономических показателей с использованием методов планирования фармацевтической деятельности |
| | УК-2.4 | Разрабатывает план реализации проекта с использованием инструментов планирования | Знать: факторы, влияющие на показатели планирования деятельности фармацевтических организаций | Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания факторов, влияющих на показатели планирования деятельности фармацевтических организаций | Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания факторов, влияющих на показатели планирования деятельности фармацевтических организаций |
| | | | Уметь: разрабатывать план внедрения новых методов и методик в сфере | Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения разрабатывать план внедрения | Обучающийся демонстрирует сформированные систематические умения разрабатывать план внедрения |

| | | | | | |
|--|--------|---|--|---|--|
| | | | обращения лекарственных средств в фармацевтическую деятельность | новых методов и методик в сфере обращения лекарственных средств в фармацевтическую деятельность | новых методов и методик в сфере обращения лекарственных средств в фармацевтическую деятельность |
| | | | Владеть: навыками самостоятельной организации проведения отдельных этапов внедрения методов планирования в сфере обращения лекарственных средств | Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки самостоятельной организации проведения отдельных этапов внедрения методов планирования в сфере обращения лекарственных средств | Обучающийся демонстрирует сформированные систематические навыки самостоятельной организации проведения отдельных этапов внедрения методов планирования в сфере обращения лекарственных средств |
| | УК-2.5 | Осуществляет мониторинг хода реализации проекта, корректирует отклонения, вносит дополнительные изменения в план реализации проекта, уточняет зоны ответственности участников проекта | Знать: методы оценки экономической эффективности от внедрения новых методов и методик в сфере обращения лекарственных средств | Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания методов оценки экономической эффективности от внедрения новых методов и методик в сфере обращения лекарственных средств | Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания методов оценки экономической эффективности от внедрения новых методов и методик в сфере обращения лекарственных средств |
| | | | Уметь: рассчитывать экономический эффект от внедрения в практику новых методов и методик планирования | Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения рассчитывать экономический эффект от внедрения в практику новых методов и методик планирования | Обучающийся демонстрирует сформированные систематические умения рассчитывать экономический эффект от внедрения в практику новых методов и методик планирования |
| | | | Владеть: навыками расчета экономического эффекта и оценки риска внедрения нового проекта | Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки расчета экономического эффекта и оценки риска внедрения нового проекта | Обучающийся демонстрирует сформированные систематические навыки расчета экономического эффекта и оценки риска внедрения нового проекта |

| Формируемая компетенция | Индикаторы сформированности компетенций | Содержание компетенции/индикатора | Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций) | Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по шкале зачтено/не зачтено | |
|-------------------------|---|---|--|--|---|
| | | | | «не зачтено» | «зачтено» |
| ПК-9 | | Способен к поиску, анализу и публичному представлению информации, | Знать: современные методы поиска, анализа и подходы к публичному представлению информации, | Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания современных методов поиска, анализа и подходов к публичному представлению | Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания современных методов поиска, анализа и подходов к публичному представлению |

| | | | | | |
|--|--------|--|--|--|---|
| | | необходимой для решения задач в профессиональной деятельности | обеспечивающей качество фармацевтической помощи | информации, обеспечивающей качество фармацевтической помощи | представлению информации, обеспечивающей качество фармацевтической помощи |
| | | | Уметь: анализировать и оценивать результаты собственной деятельности, деятельности коллег и других работников здравоохранения для предупреждения профессиональных ошибок и минимизации рисков для пациента | Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения анализировать и оценивать результаты собственной деятельности, деятельности коллег и других работников здравоохранения для предупреждения профессиональных ошибок и минимизации рисков для пациента | Обучающийся демонстрирует сформированные систематические умения анализировать и оценивать результаты собственной деятельности, деятельности коллег и других работников здравоохранения для предупреждения профессиональных ошибок и минимизации рисков для пациента |
| | | | Владеть: методами анализа, используемыми при контроле качества лекарственных средств и описанными в Государственной фармакопее | Обучающийся демонстрирует фрагментарные владения методами анализа, используемыми при контроле качества лекарственных средств и описанными в Государственной фармакопее | Обучающийся демонстрирует сформированные систематические владения методами анализа, используемыми при контроле качества лекарственных средств и описанными в Государственной фармакопее |
| | ПК-9.1 | Способен пользоваться современными компьютерными средствами коммуникаций | Знать: информационно-коммуникационные технологии и компьютеризированные системы, современные методы поиска и оценки фармацевтической информации | Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания информационно-коммуникационных технологий и компьютеризированных систем, современных методов поиска и оценки фармацевтической информации | Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания информационно-коммуникационных технологий и компьютеризированных систем, современных методов поиска и оценки фармацевтической информации |
| | | | Уметь: осуществлять эффективные коммуникации в устной и письменной форме с коллегами, другими работниками здравоохранения и пациентами при решении профессиональных задач | Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения осуществлять эффективные коммуникации в устной и письменной форме с коллегами, другими работниками здравоохранения и пациентами при решении профессиональных задач | Обучающийся демонстрирует сформированные систематические умения осуществлять эффективные коммуникации в устной и письменной форме с коллегами, другими работниками здравоохранения и пациентами при решении профессиональных задач |
| | | | Владеть: методами оказания информационно-консультационной помощи при выборе безрецептурных | Обучающийся демонстрирует фрагментарные владения методами оказания информационно-консультационной помощи при | Обучающийся демонстрирует сформированные систематические владения методами оказания информационно-консультационной |

| | | | | | |
|--------|---|---|---|--|---|
| | | | лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента | выборе безрецептурных лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента | помощи при выборе безрецептурных лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента |
| ПК-9.2 | Использует широко применяемые в аптечных учреждениях программные продукты и средства информатики для решения профессиональных задач | Знать: основные программные продукты и средства информатики, применяемые в аптечных учреждениях | Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания основных программных продуктов и средств информатики, применяемых в аптечных учреждениях | Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания основных программных продуктов и средств информатики, применяемых в аптечных учреждениях | |
| | | Уметь: пользоваться современными информационно-коммуникационными технологиями, прикладными программами обеспечения фармацевтической деятельности для решения профессиональных задач | Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения пользоваться современными информационно-коммуникационными технологиями, прикладными программами обеспечения фармацевтической деятельности для решения профессиональных задач | Обучающийся демонстрирует сформированные систематические умения пользоваться современными информационно-коммуникационными технологиями, прикладными программами обеспечения фармацевтической деятельности для решения профессиональных задач | |
| | | Владеть: навыками применения основных программных продуктов и средств информатики, применяемых в аптечных учреждениях | Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки применения основных программных продуктов и средств информатики, применяемых в аптечных учреждениях | Обучающийся демонстрирует сформированные систематические навыки применения основных программных продуктов и средств информатики, применяемых в аптечных учреждениях | |
| ПК-9.3 | Умеет получать профессиональную информацию из различных источников, анализирует и практически интерпретирует полученные результаты | Знать: основные программные продукты и средства информатики, применяемые в аптечных учреждениях | Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания основных программных продуктов и средств информатики, применяемых в аптечных учреждениях | Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания основных программных продуктов и средств информатики, применяемых в аптечных учреждениях | |
| | | Уметь: осуществлять эффективные коммуникации в устной и письменной форме с коллегами, другими работниками здравоохранения и пациентами при решении профессиональных задач | Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения осуществлять эффективные коммуникации в устной и письменной форме с коллегами, другими работниками здравоохранения и пациентами при решении профессиональных задач | Обучающийся демонстрирует сформированные систематические умения осуществлять эффективные коммуникации в устной и письменной форме с коллегами, другими работниками здравоохранения и пациентами при решении профессиональных задач | |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|---|
| | | | <p>Владеть: методами оказания информационно-консультационной помощи при выборе безрецептурных лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента</p> | <p>Обучающийся демонстрирует фрагментарные владения методами оказания информационно-консультационной помощи при выборе безрецептурных лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента</p> | <p>Обучающийся демонстрирует сформированные систематические владения методами оказания информационно-консультационной помощи при выборе безрецептурных лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента</p> |
|--|--|--|--|--|---|

4.2. Шкала, и процедура оценивания

4.2.1 Процедуры оценивания компетенций (результатов)

| № | Компоненты контроля | Характеристика |
|----|-------------------------------|---|
| 1. | Способ организации | традиционный; |
| 2. | Этапы учебной деятельности | Текущий контроль успеваемости , Промежуточная аттестация |
| 3. | Лицо, осуществляющее контроль | преподаватель |
| 4. | Массовость охвата | Групповой, индивидуальный; |
| 5. | Метод контроля | Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/ устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, проведение круглого стола |

4.2.2. Шкалы оценивания компетенций (результатов освоения)

Для устного ответа:

- Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, причем не затрудняется с ответом при видоизменении вопроса, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами обоснования своего ответа.
- Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, владеет необходимыми навыками и приемами обоснования своего ответа.
- Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.
- Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.
- Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут изложить без ошибок, носящих принципиальный характер материал, изложенный в обязательной литературе.

Для стандартизированного тестового контроля:

Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 90 % заданий.

Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 70 % заданий.

Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок менее 50 % заданий.

Для оценки доклада/устного реферативного сообщения:

Оценка «отлично» выставляется, если реферативное сообщение соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

Оценка «хорошо» выставляется, если реферативное сообщение соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферативное сообщение не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему не достаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферативного сообщения не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

Для оценки решения ситуационной задачи:

Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы не достаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но не достаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

Для оценки проведения круглого стола:

Отлично: все компетенции, предусмотренные в рамках дисциплины (в объеме, знаний, умений и владений) освоены полностью. Уровень освоения компетенции – повышенный. Обучающийся активно решает поставленные задачи, демонстрируя свободное владение предусмотренными навыками и умениями на основе использования полученных знаний.

Хорошо: все компетенции, предусмотренные в рамках дисциплины (в объеме, знаний, умений и владений) освоены полностью. Уровень освоения компетенции – достаточный. Обучающийся решает поставленные задачи, иногда допуская ошибки, не принципиального характера, легко исправляет их самостоятельно при наводящих вопросах преподавателя; демонстрирует владение предусмотренными навыками и умениями на основе использования полученных знаний.

Удовлетворительно: все компетенции, предусмотренные в рамках дисциплины (в объеме, знаний, умений и владений) освоены полностью. Уровень освоения компетенции – пороговый. Обучающийся при решении поставленные задачи, часто допускает ошибки, не принципиального характера, исправляет их при наличии большого количества наводящих вопросах со стороны преподавателя; не всегда полученные знания может в полном объеме применить при демонстрации предусмотренных программой дисциплины навыками и умениями.

Неудовлетворительно: все компетенции, предусмотренные в рамках дисциплины (в объеме, знаний, умений и владений) не освоены или освоены частично. Уровень освоения компетенции – подпороговый. Обучающийся при решении поставленные задачи, допускает ошибки принципиального характера, не может их исправить даже при наличии большого количества наводящих вопросах со стороны преподавателя; знания по дисциплине фрагментарны и обучающийся не может в полном объеме применить их при демонстрации предусмотренных программой дисциплины навыками и умениями.

4.3. Шкала и процедура оценивания промежуточной аттестации

Критерии оценивания зачета (в соответствии с п.4.1.)

«**Зачтено**» выставляется при условии, если у студента сформированы заявленные компетенции, он показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«**Не зачтено**» выставляется при несформированности компетенций, наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.