**Оценочные средства для контроля уровня подготовки.**

**6.1. Перечень вопросов и заданий к зачету (аттестации) .**

**Тестовые задания – всего 500.**

***Примеры тестовых заданий***

046. Внутрилабораторный контроль качества включает этапы лабораторного анализа:

а) преаналитический

б) аналитический

в) постаналитический

г ) все перечисленное верно

д) все перечисленное неверно

058. Принципы проведения внутрилабораторного контроля качества:

а) систематичность и повседневность

б) охват всей области измерения теста

в) включение контроля в обычный ход работы
г) все перечисленное верно

д) ни один из перечисленных

062. Контрольная карта для внутрилабораторного контроля качества:
а) Шухарта

б) кумулятивных сумм

в) по средним

г) по дубликатам

д) все перечисленные контрольные карты

064. Внешний контроль качества - это:

а) метрологический контроль

б) контроль использования и те же методов исследования разными лабораториями
в) система мер, призванных оценить метод

г) система объективной проверки результатов лабораторных исследований, осуществляемая внешней организацией с целью обеспечения сравнимости результатов из разных лабораторий

д) все перечисленное неверно

084. Основными задачами клинико-диагностической лаборатории являются:

а) обеспечение клинических лабораторных исследований в соответствии с профилем ЛПУ

б) внедрение прогрессивных форм работы, новых методов

в) оказание консультативной помощи врачам лечебных отделений в трактовке лабораторных данных

г) повышение квалификации персонала лаборатории

д) проведение мероприятий по охране труда персонала, соблюдение техники безопасности

е) все перечисленное верно

диагностики

087. Врач КДЛ имеет право:

а) проходить аттестацию для получения квалификационной категории

б) получать информацию для выполнения своих обязанностей

в) замещать заведующего во время отпуска или болезни

г) участвовать в работе профильных научных обществ, конференций, съезд ев
д) все перечисленное верно

094. Основные показатели деятельности КДЛ следующие, кроме:

а) средняя дневная нагрузка сотрудника лаборатории, производящего анализы

б) 15 % к заработной плате

в) число анализов, выполняемых на 100 посещений у врача число анализов, на 1 больного стационара

г) число анализов на 1000 населения

д) число анализов, выполняемых на 1 больного стационара

097. Дайте определение метрологии:

а) наука об измерениях, методах и средствах обеспечения их единства и требуемой точности

б) комплект документации описывающий правило применения измерительных средств

в) система организационно правовых мероприятий и учреждений созданная для обеспечения единства измерений в стране

г) а) и в)

д) все перечисленное верно

100. Стандартный образец это:

а)специально оформленный образец вещества или материала с метрологически аттестованными значениями некоторых свойств

б) контрольный материал полученный из органа проводящего контроль качества измерений

в) калибровочный материал

г) проба биоматериала с точно определенными параметрами

д)все перечисленное верно

021.Печень не экскретирует в кровь:
а) билирубин

б) глюкозу

в) мочевину

г) белки плазмы

д) ферменты

050.Специфический компонент эритроцита:

а) гликоген

б) АТФ

в) гемоглобин

г) глютатион-редуктаза

д) все перечисленное

002. Источником ошибок при подсчете эритроцитов в камере Горяева могут служить:

а) подсчет клеток ранее, чем через одну минуту после заполнения камеры

б) образование сгустка, поглотившего часть клеток

в) меньшее количество сосчитанных квадратов, гемолиз эритроцитов

г) неправильное притирание покровных стекол

д) все перечисленное

003. Источником ошибок при определении СОЭ могут служить:

а) неправильное соотношение между цитратом натрия и кровью

б) образование сгустка

в) наклонное положение капилляра в штативе

г)несоблюдение температурного режима
д) все перечисленное

007. Наследственные дефекты мембраны эритроцитов приводят к:

а) микросфероцитозу

б) овалоцитозу

в) стоматоцитозу
г) акантоцитозу

д) все перечисленное верно

008. Эритроцитоз, вызванный повышенным образованием эритропоэтина, характерен для:

а) анемий при печеночной недостаточности

б) полицитемии

в) болезни и синдрома Иценко-Кушинга

г) гипергидратации

д) всего перечисленного

017.Гемоглобин можно определять методом:
а) поляриметрии

б) газометрии

в)гемигаобинцианидным
г) всеми перечисленными методами

д) ни один из перечисленных

018. Наиболее точным и практически приемлемым методом определения содержания гемоглобина в крови является:

а) метод Сали

б)метод с 0,5 % р-ром аммиака по оксигемоглобину
в) гемиглобинцианидный метод

г) по насыщение крови газом (О2, СО) - газометрический метод

д) определения кол-ва железа в эритроцитах.

019. Увеличение гемоглобина в крови наблюдается при:
а) первичных и вторичных зритроцитозах

б) мегалоблаетных анемиях

в) гемоглэбинопатиях

г) гипергидратации

д) все перечисленное верно

020. Под абсолютным количеством лейкоцитов понимают:

а) процентное содержание отдельных видов лейкоцитов в лейкоформуле

б) количество лейкоцитов в 1 л крови

в) количество лейкоцитов в периферической крови

г) все ответы правильные

д) все ответы неправильные

034. Для эритробластов характерно:

а) изменение цвета цитоплазмы (базофильная, оксифильная) в зависимости от гемоглобизации

б) отсутствие нуклеол в ядре

в) различный размер клетки, в зависимости от ее зрелости

г) колесовидная структура хроматина ядра с последующей пикнотизацией
д) все перечисленное

082.В период полной ремиссии острого лейкоза в миелограмме бластные клетки не должны превышать:

а)1%

б) 5%

в)10%

г) 20%

д) нет принятых границ

**6.2. Перечень контрольных вопросов:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | **Организационная структура лабораторной службы.** Функции и организация работы организационно-методических центров, центров по контролю качества клинических лабораторных исследований |
| 2. | Типы клинических лабораторий медицинских организаций. Организационные вопросы деятельности централизованных и специализированных клинических лабораторий |
| 3. | Лицензирование учреждений здравоохранения на работы и услуги по лабораторной диагностике  |
| 4. | Стандартизация организации лабораторного обеспечения медицинской помощи. Стандарты, распространяющиеся на деятельность клинических лабораторий |
| 5. | Номенклатура клинических лабораторных исследований.  |
| 6. | Понятие о метрологии. Задачи и цели. Метрологическая служба в РФ. |
| 7. | Персонал клинической лаборатории: квалификационные требования, должностные обязанности и организация работы |
| 8. | Оснащение оборудованием клинико-диагностических лабораторий амбулаторно-поликлинического звена |
| 9 | СМК (система менеджмента качества проведения лабораторных исследований). Контроль качества проведения исследований.  |
| 10 | Техника безопасности в КДЛ  |
| 11 | Биохимические исследования |
| 12 | Обмен углеводов  |
| 13 | Лабораторная диагностика и мониторинг сахарного диабета  |
| 14 | Белки в норме и при патологии  |
| 15 | Белки острой фазы. Диагностика.  |
| 16 | Ферменты. Методы определения. |
| 17 | Лабораторная диагностика ферментопатий  |
| 18 | Лабораторная диагностика заболеваний печени. Порфирины. Обмен билирубина, желтухи  |
| 19 | Патология липидного обмена. Исследования при нарушениях липидного обмена.  |
| 20 | Лабораторная диагностика заболеваний щитовидной железы |
| 21 | Диагностика заболеваний почек  |
| 22 | Клинический анализ мочи  |
| 23 | Диагностика заболеваний, передающихся половым путем  |
| 24 | Исследование желудочного сока и желчи  |
| 25 | Исследование кала. Копросиндромы  |
| 26 | Исследование мокроты  |
| 27 | Исследование спермы |
| 28 | Схема кроветворения. Гематологические исследования  |
|  | Функции клеток крови. Костномозговое кроветворение |
| 29 | Острые лейкозы  |
| 30 | Миелопролиферативные заболевания. Миелома Лимфопролиферативные заболевания |
| 31 | Анемии. Гипоплазии кроветворения |
| 32 | Анемии при соматических заболеваниях |
| 33 | Основы иммунологии. Иммунологические исследования  |
| 34 | Клетки иммунной системы Иммуноглобулины |
| 35 | Клиническая иммунология: ЦИКи |
| 36 | Маркеры гепатитов  |
| 37 | Принципы ИФА и ПЦР диагностики  |
| 38 | Лабораторная диагностика паразитарных заболеваний  |
| 39 | Диагностика гельминтозов |
| 40 | Диагностика протозоозов и малярии  |
| 41 | Исследования системы гемостаза Представление о механизмах гемостаза  |
| 42. | Медико-генетические исследования |

**6.3. Перечень рефератов:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Санитарно-противоэпидемический режим в клинических лабораториях и лабораториях системы Роспотребнадзора . Правила биобезопасности. Инструктивные документы по охране труда в клинических лабораториях. Обучение и инструктаж по охране труда |
| 2. |  Обеспечение качества лабораторных исследований.  |
| 3. | Возможности молекулярной диагностики в выявлении наследственной предрасположенности, инфекционных патогенов, аллергенов и др |
| 4. | Характеристика основных этапов гемостаза анализ в лабораторной диагностике |
| 5. | Иммуноферментный анализ. Перспективы использования в диагностике инфекционных и соматических заболеваний. |
| 6 | Диагностика лимфопролиферативных заболеваний. |
| 7 | Диагностика различных типов анемий |
| 8 | Лабораторная оценка гуморального иммунитета.  |
|  | Диагностическое значение исследования ферментов при различных патологиях |
| 9 | Лабораторная диагностика инфекционных заболеваний. |
| 10 | Цитологические подходы к диагностике опухолевых заболеваний |
| 11 | Лабораторная диагностика паразитарных заболеваний |
| 12 | Высокие технологии лабораторных исследований |

 **Критерии оценки при проведении тестирования (6 семестр).** Определяется по количеству положительных ответов на один из вариантов теста, состоящего из 40 вопросов. 3 балла – 70-79 % положительных ответов, 4 балла – 80-89 % положительных ответов, 5 баллов – 90 и > положительных ответов, <70% - неудовлетворительно.

**Критерии оценки при проведении дифф. зачёта.** Зачёт проводится по по вопросам билетов.

1.Ответы на 2 вопроса билета оцениваются по 5- бальной системе за каждый вопрос, выводится средняя арифметическая оценка.

2. Решение ситуационных задач.