

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 28.07.2023 14:29:18
Уникальный программный ключ:
f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b72d19757c

**федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Уральский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

Кафедра клинической лабораторной диагностики и бактериологии

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной
деятельности
и молодежной политике Т.В. Бородулина

27 сентября 2023 г.


**Фонд оценочных средств по дисциплине
КЛИНИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА**

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация: врач-педиатр общей практики

г. Екатеринбург
,2023 г

Фонд оценочных средств составлен в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17 августа 2015 г. № 853 и с учетом профессионального стандарта 02.008 «Врач-педиатр участковый», утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 марта 2017 г. №306н.

Разработчики:

Базарный В.В. – д.м.н., профессор

Савельев Л.И. – доцент кафедры, к.м.н

Рецензент:

Мазеин Д.А. – к.м.н., главный внештатный специалист МЗ СО

Фонд оценочных средств обсужден и одобрен на заседании кафедры клинической лабораторной диагностики и бактериологии «20» февраля 2023 г., протокол № 8;

Фонд оценочных средств обсуждена и одобрена методической комиссией специальности «Педиатрия» 09 июня 2023 г., протокол №8.

Оглавление фонда оценочных средств

1. Кодификатор по дисциплине	4
2. Примеры тестов по дисциплине.....	14
3. Примеры ситуационных задач по дисциплине.....	18
4. Вопросы для промежуточной аттестации по дисциплине	22
А Примеры билетов для промежуточной аттестации	24
5. Тематика научно-исследовательских работ по дисциплине.....	26
6. Методика оценивания образовательных достижений обучающихся по дисциплине. Правила формирования рейтинговой оценки обучающегося по дисциплине «Клиническая лабораторная диагностика»	28

1. Кодификатор

Дидактическая единица (ДЕ)		Контролируемые ЗУН, направленные на формирование общекультурных и профессиональных компетенций			ОК (УК), ОПК, ПК	Профессиональный стандарт «Специалист в области медико-профилактического дела»,
		Знания	Умения	Навыки		
ДЕ 1	Принципы клинической лабораторной диагностики	Роль лабораторной диагностики в клинической практике. Клиническая лабораторная диагностика - задачи, методы, субдисциплины	Проявить комплексный подход к назначению лабораторных исследований, составить план обследования с учетом характеристик лабораторных тестов	владеть понятийным аппаратом клинической лабораторной диагностики	ОПК-7	A/01.7
ДЕ 2	ДЕ 2 – Основные лабораторные технологии.	Принципы и значения микроскопических, биохимических, иммунологических гемостазиологических видов исследований. (ОПК-7)	Оценить результаты обследования пациента (ПК-1, ПК-5)	Владеть понятийным аппаратом клинической лабораторной диагностики (ОПК-7, ОПК-9, ПК-5)	ОПК-7, ОПК-9, ПК-1, ПК-5	A/01.7
ДЕ 3	Лабораторная диагностика болезней внутренних органов у детей	Лабораторная диагностика гемобластозов, анемий. Клинико-диагностическое значение лабораторных тестов при болезнях желудочно-кишечного тракта, почек, легких, эндокринной системы	оценить результаты обследования пациента; проявить комплексный подход к назначению лабораторных исследований, составить план обследования с учетом характеристик лабораторных тестов	владеть понятийным аппаратом клинической лабораторной диагностики	ПК-1, ПК-5, ОПК-7, ОПК-9	A/01.7

<p>ДЕ 4</p>	<p>Лабораторная диагностика неотложных состояний</p>	<p>Экспресс-диагностика. Прикроватная диагностика. Показатели КЩС и водно-электролитного обмена</p>	<p>оценить результаты обследования пациента; проявить комплексный подход к назначению лабораторных исследований, составить план обследования с учетом характеристик лабораторных тестов</p>	<p>владеть понятийным аппаратом клинической лабораторной диагностики</p>	<p>ОПК-7, ОПК-9, ПК-1, ПК-5</p>	<p>A/01.7</p>
-------------------------------	--	---	---	--	---------------------------------	----------------------

Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра клинической лабораторной диагностики и бактериологии

Утверждаю
Зав.кафедрой
Д.м.н., проф.

Цвиренко С.В.



24 мая 2019 г.

Примеры тестов по дисциплине

КЛИНИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация: врач-педиатр общей практики

Екатеринбург
2019

1. Под абсолютным количеством лейкоцитов понимают:
 - a. Процентное содержание отдельных видов лейкоцитов в лейкоформуле
 - b. Количество лейкоцитов в мазке периферической крови.
 - *c. Количество лейкоцитов в 1 л крови
 - d. Все ответы правильные
 - e. Все ответы неправильные

2. Показатель RDW, регистрируемый гематологическими анализаторами, отражает:
 - a. диаметр эритроцитов
 - b. Количество эритроцитов
 - c. Насыщение эритроцитов гемоглобином
 - *d. Вариабельность эритроцитов по объему
 - e. Количество лейкоцитов крови

3. Индекс MCHC, получаемый при исследовании крови на гематологических анализаторах, означает:
 - a. Содержание гемоглобина в эритроците
 - b. Средний объем эритроцита
 - *c. Концентрацию гемоглобина в эритроците
 - d. Количество эритроцитов
 - e. Показатель анизоцитоза

4. Индекс MCV, получаемый при исследовании крови на гематологических анализаторах, означает:
 - a. Содержание гемоглобина в эритроците
 - *b. Средний объем эритроцита
 - c. Концентрацию гемоглобина в эритроците
 - d. Количество эритроцитов
 - e. Показатель анизоцитоза

5. Индекс MCH, получаемый при исследовании крови на гематологических анализаторах, означает:
 - *a. Содержание гемоглобина в эритроците
 - b. Средний объем эритроцита
 - c. Концентрацию гемоглобина в эритроците
 - d. Количество эритроцитов
 - e. Показатель анизоцитоза

6. Увеличение значений MCHC более 380 г/л указывает на:
 - a. нарушения синтеза гемоглобина в эритроцитах
 - b. повышенное содержание гемоглобина в эритроцитах
 - *c. ошибку в работе анализатора
 - d. все перечисленное верно
 - e. все перечисленное неверно

7. Причиной повышения показателя RBC может быть:
 - a. порок сердца
 - b. эритремия
 - c. обширные ожоги
 - d. прием диуретиков
 - *e. все перечисленное

8. Нормальное содержание гемоглобина в крови взрослого мужчины составляет:

- a. 110-130 г/л
- b. 120-140 г/л
- c. 110-150 г/л
- *d. 130-160 г/л
- e. 140-180 г/л

9. Нормальное содержание гемоглобина в крови взрослой не беременной женщины составляет:

- a. 110-130 г/л
- *b. 120-140 г/л
- c. 110-150 г/л
- d. 130-160 г/л
- e. 140-180 г/л

10. Увеличение гемоглобина в крови наблюдается при:

- *a. первичных и вторичных эритроцитозах
- b. мегалобластных анемиях
- c. гипергидратации
- d. всего вышеперечисленного
- e. ничего из вышеперечисленного

11. О регенераторной функции костного мозга в отношении эритропоэза судят по количеству:

- *a. Ретикулоцитов
- b. Эхиноцитов
- c. Тромбоцитов
- d. Моноцитов
- e. Нормоцитов

12. Снижение гемоглобина в крови наблюдается при:

- a. пороках сердца
- b. эритремии
- *c. гипергидратации
- d. всего вышеперечисленного
- e. ничего из вышеперечисленного

13. Показателем пойкилоцитоза является

- a. MCV
- b. MCHC
- c. MCH
- d. RDW
- *e. все перечисленное неверно

14. Нормальное содержание лейкоцитов в крови взрослой женщины:

- a. $3,7-4,7 \cdot 10^9/\text{л}$
- b. $4,0-5,1 \cdot 10^9/\text{л}$
- *c. $4,0-9,0 \cdot 10^9/\text{л}$
- d. $6,0-8,0 \cdot 10^9/\text{л}$
- e. $8,0-12,0 \cdot 10^{12}/\text{л}$

15. Повышение величины гематокрита наблюдается при

- *a. эритроцитозах
- b. анемиях
- c. гипергидратации
- d. все перечисленное верно
- e. все перечисленное неверно

16. Термин «пойкилоцитоз» означает

- *a. наличие эритроцитов измененной формы
- b. наличие эритроцитов измененных размеров
- c. наличие эритроцитов разной интенсивности окраски
- d. включения в эритроцитах
- e. появление ядросодержащих эритроцитов в периферической крови

17. Термин «анизоцитоз» означает

- a. наличие эритроцитов измененной формы
- *b. наличие эритроцитов измененных размеров
- c. наличие эритроцитов разной интенсивности окраски
- d. включения в эритроцитах
- e. появление ядросодержащих эритроцитов в периферической крови

18. Термин «полихромазия» означает

- a. наличие эритроцитов измененной формы
- b. наличие эритроцитов измененных размеров
- *c. наличие эритроцитов разной интенсивности окраски
- d. включения в эритроцитах
- e. появление ядросодержащих эритроцитов в периферической крови

19. Единицей измерения MCV является

- a. пг
- b. г/л
- *c. фл
- d. мм/час
- e. %

20. Единицей измерения RDW является

- a. пг
- b. г/л
- c. фл
- d. мм/час
- *e. %

21. При остром бронхите в мокроте обнаруживают:

- a. кристаллы гематоидина
- b. эластические волокна
- c. спирали Куршмана
- *d. цилиндрический мерцательный эпителий
- e. все перечисленные элементы

22. Преренальные протеинурии обусловлены:

- a. повреждением базальной мембраны

- *b. усиленным распадом белков тканей
- c. повреждением канальцев почек
- d. попаданием воспалительного экссудата в мочу
- e. всеми перечисленными факторами

23. Нормальное количество эритроцитов в 1 мл мочи по методу Нечипоренко составляет до:

- a. 1 тыс.
- *b. 4 тыс.
- c. 6 тыс.
- d. 10 тыс.
- e. 40 тыс.

24. Определение относительной плотности мочи дает представление о:

- a. выделительной функции почек
- *b. концентрационной функции
- c. фильтрационной функции
- d. всех перечисленных функций
- e. ни одной из перечисленных

25. Термин изостенурия означает:

- a. редкое мочеиспускание
- b. увеличение суточного диуреза
- c. полное прекращение выделение мочи
- *d. осмотическая концентрация мочи равна осмотической концентрации первичной мочи (или безбелковой плазме крови)
- e. осмотическая концентрация мочи ниже осмотической концентрации первичной мочи (или безбелковой плазме крови)

Методика оценивания тестов

При наличии положительных ответов 91% - 100% - оценка «отлично»

При наличии положительных ответов 81% - 90% - оценка «хорошо»

При наличии положительных ответов 70% - 80% - оценка «удовлетворительно»

При наличии менее 70% положительных ответов – оценка «неудовлетворительно».

Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра клинической лабораторной диагностики и бактериологии

Утверждаю
Зав.кафедрой
Д.м.н., проф.

Цвиренко С.В.



24 мая 2019 г.

Примеры ситуационных задач по дисциплине

КЛИНИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА

Екатеринбург
2019

Задача 1.1. Для определения диагностических характеристик лабораторного теста было проведено экспериментальное исследование. Тест применили у 150 больных и у 850 людей, у которых эта патология отсутствовала; при этом было получено 125 положительных результатов в первой группе и 30 — во второй.

Определите истинно- и ложно- положительные и отрицательные результаты этого теста. Рассчитайте диагностическую чувствительность и специфичность данного теста.

Задача 1.2. Для оценки определения диагностических характеристик теста А, предназначенного для выявления некоего заболевания, было проведено экспериментальное исследование. В ходе исследования тест был применен у 200 пациентов стационара с заболеванием и у 300 человек с отсутствием признаков данной патологии. Было получено 175 положительных результатов в первой группе и 15 — во второй.

Определите истинно- и ложно- положительные и отрицательные результаты этого теста. Рассчитайте диагностическую чувствительность и специфичность теста А.

Задача 1.3. Для оценки определения диагностических характеристик теста А, предназначенного для выявления некоего заболевания, было проведено экспериментальное исследование. В ходе исследования тест был применен у 200 пациентов стационара с заболеванием и у 300 человек с отсутствием признаков данной патологии. Было получено 175 положительных результатов в первой группе и 15 — во второй.

Определите истинно- и ложно- положительные и отрицательные результаты этого теста. Рассчитайте предсказательную ценность положительного и отрицательного результата теста

Задача 1.4. Для определения диагностических характеристик метода выявления *Chlamydia trachomatis* было проведено экспериментальное исследование. Провели определение у 300 инфицированных пациентов и у 700 людей, у которых эта инфекция отсутствовала; при этом был получен 291 положительный результат в первой группе и 21 — во второй.

Рассчитайте диагностическую чувствительность и специфичность данного метода выявления хламидий.

Задача 1.5. В таблице представлены результаты проведения лабораторного теста при его применении для выявления заболевания А.

Результат теста	Заболевание		Всего
	Есть	Нет	
Положительный	1 280	150	1430
Отрицательный	320	8 250	8 570
Всего	1 600	8 400	10 000

Рассчитайте диагностическую эффективность теста для выявления заболевания А.

Задача 1.6. В таблице представлены результаты проведения лабораторного теста при его применении для выявления заболевания А.

Результат теста	Заболевание		Всего
	Есть	Нет	
Положительный	1 280	150	1430
Отрицательный	320	8 250	8 570
Всего	1 600	8 400	10 000

Рассчитайте диагностическую чувствительность и специфичность данного лабораторного теста.

Задача 2.1. Больной 32 года поступил в стационар по поводу крупозной пневмонии.

Результат общего анализа крови:

RBC — $3,6 \cdot 10^{12}/л$, HGB — 120 г/л

MCV — 85 фл MCH — 29,7 пг MCHC — 353 г/л RDW — 13,7 %

PLT - $254 \cdot 10^9$ /л.

WBC – $25 \cdot 10^9$ /л.

эозинофилы 6%, миелоциты 2%, метамиелоциты 6%, палочкоядерные нейтрофилы 20% сегментоядерные нейтрофилы 54%, лимфоциты 10%, моноциты 2%.

В мазке крови обнаружены нейтрофилы с токсигенной зернистостью

СОЭ – 35 мм/ч.

Задания:

Какие изменения наблюдаются в общем анализе крови?

Характерны ли они для острого воспалительного процесса? Обоснуйте.

О чем свидетельствует токсическая зернистость цитоплазмы нейтрофилов?

Задача 2.2. Больная 35 лет доставлена в клинику с явлениями некротической ангины. В анамнезе длительный прием пирамидона по поводу головной боли.

Анализ крови:

Гемоглобин- 130 г/л, Эритроциты – $4,0 \cdot 10^{12}$ /л, MCV - 86 фл MCH – 32,5 пг MCHC – 356 г/л RDW – 14,3 %, Тромбоциты - $215 \cdot 10^9$ /л

Лейкоциты – $0,9 \cdot 10^9$ /л, палочкоядерные нейтрофилы 0%, сегментоядерные нейтрофилы 8%

Лимфоциты 63%, Моноциты 29%

СОЭ – 44 мм/час

Задания:

Какие изменения наблюдаются в общем анализе крови?

Для какого состояния характерны данные изменения?

Какой росток гемопоэза угнетен? Назовите клетки этого ростка.

Задача 2.3. При исследовании общего анализа крови:

Эритроциты – $4,2 \cdot 10^{12}$ /л, Гемоглобин - 130 г/л, MCV- 88 фл

MCH- 28,3 пг, MCHC – 337 г/л

Лейкоциты – $10 \cdot 10^9$ /л, базофилы 0%, эозинофилы 20%, палочкоядерные нейтрофилы 2% сегментоядерные нейтрофилы 62%, лимфоциты 10%, моноциты 8%.

СОЭ – 10 мм/час. Для каких состояний характерен данный анализ крови?

Задача 2.4. При исследовании общего анализа крови:

Эритроциты – $3,2 \cdot 10^{12}$ /л, Гемоглобин - 113 г/л, MCV- 68 фл

MCH- 21,3 пг, MCHC – 337 г/л

Лейкоциты – $6 \cdot 10^9$ /л, базофилы 0%, эозинофилы 2%, палочкоядерные нейтрофилы 2% сегментоядерные нейтрофилы 62%, лимфоциты 18%, моноциты 8%.

СОЭ – 15 мм/час. Для каких состояний характерен данный анализ крови?

Методика оценивания ситуационных задач.

Отлично – Правильно сформулирован лабораторный диагноз, полный, чёткий ответ с использованием материалов учебной литературы, лекционного курса и дополнительной литературы;

Хорошо - Правильно сформулирован лабораторный диагноз, пояснения с наводящими вопросами

Удовлетворительно - Ошибки при формулировании лабораторного диагноза, неполные пояснения с наводящими вопросами

Неудовлетворительно – Грубые ошибки при формулировании лабораторного диагноза, неполные пояснения с наводящими вопросами, отсутствие решения задачи.

Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра клинической лабораторной диагностики и бактериологии

Утверждаю
Зав.кафедрой
Д.м.н., проф.

Цвиренко С.В.



24 мая 2019 г.

**Вопросы для промежуточной аттестации по дисциплине
КЛИНИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА**

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация: врач-педиатр общей практики

Екатеринбург
2019

1. Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации

Раздел 1. Принципы клинической лабораторной диагностики.

1. Роль лабораторной диагностики в клинической практике.
2. Клиническая лабораторная диагностика - задачи, методы, субдисциплины.
3. Оценка клинической эффективности лабораторной информации.
4. Этапы клинико-диагностического исследования.
5. Значение преаналитического этапа в лабораторных технологиях. диагностических лабораториях Российской Федерации.
8. Значение микробиологических исследований в клинической практике.
9. Организация лабораторных исследований при проведении профилактических осмотров.

Раздел 2. Основные лабораторные технологии.

1. Клинико-диагностическое значение клинического анализа мочи.
2. Клинико-диагностическое значение клинического анализа крови.
3. Значение цитологической диагностики в клинической практике.
4. Методы оценки обмена веществ у детей.
5. Особенности референтных значений лабораторных показателей у детей.
6. Исследование костного мозга в лабораторной практике.
7. Клинико-диагностическое значение определения активности трансаминаз.
8. Роль определения активности ферментов для диагностики патологических процессов в печени.
9. С-реактивный белок, его свойства, клинико-диагностическое значение.
10. Креатинин сыворотки крови, клинико-диагностическое значение.
11. Показатели липидного обмена, их клинико-диагностическое значение.

Раздел 3. Лабораторная диагностика болезней внутренних органов у детей.

1. Тромбоциты — характеристика, клинико-диагностическое значение.
2. Лабораторная диагностика анемий.
3. Лабораторная диагностика гемобластозов.
4. Методы лабораторной диагностики заболеваний желудочно-кишечного тракта.
5. Копрологические синдромы – значение в клинической практике.
6. Лабораторная диагностика болезней легких.
7. Лабораторная диагностика болезней почек.
8. Дифференциальная диагностика желтух.
9. Лабораторные методы оценки функциональной активности щитовидной железы.
10. Лабораторные методы исследования системы гемостаза.
11. Лабораторные методы диагностики тромбофилии и контроля антитромботической терапии.
12. Лабораторные синдромы при заболеваниях печени.
13. Лабораторная диагностика вирусных гепатитов.
14. Маркеры повреждения поджелудочной железы.
15. Биохимические маркеры функционального состояния почек.
16. Принципы лабораторной диагностики инфекционных болезней.
17. Методы оценки иммунного статуса.

Раздел 4. Лабораторная диагностика неотложных состояний у детей.

1. Принципы оценки кислотно-основного состояния.

2. Лабораторная диагностика при неотложных состояниях.
3. Клинико-диагностическое значение определения калия и натрия плазмы.
4. Критерии лабораторной диагностики сахарного диабета, оценка эффективности терапии.
6. Лабораторная диагностика инфаркта миокарда.

3. Методика оценивания ответов обучающихся

Форма промежуточной аттестации – зачет.

К зачету допускаются студенты, сдавшие рубежные контроли на семинарских занятиях. На зачете студент отвечает на вопросы билета.

Билет состоит из 2 вопросов: один теоретический вопрос и одна ситуационная задача. Каждый вопрос оценивается по 10 балльной системе, ситуационная задача 10. В итоге все баллы, набранные за 2 вопроса, суммируются.

3.1 Методика оценивания ответов обучающихся на вопросы экзаменационного билета.

Оценка ответа на вопрос в баллах:

10 баллов – полный, чёткий ответ с использованием материалов учебной литературы, лекционного курса и дополнительной литературы;

9 баллов – чёткий ответ с использованием материалов учебной литературы и лекционного курса, с ответом на 1 наводящий вопрос;

8 баллов – ответ с использованием учебной литературы и лекционного курса с незначительными недочётами, с ответами на наводящие вопросы;

7 баллов – неполный ответ, требующий дополнительных уточняющих вопросов, на которые студент отвечает;

6 баллов – неполный ответ, требующий дополнительных уточняющих вопросов, на которые студент не даёт правильного ответа;

5 баллов – ошибки в ответе, при дополнительных, наводящих вопросах – может частично исправить;

4 балла – ошибки в ответе, при дополнительных, наводящих вопросах – не может исправить;

3 балла – грубые ошибки в ответе, частичное незнание основных понятий;

2 балла – грубые ошибки в ответе, не знание основных понятий и терминов;

1 балл – ответ не по существу вопроса;

0 баллов – отсутствие ответа.

Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра клинической лабораторной диагностики и бактериологии

Утверждаю
Зав.кафедрой
Д.м.н., проф.

Цвиренко С.В.



24 мая 2019 г.

Возможная тематика научно-исследовательских работ по дисциплине
КЛИНИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация: врач-педиатр общей практики

Екатеринбург
2019

Возможная тематика научно-исследовательских работ по дисциплине

1. Оценка клинико-диагностического значения основных показателей крови и других биологических жидкостей при различных патологических процессах.
2. Влияние социальных факторов на лабораторные показатели у детей.
3. Оценки внутрилабораторного контроля качества гематологических исследований
4. Ротовая жидкость – объект неинвазивной диагностики.
5. Определение гормонов и онкомаркеров в слюне у детей.
6. Оценка нутриентного статуса ребенка лабораторными методами.
7. Оценки параметров КОС у детей с полиорганной недостаточностью.
9. Варианты генов, определяющих предрасположенность к тромбозам («тромбофильные» гены).
10. Принципы диагностики наследственных болезней у детей.

Методика оценивания выполнения студентами научно-исследовательской работы.

- 15 – Тема раскрыта полностью. Материал изложен грамотно, научным языком, с использованием материалов учебной литературы, лекционного курса и дополнительной литературы на иностранном языке.
- 10 – Тема раскрыта не полностью. Материал изложен грамотно, с небольшими неточностями. Использована учебная и дополнительная литература.
- 5 – Тема раскрыта частично, с большими заимствованиями с непрофессиональных сайтов. Имеются дефекты изложения материала.
- 0 – Тема не раскрыта, сплошное неадекватное заимствование материала с непрофессиональных сайтов.

Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра клинической лабораторной диагностики и бактериологии

Утверждаю
Зав.кафедрой
Д.м.н., проф.

Цвиренко С.В.



24 мая 2019 г.

**Методика оценивания образовательных достижений обучающихся
по дисциплине
КЛИНИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА**

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация: врач-педиатр общей практики

Екатеринбург
2019

1. Цель

Целью внедрения балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений студентов является повышение качества профессиональной подготовки студентов по дисциплине и мотивации их учебной деятельности на основе дифференциации оценки учебных достижений студентов.

1.1 Задачи

Балльно-рейтинговая система оценивания учебных достижений студентов направлена на решение следующих задач:

- Планирование и стимулирование регулярной учебной работы студентов, в т.ч. самостоятельной работы, в семестре.
- Совершенствование организации учебного процесса на основе равномерного распределения учебной работы студентов в семестре и мониторинга их учебных достижений.

2. В соответствии с объемом и видом учебной работы (табл 4, РПД «Клиническая лабораторная диагностика») при реализации РПД «Клиническая лабораторная диагностика» изучение материала проводится в 7 семестре с освоением 4-х дисциплинарных модулей (ДМ) и сдачей зачета.

БРС оценивания учебных достижений студентов заключается в формировании итоговой рейтинговой оценки студента по дисциплине «Клиническая лабораторная диагностика» на основе кумулятивного принципа.

2.1 Максимальная сумма рейтинговых баллов, которую может набрать студент по дисциплине, составляет 67 рейтинговых баллов:

Рейтинг студента в семестре по дисциплине складывается из рейтинговых баллов, которыми преподаватель оценивает в течение семестра разные виды учебной работы студента.

Формирование рейтингового балла студентов за работу в семестре складывается из следующих компонентов:

Вид учебной работы	Максимальное количество баллов,
Посещение лекции и наличие конспекта	1
Работа на семинарском занятии	1,5
Входной тест на семинарском занятии	1
Дополнительные баллы	
Написание реферата	3
Выполнение научно-исследовательской работы	10

Студент допускается до зачета по дисциплине, если его усредненный рейтинг составил не менее 17 рейтинговых баллов за работу в семестре.

3. Процедура добора рейтинговых баллов за работу в семестрах

Добор баллов проводится по следующим позициям:

- пропуск семинарского занятия – реферат по теме занятия (3 -5 баллов)
- подготовка и представление презентации на актуальную тему (2 балла).
- сдача пропущенных текущих тестовых контролей (1-1,5 баллов).

Если студенту не удалось в ходе процедуры добора рейтинговых баллов по дисциплине достигнуть установленного минимума, то до зачета он не допускается

4. Процедура зачета

Зачет проводится в форме собеседования по билетам. Билет состоит из двух вопросов: теоретического и ситуационной задачи.

Каждый вопрос и ситуационная задача оцениваются в 10 баллов. В итоге все баллы, набранные за 2 вопроса, суммируются, формируя рейтинг.

Оценка ответа в баллах:

10 баллов – полный, чёткий ответ с использованием материалов учебной литературы, лекционного курса и дополнительной литературы;

9 баллов – чёткий ответ с использованием материалов учебной литературы и лекционного курса, с ответом на 1 наводящий вопрос;

8 баллов – ответ с использованием учебной литературы и лекционного курса с незначительными недочётами, с ответами на наводящие вопросы;

7 баллов – неполный ответ, требующий дополнительных уточняющих вопросов, на которые студент отвечает;

6 баллов – неполный ответ, требующий дополнительных уточняющих вопросов, на которые студент не даёт правильного ответа;

5 баллов – ошибки в ответе, при дополнительных, наводящих вопросах – может частично исправить;

3 балла – ошибки в ответе, при дополнительных, наводящих вопросах – не может исправить;

3 балла – грубые ошибки в ответе, частичное незнание основных понятий;

2 балла – грубые ошибки в ответе, не знание основных понятий и терминов;

1 балл – ответ не по существу вопроса;

0 баллов – отсутствие ответа.

Итоговый рейтинг (сумма баллов в семестре по дисциплине и за 2 ответа на зачете) : у студента на зачете менее чем в 20 рейтинговых баллов - неудовлетворительно, зачет не сдан. 21 балл и более – зачет сдан.

ым (независимо от рейтинга студента по дисциплине в семестре). В этом случае при определении итогового рейтинга студента по дисциплине неудовлетворительный экзаменационный рейтинг учитывается, в экзаменационной ведомости выставляется оценка неудовлетворительно.

Студент вправе пересдать промежуточную аттестацию по соответствующей дисциплине не более двух раз в сроки, установленные вузом.

Студент, не прибывший по расписанию на зачет по уважительной причине, имеет право пересдать его по индивидуальному направлению в установленном порядке.

5. Учебно-методическое и организационное обеспечение реализации балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений студентов

Для учебно-методического обеспечения реализации балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений студентов учебный материал структурирован на дисциплинарные модули (дидактические единицы), определены виды рубежного контроля, диапазоны рейтинговых баллов по дисциплинарным модулям с выделением баллов за каждый вид учебной работы студента, в том числе за рубежные контрольные мероприятия по завершению изучения дисциплинарного модуля (дидактической единицы).

В рабочей программе дисциплины определены и перечислены дисциплинарные модули и/или дидактические единицы, по содержанию которых будут проведены рубежные контрольные мероприятия. В каждом дисциплинарном модуле (дидактической единице) четко сформулирована дидактическая цель. Дисциплинарные модули (дидактические единицы) пронумерованы, на каждый семестр каждого учебного года составляется календарный план отчета

студентов по их усвоению.

В учебно-методическом комплексе дисциплины перечислены все определяющие рейтинг виды учебной работы студентов с указанием минимального и максимального количества рейтинговых баллов.

Для учёта, анализа и хранения результатов текущего контроля успеваемости студентов применяются Журнал учёта текущей успеваемости студентов и система электронных ведомостей учёта текущей успеваемости студентов. В Журнале учета посещаемости и текущей успеваемости студентов преподаватель в течение семестра четко фиксирует в рейтинговых баллах посещаемость практических занятий, текущую учебную аудиторную и самостоятельную работу каждого студента.

Преподаватель проставляет студенту рейтинговые баллы за каждое рубежное контрольное мероприятие, фиксирует результаты пересдачи (в случае пропуска аудиторных занятий по уважительной причине), результаты прохождения процедуры добора рейтинговых баллов, выводит рейтинг студента по дисциплине за семестр. Преподаватель после проведения каждого рубежного контрольного мероприятия информирует студентов о сумме набранных ими рейтинговых баллов

На последнем практическом занятии по дисциплине преподаватель суммирует рейтинговые баллы, набранные каждым студентом в течение семестра, и определяет рейтинг студентов академической группы по дисциплине в семестре; информирует студентов; сообщает даты и время процедуры добора рейтинговых баллов тем студентам, у которых рейтинг по дисциплине в семестре не превысил установленный минимум рейтинговых баллов; проставляет текущий рейтинг по дисциплине в Журнал учета посещаемости и текущей успеваемости академической группы.

После завершения процедуры добора рейтинговых баллов с учетом результатов пересдач преподаватель выводит рейтинг по дисциплине в семестре тем студентам, которые проходили эту процедуру. Студент, успешно прошедший процедуру добора рейтинговых баллов, в качестве рейтинга по дисциплине в семестре получает установленный для дисциплины минимальный рейтинговый балл.

Во время проведения зачета преподаватель проставляет в экзаменационную ведомость итоговый рейтинг по дисциплине и соответствующую ему аттестационную оценку студента.