федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО**

**КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

**ДОКАЗАТЕЛЬНАЯ РАДИОЛОГИЯ**

по специальности

**31.08.08 РАДИОЛОГИЯ**

Является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования по специальности 31.08.08 «Радиология», утвержденной ученым советом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

протокол № 11 от «22» июня 2018 г.

Оренбург

**1.Паспорт фонда оценочных средств**

Фонд оценочных средств по дисциплине содержит типовые контрольно-оценочные материалы для текущего контроля успеваемости обучающихся, в том числе контроля самостоятельной работы обучающихся, а также для контроля сформированных в процессе изучения дисциплины результатов обучения на промежуточной аттестации в форме экзамена.

Контрольно-оценочные материалы текущего контроля успеваемости распределены по темам дисциплины и сопровождаются указанием используемых форм контроля и критериев оценивания. Контрольно – оценочные материалы для промежуточной аттестации соответствуют форме промежуточной аттестации по дисциплине, определенной в учебном плане ОПОП и направлены на проверку сформированности знаний, умений и навыков по каждой компетенции, установленной в рабочей программе дисциплины.

В результате изучения дисциплины у обучающегося формируются **следующие компетенции:**

**ПК-9** - готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

**2. Оценочные материалы текущего контроля успеваемости обучающихся.**

 **Тема № 1.** Формы и методы научного познания, их суть.

**Формы текущего контроля** **успеваемости***:* решение проблемно–ситуационных задач; устный опрос; проверка практических навыков

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

***Вопросы для устного опроса***

1) Объективность знаний о природе, человеке и обществе

2) Непротиворечивость, доказательность, системность

3) Проверяемость

4) Наличие и постоянное развитие понятийного аппарата (терминологии)

5) Использование в деятельности специальных методов и способов добывания знаний об изучаемом предмете

6) Высокий уровень обобщения полученных знаний

7) Универсальность знаний, то есть возможность их использования в различных отраслях знаний и сферах деятельности людей.

***Тексты ситуационных задач***

1.Отражение и воспроизведение действительности в мышлении субъекта, результатом которого является новое знание о мире называется:

а) истина

б) сознание

в) мнение

г) познание

2. Полное, исчерпывающее знание называется:

а) относительной истиной

б) абсолютной истиной

в) объективной истиной

г) теорией

3. Верны ли следующие суждения о социальном знании?

А. Социальное знание связано с интересами субъектов социального познания.

Б. Социальное знание характеризуется единообразием взглядов и подходов.

а) верно только

б) верно только  Б

в) верно А и б

г) оба суждения неверны

4.Высшей формой теоретического познания является:

А) философия

б) религия

 в) искусство

г) обществознание

5. Первым трудом по обществознанию считается философский диалог « Государство», автором которого является:

а) Гомер

б) Платон

в) Аристотель

г) Геродот

6.Верны ли суждения о познании:

А.Цель познания - приобретение любых знаний об окружающем мире

Б.Ложные знания являются издержками процесса познания

а) верно только

б) верно только  Б

в) верно А и б

г) оба суждения неверны

7. Рациональное познание, в отличие от чувственного:

а) дает истинные знания о предмете б) опирается на ощущения

в) расширяет представления о мире

 г) использует логические умозаключения

8.. В процессе чувственного познания, в отличие от рационального, происходит:

а) непосредственное восприятие предмета

б) систематизация информации

в) классификация полученных данных

г) формирование понятий

9. Верны ли суждения об истине:

А.Существуют вечные , неизменные истины

Б.Основным критерием истинности является практика

а) верно только

б) верно только  Б

в) верно А и б

г) оба суждения неверны

10.Что общего у науки и обыденного сознания

а) язык описания явлений окружающего мира

 б) методы познания

в) являются результатами познания г) критически относятся к полученному знанию

***Практические задания для демонстрации практических навыков***

1. Выбрать методы специфической профилактики при различных заболеваний.

2. Выбрать методы профилактики пациентам с различными отклонениями в здоровье.

**Тема № 2, 3.** Влияние среды обитания на здоровье человека, историю изыскания эффективных средств лечения и профилактики, становление и развитие медицинской науки.

**Формы текущего контроля** **успеваемости***:* решение проблемно–ситуационных задач; устный опрос; проверка практических навыков

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

***Вопросы для устного опроса***

 1.Характерные системы "человек-среда обитания. Биологические и особенности среды обитания.

 2.Формы взаимодействия человека со средой обитания.

 3.Причинно-следственные связи чрезвычайных ситуаций с составом биосферы.

4. Основные способы защиты населения. Коллективные средства защиты.

5. Безопасность России. Правовые, социально-экономические и научно-технические аспекты. Экологическая безопасность и устойчивое развитие и природоохранные проблемы.

 6. Врачевание в Древних цивилизациях Востока.

 7.Медицина Древней Греции. Работы Гиппократа «О семени и природе ребенка», «О здоровом образе жизни», «О природе человека».

 8. Становление медицины в России. От древности до наших дней.

 ***Тексты ситуационных задач***

1. Все условия живой и неживой природы, при которых существует организм и которые прямо или косвенно влияют на него, называются:

1)Экологический фактор

2) Экология

3) Среда обитания

4) Биосфера

2. Отдельные элементы среды обитания организма, взаимодействующие с ним, называются:

1. Экологический фактор

2) Экология

3.) Среда обитания

4) Биосфера

3. Какие из перечисленных экологических факторов не относятся к факторам неживой природы?

1. Освещенность и влажность
2. Давление и соленость воды
3. Распашка лугов и вырубка леса
4. Температура и сила ветра

4. Экологические факторы — это:

1. Только факторы неживой природы
2. Только факторы живой природы

5. Факторы живой природы:

1. Влажность и соленость воды
2. Свет и содержание кислорода
3. Бактерии и грибы
4. Температура почвы и растения

6. Что в основе периодизации истории медицины?

а) достижения в области естествознания

б) открытия в области медицины

в) смена правящих династий

г) знаменательные исторические даты

д) социально-экономические формации

27.Кем предложена прививка против сибирской язвы и бешенства?
а) Л. Пастер;
б) Р. Вирхов;
в) К. Рокитанский.

28.Среды, применяемые Р. Кохом для получения чистых культур микробов:
а) жидкие среды;
б) агар-агар;
в) желатин.

29.Дата и автор открытия фильтрующегося вируса?
а) Г. Гельмгольц;
б) 1868г.;
в) 1892г.;
г) Ивановский;
д) И.М. Сеченов;
е) 1872г.

41. Что возможно определить по костным останкам древних людей?

а) опухоли костей

б) Рахит

в) Травмы

г) инфаркт миокарда

д) гепатит

***Практические задания для демонстрации практических навыков***

1. Выбрать методы специфической профилактики при различных заболеваний.

2. Выбрать методы профилактики пациентам с различными отклонениями в здоровье.

 **Тема № 4** Преобразование информации в медицинских и биологических системах.

**Формы текущего контроля** **успеваемости***:* решение проблемно–ситуационных задач; устный опрос; проверка практических навыков

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

***Вопросы для устного опроса***

1)Понятие о системах. Виды систем. Классификация систем.

2) Биологические системы. Основные законы взаимодействия на разных уровнях биологе ких систем.

3) Медицинские системы. Виды, классификации, принципы.

4)технологические информационные медицинские системы (ТИМС);

5) банки информации медицинских служб (БИМС);

6) статистические ИМС;

7) научно-исследовательские ИМС;

8) обучающие (образовательные) ИМС.

***Тексты ситуационных задач***

1.Информационная система-это

1) Любая система обработки информации

2) Система обработки текстовой информации

3) Система обработки графической информации

4) Система обработки табличных данных

5) Нет верного варианта

2. Разновидность информационной системы, в которой реализованы функции централизованного хранения и накопления обработанной информации организованной в одну или несколько баз данных это

1) Банк данных

2) База данных

3) Информационная система

4) Словарь данных

5) Вычислительная система

3. Совокупность специальным образом организованных данных, хранимых в памяти вычислительной системы и отображающих состояние объектов и их взаимосвязей в рассматриваемой предметной области - это

1) База данных

2) СУБД

3) Словарь данных

4) Информационная система

5) Вычислительная система

4. Комплекс языковых и программных средств, предназначенный для создания, ведения и совместного использования БД многими пользователями - это

 1) СУБД

 2) База данных –

3) Словарь данных

4) Вычислительная система

5) Информационная система

5. Подсистема банка данных, предназначенная для централизованного хранения информации о структурах данных, взаимосвязях файлов БД друг с другом, типах данных и форматах их представления, принадлежности данных пользователям, кодах защиты и разграничения доступа и т.п. — это

1) Словарь данных

2) Информационная система

3) Вычислительная система

4) СУБД

5) База данных.

6 Лицо или группа лиц, отвечающих за выработку требований к БД, ее проектирование, создание, эффективное использование и сопровождение - это

1) Администратор базы данных

2) Диспетчер базы данных

3) Программист базы данных

4) Пользователь базы данных

5) Технический специалист

7. Совокупность взаимосвязанных и согласованно действующих ЭВМ или процессов и других устройств, обеспечивающих автоматизацию процессов приема, обработки и выдачи информации потребителям - это

1) Словарь данных

2) Информационная система

3) Вычислительная система

4) СУБД

5) База данных

8. Модель представления данных - это

1) Логическая структура данных, хранимых в базе данных

2) Физическая структура данных, хранимых в базе данных

3) Иерархическая структура данных

4) Сетевая структура данных

5) Нет верного варианта

9. Наиболее используемая (в большинстве БД) модель данных

1) Реляционная модель

2) Сетевая модель данных

3) Иерархическая модель данных

4) Системы инвертированных списков

5) Все вышеперечисленные варианты

10. Назовите вариант ответа, который не является уровнем архитектуры СУБД

1) Внутренний уровень

2) Внешний уровень

3) Концептуальный уровень

4) Все выше перечисленные варианты

5) Физический уровень

***Практические задания для демонстрации практических навыков***

1. Выбрать методы специфической профилактики при различных заболеваний.

2. Выбрать методы профилактики пациентам с различными отклонениями в здоровье

**Тема № 5, 6** Основные принципы и понятия доказательной радиологии.

**Формы текущего контроля** **успеваемости***:* решение проблемно–ситуационных задач; устный опрос; проверка практических навыков

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

***Вопросы для устного опроса***

 1) Предмет доказательной медицины. Доказательная радиология как часть доказательной медицины.

 2) Способы регистрации рентгеновского изображения.

 3) Анализ рентгенограмм: определение метода и объекта исследования, субстратов теней и

просветлений.

 4). Рентгеновская компьютерная томография. Принцип получения изображения. Устройство

томографа.

 5) Рентгенконтрастные соединения. Классификация.

 6) Организация работы отделения лучевой диагностики.

 7) Принятие решений, основанное только на мнении эксперта, как один из постулатов доказательной медицины.

 8) Актуальные вопросы и проблемы доказательной медицины.

***Тексты ситуационных задач***

01. Развитие рентгенологии связано с именем В.Рентгена, который открыл излучение, названное впоследствии его именем

а) в 1890 году

б) в 1895 году

в) в 1900 году

г) в 1905 году

02. Первые рентгенограммы в России произвел

а) М.И.Неменов

б) И.П.Павлов

в) А.С.Попов

г) Д.И.Менделеев

03. Обычное изображение, получаемое при помощи рентгеновских лучей

а) больше снимаемого объекта

б) меньше снимаемого объекта

в) равно снимаемому объекту

г) все ответы правильны

04. Какие органы и ткани пациента нуждаются в первоочередной защите от ионизирующего излучения?

а) щитовидная железа

б) молочная железа

в) костный мозг, гонады

г) кожа

05. Где следует располагать индивидуальный дозиметр?

а) над фартуком на уровне груди

б) под фартуком на уровне груди

в) над фартуком на уровне таза

г) под фартуком на уровне таза

06. Массовые профилактические флюорографические, рентгеноскопические исследования производятся

а) детям

б) взрослому контингенту

 в) беременным женщинам

г) контингентам риска

07. Ортоскопия и ортография производятся

а) при вертикальном положении пациента и вертикальном ходе лучей

б) при горизонтальном положении пациента и вертикальном ходе лучей

в) при горизонтальном положении пациента и горизонтальном ходе лучей

г) при вертикальном положении пациента и горизонтальном ходе лучей

08. Латероскопия производится

а) при положении пациента на боку и вертикальном ходе лучей

б) при положении пациента на животе и вертикальном ходе лучей

в) при горизонтальном положении пациента и горизонтальном ходе лучей

г) при положении пациента на спине и вертикальном ходе лучей

09. При латерографии можно получить снимки только

а) в прямых проекциях

б) в боковых проекциях

в) в косых проекциях

г) в любых проекциях

010.Обычное изображение, получаемое при помощи рентгеновских лучей

а) больше снимаемого объекта

б) меньше снимаемого объекта

в) равно снимаемому объекту

г) все ответы правильны

***Практические задания для демонстрации практических навыков***

1. Выбрать методы специфической профилактики при различных заболеваний.

2. Выбрать методы профилактики пациентам с различными отклонениями в здоровье.

 **Тема №7** Определение величины клинического эффекта.

**Формы текущего контроля** **успеваемости***:* решение проблемно–ситуационных задач; устный опрос; проверка практических навыков

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

***Вопросы для устного опроса***

 1) Величина эффекта. Определение.

 2) Ошибка первого рода (Альфа-ошибка). Суть понятия

 3) Ошибка второго рода (Бета-ошибка). Суть понятия

 4) Тип данных и их однородность.

 5) Взаимосвязь характеристик исследования, характеристика понятия.

 6) Методы минимизации ошибок.

 7) Уровни доказательности клинических исследований.

 8) Факторы влияющие на врачебное решение.

***Тексты ситуационных задач***

1. Частоты распространения заболеваемости населения:

а) экстенсивные

б) интенсивные

в) соотношения

2. Какими являются показатели структуры заболеваемости населения:

а) экстенсивные

б) интенсивные

в) соотношения

3. Что означают экстенсивные показатели заболеваемости?

а) распространенность среди населения

б) структуру заболеваемости

в) Распространенность и структуру

4. На какое количество населения принято рассчитывать интенсивные показатели рождаемости и смертности?

а) 1 000 соответствующего населения

б) 10 000 соответствующего населения

в) 100 000 соответствующего населения

5. На какое количество населения принято рассчитывать заболеваемость туберкулезом и злокачественными новообразованиями?

а) 1 000 соответствующего населения

б) 10 000 соответствующего населения

в) 100 000 соответствующего населения

6. Каким является показатель заболеваемости сердечно-сосудистыми болезнями, который составляет 130,0 на 1 000 населения?

а) экстенсивным

б) абсолютным

в) Интенсивным

7. Каким является показатель заболеваемости сердечно-сосудистыми болезнями, который составляет 25,0% в общем числе заболеваний?

а) экстенсивным

б) абсолютным

в) интенсивным

8. Каким является показатель, когда в районе зарегистрировано за год 5 случаев дифтерии?

а) экстенсивным

б) абсолютным

в) интенсивным

9. Каким является показатель, где заболеваемость гриппом превысила прошлогодний уровень в 1,5 раза?

а) экстенсивным

б) наглядности

в) интенсивным

10. Для отображения чего применят секторные диаграммы в статистике?

а) динамики показателей

б) структуры показателей

в) сравнения показателей

***Практические задания для демонстрации практических навыков***

1. Выбрать методы специфической профилактики при различных заболеваний.

2. Выбрать методы профилактики пациентам с различными отклонениями в здоровье.

**Тема №8, 9** Построение правильного клинического вопроса.

**Формы текущего контроля** **успеваемости***:* решение проблемно–ситуационных задач; устный опрос; проверка практических навыков

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

***Вопросы для устного опроса***

 1) Формулирование клинического вопроса, как этап.

 2) Клинические вопросы (проблемы), которые стоят перед каждым клиницистом ежедневно.

 3) **Что такое клинический вопрос?**

 4) Факторы, необходимые для эффективного решения клинических проблем.

 5) Типы клинических вопросов, которые необходимо решить.

 6) Компоненты клинического вопроса.

 7) Дизайн клинического вопроса.

 8) Характеристика хорошо сформулированного вопроса.

***Тексты ситуационных задач***

1. Сознательное, четкое и беспристрастное использование лучших из имеющихся доказательств при принятии решений о помощи конкретным больным, это одно из определений понятия

1) биометрии

2) доказательной медицины

3) клинической эпидемиологии

4) медицинской статистики

5) клинической фармакологии

2.С позиции доказательной медицины врач должен принимать решение о выборе метода лечения, на основании

1) информации из интернета

2) опыта коллег

3) статьи из рецензируемого журнала с высоким индексом цитируемости

4) статьи из неизвестного источника

5) мнений экспертов

3.Одной из предпосылок возникновения доказательной медицины, являлось

1)ограниченность финансовых ресурсов, выделяемых на здравоохранение

2) появление новых врачебных специальностей

3) совершенствование методов научных исследований

4) развитие математической статистики

5) появление интернета

4.В понятие «золотого стандарта» входят

1)двойные-слепые плацебо-контролируемые рандомизированные исследования

2) простые нерандомизированные исследования

3) тройные слепые исследования

4) двойные-слепыенерандомизированные исследования

5) литературные обзоры

5.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

6. 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.

7. Основным аспектом доказательной медицины 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;

8. К доказательной медицине относится:

1) информационный поиск научной информации

2) технология сбора информационного материала

3)технология сбора, анализа научной информации для принятия правильного клинического решения

4) технология поиска, сбора, анализа научной доказательной информации

5) информации для принятия правильного клинического решения

9. Понятие «доказательная медицина» введено учеными университета

1) Сорбонны

2)Мак-Мастер

3) Гарвардский

4) Оксфордский

5) Кембриджский

10. Университет, где введено понятие «доказательная медицина» находится в:

1) США

2)Канаде

3) Англии

4) Франции

5) Германии

***Практические задания для демонстрации практических навыков***

1. Выбрать методы специфической профилактики при различных заболеваний.

2. Выбрать методы профилактики пациентам с различными отклонениями в здоровье.

 **Тема № 10** Формирование структуры модели пациента.

**Формы текущего контроля** **успеваемости***:* решение проблемно–ситуационных задач; устный опрос; проверка практических навыков

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

***Вопросы для устного опроса***

 1. Критерии и признаки, определяющие модель пациента.

 2. Распространение требований протокола.

 3. Условие оказания.

 4. Характеристика алгоритмов и особенностей оказания медицинской помощи.

 5. Характеристика алгоритмов и особенностей применения

медикаментов.

 6. Требования к режиму труда, отдыха, лечения или реабилитации

 7. Форма информированного добровольного согласия.

 8. Возможные исходы и их характеристика, стоимостные характеристики.

***Тексты ситуационных задач***

1. Медицина относится к одному из следующих типов знания:

A. естественнонаучному

B. гуманитарному

C. искусствоведческому

D. междисциплинарному

E. инженерному

2. Фундаментальным основанием, формирующим медицинскую профессию, является:

A. экономическое

B. познавательное (гносеологическое)

C. моральное

D. территориальное

E. материальное (получение выгоды)

3. Главной целью профессиональной деятельности врача является:

A. спасение и сохранение жизни человека

B. социальное доверие к профессии врача

C. уважение коллег

D. материальная выгода

E. познание нового

4. Основным отличительным признаком профессиональной этики врача является:

A. право на отклоняющееся поведение

B. осознанный выбор моральных принципов и правил поведения

C. уголовная ответственность за несоблюдение профессиональных этических норм

D. безусловная необходимость подчинять личные интересы корпоративным

E. приоритет интересов медицинской науки над интересами конкретного больного

5. Медицину и этику объединяет:

A. человек как предмет изучения

B. методы исследования

C. овладение приемами преодоления конфликтов в человеческих взаимоотношениях

D. стремление к знанию механизмов человеческого поведения и к управлению им

E. ориентация на достижение финансового благосостояния человека

6. Правильным определением этики как науки является:

A. этика - наука об отношении живых существ между собой

B. этика - наука о природе и смысле моральных взаимоотношений и нравственных принципов

C. этика - наука о минимизировании зла в человеческих отношениях

D. этика - наука об умении правильно себя вести в обществе

E. этика – умение оценить своего собеседника

7. Соотношение общих этических учений и профессиональной биомедицинской этики имеет характер:

A. регулятивный

B. определяющий

C. информативный

D. между ними нет связи

E. юридический

8. Этикет - это форма поведения, означающая

A. признание значения особых правил поведения в социальных и профессиональных отношениях

B. обычай

C. наука о природе и смысле моральных взаимоотношений и нравственных принципов

D. способность человека к социальной адаптации

E. признание значения социальной субординации

9. Мораль – это:

A. отклассифицированные культурой по критерию “добро-зло” отношения и нравы людей

B. совокупность научных фактов

C. философское учение

D. строгое соблюдение законов и конституции

E. форма «коллективного бессознательного», которая указывает на должное

10. Понятие “право” включает все перечисленные смыслы, кроме:

A. элемент системы государственной власти

B. форма принуждения и наказания человека человеком

C. явление социальной солидарности и связности человека с человеком

D. совокупность законов государства, относящихся к какой-либо форме деятельности(например, медицинское право)

E. индивидуальная воля карать и наказывать людей

***Практические задания для демонстрации практических навыков***

1. Выбрать методы специфической профилактики при различных заболеваний.

2. Выбрать методы профилактики пациентам с различными отклонениями в здоровье.

**Тема №11** Становление сопряженности данных клинических исследований

**Формы текущего контроля** **успеваемости***:* решение проблемно–ситуационных задач; устный опрос; проверка практических навыков

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

***Вопросы для устного опроса***

 1) Виды клинических исследований

 2) Открытое и слепое клиническое исследование

 3) Пилотное клиническое исследование

 4) Контролируемое клиническое исследование

 5) Неконтролируемое клиническое исследование.

 6) Параллельные и перекрестные клинические исследования

 7) Одноцентровое и многоцентровое клиническое исследование

 8) Проспективное и ретроспективное клиническое исследование.

***Тексты ситуационных задач***

1. КРИТЕРИИ ОТБОРА ПАЦИЕНТОВ ДЛЯ УЧАСТИЯ В ИССЛЕДОВАНИИ

ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ

1. До начала исследования

2. На этапе включения в исследование

3. В ходе исследования

4. На этапе статистического анализа данных

2. ПРИЧИНАМИ СИСТЕМАТИЧЕСКОЙ ОШИБКИ ЯВЛЯЮТСЯ

1. Различие прогностических факторов в основной и контрольной

группах

2. Случайные отклонения в полученных результатах

3. Различие в исходной терапии на момент рандомизации

4. Эффект плацебо

5. Большое число выбывших пациентов

3. НАИБОЛЕЕ НАДЕЖНЫЕ ПО ДОСТОВЕРНОСТИ РЕЗУЛЬТАТЫ

ПОЗВОЛЯЕТ ПОЛУЧИТЬ

1. Открытое исследование

2. Исследование с «заслеплением» третьих лиц

3. Двойное-слепое исследование

4. Простое «слепое» исследование

4. К СЕРЬЕЗНЫМ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЕНИЯМ БЕЗУСЛОВНО

ОТНОСЯТСЯ

1. Появление аномальных значения лабораторных показателей

2. Угрожающее жизни состояние

3. Смерть

4. Продление текущей госпитализации

5. ЗДОРОВЫЕ ДОБРОВОЛЬЦЫ ПРИНИМАЮТ УЧАСТИЕ

В ИССЛЕДОВАНИЯХ

1. I фазы

2. IIa фазы

3. IIb фазы

4. III фазы

5. IV фазы

6. ВЫСШУЮ СТУПЕНЬ В ИЕРАРХИИ ДОКАЗАТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ

ЗАНИМАЕТ

1. Мета-анализ когортных исследований

2. Систематический обзор рандомизированных клинических исследований

3. Обсервационное клиническое исследование

4. Рандомизированное клиническое исследование

7. НЕДОСТАТКАМИ ИССЛЕДОВАНИЯ В ПАРАЛЛЕЛЬНЫХ ГРУППАХ

ЯВЛЯЮТСЯ

1. Высокая затратность

2. Необходимость большого числа анализируемых характеристик

3. Необходимость включения большого количества больных

4. Смешение эффектов разных видов лечения

8. МОДЕЛЬ КЛИНИЧЕСКОГО ИСПЫТАНИЯ В ОДНОЙ ГРУППЕ ОБЫЧНО

ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В ФАЗЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

1. I фазе

2. IIa фазе

3. IIb фазе

4. III фазе

5. IV фазе

9. К ТЕХНОЛОГИИ НЕГАТИВНОГО КОНТРОЛЯ ОТНОСИТСЯ

1. Контроль по архивной статистике

2. Плацебо-контроль

3. Активный контроль

4. Контроль погрешностей

10. ДОБИТЬСЯ ОДНОРОДНОСТИ ОСНОВНОЙ И КОНТРОЛЬНОЙ ГРУПП

ЛЕЧЕНИЯ ПОЗВОЛЯЮТ МЕТОДЫ

1. Стратификации

2. Заслепления

3. Плацебо-контроля

4. Рандомизациии

***Практические задания для демонстрации практических навыков***

1. Выбрать методы специфической профилактики при различных заболеваний.

2. Выбрать методы профилактики пациентам с различными отклонениями в здоровье.

**Критерии оценивания, применяемые при текущем контроле успеваемости, в том числе при контроле самостоятельной работы обучающихся.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Форма контроля**  | **Критерии оценивания** |
| **Устный опрос** | Оценкой "ОТЛИЧНО" оценивается ответ, который показывает прочные знания основных вопросов изучаемого материала, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. |
| Оценкой "ХОРОШО" оценивается ответ, обнаруживающий прочные знания основных вопросов изучаемого материла, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. Однако допускается одна - две неточности в ответе. |
| Оценкой "УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО" оценивается ответ, свидетельствующий в основном о знании изучаемого материала, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории; слабо сформированными навыками анализа явлений, процессов, недостаточным умением давать аргументированные ответы и приводить примеры; недостаточно свободным владением монологической речью, логичностью и последовательностью ответа. Допускается несколько ошибок в содержании ответа. |
| Оценкой "НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО" оценивается ответ, обнаруживающий незнание изучаемого материла, отличающийся неглубоким раскрытием темы; незнанием основных вопросов теории, несформированными навыками анализа явлений, процессов; неумением давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, отсутствием логичности и последовательности. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа. |
| **Тестирование** | Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется при условии 90-100% правильных ответов |
| Оценка «ХОРОШО» выставляется при условии 80-89% правильных ответов |
| Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется при условии 70-79% правильных ответов |
| Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется при условии 69% и меньше правильных ответов. |
| **Решение ситуационных задач** | Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется если обучающимся дал правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимым схематическими изображениями и демонстрациями практических умений, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие. |
| Оценка «ХОРОШО» выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях практических действий, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие. |
| Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и демонстрацией практических умений, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях. |
| Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом), без умения схематических изображений и демонстраций практических умений или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют. |
| **Прием практических навыков**  | Оценка «Зачтено» выставляется если ординатор может продемонстрировать необходимые практические навыки и пояснить методику их выполнения. |
| Оценка «Незачтено» выставляется если ординатор не может продемонстрировать необходимые практические навыки и/или не может пояснить методику их выполнения. |

**Оценочные материалы промежуточной аттестации обучающихся.**

Промежуточная аттестация по дисциплине «Радиология» в форме экзамена проводится в устной форме по экзаменационным билетам по окончании каждого учебного года, т.е. всего 2 раза.

**Критерии, применяемые для оценивания обучающихся на промежуточной аттестации**

|  |  |
| --- | --- |
| **Результат аттестации** | **Критерии оценивания** |
| Зачтено | С оценкой "ОТЛИЧНО" оценивается ответ, который показывает прочные знания основных вопросов изучаемого материала, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа.  |
| С оценкой "ХОРОШО" оценивается ответ, обнаруживающий прочные знания основных вопросов изучаемого материла, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. Однако допускается одна - две неточности в ответе.  |
| С оценкой "УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО" оценивается ответ, свидетельствующий в основном о знании изучаемого материала, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории; слабо сформированными навыками анализа явлений, процессов, недостаточным умением давать аргументированные ответы и приводить примеры; недостаточно свободным владением монологической речью, логичностью и последовательностью ответа. Допускается несколько ошибок в содержании ответа.  |
| Не зачтено | Ответ ординатора, обнаруживающий незнание изучаемого материла, отличающийся неглубоким раскрытием темы; незнанием основных вопросов теории, несформированными навыками анализа явлений, процессов; неумением давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, отсутствием логичности и последовательности. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа.  |

**Вопросы для проверки теоретических знаний по дисциплине**

1. Доказательная радиология: референтный медицинский диагноз (золотой стандарт) в лучевой диагностике. Определение.
2. Доказательная радиология: чувствительность диагностического метода. Определение, формула.
3. Доказательная радиология: специфичность диагностического теста. Определение формула.
4. Доказательная радиология: точность диагностического метода. Определение, формула.
5. Доказательная радиология: прогностичность положительного результата. Определение, формула.
6. Доказательная радиология: прогностичность отрицательного результата. Определение, формула.
7. Доказательная радиология: ROC-анализ. Принцип построения и оценки ROC- кривых.
8. Доказательная радиология: понятие - априорная вероятность.
9. Доказательная радиология: понятие - апостериорная вероятность.
10. Доказательная радиология: типы ошибок в медицинской диагностике (альфа и бета ошибки).

Доказательная радиология: виды интерпретаций при анализе эффективности диагностического теста.

***Практические навыки:***

1. Расчет очаговых доз по ВДФ
2. Построение срезов тела пациента для расчета параметров облучения
3. Укладка пациентов для проведения дистанционной лучевой терапии при ЗНО различных локализаций
4. Заполнение лучевой карты

**Образец экзаменационного билета**

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«ОРЕНБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

кафедра педиатрии института профессионального образования

специальность 31.08.08 «РАДИОЛОГИЯ»

дисциплина «Доказательная радиология»

**ЗАЧЕТНЫЙ БИЛЕТ №1**

**Теоретические вопросы**

I.

II.

**Демонстрация практических навыков**

I.

II.

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_/Шехтман А.Г.

Декан факультета подготовки

кадров высшей квалификации \_\_\_\_\_\_\_\_/И.В.Ткаченко

 «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_

**Таблица соответствия результатов обучения по дисциплине и оценочных материалов, используемых на промежуточной аттестации.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Проверяемая компетенция | Дескриптор | Контрольно-оценочное средство (номер вопроса/практического задания) |
| 1 | ПК-9 | **Знать - механизм лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапии, рефлексотерапии, показания и противопоказания к их назначению в нефрологии; физиотерапевтические методы, применимые при лечения пациентов с нефрологическими заболеваниями; алгоритм лечения заболеваний почек, физические факторы, используемые в нефрологии, показания и противопоказания к применению физиотерапевтических методов в нефрологии;** | **вопросы №№1-10** |
| **Уметь - обосновать выбор физиотерапевтического воздействия у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях; предпринимать меры профилактики осложнений физиотерапевтическом лечении нефрологических заболеваний; разработать оптимальную тактику лечения заболеваний почек с включением физиотерапевтических методов с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента; сформулировать показания к избранному физиотерапевтическому методу; разработать план лечения с применением физиотерапевтических методов воздействия с учетом течения болезни; разработать план лечения пациента с заболеваниями почек, включающий проведение физиотерапии, с учетом течения болезни;** | **вопросы №№1-10** |
| **Владеть - методами физиотерапии и реабилитации пациентов со нефрологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии; физиотерапевтическими методами лечения пациентов с заболеваниями почек у взрослых в соответствие с нормативными документами ведения пациентов; физиотерапевтическими методами лечения болезней почек, у взрослых в соответствие с нормативными документами ведения пациентов; методами физиолечения, применяемыми в комплексной терапии и реабилитации пациентов с заболеваниями почек с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии; методами анализа результатов физиотерапевтического лечения нефрологических заболеваний.** | **вопросы №№1-10****практические задания №№1-4** |