



Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Саратовский государственный медицинский
университет имени В. И. Разумовского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Директор Высшей школы управления
здоровьем и сестринского образования

_____ О.Ю. Алешкина

26 апреля 2024 года

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Дисциплина: Клинические биомедицинские исследования в
здоровоохранении

(наименование дисциплины)

Специальность: 32.04.01 – общественное здравоохранение

(код и наименование специальности)

Квалификация: Магистр

(квалификация (степень) выпускника)

1.1. КАРТА КОМПЕТЕНЦИЙ

№ п/п	Код компетенции	Наименование компетенции	Наименование индикаторов сформированности компетенции	Семестр	Номер задания
1.1	ОПК-1	Способность к подготовке и применению научной, научно-производственной, проектной, организационно-управленческой и нормативной документации в системе здравоохранения	ИДОПК-1.1. знает, как планировать, организовывать и проводить научное исследование, анализирует и представляет его результаты	2 семестр	123
			ИДОПК-1.2. умеет использовать информационные технологии в профессиональной деятельности для поиска информации, анализа нормативно-законодательной базы в области профессиональной деятельности	2 семестр	6,7,8,9,10,
			ИДОПК-1.3. владеет информационными технологиями для подготовки научной, научно-производственной, проектной, организационно-управленческой и нормативной документации в системе здравоохранения	2 семестр	11,13,14,16,18,26
2.1	ПК-2	Способен управлять структурным и (или) организационно-методическим подразделением медицинской организации	ИДПК-2.1. знает как организовать работу структурного подразделения медицинской организации, взаимодействует с руководством медицинской организации и другими подразделениями медицинской организации	3 семестр	4,5,12,20,29,30,31,32,33,34

			ИДПК-2.2.умеет выстраивать организационно-функциональную структуру медицинской организации с позиции реализации системы менеджмента качества	3 семестр	15,19,27,28,35,36,37,39
			ИДПК-2.3. владеет контролем выполнения работниками структурного подразделения медицинской организации правил внутреннего трудового распорядка, санитарно-эпидемиологического режима	3 семестр	38,40

1.2. РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ ПО ТИПАМ И УРОВНЯМ СЛОЖНОСТИ

№ п/п	Код компетенции	Индикатор сформированности компетенции	Номер задания	Тип задания	Уровень сложности задания	Время выполнения (мин.)
1.	ОПК-1	ИДОПК-1.1.знает, как планировать, организовывать и проводить научное исследование, анализирует и представляет его результаты	1	Закрытый (<i>задание на установление последовательности</i>)	высокий	10 мин.
2.	ОПК-1	ИДОПК-1.1.знает, как планировать, организовывать и проводить научное исследование, анализирует и представляет его результаты	2	Закрытый (<i>задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора</i>)	Базовый	3 мин.
3.	ОПК-1	ИДОПК-1.1. знает, как планировать,	3	Закрытый (<i>задание с выбором нескольких ответов и обоснованием</i>)	Базовый	3 мин.

		организовывать и проводить научное исследование, анализирует и представляет его результаты		<i>выбора)</i>		
4.	ОПК-1	ИДОПК-1.2. умеет использовать информационные технологии в профессиональной деятельности для поиска информации, анализа нормативно-законодательной базы в области профессиональной деятельности	6	Закрытый (<i>задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)</i>)	Базовый	3 мин.
5.	ОПК-1	ИДОПК-1.2. умеет использовать информационные технологии в профессиональной деятельности для поиска информации, анализа нормативно-законодательной базы в области профессиональной деятельности	7	Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Высокий	10 мин..
6.	ОПК-1	ИДОПК-1.2. умеет использовать информационные технологии в профессиональной	8	Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Высокий	10 мин..

		деятельности для поиска информации, анализа нормативно-законодательной базы в области профессиональной деятельности				
7.	ОПК-1	ИДОПК-1.2. умеет использовать информационные технологии в профессиональной деятельности для поиска информации, анализа нормативно-законодательной базы в области профессиональной деятельности	9	Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Высокий	10 мин..
8.	ОПК-1	ИДОПК-1.2. умеет использовать информационные технологии в профессиональной деятельности для поиска информации, анализа нормативно-законодательной базы в области профессиональной деятельности	10	Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Высокий	10 мин..
9.	ОПК-1	ИДОПК-1.2. умеет использовать информационные технологии в	17	Закрытый (<i>на установление соответствия</i>)	Повышенный	5 мин.

		профессиональной деятельности для поиска информации, анализа нормативно-законодательной базы в области профессиональной деятельности				
10.	ОПК-1	ИДОПК-1.2. умеет использовать информационные технологии в профессиональной деятельности для поиска информации, анализа нормативно-законодательной базы в области профессиональной деятельности	21	Закрытый (с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Повышенный	5 мин.
11.	ОПК-1	ИДОПК-1.2. умеет использовать информационные технологии в профессиональной деятельности для поиска информации, анализа нормативно-законодательной базы в области профессиональной деятельности	22	Закрытый (с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Повышенный	5 мин.
12.	ОПК-1	ИДОПК-1.2. умеет использовать информационные	23	Закрытый с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора;))	Повышенный	5 мин.

		технологии в профессиональной деятельности для поиска информации, анализа нормативно-законодательной базы в области профессиональной деятельности				
13.	ОПК-1	ИДОПК-1.2. умеет использовать информационные технологии в профессиональной деятельности для поиска информации, анализа нормативно-законодательной базы в области профессиональной деятельности	24	Закрытый (<i>с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора</i>)	Повышенный	5 мин.
14.	ОПК-1	ИДОПК-1.2. умеет использовать информационные технологии в профессиональной деятельности для поиска информации, анализа нормативно-законодательной базы в области профессиональной деятельности	25	Закрытый (<i>с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора</i>)	Повышенный	5 мин.
15.	ОПК-1	ИДОПК-1.3. владеет информационными	11	Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Высокий	10 мин..

		технологиями для подготовки научной, научно-производственной, проектной, организационно-управленческой и нормативной документации в системе здравоохранения				
16.	ОПК-1	ИДОПК-1.3. владеет информационными технологиями для подготовки научной, научно-производственной, проектной, организационно-управленческой и нормативной документации в системе здравоохранения	13	Закрытый (<i>задание с выбором ответа;</i>)	Базовый	3 мин.
17.	ОПК-1	ИДОПК-1.3. владеет информационными технологиями для подготовки научной, научно-производственной, проектной, организационно-управленческой и нормативной документации в системе здравоохранения	14	Закрытый (<i>задание с выбором ответа;</i>)	Базовый	3 мин.
18.	ОПК-1	ИДОПК-1.3. владеет информационными технологиями для подготовки научной, научно-производственной, проектной, организационно-управленческой и	16	Закрытый (<i>на установление соответствия</i>)	Повышенный	5 мин.

		нормативной документации в системе здравоохранения				
19.	ОПК-1	ИДОПК-1.3. владеет информационными технологиями для подготовки научной, научно-производственной, проектной, организационно-управленческой и нормативной документации в системе здравоохранения	18	Закрытый (<i>задание с выбором ответа;</i>)	Базовый	3 мин.
20.	ОПК-1	ИДОПК-1.3. владеет информационными технологиями для подготовки научной, научно-производственной, проектной, организационно-управленческой и нормативной документации в системе здравоохранения	26	Закрытый (<i>с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора</i>)	Повышенный	5 мин.
21.	ПК--2	ИДПК-2.1. организует работу структурного подразделения медицинской организации, взаимодействует с руководством медицинской организации и другими подразделениями медицинской организации	4	Закрытый (<i>с выбором одного ответа и обоснованием выбора</i>)	Базовый	3 мин.
22.	ПК-2	ИДПК-2.1. организует работу структурного подразделения медицинской	5	Закрытый (<i>с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора</i>)	Повышенный	5 мин.

		организации, взаимодействует с руководством медицинской организации и другими подразделениями медицинской организации				
23.	ПК-2	ИДПК-2.1. организует работу структурного подразделения медицинской организации, взаимодействует с руководством медицинской организации и другими подразделениями медицинской организации	12	Открытый <i>(с развернутым ответом)</i>	Высокий	10 мин.
24.	ПК-2	ИДПК-2.1. организует работу структурного подразделения медицинской организации, взаимодействует с руководством медицинской организации и другими подразделениями медицинской организации	20	Закрытый <i>(на установление соответствия)</i>	Повышенный	5 мин.
25.	ПК-2	ИДПК-2.1. организует работу структурного подразделения медицинской организации, взаимодействует с руководством медицинской организации и другими подразделениями	29	Открытый <i>(с развернутым ответом)</i>	Высокий	10 мин.

		медицинской организации				
26.	ПК-2	ИДПК-2.1. организует работу структурного подразделения медицинской организации, взаимодействует с руководством медицинской организации и другими подразделениями медицинской организации	30	Открытый <i>(с развернутым ответом)</i>	Высокий	10 мин.
27.	ПК-2	ИДПК-2.1. организует работу структурного подразделения медицинской организации, взаимодействует с руководством медицинской организации и другими подразделениями медицинской организации	31	Открытый <i>(с развернутым ответом)</i>	Высокий	10 мин.
28.	ПК-2	ИДПК-2.1. организует работу структурного подразделения медицинской организации, взаимодействует с руководством медицинской организации и другими подразделениями медицинской организации	32	Закрытый <i>(с выбором одного ответа и обоснованием выбора)</i>	Базовый	3 мин.
29.	ПК-2	ИДПК-2.1. организует работу структурного подразделения медицинской организации,	33	Закрытый <i>(с выбором одного ответа и обоснованием выбора)</i>	Базовый	3 мин.

		взаимодействует с руководством медицинской организации и другими подразделениями медицинской организации				
30.	ПК-2	ИДПК-2.1. организует работу структурного подразделения медицинской организации, взаимодействует с руководством медицинской организации и другими подразделениями медицинской организации	34	Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Высокий	10 мин.
31.	ПК-2	ИДПК-2.2. выстраивает организационно-функциональную структуру медицинской организации с позиции реализации системы менеджмента качества	15	Закрытый (<i>на установление соответствия</i>)	Повышенный	5 мин.
32.	ПК-2	ИДПК-2.2. выстраивает организационно-функциональную структуру медицинской организации с позиции реализации системы менеджмента качества	19	Закрытый (<i>на установление соответствия</i>)	Повышенный	5 мин.
33.	ПК-2	ИДПК-2.2. выстраивает организационно-функциональную структуру медицинской организации с позиции реализации системы менеджмента качества	27	Закрытый (<i>на установление соответствия</i>)	Повышенный	5 мин.

34.	ПК-2	ИДПК-2.2. выстраивает организационно-функциональную структуру медицинской организации с позиции реализации системы менеджмента качества	28	Закрытый (задание с выбором ответа;)	Базовый	3 мин.
35.	ПК-2	ИДПК-2.2. выстраивает организационно-функциональную структуру медицинской организации с позиции реализации системы менеджмента качества	35	Закрытый (задание с выбором ответа;)	Базовый	3 мин.
36.	ПК-2	ИДПК-2.2. выстраивает организационно-функциональную структуру медицинской организации с позиции реализации системы менеджмента качества	36	Закрытый (задание с выбором ответа;)	Базовый	3 мин.
37.	ПК-2	ИДПК-2.2. выстраивает организационно-функциональную структуру медицинской организации с позиции реализации системы менеджмента качества	37	Закрытый (задание с выбором ответа;)	Базовый	3 мин.
38.	ПК-2	ИДПК-2.2. выстраивает организационно-функциональную структуру медицинской организации с позиции реализации системы менеджмента качества	39	Закрытый (задание с выбором ответа;)	Базовый	3 мин.
39.	ПК-2	ИДПК-2.3. контролирует выполнение работниками	38	Закрытый (на установление соответствия)	Повышенный	5 мин.

		структурного подразделения медицинской организации правил внутреннего трудового распорядка, санитарно-эпидемиологического режима				
40.	ПК-2	ИДПК-2.3. контролирует выполнение работниками структурного подразделения медицинской организации правил внутреннего трудового распорядка, санитарно-эпидемиологического режима	40	Закрытый (на установление соответствия)	Повышенный	5 мин.

2.1. ПОКАЗАТЕЛИ ОЦЕНИВАНИЯ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ

Семестр	Шкала оценивания			
	«неудовлетворительно»	«удовлетворительно»	«хорошо»	«отлично»
	знать			
2-3	Обучающийся не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает основные дефиниции, теории и положения руководящих	Обучающийся усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала. Имеет несистематизированные знания, включая основные	Обучающийся способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Знает основные определения, теории и положения руководящих документов по материалам дисциплины.	Обучающийся самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает основные дефиниции, документы и теории.

	документов по материалам дисциплины.	определения, теории и положения руководящих документов по материалам дисциплины.		Показывает глубокое знание и понимание теорий и положений руководящих документов по материалам дисциплины.
уметь				
	Обучающийся не умеет анализировать и оценивать явления и положения по материалам дисциплины	Обучающийся испытывает затруднения при анализе и оценке явлений по материалам дисциплины. Обучающийся непоследовательно и не систематизировано, способен излагать положения материалов дисциплины. Обучающийся затрудняется при анализе положений и теорий, рассматриваемых в дисциплине	Обучающийся умеет самостоятельно анализировать и оценивать явления и теории дисциплины. Обучающийся умеет использовать знания и положения для осуществления анализа и оценке явлений, рассматриваемых в дисциплине.	Обучающийся умеет последовательно рассуждать и обосновывать свои суждения в рамках рассматриваемого материала. Обучающийся умеет самостоятельно анализировать и оценивать явления и теории дисциплины.
владеть				
	Обучающийся не владеет навыками управления медицинским персоналом, принятия управленческих решений, анализировать и оценивать современные положения организации здравоохранения в своей профессиональной деятельности с учётом правил врачебной этики	Обучающийся владеет основными навыками использования основных функций управления и элементов организации здравоохранения. Обучающийся в основном способен самостоятельно анализировать и оценивать современные положения в организации здравоохранения и общественном здоровье Обучающийся в основном владеет	Обучающийся владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, при этом допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Обучающийся способен самостоятельно выделять главные положения в изученном	Обучающийся самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Обучающийся владеет навыком определения проблемных аспектов, обозначенных в дисциплине. Обучающийся показывает глубокое и полное владение всем объемом

		навыком использования знаний организации здравоохранении.	материале, владеет навыком выделения значимых знаний в организации здравоохранения	изучаемой дисциплины в части способности самостоятельного выделения значимых элементов, включенных в организацию здравоохранения по медико-профилактическому профилю
--	--	---	--	--

2.2. СИСТЕМА ОЦЕНИВАНИЯ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

Тип задания	Указания по оцениванию	Результат оценивания (баллы, полученные за выполнение задания/характеристика правильности ответа)
Задание закрытого типа на установление соответствия	Задание считается верно выполненным, если правильно установлены все соответствия (позиции из одного столбца верно сопоставлены с позициями другого)	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
Задание закрытого типа на установление последовательности	Задание считается верно выполненным, если правильно указана вся последовательность цифр	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
Задание закрытого типа с выбором одного или нескольких вариантов ответа из предложенных	Задание считается верно выполненным, если правильно указана(-ы) цифра(-ы) ответа(-ов)	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
Задание закрытого типа с выбором одного верного ответа из предложенных с обоснованием выбора	Задание считается верно выполненным, если правильно указана цифра и приведены корректные аргументы, используемые при выборе ответа.	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
Задание закрытого типа с выбором нескольких вариантов ответа из предложенных с обоснованием выбора	Задание считается верно выполненным, если правильно указаны цифры и приведены корректные аргументы, используемые при выборе ответа.	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
Задание открытого типа с развернутым ответом	Задание считается верно выполненным, если ответ совпадает с эталонным по содержанию и полноте.	1 балл – верно; 0 баллов – не верно

3. Оценочные материалы (тестовые задания) для проведения промежуточной аттестации по клиническим и биомедицинским исследованиям.

ВАШЕМУ ВНИМАНИЮ ПРЕДЛАГАЮТСЯ ЗАДАНИЯ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ, БАЗОВОГО*, ПОВЫШЕННОГО ИЛИ ВЫСОКОГО*** УРОВНЕЙ СЛОЖНОСТИ.**

Дополнительных материалов и оборудования для выполнения указанных тестовых заданий не требуется.

Прочитайте текст и установите соответствие*:

1. ТЕРМИН "EVIDENCE-BASED MEDICINE" (ЕВМ) ИЛИ "НАУЧНО-ДОКАЗАТЕЛЬНАЯ МЕДИЦИНА" (НДМ) БЫЛ ПРЕДЛОЖЕН В:

1. 1990 Г.
2. 1992 г.
3. 1993 г.
4. 1990 г.
5. 1996 г.

Ответ: 1

2. ТЕРМИН "EVIDENCE-BASED MEDICINE" (ЕВМ) ИЛИ "НАУЧНО-ДОКАЗАТЕЛЬНАЯ МЕДИЦИНА" (НДМ) БЫЛ ПРЕДЛОЖЕН:

1. Канадскими учеными
2. Американскими учеными
3. Японскими учеными
4. Российскими учеными
5. Всемирной организацией здравоохранения

Ответ: 1

3 УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ДОКАЗАТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ:

1. Технология сбора, критического анализа, обобщения и интерпретации научной информации
2. Информация о результатах клинических исследований, доказывающих преимущества лекарственного препарата;
3. Метод исследования для выбора лечения только одного больного.
4. Теоретическая база научных исследований.
5. Критический анализ информации.

Ответ: 1

4. ПРАВИЛЬНЫЕ ПРЕДПОСЫЛКИ ДМ:

1. Большой объем информации
2. периодический обмен информацией
3. Устаревшие медицинские знания
4. Более 100 000 статей.
5. Более 4 000 000 статей в год

Ответ: 5

5. ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЙ, НЕ ОСНОВАННОЕ НА ПРИНЦИПАХ ДОКАЗАТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ - ЭТО:

1. Принятие решений, основанное на коротком рассказе
2. Принятие решений, основанное на научных подходах
3. Принятие решений в зависимости от заболевания
4. Принятие решения в зависимости от статуса больного
5. Принятие решений, основанное на экономических затратах

Ответ: 1

6. ОСНОВНЫМ АСПЕКТОМ ДМ ЯВЛЯЕТСЯ:

1. Критическая оценка доказательств в экономике здравоохранения.
2. Выявление обоснованных сведений в медицине.
3. Критическая оценка научной информации на предмет достоверности и полезности и выявление обоснованных сведений для ответа на вопросы;
4. Выявление лучших результатов биологических исследований;
5. выявление лучших эпидемиологических результатов.

Ответ3

Прочитайте текст и установите соответствие:**

Дополнительных материалов и оборудования для выполнения указанных тестовых заданий не требуется.

7. К ПРИНЦИПАМ КЛИНИЧЕСКОЙ ЭПИДЕМИОЛОГИИ ОТНОСИТСЯ

1. достоверность
2. правильное лечение
3. внутренняя структура
4. ориентир на процесс
5. применение норм здравоохранения

Ответ: 1

8. КОЛИЧЕСТВЕННЫЙ ПОДХОД ОТНОСИТСЯ К

1. Принципам клинической эпидемиологии
2. Задачам клинической эпидемиологии
3. Принципам доказательной медицины
4. Задачам доказательной медицины
5. Исходам в клинической эпидемиологии

Ответ: 1

9. ВНУТРЕННЯЯ ВАЛИДНОСТЬ – ЭТО

1. Достоверность
2. Обобщаемость
3. Доказательность
4. Популяризация
5. Оценка результатов

Ответ: 1

10. ОБОБЩАЕМОСТЬ ОТНОСИТСЯ К

1. Внешней характеристике выборки
2. Внутренней характеристике выборки
3. Качественным показателям
4. Внешней характеристике популяции
5. Внутренней характеристике популяции

Ответ: 1

11. ЧАСТОТА ЗАБОЛЕВАНИЯ ОТНОСИТСЯ К

1. Клиническим исходам
2. +Клиническим вопросам
3. Общим вопросам медицины
4. Аспектам клинической эпидемиологии
5. Аспектам доказательной медицины

Ответ: 2

12. ИНВАЛИДИЗАЦИЯ ОТНОСИТСЯ К

1. Аспектам клинической эпидемиологии
2. Клиническим вопросам
3. Общим вопросам медицины
4. Клиническим исходам
5. Аспектам доказательной медицины

Ответ: 4

Прочитайте текст и установите соответствие*** *(Дополнительных материалов и оборудования для выполнения указанных тестовых заданий не требуется):*

13. ПРАВИЛЬНЫЙ ВЫБОР КРИТЕРИЕВ ИСХОДА БОЛЕЗНИ ПОД ВЛИЯНИЕМ ЛЕЧЕНИЯ И БЕЗ НЕГО ОТНОСИТСЯ К

1. Требованиям, предъявляемым к медицинским исследованиям
2. Перечню документации
3. Статистической документации
4. Математическим требованиям
5. Требованиям, предъявляемым к статистической обработке результатов исследования

Ответ: 1

14. КОРРЕКТНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СТАТИСТИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ОБРАБОТКИ – ЭТО ТРЕБОВАНИЕ, ПРЕДЪЯВЛЯЕМОЕ К

1. Медицинским исследованиям
2. Математическим исследованиям
3. Операционным испытаниям
4. Терапевтическим испытаниям
5. Лекарственным испытаниям

Ответ: 1

15. НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМИ ТРЕБОВАНИЯМИ, ПРЕДЪЯВЛЯЕМЫМИ К МЕДИЦИНСКИМ ИССЛЕДОВАНИЯМ, ЯВЛЯЮТСЯ

1. Место проведения и продолжительности исследования
2. Способ рандомизации
3. Материальная заинтересованность участников исследования
4. Обязательное согласие родственников
5. Наличие страховки

Ответ: 1

16. К КЛАССИЧЕСКОМУ КЛИНИЧЕСКОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ ОТНОСЯТСЯ ИССЛЕДОВАНИЯ

1. Контролируемые
2. Неконтролируемые
3. Контролируемые и неконтролируемые
4. Наблюдаемые
5. ненаблюдаемые

Ответ: 3

17. КОНТРОЛИРУЕМЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ОТНОСЯТСЯ К

1. классическим клиническим исследованиям
2. исследованиям
3. квази-экспериментам
4. описаниям
5. наблюдениям

Ответ: 1

18. НЕКОНТРОЛИРУЕМЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ ПРИМЕРОМ

1. клинических исследований
2. рандомизированного контролируемого исследования
3. Систематического обзора

4. Мета-анализа

5. Репрезентативности

Ответ: 1

ВАШЕМУ ВНИМАНИЮ ПРЕДЛАГАЮТСЯ ЗАДАНИЯ ОТКРЫТОГО ТИПА, БАЗОВОГО*, ПОВЫШЕННОГО ИЛИ ВЫСОКОГО*** УРОВНЕЙ СЛОЖНОСТИ.**

Дополнительных материалов и оборудования для выполнения указанных тестовых заданий не требуется.

Прочитайте текст вопроса и запишите развернутый обоснованный ответ*:

19. ДОКАЗАТЕЛЬНАЯ МЕДИЦИНА – ЭТО...

Эталонный ответ: добросовестное, точное и осмысленное использование лучших результатов клинических исследований для выбора лечения конкретного больного и новая технология сбора, критического анализа, обобщения и интерпретации научной информации.

20. КЛИНИЧЕСКОЕ ИСПЫТАНИЕ – ЭТО...

Эталонный ответ: конечный этап клинического исследования, в котором проверяется истинность нового теоретического знания

21. ДИЗАЙН КЛИНИЧЕСКИХ ИСПЫТАНИЙ – это...

Эталонный ответ: способ проведения научного исследования в клинике, т.е. его организация или архитектура

22. НАЗОВИТЕ ИСТОЧНИКИ НАУЧНЫХ ДОКАЗАТЕЛЬСТВ

Эталонный ответ: сайты DARE, MEDLINE

23. КЛИНИЧЕСКАЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЯ – ЭТО

Эталонный ответ: наука, разрабатывающая методы клинических исследований, которые дают возможность делать справедливые заключения, контролируя влияние систематических и случайных ошибок

24. МЕТА-АНАЛИЗ - ЭТО

Эталонный ответ: количественный систематический обзор литературы или количественный синтез первичных данных для получения суммарных статистических показателей

25. СИСТЕМАТИЧЕСКИЕ ОБЗОРЫ – ЭТО

Эталонный ответ: научная работа, где объектом исследования служат результаты ряда оригинальных исследований по одной проблеме, анализируются результаты исследований с применением подходов, уменьшающих возможность систематических и случайных ошибок

26. РАНДОМИЗИРОВАННОЕ КОНТРОЛИРУЕМЫЕ ИСПЫТАНИЯ (РКИ) – ЭТО

Эталонный ответ: «золотой стандарт» общепризнанный эталон научного исследования для оценки клинической эффективности.

27. СИСТЕМАТИЧЕСКИЕ ОБЗОРЫ – ЭТО

Эталонный ответ: научная работа, где объектом исследования служат результаты ряда оригинальных исследований по одной проблеме, т.е. анализируются результаты этих исследований с применением подходов, уменьшающих возможность систематических и случайных ошибок

28. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРАТИЧЕСКИЕ РУКОВОДСТВА ЭТО ДОКУМЕНТЫ, ОТРАЖАЮЩИЕ

Эталонный ответ: эффективность лечения, результативность затрат на лечение, качество лечения, научный подход к лечению, повышения уровня образования, правовая защита, совершенствование организации.

Прочитайте текст вопроса и запишите развернутый обоснованный ответ:**

29. ЦЕЛЬ КЛИНИЧЕСКОЙ ЭПИДЕМИОЛОГИИ - ЭТО

Эталонный ответ: разработка и применение таких методов клинического наблюдения, которые дают возможность делать справедливые заключения, избегая влияния систематических и случайных ошибок

30. СФОРМУЛИРУЙТЕ ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ КЛИНИЧЕСКОЙ ЭПИДЕМИОЛОГИИ

Эталонный ответ: в большинство случаев диагноз, прогноз и результаты лечения для конкретного больного однозначно не определены и потому должны быть выражены через вероятности;

31. АКТИВНЫЙ КОНТРОЛЬ – ЭТО

Эталонный ответ: лекарство, являющееся эффективным относительно исследуемого показателя (чаще применяется препарат «золотого стандарта» - хорошо изученный, давно и широко применяемый в практике)

32. ЦЕЛЬЮ СИСТЕМАТИЧЕСКОГО ОБЗОРА ЯВЛЯЕТСЯ

Эталонный ответ: взвешенное и беспристрастное изучение результатов ранее проведенных исследований.

33. УКАЖИТЕ ПО КАКИМ ПРИЗНАКАМ ДОЛЖНЫ ОПРЕДЕЛЯТЬСЯ ГОМОГЕННОСТЬ ГРУПП.

Эталонный ответ: группы пациентов должны быть сопоставимы и однородны по сопутствующим патологиям

34. РЕПРЕЗЕНТАТИВНОСТЬ ГРУПП – ЭТО

Эталонный ответ: количество пациентов в каждой группе должно быть достаточным для получения статистически достоверных результатов

35. ОСНОВОПОЛАГАЮЩИЙ ПРИНЦИП ДОКАЗАТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ В СОЗДАНИИ КЛИНИЧЕСКИХ ПРАКТИЧЕСКИХ РУКОВОДСТВ.

Эталонный ответ: они используются врачами, менеджерами амбулатории и стационаров, руководителями здравоохранения, экономистами здравоохранения и др.

36. КЛИНИЧЕСКИЕ РУКОВОДСТВА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ СЛЕДУЮЩИХ КРИТЕРИЕВ (ПЕРЕЧИСЛИТЬ НЕ МЕНЕЕ 4)

Эталонный ответ: эффективность лечения, результативность затрат на лечение, качество лечения, научный подход к лечению

37. ПРЕИМУЩЕСТВА КЛИНИЧЕСКИХ РУКОВОДСТВ:

Эталонный ответ: могут применяться для разработки кратких справочников для практических работников здравоохранения и раздаточного материала для обучения пациентов

38. КЛИНИЧЕСКИЙ АУДИТ ЭТО:

Эталонный ответ: процедура сбора, анализа и представления данных протоколу, стандартным операционным процедурам спонсора, надлежащей клинической практике (GCP) и нормативным требованиям

Прочитайте текст вопроса и запишите развернутый обоснованный ответ***
(Дополнительных материалов и оборудования для выполнения указанных тестовых заданий не требуется):

39. НАЗОВИТЕ ТРЕБОВАНИЯ К РАЗРАБОТКЕ КПР

Эталонный ответ: отражать оптимальный уровень жизни, обеспечивать непрерывность и преемственность в диагностике, лечении, профилактике и реабилитации

40. РАЗРАБОТКА КЛИНИЧЕСКОГО ПРОТОКОЛА В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВКЛЮЧАЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ЭТАПЫ

Эталонный ответ: формирование рабочей группы. формирование текста клинического протокола, внедрение клинического протокола в деятельности медицинской организации

41. НАЗОВИТЕ РАЗДЕЛЫ КЛИНИЧЕСКОГО ПРОТОКОЛА

Эталонный ответ: модель пациента, перечень лекарственных средств основного и дополнительного ассортимента, стандартные операции и процедуры по выполнению требований протокола

42. НАЗОВИТЕ ЗАДАЧИ РАЗРАБОТКИ КЛИНИЧЕСКОГО ПРОТОКОЛА

Эталонный ответ: защита прав пациента и врача при разрешении спорных и конфликтных вопросов, проведение экспертизы, оценка качества медицинской помощи больным с определенным заболеванием

43. ДАЙТЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ТОМУ ЧТО ТАКОЕ «ИЗМЕНЕННЫЕ ДАННЫЕ»:

Эталонный ответ: получение неточных или изменение данных, которые были получены соответствующим образом, например раскрытие кода лечения или изменение лабораторных данных

44. ПРОПУЩЕННЫЕ ДАННЫЕ ЭТО:

Эталонный ответ: несообщение данных, которые могут повлиять на результаты исследования, например несообщение или «недооценка» серьезных нежелательных явлений

45. СФАБРИКОВАННЫЕ ДАННЫЕ ЭТО:

Эталонный ответ: предоставление вымышленной информации или результатов без выполнения реальной работы, например заполнение в ИРК значений артериального давления, результатов физикального обследования без выполнения данных обследований

46. УРОВЕНЬ ДОКАЗАТЕЛЬНОСТИ I I A- ЭТО:

Эталонный ответ: доказательства, основанные на результатах, по крайней мере, одного правильного построенного контролируемого исследования без рандомизации

47. УРОВЕНЬ ДОКАЗАТЕЛЬНОСТИ I I B – ЭТО:

Эталонный ответ: доказательства, основанные на результатах, по крайней мере, одного правильно построенного экспериментального исследования

48. УРОВЕНЬ ДОКАЗАТЕЛЬНОСТИ IV – ЭТО:

Эталонный ответ: доказательства, основанные на сообщениях экспертного комитета и мнении и/или клиническом опыте заслуженных авторитетов

49. ДАЙТЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГРАДАЦИИ РЕКОМЕНДАЦИЙ A

Эталонный ответ: требуется по крайней мере одно рандомизированное контролируемое исследование хорошего качества по конкретной рекомендации (степени I a, I b).

50. ГРАДАЦИЯ РЕКОМЕНДАЦИЙ В

Эталонный ответ: требуется наличие правильно проведенного клинического испытания, но не рандомизированных клинических исследований (степени доказательства II a, II b, III)

51. С УЧЕТОМ УРОВНЯ ДОКАЗАТЕЛЬНОСТИ ГРАДАЦИЯ РЕКОМЕНДАЦИЙ С – ЭТО:

Эталонный ответ: требуется доказательство, основанное на сообщениях экспертного комитета и мнении и/или клиническом опыте заслуженных авторитетов (степень доказательности IV)

3.2. КЛЮЧИ К ОЦЕНИВАНИЮ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

№ задания	Верный ответ	Критерии
1.	1	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
2.	1	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
3.	1	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
4.	5	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
5.	1	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
6.	3	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
7.	1	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
8.	1	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
9.	1	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
10.	1	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
11.	2	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
12.	4	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
13.	1	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
14.	1	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
15.	1	1 балл – верно;

		0 баллов – не верно
16.	3	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
17.	1	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
18.	1	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
19.	добросовестное, точное и осмысленное использование лучших результатов клинических исследований для выбора лечения конкретного больного и новая технология сбора, критического анализа, обобщения и интерпретации научной информации.	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
20.	конечный этап клинического исследования, в котором проверяется истинность нового теоретического знания	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
21.	способ проведения научного исследования в клинике, т.е. его организация или архитектура	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
22.	сайты DARE, MEDLINE	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
23.	наука, разрабатывающая методы клинических исследований, которые дают возможность делать справедливые заключения, контролируя влияние систематических и случайных ошибок	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
24.	количественный систематический обзор литературы или количественный синтез первичных данных для получения суммарных статистических показателей	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
25.	научная работа, где объектом исследования служат результаты ряда оригинальных исследований по одной проблеме, анализируются результаты исследований с применением подходов, уменьшающих возможность систематических и случайных ошибок	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
26.	«золотой стандарт» общепризнанный эталон научного исследования для оценки клинической эффективности	1 балл – верно; 0 баллов – не верно

27.	научная работа, где объектом исследования служат результаты ряда оригинальных исследований по одной проблеме, т.е. анализируются результаты этих исследований с применением подходов, уменьшающих возможность систематических и случайных ошибок	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
28.	эффективность лечения, результативность затрат на лечение, качество лечения, научный подход к лечению, повышения уровня образования, правовая защита, совершенствование организации.	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
29.	разработка и применение таких методов клинического наблюдения, которые дают возможность делать справедливые заключения, избегая влияния систематических и случайных ошибок	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
30.	в большинство случаев диагноз, прогноз и результаты лечения для конкретного больного однозначно не определены и потому должны быть выражены через вероятности;	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
31.	лекарство, являющееся эффективным относительно исследуемого показателя (чаще применяется препарат «золотого стандарта» - хорошо изученный, давно и широко применяемый в практике)	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
32.	взвешенное и беспристрастное изучение результатов ранее проведенных исследований	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
33.	группы пациентов должны быть сопоставимы и однородны по сопутствующим патологиям	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
34.	количество пациентов в каждой группе должно быть достаточным для получения статистически достоверных результатов	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
35.	они используются врачами, менеджерами амбулатории и стационаров, руководителями здравоохранения, экономистами здравоохранения и др.	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
36.	эффективность лечения, результативность затрат на лечение, качество лечения,	1 балл – верно; 0 баллов – не верно

	научный подход к лечению	
37.	могут применяться для разработки кратких справочников для практических работников здравоохранения и раздаточного материала для обучения пациентов	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
38.	процедура сбора, анализа и представления данных протоколу, стандартным операционным процедурам спонсора, надлежащей клинической практике (GCP) и нормативным требованиям	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
39.	отражать оптимальный уровень жизни, обеспечивать непрерывность и преемственность в диагностике, лечении, профилактике и реабилитации	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
40.	формирование рабочей группы. формирование текста клинического протокола, внедрение клинического протокола в деятельности медицинской организации	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
41.	модель пациента, перечень лекарственных средств основного и дополнительного ассортимента, стандартные операции и процедуры по выполнению требований протокола	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
42.	защита прав пациента и врача при разрешении спорных и конфликтных вопросов, проведение экспертизы, оценка качества медицинской помощи больным с определенным заболеванием	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
43.	получение неточных или изменение данных, которые были получены соответствующим образом, например раскрытие кода лечения или изменение лабораторных данных	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
44.	несообщение данных, которые могут повлиять на результаты исследования, например несообщение или «недооценка» серьезных нежелательных явлений	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
45.	предоставление вымышленной информации или результатов без выполнения реальной работы, например заполнение в ИРК значений артериального давления, результатов физикального обследования без выполнения данных обследований	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
46.	доказательства, основанные на результатах, по крайней мере, одного правильного	1 балл – верно; 0 баллов – не верно

	построенного контролируемого исследования без рандомизации	
47.	доказательства, основанные на результатах, по крайней мере, одного правильно построенного экспериментального исследования	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
48.	доказательства, основанные на сообщениях экспертного комитета и мнении и/или клиническом опыте заслуженных авторитетов	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
49.	требуется по крайней мере одно рандомизированное контролируемое исследование хорошего качества по конкретной рекомендации (степени I a, I b).	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
50.	требуется наличие правильно проведенного клинического испытания, но не рандомизированных клинических исследований (степени доказательства II a, II b, III)	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
51.	требуется доказательство, основанное на сообщениях экспертного комитета и мнении и/или клиническом опыте заслуженных авторитетов (степень доказательности IV)	1 балл – верно; 0 баллов – не верно