

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Павлов Валентин Николаевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 12.01.2023 10:13:12
Уникальный программный ключ:
a562210a8a161d1bc9a34c4a0a3e820ac76b9d73665849e60a0b7e5a4e71db6e

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе
А. А. Цыглин
мая 2021 г.

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

ДОКАЗАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРНАЯ МЕДИЦИНА (наименование дисциплины)

Разработчик	Кафедра лабораторной диагностики ИДПО
Специальность	30.05.01 Медицинская биохимия
Наименование ООП	30.05.01 Медицинская биохимия
ФГОС ВО	<u>Утвержден Приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от «13» августа 2020 г. № 998</u>

Паспорт оценочных материалов по дисциплине

Доказательная лабораторная медицина

№	Наименование пункта	Значение
1.	Специальность/направление подготовки	30.05.01 Медицинская биохимия
2.	Наименование дисциплины	Доказательная лабораторная медицина
3.	Для оценки «отлично» не менее	91%
4.	Для оценки «хорошо» не менее	81%
5.	Для оценки «удовлетворительно» не менее	71%
6.	Время тестирования (в минутах)	90 минут

Код контролируемой компетенции

ОПК-4. Способен определять стратегию и проблематику исследований, выбирать оптимальные способы их решения, проводить системный анализ объектов исследования, отвечать за правильность и обоснованность выводов, внедрение полученных результатов в практическое здравоохранение.

На закрытый вопрос рекомендованное время – 2 мин.

На открытое задание рекомендованное время – 10 мин.

№	Вопросы	Правильные ответы
Выберите правильные ответы		
1.	ОСНОВНЫМИ ЗАДАЧАМИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ, КРОМЕ: А. недопущение снижения объемов медицинской и лекарственной помощи Б. развитие многоканальности финансирования В. сохранение общественного сектора здравоохранения Г. увеличение кадрового потенциала	Г
2.	МЕДИЦИНСКАЯ ЭТИКА — ЭТО: А. все ответы верны Б. наука, рассматривающая вопросы врачебного гуманизма, проблемы долга, чести, совести и достоинства медицинских работников В. наука, помогающая вырабатывать у врача способность к нравственной ориентации в сложных ситуациях, требующих высоких морально-деловых и социальных качеств Г. специфическое проявление общей этики в деятельности врача	А
3.	КТО ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ ИМЕЕТ ПРАВО НА ВЫДАЧУ ДОКУМЕНТОВ, УДОСТОВЕРЯЮЩИХ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ? А. врач станции скорой помощи Б. врач приемного покоя больницы В. врач бальнеолечебницы Г. врач станции переливания крови	Б
4.	ЦЕЛЬЮ АККРЕДИТАЦИИ МЕДОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ: А. изменение организационно-правовой формы медицинского учреждения Б. защита интересов потребителей на основе установления соответствия деятельности медицинского учреждения существующим профессиональным стандартам В. оценка эффективности деятельности медицинского учреждения Г. определение объемов медицинской помощи	Г
5.	К ФОРМАМ СОБСТВЕННОСТИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НЕ ОТНОСЯТСЯ:	В

	<p>А. государственная Б. муниципальная В. вещные права на имущество физических и юрид. лиц Г. частная</p>	
6.	<p>ВРАЧ КЛИНИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ОТВЕЧАЕТ ЗА ПОСТАНОВКУ ЛАБОРАТОРНОГО АНАЛИЗА НА ЭТАПЕ:</p> <p>А. лабораторном Б. долабораторном В. аналитическом Г. все ответы верны</p>	Г
7.	<p>На результаты анализа могут повлиять следующие факторы внелабораторного характера:</p> <p>А. физическое и эмоциональное напряжение больного Б. положение тела В. циркадные ритмы, температура в помещении Г. все ответы верны</p>	Г
8.	<p>НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВНУТРИЛАБОРАТОРНЫЕ ПОГРЕШНОСТИ СВЯЗАНЫ:</p> <p>А. с недобросовестным отношением к работе Б. с неправильными расчетами, ошибками при приготовлении реактивов В. с низкой квалификацией персонала Г. все ответы верны</p>	Г
9.	<p>ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА КОАГУЛОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ИСПОЛЬЗУЮТ:</p> <p>А. смешанную свежую плазму от большого количества доноров (не менее 20 человек) Б. стандартную человеческую лиофилизированную плазму для калибровки В. контрольную плазму человека с точным содержанием факторов свертывания (нормальным и патологическим) Г. все ответы верны</p>	Г
10.	<p>КОНТРОЛЬНАЯ КАРТА — ЭТО:</p> <p>А. перечень нормативных величин Б. порядок манипуляций при проведении анализа В. схема расчета результатов Г. графическое изображение сопоставимых измеряемых величин по мере их получения</p>	Г
11.	<p>ВНЕШНИЙ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА — ЭТО:</p> <p>А. метрологический контроль Б. контроль использования одних и тех же методов исследования разными лабораториями В. система объективной проверки результатов лабораторных исследований, осуществляемая внешней организацией с целью обеспечения сравнимости результатов из разных лабораторий Г. система мер, призванных оценить метод</p>	В
12.	<p>МЕЖЛАБОРАТОРНЫЙ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА ДАЕТ ВОЗМОЖНОСТЬ:</p> <p>А. сравнить качество работы нескольких лабораторий Б. оценить качество используемых методов, аппаратуры</p>	А

	В. стандартизировать методы и исследования Г. аттестовать контрольные материалы	
--	--	--

№	Вопросы	Правильные ответы
<i>Дополните ответ</i>		
13.	Лечащий врач может единолично продлить листок нетрудоспособности до ...	30 дней
14.	После успешного прохождения аккредитации медицинскому учреждению выдается документ ...	Сертификат
<i>Ответьте на вопрос</i>		
15.	Назовите контингент работников, которому может быть установлен испытательный срок при приеме на работу (заключении контракта)?	При заключении контракта при приеме на работу испытательный срок может быть назначен любому работнику, независимо от контингента
16.	Перечислите перечень работников, которые не допускаются к работе в ночное время?	В ночное время не допускаются к работе лица моложе, 18 лет, беременные женщины и женщины, имеющие детей в возрасте до 3 лет, инвалиды (кроме случая их согласия, когда такая работа не запрещена в медицинских рекомендациях)
17.	Перечислите контрольные материалы, которые используются для контроля качества гематологических исследований?	Для контроля качества гематологических исследований используют консервированную или стабилизированную кровь фиксированные клетки крови контрольные мазки, а также гемолизат.

Код контролируемой компетенции

ПК-14 - Способен к выполнению прикладных и поисковых научных биомедицинских исследований и разработок

На закрытый вопрос рекомендованное время – 2 мин.

На открытое задание рекомендованное время – 10 мин.

№	Вопросы	Правильные ответы
<i>Выберите один правильный ответ</i>		
18.	ДОКАЗАТЕЛЬНАЯ МЕДИЦИНА — ЭТО: А. добросовестное, точное и осмысленное использование лучших результатов клинических исследований для выбора лечения конкретного больного. Б. обобщения и интерпретации лабораторных данных.	А

	<p>В. самостоятельная медицинская наука Г. изучение здоровья населения.</p>	
19.	<p>ПРАВИЛЬНЫЕ ПРЕДПОСЫЛКИ ДОКАЗАТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ: А. большой объем информации Б. периодический обмен информацией В. устаревшие медицинские знания Г. более 4 000 000 статей в год</p>	Г
20.	<p>К ДОКАЗАТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЕ ОТНОСИТСЯ: А. поиск научной информации Б. технология сбора информационного материала В. технология сбора, анализа научной информации для принятия правильного клинического решения Г. технология сбора, анализа научной информации</p>	В
21.	<p>КЛИНИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ – ЭТО: А. исследования в науке Б. исследования в медицине В. завершающий этап клинического исследования Г. этап клинического исследования, включающий проведение эксперимента</p>	В
22.	<p>ПРИНЦИП PICO ПОДРАЗУМЕВАЕТ: А. поиск научной информации Б. составление 2-х компонентного вопроса В. составление 4-х компонентного вопроса Г. критический анализ научной информации</p>	В
23.	<p>ПЕРВЫЙ ШАГ В ДОКАЗАТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЕ: А. разработка практических руководств Б. написание статьи по выбранной теме В. поиск информации по выбранной теме Г. формулирование клинического вопроса</p>	Г
24.	<p>ВТОРОЙ ШАГ В ДОКАЗАТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЕ – ЭТО: А. изучение состояние вопроса в мировой литературе Б. поиск научной информации в электронной базе данных В. выпуск статьи Г. выбор метода лечения</p>	Б
25.	<p>ТРЕТЬИМ ШАГОМ В ДОКАЗАТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЕ ЯВЛЯЕТСЯ: А. разработка практических руководств Б. написание статьи по выбранной теме В. поиск информации по выбранной теме Г. критический анализ научной информации</p>	Г
26.	<p>В ДОКАЗАТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЕ ЧЕТВЕРТЫЙ ШАГ ВКЛЮЧАЕТ: А. разработку практических руководств Б. написание статьи по выбранной теме В. поиск информации по выбранной теме Г. применение научных данных в практику</p>	Г
27.	<p>К КОМПОНЕНТАМ КЛИНИЧЕСКОГО ВОПРОСА ОТНОСИТСЯ: А. лекарства Б. смерть В. прогноз Г. патологические проявления</p>	В
28.	<p>НЕУДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ У ПАЦИЕНТОВ ПРОЯВЛЯЕТСЯ КАК: А. эмоциональная реакция на болезнь и проводимое лечение</p>	А

	<p>Б. неспособность к обычной деятельности</p> <p>В. реакция на лечение</p> <p>Г. защитная реакция организма</p>	
29.	<p>ОСНОВНАЯ ЦЕЛЬ КЛИНИЧЕСКОЙ НАУКИ:</p> <p>А. разработка и применение таких методов клинического наблюдения, которые дают возможность делать справедливые заключения, избегая влияния систематических и случайных ошибок</p> <p>Б. разработка клинического наблюдения, которая дает возможность делать заключения</p> <p>В. применение методов клинического наблюдения, которое дает возможность избегать систематических и случайных ошибок</p> <p>Г. возможность делать справедливые заключения, избегая влияния систематических и случайных ошибок</p>	А
30.	<p>УКАЖИТЕ НАИБОЛЕЕ ПОЛНОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЦЕЛИ КЛИНИЧЕСКОЙ ЭПИДЕМИОЛОГИИ:</p> <p>А. разработка и применение методов клинического наблюдения, которые способствуют справедливым заключениям и позволяют избежать систематических и случайных ошибок</p> <p>Б. внедрение методов клинического наблюдения и анализа данных, обеспечивающие принятие верных решений;</p> <p>В. внедрение методов статистического наблюдения;</p> <p>Г. внедрение методов доказательности достоверных данных</p>	А
31.	<p>ЭФФЕКТИВНОСТЬ ВМЕШАТЕЛЬСТВА ДОКАЗАНА, ЕСЛИ:</p> <p>А. ожидаемый вред мал по сравнению с пользой;</p> <p>Б. ожидаемый вред высок по сравнению с пользой;</p> <p>В. эффективность вмешательства неоднозначна</p> <p>Г. эффективность вмешательства неизвестна</p>	А
32.	<p>ЭФФЕКТИВНОСТЬ ВМЕШАТЕЛЬСТВА НЕ УСТАНОВЛЕНА, ЕСЛИ:</p> <p>А. доказательств эффективности недостаточно, или они не вполне надежны;</p> <p>Б. доказательств эффективности недостаточно</p> <p>В. доказательства не вполне надежны</p> <p>Г. эффективность не доказана</p>	А
33.	<p>УНИВЕРСАЛЬНАЯ БАЗА ДАННЫХ ПЕРВОГО ПОКОЛЕНИЯ:</p> <p>А. Google</p> <p>Б. Yahoo</p> <p>В. BMJ</p> <p>Г. Cochrane Library</p>	Б
34.	<p>ЧТО ТАКОЕ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ САЙТЫ?</p> <p>А. сайты, содержащие информацию по определенным категориям</p> <p>Б. сайты, содержащие информацию по медицине в целом и отдельным ее разделам</p> <p>В. сайты, содержащие информацию о доказательной медицине</p> <p>Г. сайты, содержащие информацию по лечению болезней</p>	Б
35.	<p>«РУССКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ СЕРВЕР» – ЭТО:</p> <p>А. медицинская поисковая машина</p> <p>Б. медицинская библиотека</p> <p>В. электронная библиотека</p> <p>Г. общественная организация</p>	А

36.	ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ. КЛИНИЧЕСКОЕ ИСПЫТАНИЕ А. способ проведения медицинских вмешательств в группе вмешательств Б. способ проведения медицинских вмешательств в группе вмешательств и контрольной группе сравнения В. ретроспективное исследование, в котором больные включаются в группу вмешательства для определения причинно-следственных связей между медицинским вмешательством и клиническим исходом Г. конечный этап клинического исследования, в котором проверяется истинность нового теоретического знания	Г
37.	АРЧИ КОКРЭЙН ВПЕРВЫЕ СОЗДАЛ: А. систематический обзор Б. мета-анализ В. рандомизированное контролируемое исследование Г. когортное исследование	А
38.	ТИП ДИЗАЙНА КЛИНИЧЕСКИХ ИСПЫТАНИЙ — ЭТО: А. определенные типовые клинические задачи Б. набор классификационных признаков В. назначение лечения Г. проведение профилактических мероприятий	Б
39.	ОЦЕНКА «СЛУЧАЙ-КОНТРОЛЬ» – ЭТО: А. экспериментальное исследование Б. аналитическое исследование В. аналитическое обсервационное исследование Г. описательное обсервационное исследование	В
40.	СОБЫТИЯ, КОТОРЫЕ ПРОИСХОДЯТ С ОДИНАКОВОЙ ЧАСТОТОЙ, И НИ ОДНО ИЗ НИХ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЪЕКТИВНО БОЛЕЕ ВОЗМОЖНЫМ, ЧЕМ ДРУГИЕ: А. случайные Б. равновероятные В. равнозначные Г. выборочные	Б

№	Вопросы	Правильные ответы
<i>Дополните ответ</i>		
41.	Внутренняя валидность – это ...	достоверность
42.	Инвалидизация относится к ...	клиническим исходам болезни
43.	Вопрос «Какие факторы связаны с повышенным риском заболевания?» относится к ...	риску
44.	Вопрос «Каковы последствия заболевания?» относится к ...	прогнозу
45.	К тематическим каталогам относится	Yahoo Health
46.	MEDLINE – это ...	библиографическая база
47.	Базовый клинический вопрос содержит ...	2 компонента

48.	Термин "evidence-based medicine" (ЕВМ) или "научно-доказательная медицина" (НДМ) был предложен в...	Канаде
Ответьте на вопрос		
49.	Дайте определение термину МЕТА-АНАЛИЗ .	Метаанализ – это рассмотрение результатов оригинальных исследований по одной проблеме или системе (но не статистический анализ).
50.	Перечислите этапы разработки клинического протокола в медицинской организации	Этапы разработки клинического протокола включают в себя: формирование рабочей группы, формирование текста клинического протокола, внедрение клинического протокола в деятельности медицинской организации.

Задачи

Код контролируемой компетенции

ОПК-4. Способен определять стратегию и проблематику исследований, выбирать оптимальные способы их решения, проводить системный анализ объектов исследования, отвечать за правильность и обоснованность выводов, внедрение полученных результатов в практическое здравоохранение.

На открытое задание рекомендованное время – 10 мин.

№	Код компетенции	Содержание задания	Правильные ответы
1.	ОПК-4	Что представляет собой клиническое испытание? Каковы разновидности его дизайна?	Клиническое испытание - это ретроспективное исследование, в котором больные включаются в группу вмешательства для определения причинно-следственных связей между медицинским вмешательством и клиническим исходом. Разновидности исследования: простое или сравнительное, рандомизированное или нерандомизированное, открытое или "слепое", последовательное или параллельное и др.
2.	ОПК-4	Верно ли положение об основной роли доступности и качества медицинской помощи и развития системы здравоохранения в формировании здоровья населения?	Неверно. В формировании общественного здоровья определяющую роль играют уровень и образ жизни населения, а также генетические и природно-климатические факторы.
3.	ОПК-4	Какие показатели естественного движения населения региона	Рождаемость и смертность

		считаются основными?	
4.	ОПК-4	На какие «нормальные» значения аналитов в районе деятельности клинично-диагностической лаборатории нужно ориентироваться для формирования референтных интервалов?	Наиболее значимы референтные значения, выведенные для данной местности (желательно полученные конкретной лабораторией)
5.	ОПК-4	С какими факторами наиболее часто бывают связаны внутрилабораторные погрешности?	С низкой квалификацией персонала, недобросовестным отношением к работе, с ошибками при приготовлении реактивов, использованием малочувствительных и неспецифических методов
6.	ОПК-4	Какие виды лабораторных погрешностей можно отнести к систематическим?	Погрешности, зависящие от методики, используемых приборов и реагентов и от особенностей персонала
7.	ОПК-4	Можно ли использовать контрольную сыворотку в качестве калибратора в биохимических исследованиях? Если нет, то почему?	Нельзя. Для контрольной сыворотки указывается диапазон допустимых значений аналитов, но не конкретное точное значение, как для калибратора.
8.	ОПК-4	Каковы характеристики нормального распределения, которым описываются случайные события или отклонения результатов исследований?	Результаты должны равномерно распределяться по обе стороны от среднего значения; кривая распределения должна иметь один максимум; один результат из 20 (~5%) может располагаться за пределами 2 сигм.
9.	ОПК-4	Что отражают воспроизводимость (прецизионность) и повторяемость (сходимость) результатов измерения?	Воспроизводимость и сходимость измерения отражают близость результатов измерений, выполненных в разных или в одинаковых условиях (в одно время, на одном приборе, с одними и теми же реагентами и тем же персоналом)
10.	ОПК-4	Какое качество измерения отражает правильность (точность) результатов?	Правильность измерения отражает близость к нулю систематических ошибок в их результатах, точность - близость результатов к истинному (установленному) значению измеряемой величины
11.	ОПК-4	Какие качества серийных измерений в лабораторной медицине отражает значение коэффициента вариации?	Коэффициент вариации отражает относительные величины межсерийной и внутрисерийной воспроизводимости в процентах от среднего значения
12.	ОПК-4	К какому типу	Это предупредительный критерий. Требуется

		критериев Вестгарда относится критерий «один результат измерения контрольного материала в 20-дневной серии находится вне пределов ± 2 сигмы»? Нужно ли прервать анализы при его появлении?	установить причину выхода измеренного значения за пределы ± 2 сигм, но исследования не прерывать
13.	ОПК-4	С помощью каких критериев Вестгарда можно выявить систематическую ошибку на контрольной карте?	2 результата подряд в серии измерений вышли за пределы ± 2 сигм; 4 результата подряд в серии измерений вышли за пределы ± 1 сигмы; 10 результатов подряд находятся по одну сторону от средней линии.
14.	ОПК-4	Позволяет ли контрольная сыворотка с неизвестным содержанием вещества выявить как случайные, так и систематические ошибки?	Нет. Контрольная сыворотка с неизвестным содержанием вещества позволяет выявить только случайные ошибки при оценке сходимости / воспроизводимости.
15.	ОПК-4	Какие виды внутрилабораторных погрешностей можно отнести к случайным?	Погрешности, связанные с нестабильностью объема дозаторов, невнесением или повторным внесением реагентов, отвлечением персонала во время инкубации и анализа, скачками напряжения в сети и др.
16.	ОПК-4	Имеет ли жидкий контрольный материал преимущества либо недостатки перед сухим лиофилизированным? Если да, то в чем?	Преимущества жидкого контрольного материала перед сухим: исключение ошибки при растворении, быстрая готовность к использованию, не бывает потери вещества при небрежном открывании. Недостаток – меньший срок годности.
17.	ОПК-4	Что собой представляет внешний контроль качества клинических лабораторных исследований?	Внешний контроль качества – это система объективной оценки результатов исследования одного и того же контрольного материала в разных лабораториях с целью обеспечения сравнимости результатов.
18.	ОПК-4	Как проводится исследование контрольных проб в ходе межлабораторной оценки качества исследований - отдельно от анализируемых проб? С какой целью?	Исследование контрольных проб включается в обычный ход работы лаборатории и проводится вместе с анализируемыми пробами.

Код контролируемой компетенции

ПК-14 - Способен к выполнению прикладных и поисковых научных биомедицинских исследований и разработок.

На открытое задание рекомендованное время – 10 мин.

№	Код компетенции	Содержание задания	Правильные ответы
19.	ПК-14	Что такое измерение? Дайте современное определение метрологии.	Измерение – совокупность операций, выполняемых с помощью технического средства, хранящего единицу величины, позволяющего сопоставить измеряемую величину с ее единицей и получить значение величины. Метрология - наука об измерениях, методах и средствах обеспечения их единства и требуемой точности.
20.	ПК-14	Что означает состояние «единство измерений»? Насколько оно применимо к условиям медицинских лабораторий?	Состояние, при котором их результаты измерений выражены в узаконенных единицах, а погрешности известны с заданной вероятностью и не выходят за установленные пределы. Используется в медицине.
21.	ПК-14	Что можно считать погрешностью результата измерений? Относится ли к ней разность показаний двух однотипных приборов на одной той же пробе крови и отклонение результатов измерений одной и той же пробы с помощью различных методик?	Погрешностью результата измерений называется отклонение результатов измерений от истинного (действительного, установленного) значения. Разность показаний отдельных приборов и разных методик погрешностью не является.
22.	ПК-14	Что является основным аспектом доказательной медицины?	Основным аспектом доказательной медицины является критическая оценка научной информации на предмет достоверности и полезности и выявление обоснованных сведений
23.	ПК-14	Как называется вид измерения, при котором искомое значение физической величины определяют непосредственно путем сравнения с мерой этой величины?	Прямое измерение. В его ходе, как правило, применяется метод наиболее точного определения измеряемой величины.
24.	ПК-14	Какие измерения считаются	Статистические измерения – это прямые измерения, проводимые при

		статистическими?	постоянстве измеряемой величины, в которых искомое значение физической величины определяют непосредственно путем сравнения с мерой этой величины.
25.	ПК-14	Что представляет собой Международная классификация болезней?	МКБ - система рубрик, в которые отдельные патологические состояния включены в соответствии с определенными установленными критериями
26.	ПК-14	С чего начинается поиск информации в системе доказательной медицины?	В системе доказательной медицины поиск информации начинается с определения базы данных, просмотра резюме и чтения статей.
27.	ПК-14	Каковы виды систематических ошибок в исследованиях и меры борьбы с ними?	Ошибки, связанные с приборами (способ борьбы – отладка и поверка приборов), с реактивами (использование качественных калибраторов и реагентов, регулярная перекалибровка), с персоналом (повышение квалификации или отказ от сотрудничества).
28.	ПК-14	Что может служить доказательным критерием эффективности вмешательства?	Эффективность вмешательства доказана, если ожидаемый вред несопоставимо мал по сравнению с пользой.
29.	ПК-14	Что представляет собой исследование «случай-контроль»?	Это аналитическое обсервационное исследование, в котором две группы, различающиеся по полученному результату, сравниваются по действию предполагаемого влияющего фактора.
30.	ПК-14	Какие показатели используются для описания прогноза заболевания?	Для описания прогноза заболевания используются: пятилетняя выживаемость, летальность, смертность от заболевания, эффективность лечения, частота ремиссий и рецидивов

КРИТЕРИЙ ОЦЕНКИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Проведение зачета по дисциплине как основной формы проверки обучающихся предполагает соблюдение ряда условий, обеспечивающих педагогическую эффективность оценочной процедуры.

Важнейшие среди них:

1. обеспечить самостоятельность ответа обучающегося по билетам одинаковой сложности требуемой программой уровня;
2. определить глубину знаний программы;
3. определить уровень владения научным языком и терминологией;
4. определить умение логически, корректно и аргументированно излагать ответ на зачете;
5. определить умение выполнять предусмотренные программой задания.

Оценки «**зачтено**» заслуживает ответ, содержащий:

- глубокое и системное знание всего программного материала и структуры дисциплины, а также знание основного содержания лекционного курса;
- свободное владение понятийным аппаратом, научным языком и терминологией, а также умение пользоваться понятийным аппаратом в процессе анализа основных проблем программы;
- логическое и убедительное изложение ответа

Оценки «**не зачтено**» заслуживает ответ, содержащий:

- незнание либо отрывочное представление учебно-программного материала, поверхностные знания важнейших разделов программы и содержание лекционного курса;
- затруднения с использованием понятийного аппарата и терминологии учебной дисциплины.