

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Приволжский исследовательский медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ПРАКТИКЕ**  
**НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА**

Специальность 31.08.26 Аллергология и иммунология  
(код, наименование)

Кафедра: факультетской и поликлинической педиатрии

Форма обучения очная

Нижний Новгород  
2023

## **1. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по практике**

Настоящий Фонд оценочных средств (ФОС) по практике «Научно-исследовательская работа» является неотъемлемым приложением к рабочей программе практики «Научно-исследовательская работа». На данный ФОС распространяются все реквизиты утверждения, представленные в РПД по данной практике.

### **2. Перечень оценочных средств**

Для определения качества освоения обучающимися учебного материала по практике Научно-исследовательская работа используются следующие оценочные средства:

№ п/п	Оценочное средство	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в ФОС
1	Собеседование	Средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.	Вопросы по темам/разделам дисциплины
2	Тест	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.	Фонд тестовых заданий

### **3. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы и видов оценочных средств**

Код и формулировка компетенции	Этап формирования компетенции	Контролируемые разделы дисциплины	Оценочные средства
УК-1, УК-2, ОПК-1, ОПК-2, ПК-6	Текущий	Раздел 1. Информационный поиск, планирование темы исследования, выбор и освоение методик Раздел 2. Набор материала Раздел 3. Обработка полученных данных. Подготовка публикаций, рукописи	Собеседование Фонд тестовых заданий
УК-1, УК-2, ОПК-1, ОПК-2, ПК-6	Промежуточный	Раздел 3. Подготовка публикаций, рукописи. Обсуждение полученных результатов научного исследования	Собеседование

### **4. Содержание оценочных средств входного, текущего контроля**

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: собеседования, тест.

4.1. Вопросы для собеседования для оценки компетенций: УК-1, УК-2, ОПК-1, ОПК-2,

Вопросы
<p>1. Основы методологии научно-исследовательской деятельности в области здравоохранения, совершенствовать методы профессиональной деятельности на основе методологической рефлексии;</p> <p>2. Современные проблемы развития медицинской и фармацевтической науки, принципы организации профессиональной деятельности в сфере здравоохранения;</p> <p>3. Современные проблемы науки и образования на практике, анализировать реальные условия проведения практической деятельности в медицинской организации, формулировать научную проблематику в сфере судебно-медицинской экспертизы;</p> <p>4. Современные методы науки, применяемые в исследовательской деятельности в сфере судебно-медицинской экспертизы;</p> <p>5. Анализ результатов научных исследований и их применение при решении конкретных образовательных и исследовательских задач</p> <p>6. Формулировка цели и задачи, возникающие в ходе написания научной статьи или аналитического обзора;</p>
<p>7. Обоснование выбора научного направления</p> <p>8. Методы организации и проведения научно-исследовательской работы;</p> <p>9. Научные дискуссии, законы логики и правил аргументирования</p>
<p>10. Источники научно-исследовательской информации,</p> <p>11. Методики проведения научных исследований;</p> <p>12. Способы обработки получаемых эмпирических данных и их интерпретации.</p>

#### 4.2. Тестовые задания для оценки компетенций УК-1, УК-2, ОПК-1, ОПК-2, ПК-6

1. При применении критерия Краскела-Уолисса вывод о статистической значимости различий между несколькими сравниваемыми группами делается тогда, когда:
  - 1) Рассчитанное значение Н-статистики Краскела-Уолисса равно критического, найденного по таблице
  - 2) Рассчитанное значение Н-статистики Краскела-Уолисса меньше критического, найденного по таблице
  - 3) Рассчитанное значение Н-статистики Краскела-Уолисса равно или больше критического, найденного по таблице\*
  - 4) Рассчитанное значение Н-статистики Краскела-Уолисса равно или меньше критического, найденного по таблице
  
2. Коэффициент корреляции отражает:
  - 1) Меру тесноты (силы) связи между параметрами\*
  - 2) Среднее значение параметра, поделенное на дисперсию
  - 3) Случайное значение параметра в выборке
  - 4) Меру центральной тенденции
  
3. Количественными данными являются (выберите несколько):
  - 1) Количество глюкозы в крови\*
  - 2) Количество антител к заболеванию\*
  - 3) Пол пациента
  - 4) Стадия онкологического процесса
  
4. В рамках математической статистики данные могут быть:
  - 1) Количественные и порядковые

- 2) Непрерывные и номинантные
  - 3) Дискретные и порядковые
  - 4) Качественные и количественные\*
5. Если исследователь собирается выделить определенную группу пациентов, среди которых будет проводить повторное наблюдение за течением болезни, то он задумал \_\_\_\_\_ исследование:
- 1) Поперечное
  - 2) Продольное\*
  - 3) Ретроспективное
  - 4) Инновационное
6. При «двойном слепом» дизайне исследований, информация о том, кто относится к тестовой группе, а кто относится к контрольной, обладает:
- 1) Никто
  - 2) Исследователь
  - 3) Только внешний контролер\*
  - 4) Только участники групп
7. Для сравнения четырех независимых групп по количественному признаку, в случае отличающегося от нормального распределения, используют критерий:
- 1) Вилкоксона
  - 2) Стьюдента
  - 3) Фридмана
  - 4) Манну-Уитни
  - 5) Краскена-Уоллиса\*
8. При «простом слепом» дизайне исследований, информация о том, кто относится к тестовой группе, а кто относится к контрольной, обладает (выберите несколько ответов):
- 1) Никто
  - 2) Исследователь\*
  - 3) внешний контролер\*
  - 4) Только участники групп
9. Доказательства эффективности и безопасности профилактических, диагностических и лечебных мероприятий – подвергаются риску, сравнению, обобщению и широкому распространению для использования в интересах:
- 1) Пациента\*
  - 2) Медицинских организаций
  - 3) Государства
  - 4) Групп пациентов
10. Работа врача в рамках доказательной медицины предполагает использование информации о доказательствах эффективности и безопасности (выберите несколько):
- 1) Лечебных мероприятий\*
  - 2) Диагностических мероприятий\*
  - 3) Экономических мероприятий
  - 4) Профилактических мероприятий\*
11. Две зависимых группы можно сравнить по количественному признаку, вне

- зависимости от распределения, с помощью:
- 1) Т- критерия Стьюдента
  - 2) Теста Манни-Уитни
  - 3) Критерия Вилкоксона\*
  - 4) Дисперсионного анализа ANOVA
12. Количество случаев, вошедших в выборочную совокупность, составляют:
- 1) Мощность исследования
  - 2) Объем выборки\*
  - 3) Численность выборки
  - 4) Населенность выборки
13. Сравнение двух независимых групп по количественному признаку вне зависимости от распределения, производится с помощью:
- 5) Т- критерия Стьюдента
  - 6) Теста Манни-Уитни\*
  - 7) Критерия Вилкоксона
  - 8) Дисперсионного анализа ANOVA
14. Название доказательной медицины, используемое англоговорящими специалистами, дословно переводится как:
- 1) Надежная медицина
  - 2) Медицина, основанная на доказательствах\*
  - 3) Доказанная медицина
  - 4) Научно доказанная медицина
15. Непараметрические критерии (выберите несколько):
- 1) Используют параметры нормального распределения- среднее и стандартное отклонение
  - 2) Не накладывают требования на параметр распределения\*
  - 3) Не существуют
  - 4) Применимы в тех случаях, когда есть основания предполагать, что исследуемые признаки подчиняются нормальному распределению\*
16. Соответствие выборочных характеристик характеристикам генеральной совокупности, называют:
- 1) Репрезентативностью\*
  - 2) Значимостью
  - 3) Мощностью
  - 4) Надежностью
17. Если параметр распределен в соответствии с нормальным распределением, то в интервале  $\mu \pm 2\sigma$  лежит \_\_\_\_\_ всех значений параметра:
- 1) 50%
  - 2) 68,26%
  - 3) 75,8%
  - 4) 95,44%\*
18. Если для проведения исследования данные о пациентах получают уже из имеющихся в медицинской документации сведений, то исследование называется
- 1) Ретроспективным\*
  - 2) Поперечным

- 3) Продольным
- 4) Проспективным

19. Вся зарегистрированную информацию о пациенте, которая имеет ценность при проведении исследования и интерпретации его результатов можно считать:

- 1) Клиническими данными
- 2) Биомедицинскими данными\*
- 3) Паспортными данными
- 4) Важными данными

20. Если исследователи и участники групп знают, кто относится к тестовой группе, а кто к контрольной, то исследование называют:

- 1) Двойное слепое
- 2) Простое слепое
- 3) Не слепое\*
- 4) Тройное слепое

### 5. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета.

5.1 Обсуждение полученных результатов научного исследования.

### 6. Критерии оценивания результатов обучения

Для зачета

Результаты обучения	Критерии оценивания	
	Не зачтено	Зачтено
Полнота знаний	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Могут быть допущены несущественные ошибки
Наличие умений	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки.	Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи, выполнены все задания. Могут быть допущены несущественные ошибки.
Наличие навыков (владение опытом)	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки.	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач. Могут быть допущены несущественные ошибки.
Мотивация (личностное отношение)	Учебная активность и мотивация слабо выражены, готовность решать поставленные задачи качественно отсутствуют	Проявляется учебная активность и мотивация, демонстрируется готовность выполнять поставленные задачи.
Характеристика сформированности компетенции	Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся знаний, умений, навыков недостаточно для решения практических (профессиональных) задач. Требуется повторное обучение	Сформированность компетенции соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков и мотивации в целом достаточно для решения практических (профессиональных) задач.

Уровень сформированности компетенций	Низкий	Средний/высокий
--------------------------------------	--------	-----------------

Разработчик:

Тарасова А.А., профессор кафедры факультетской и поликлинической педиатрии, д.м.н.

Дата «16 » февраля 2023 г.