Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Калинин Р.Е.
Должность: Ректор
Дата подписания: 05.08.2026 21:33:56
Уникальный программный ключ:
40e1d729392b27c8c3c5e4145020da90ba799b43

Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

УТВЕРЖДЕНА
учёным советом
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
(протокол от 21.04.2026 N 9)

КОМПЛЕКТ ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация

ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПРОГРАММА ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА

по специальности 31.02.03 Лабораторная диагностика
направленность: Лабораторная диагностика

Квалификация специалиста среднего звена
Медицинский лабораторный техник

Форма обучения
очная

Разработчик (и): кафедры ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России: кафедра дерматовенерологии и лабораторной диагностики, кафедра гистологии, патологической анатомии и медицинской генетики, кафедра микробиологии, кафедра профильных гигиенических дисциплин.

Рецензент (ы):

Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность в Университете
Филиппов Евгений Владимирович	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой поликлинической терапии, профилактической медицины и общей врачебной практики
Большакова Елена Евгеньевна		Главный врач ГБУ РО «Областной клинический кожно-венерологический диспансер»

Одобрено учебно-методической комиссией по программам среднего профессионального образования, бакалавриата и довузовской подготовки
(протокол от 20.04.2026 N 9)

Одобрено учебно-методическим советом.
(протокол от 20.04.2026 N 5)

1. СТРУКТУРА И УСЛОВИЯ ВЫПОЛНЕНИЯЭКЗАМЕНАЦИОННОГО ЗАДАНИЯ

В соответствии с ФГОС СПО по специальности 31.02.03 Лабораторная диагностика Государственная итоговая аттестация (далее – ГИА) по образовательной программе проводится в форме государственного экзамена. Задания для государственного экзамена формируются из утвержденного комплекта оценочных материалов.

1 этап государственного экзамена – тестирование – проводится с использованием тестовых заданий, комплектуемых для каждого обучающегося путем случайного выбора 60 тестовых заданий из утвержденного комплекта оценочных материалов. Каждое тестовое задание содержит 4 варианта ответа, среди которых только один правильный. На решение варианта тестовых заданий отводится 60 минут.

2 этап государственного экзамена – выполнение практического задания – проводится с использованием практического задания путем случайного выбора из утвержденного комплекта оценочных материалов, для каждого обучающегося для оценки практических навыков (практического опыта).

Условие практического задания предполагает демонстрацию трех практических навыков, один из которых − проведение базовой сердечно-легочной реанимации. На выполнение практического задания одному выпускнику должно отводиться не более 30 минут.

Государственная итоговая аттестация выпускников, осваивающих основную профессиональную образовательную программу среднего профессионального образования по специальности 31.02.03 Лабораторная диагностика, проводится с учетом требований к аккредитации специалистов, установленных законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья. В рамках методического сопровождения используется интернет-ресурс Методического центра аккредитации специалистов https://fmza.ru.

2. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ЭКЗАМЕНАЦИОННОГО ЗАДАНИЯ

2.1. Оценочные средства для 1 этапа государственного экзамена- тестирования

Код проверяемой компетенции	№ п/п	Задание	Варианты ответов
ОК 01-07, ОК 09, ПК 1.1-1.5	1.	Уничтожение патогенных и условно-патогенных микроорганизмов называется	А. дезинсекция Б. дератизация В. дезинфекция Г. дезодорация
ОК 01-07, ОК 09, ПК 1.1-1.5	2.	Для выявления остатков скрытой крови на лабораторной посуде используется проба	А. проба Легаля Б. проба азопирамовая В. фенолфталеиновая проба Г. крахмальная проба
ОК 01-07, ОК 09, ПК 1.1-1.5	3	Процесс удаления белковых, жировых, лекарственных остатков называется	А. дезинфекция Б. асептика В. предстерилизационная очистка Г. стерилизация
ОК 01-07, ОК 09, ПК 1.1-1.5	4	Конечная моча образуется в результате следующих процессов	А. фильтрации, диффузии, абсорбции Б. фильтрации, реабсорбции, секреции В. фильтрации, гемолиза, секреции Г. фильтрации, осмоса
ОК 01-07, ОК 09, ПК 1.1-1.5	5	К неорганизованному осадку щелочной мочи относятся	А. ураты Б. кристаллы мочевой кислоты В. трипельфосфаты Г. цилиндры
ОК 01-07, ОК 09, ПК 1.1-1.5	6	Уменьшение суточного диуреза менее 600 мл называется	А. анурией Б. олигурией В. полиурией Г. дизурией
ОК 01-07, ОК 09, ПК 1.1-1.5	7	Относительную плотность мочи значительно повышают	А. эритроциты Б. соли

			В. глюкоза Г. лейкоциты
ОК 01-07, ОК 09, ПК 1.1-1.5	8	Термин «анурия» означает	А. увеличение ночного диуреза Б. суточный диурез более 2000 мл В. суточный диурез менее 200 мл Г. суточный диурез менее 600 мл
ОК 01-07, ОК 09, ПК 1.1-1.5	9	Термин «никтурия» означает	А. уменьшение ночного диуреза Б. уменьшение выделения мочи В. увеличение дневного диуреза Г. преобладание ночного диуреза над дневным
ОК 01-07, ОК 09, ПК 1.1-1.5	10	Высокая относительная плотность мочи характерна для	А. пиелонефрита Б. несахарного диабета В. сахарного диабета Г. гломерулонефрита
ОК 01-07, ОК 09, ПК 1.1-1.5	11	Тетраду Эрлиха в мокроте обнаруживают при	А. крупозной пневмонии Б. бронхиальной астме В. распаде первичного туберкулезного очага Г. бронхите
ОК 01-07, ОК 09, ПК 1.1-1.5	12	К элементам организованного осадка мочи относят	А. кристаллы мочевой кислоты Б. цилиндры В. аморфные соли Г. ураты
ОК 01-07, ОК 09, ПК 1.1-1.5	13	Щелочная реакция мочи наблюдается при	А. мочекаменной болезни Б. гепатите В. цистите Г. гломерулонефрите
ОК 01-07, ОК 09, ПК 1.1-1.5	14	К элементам осадка мочи только почечного происхождения относятся	А. эритроциты Б. плоский эпителий В. цилиндры Г. лейкоциты
ОК 01-07, ОК	15	Функциональная протеинурия может быть	А. сахарного диабета

09, ПК 1.1-1.5		следствием	Б. повреждения почечной ткани В. физической нагрузки Г. гломерулонефрита
ОК 01-07, ОК 09, ПК 2.1-2.3	16	Цвет мочи при макрогематурии	А. насыщенно-желтый Б. светло-желтый В. тёмно-оливковый Г. цвет «мясных помоев»
ОК 01-07, ОК 09, ПК 2.1-2.3	17	Цилиндрурия наблюдается при	А. уретрите Б. нефрите В. гепатите Г. цистите
ОК 01-07, ОК 09, ПК 2.1-2.3	18	Унифицированной пробой на белок в моче является проба	А. Гайнеса-Акимова Б. с 20% сульфосалициловой кислотой В. Розина Г. Геллера
ОК 01-07, ОК 09, ПК 2.1-2.3	19	Почечный порог для глюкозы составляет _____ ммоль/л	А. 6,0-7,0 Б. 8,8-10,0 В. 7,0-8,0 Г. 11,0-12,0
ОК 01-07, ОК 09, ПК 2.1-2.3	20	Причиной глюкозурии является	А. сахарный диабет Б. гемолитическая анемия В. крупозная пневмония Г. гепатит
ОК 01-07, ОК 09, ПК 2.1-2.3	21	К неорганизованным осадкам мочи относятся	А. эпителиальные клетки Б. форменные элементы крови В. соли кислой и щелочной мочи Г. цилиндры
ОК 01-07, ОК 09, ПК 2.1-2.3	22	Лейкоцитурия выявляется при	А. сахарном диабете Б. гепатите В. несахарном диабете Г. пиелонефрите

ОК 01-07, ОК 09, ПК 2.1-2.3	23	Появление белка в моче называется	А. протеинурией Б. билирубинурией В. кетонурией Г. глюкозурией
ОК 01-07, ОК 09, ПК 2.1-2.3	24	Слизистая оболочка мочевого пузыря выстлана	А. переходным эпителием Б. цилиндрическим эпителием В. кубическим эпителием Г. плоским эпителием
ОК 01-07, ОК 09, ПК 2.1-2.3	25	Функциональной единицей почек является	А. мочеточник Б. нефрон В. почечная чашечка Г. почечная лоханка
ОК 01-07, ОК 09, ПК 2.1-2.3	26	В утренней порции мочи в норме могут присутствовать единичные в препарате _____ цилиндры	А. восковидные Б. эритроцитарные В. зернистые Г. гиалиновые
ОК 01-07, ОК 09, ПК 2.1-2.3	27	Реабсорбция глюкозы происходит в	А. дистальном канальце нефрона Б. петле Генле В. проксимальном канальце почки Г. клубочках
ОК 01-07, ОК 09, ПК 2.1-2.3	28	Ацидогенез происходит в отделе нефрона	А. петле Генле Б. в проксимальном канальце В. в капсуле Шумлянского-Боумена Г. в дистальном канальце
ОК 01-07, ОК 09, ПК 2.1-2.3	29	Первичная моча образуется в процессе	А. осмоса Б. реабсорбции В. концентрации Г. фильтрации
ОК 01-07, ОК 09, ПК 2.1-2.3	30	Появление кетоновых тел в моче наблюдается при	А. сахарном диабете и длительном голодании Б. пиелонефрите В. гепатите

			Г. холецистите
ОК 01-07, 09, ПК 3.1-3.3	31	В мокроте при абсцессе легкого можно обнаружить	А. кристаллы Шарко-Лейдена Б. цилиндрический эпителий В. обызвествленные эластические волокна Г. частицы некротической ткани
ОК 01-07, 09, ПК 3.1-3.3	32	Переходный эпителий в моче обнаруживается при	А. пиелонефрите Б. цистите В. гепатите Г. гломерулонефрите
ОК 01-07, 09, ПК 3.1-3.3	33	Снижение величины относительной плотности мочи называется	А. анурией Б. изостенурией В. олигурией Г. гипостенурией
ОК 01-07, 09, ПК 3.1-3.3	34	Моча цвета «мясных помоев» характерна для	А. механической желтухи Б. болезни Боткина В. гломерулонефрита Г. панкреатита
ОК 01-07, 09, ПК 3.1-3.3	35	Ренальная протеинурия возникает при	А. уретрите Б. пневмонии В. цистите Г. гломерулонефрите
ОК 01-07, 09, ПК 3.1-3.3	36	Процессы разведения и концентрации мочи происходят в отделе нефрона	А. капсуле Шумлянского-Боумена Б. в проксимальном канальце В. в почечных клубочках Г. в петле Генле и в дистальном канальце
ОК 01-07, 09, ПК 3.1-3.3	37	При цистите в моче обнаруживают большое количество	А. переходного эпителия Б. почечного эпителия В. плоского эпителия Г. цилиндров
ОК 01-07, 09, ПК 3.1-3.3	38	Причиной почечной гематурии является	А. уретрит Б. цистит

			В. гломерулонефрит Г. вульвовагинит
ОК 01-07, 09, ПК 3.1-3.3	39	Признаками явной почечной патологии при микроскопии осадка мочи является	А. плоский эпителий, лейкоцитурия Б. почечный эпителий, цилиндрурия В. эритроцитурия Г. оксалатурия
ОК 01-07, 09, ПК 3.1-3.3	40	Норма лейкоцитов при ориентировочном методе микроскопии осадка мочи до	А. 20 в п/зр Б. 15 в п/зр В. 5 в п/зр Г. 50 в п/зр
ОК 01-07, 09, ПК 3.1-3.3	41	Для исследования мочи по методу Нечипоренко мочу собирают в течение	А. 3-х суток Б. одномоментно из средней порции мочи В. 3-х часов Г. 10-ти часов
ОК 01-07, 09, ПК 3.1-3.3	42	При микроскопии осадка мочи оксалаты имеют вид	А. жёлто-коричневых шаров с отростками Б. конвертов В. «гробовых крышек» Г. точильных брусков
ОК 01-07, 09, ПК 3.1-3.3	43	При микроскопии осадка мочи трипельфосфаты имеют вид	А. точильных брусков Б. конвертов В. «гробовых крышек» Г. жёлто-коричневых шаров с отростками
ОК 01-07, 09, ПК 3.1-3.3	44	При микроскопии осадка мочи соли мочевой кислоты имеют вид	А. «гробовых крышек» Б. конвертов В. точильных брусков Г. жёлто-коричневых шаров с отростками
ОК 01-07, 09, ПК 3.1-3.3	45	При микроскопии осадка мочи гиалиновые цилиндры имеют вид	А. длинных тяжей в виде спирали Б. зернистых цилиндрических образований В. плотных серо-желтых цилиндрических образований Г. прозрачных нежных цилиндрических образований

ОК 01-07, ОК 09, ПК 4.1-4.3	46	При микроскопии осадка мочи восковидные цилиндры имеют вид	А. плотных серо-желтых цилиндрических образований Б. длинных тяжей в виде спирали В. прозрачных нежных цилиндрических образований Г. зернистых цилиндрических образований
ОК 01-07, ОК 09, ПК 4.1-4.3	47	При микроскопии осадка мочи зернистые цилиндры имеют вид	А. длинных тяжей в виде спирали Б. зернистых цилиндрических образований В. плотных серо-желтых цилиндрических образований Г. прозрачных нежных цилиндрических образований
ОК 01-07, ОК 09, ПК 4.1-4.3	48	Обнаружения в моче почечного эпителия, свидетельствует о поражении	А. ткани почек Б. мочеточников В. уретры Г. мочевого пузыря
ОК 01-07, ОК 09, ПК 4.1-4.3	49	Исследование мочи необходимо проводить	А. не имеет значения Б. в течение 6 часов В. не позднее 2 часов после сбора мочи Г. в течение суток
ОК 01-07, ОК 09, ПК 4.1-4.3	50	Болезненное мочеиспускание называется	А. полиурией Б. анурией В. олигурией Г. дизурией
ОК 01-07, ОК 09, ПК 4.1-4.3	51	Диурез, превышающий 2000 мл в сутки, называется	А. олигурией Б. полиурией В. анурией Г. дизурией
ОК 01-07, ОК 09, ПК 4.1-4.3	52	Присутствие в моче крови называется	А. кетонурия Б. глюкозурия В. протеинурия Г. гематурия
ОК 01-07, ОК	53	Наличие в моче гемоглобина называется	А. протеинурия

09, ПК 4.1-4.3			Б. гемоглобинурия В. кетонурия Г. глюкозурия
ОК 01-07, ОК 09, ПК 4.1-4.3	54	Выделение мочи с высокой плотностью (более 1,035) называется	А. гиперстенурия Б. анурия В. гипостенурия Г. олигурия
ОК 01-07, ОК 09, ПК 4.1-4.3	55	Частое мочеиспускание называется	А. гиперстенурия Б. анурия В. олигурия Г. поллакиурия
ОК 01-07, ОК 09, ПК 4.1-4.3	56	Выделение мочи с плотностью, равной плотности первичной мочи (1,010-1,011) называется	А. изостенурия Б. олигурия В. анурия Г. гиперстенурия
ОК 01-07, ОК 09, ПК 4.1-4.3	57	Появление в моче бактерий называется	А. гематурия Б. бактериурия В. кетонурия Г. протеинурия
ОК 01-07, ОК 09, ПК 4.1-4.3	58	Процесс образования и выделения мочи называется	А. лизис Б. анурез В. диурез Г. гемолиз
ОК 01-07, ОК 09, ПК 4.1-4.3	59	Появление в моче большого количества лейкоцитов называется	А. гематурия Б. лейкоцитурия В. кетонурия Г. протеинурия
ОК 01-07, ОК 09, ПК 4.1-4.3	60	Визуально обнаруживаемое присутствие крови в моче называется	А. макрогематурия Б. микрогематурия В. протеинурия Г. лейкоцитурия

ОК 01-07, ОК 09, ПК 5.1-5.3	61	Кровь в моче, определяемая только при микроскопии, называется	А. протеинурия Б. макрогематурия В. микрогематурия Г. лейкоцитурия
ОК 01-07, ОК 09, ПК 5.1-5.3	62	Наличие в моче большого количества цилиндроидов является признаком	А. несахарного диабета Б. травмы мочевого пузыря В. сахарного диабета Г. воспаления
ОК 01-07, ОК 09, ПК 5.1-5.3	63	Воспалительное заболевание мочеиспускательного канала называется	А. уретрит Б. гепатит В. цистит Г. нефрит
ОК 01-07, ОК 09, ПК 5.1-5.3	64	Появление в анализе мочи цилиндров называется	А. глюкозурия Б. протеинурия В. гематурия Г. цилиндрурия
ОК 01-07, ОК 09, ПК 5.1-5.3	65	Воспаление мочевого пузыря называется	А. уретрит Б. цистит В. нефрит Г. гепатит
ОК 01-07, ОК 09, ПК 5.1-5.3	66	Реакция мочи при употреблении преимущественно растительной пищи	А. щелочная Б. сильнокислая В. кислая Г. нейтральная
ОК 01-07, ОК 09, ПК 5.1-5.3	67	Реакция мочи при употреблении преимущественно мясной пищи	А. нейтральная Б. щелочная В. слабощелочная Г. кислая
ОК 01-07, ОК 09, ПК 5.1-5.3	68	Гипостенурия является показателем нарушения	А. концентрационной функции почек Б. фильтрации В. секреции

			Г. аммониогенеза
ОК 01-07, ОК 09, ПК 5.1-5.3	69	Отсутствие желчи в кишечнике сопровождается отсутствием в моче	А. уробилина Б. глюкозы В. гемоглобина Г. белка
ОК 01-07, ОК 09, ПК 5.1-5.3	70	При тяжелом течении сахарного диабета выявляется	А. гемоглобинурия Б. уробилинурия В. кетонурия Г. олигурия
ОК 01-07, ОК 09, ПК 5.1-5.3	71	Вид бесцветных пластин с обоманными углами в осадке мочи имеют кристаллы	А. холестерина Б. фосфатов В. оксалатов Г. уратов
ОК 01-07, ОК 09, ПК 5.1-5.3	72	Удельный вес утренней порции мочи составляет приблизительно	А. 1,015 Б. 1,000 В. 1,001 Г. 1,040
ОК 01-07, ОК 09, ПК 5.1-5.3	73	Для определения белка в моче методом Брандберга-Робертса-Стольникова используют	А. 20% раствор сульфосалициловой кислоты Б. 3% раствор сульфосалициловой кислоты В. 50% раствор азотной кислоты Г. 10% раствор уксусной кислоты
ОК 01-07, ОК 09, ПК 5.1-5.3	74	Соотношение дневного и ночного диуреза составляет в норме	А. 1:2 Б. 1:10 В. 3:1 Г. 1:1
ОК 01-07, ОК 09, ПК 5.1-5.3	75	Физиологическая глюкозурия наблюдается при	А. опухолях мозга Б. употреблении большого количества легкоусвояемых углеводов В. травмах мочевого пузыря Г. гиперфункции желез внутренней секреции
ОК 01-07, 09	76	К органической протеинурии относится	А. эмоциональная

ПК 6.1-6.3			Б. напряжения В. пищевая Г. почечная
ОК 01-07, 09 ПК 6.1-6.3	77	Количественные методы определения форменных элементов в моче применяются для	А. диагностики цистита Б. диагностики простатита В. выявления скрытой патологии почек Г. диагностики сахарного диабета
ОК 01-07, 09 ПК 6.1-6.3	78	В норме в моче присутствуют	А. белок Б. соли В. глюкоза Г. кетоновые тела
ОК 01-07, 09 ПК 6.1-6.3	79	Причиной задержки выделения мочи может являться	А. сахарный диабет Б. панкреатит В. гепатит Г. мочекаменная болезнь
ОК 01-07, 09 ПК 6.1-6.3	80	Низкая плотность мочи характерна для	А. панкреатита Б. гепатита В. гемолитической почки Г. несахарного диабета
ОК 01-07, 09 ПК 6.1-6.3	81	Нормальные величины цилиндров в пробе Нечипоренко	А. отсутствуют Б. 1 на 4 камеры Горяева В. 4 на камеру Горяева Г. 1 на 2 камеры Горяева
ОК 01-07, 09 ПК 6.1-6.3	82	В кислой моче можно обнаружить	А. трипельфосфаты Б. аморфные фосфаты В. кислый мочекислый аммоний Г. кристаллы мочевой кислоты
ОК 01-07, 09 ПК 6.1-6.3	83	При гепатите в осадке мочи можно обнаружить кристаллы	А. гематоидина Б. билирубина В. цистина Г. холестерина

ОК 01-07, 09 ПК 6.1-6.3	84	Ацетон, ацетоуксусная и бета-оксимасляная кислоты относятся к	А. кровяным пигментам Б. жирным кислотам В. желчным пигментам Г. кетоновым телам
ОК 01-07, 09 ПК 6.1-6.3	85	Большое содержание уратов придает осадку мочи цвет	А. розоватый с кирпичным оттенком Б. сливкообразный с зеленоватым оттенком В. белый Г. цвет «пива»
ОК 01-07, 09 ПК 6.1-6.3	86	Черный дегтеобразный цвет кала свидетельствует о	А. поражении поджелудочной железы Б. ускоренной перистальтике кишечника В. массивном кровотечении из желудка Г. прекращении поступления желчи в кишечник
ОК 01-07, 09 ПК 6.1-6.3	87	Эозинофилы в мокроте обнаруживаются при	А. пневмонии Б. бронхоэктатической болезни В. остром бронхите Г. бронхиальной астме
ОК 01-07, 09 ПК 6.1-6.3	88	Цитоз в ликворе в норме представлен	А. эритроцитами Б. моноцитами В. нейтрофилами Г. лимфоцитами
ОК 01-07, 09 ПК 6.1-6.3	89	Унифицированной реакцией на скрытую кровь в кале является реакция с	А. гвояковой смолой Б. азопирамом В. бензидином Г. сульфосалициловой кислотой
ОК 01-07, 09 ПК 6.1-6.3	90	Увеличение количества клеток в ликворе называется	А. лейкоцитоз Б. моноцитоз В. эритроцитоз Г. плеоцитоз
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	91	Стеаторея - это наличие в кале	А. мышечных волокон Б. переваримой клетчатки В. непереваренных пищевых остатков

			Г. большого количества жира
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	92	Термин «ахилия» означает отсутствие	А. свободной и связанной соляной кислоты Б. свободной соляной кислоты и пепсина В. свободной соляной кислоты Г. пепсина
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	93	Отсутствие в сперме сперматозоидов и клеток сперматогенеза называется	А. астеноспермией Б. аспермией В. некроспермией Г. гипоспермией
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	94	В мокроте могут обнаруживаться спирали Куршмана при	А. хроническом бронхите Б. крупозной пневмонии В. остром бронхите Г. бронхиальной астме
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	95	Содержание белка в ликворе в норме	А. 0,25-0,45 г/л Б. 0,033-0,1 г/л В. 0,1-0,2 г/л Г. 0,22-0,33 г/л
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	96	Мазевидная консистенция кала характерна для	А. колита Б. энтерита В. дуоденита Г. панкреатита
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	97	Наиболее эффективным методом окраски препаратов на трихомонады является	А. по Цилю-Нильсену Б. по Лейшману В. метиленовым синим Г. по Грамму
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	98	Реакция Нонне-Апельта устанавливает увеличение в ликворе	А. билирубина Б. альбуминов В. глюкозы Г. глобулинов
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	99	Нормальной реакцией кала считается	А. резкощелочная Б. кислая

			В. нейтральная или слабощелочная Г. резкокислая
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	100	Нормальную окраску каловых масс определяет	А. билирубин Б. стеркобилин В. углеводная пища Г. жир
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	101	Для дифференцировки транссудата от экссудата применяют пробу	А. Ривальта Б. Гмелина В. Геллера Г. Вешнякова
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	102	Макрофаги в спинномозговой жидкости появляются при	А. хроническом течении воспалительного процесса Б. аллергических заболеваниях мозга В. опухолевых процессах ЦНС Г. стадии разрешения воспалительного процесса
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	103	Клетки зеленоватого цвета двояковогнутой формы при микроскопии осадка мочи являются	А. лейкоцитами Б. тромбоцитами В. эритроцитами Г. эпителиоцитами
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	104	Наличие в кале большого количества крахмала называется	А. стеаторея Б. креаторея В. амилорея Г. лиенторея
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	105	Ксантохромия – это окрашенность ликвора продуктами распада гемоглобина в	А. красный цвет Б. зеленый цвет В. желтый цвет Г. белый цвет
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	106	Наличие в кале большого количества непереваренных мышечных волокон называется	А. амилорея Б. лиенторея В. стеаторея Г. креаторея
ОК 01-07, ОК	107	Дерматомикозы – это	А. вирусные заболевания кожи

09, ПК 7.1-7.3			Б. бактериальные заболевания кожи В. грибковые заболевания кожи Г. инфекционно-аллергические заболевания кожи
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	108	Содержание клеточных элементов в ликворе называется	А. лейкоцитоз Б. цитоз В. эритроцитоз Г. моноцитоз
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	109	Основной пищеварительный фермент желудочного сока	А. гастрин Б. соматостатин В. инсулин Г. пепсин
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	110	Венерическое заболевание, вызываемое бледной спирохетой, передающееся преимущественно половым путем называется	А. трихомониаз Б. вагиноз В. сифилис Г. гонорея
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	111	Большой объём мокроты выделяется при	А. бронхите Б. бронхоэктатической болезни В. ларингите Г. бронхиальной астме
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	112	Вязкая стекловидная мокрота характерна для	А. бронхита Б. бронхиальной астмы В. бронхоэктатической болезни Г. пневмонии
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	113	Бесцветные ромбы в мокроте, напоминающие магнитные стрелки, являются кристаллами	А. жирных кислот Б. холестерина В. Шарко-Лейдена Г. извести
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	114	Количество белка в экссудате составляет	А. 10-20 г/л Б. менее 25 г/л В. 1-5 г/л Г. более 25 г/л

ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	115	Количество белка в транссудате составляет	А. более 25 г/л Б. 1-5 г/л В. 0-1 г/л Г. 5,0-25,0 г/л
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	116	Дифференцировать нейтральный жир и жирные кислоты позволяет микроскопия с красителем	А. эозин Б. метиленовый синий В. азур Г. бриллиантовый синий
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	117	Для подсчёта цитоза в ликворе используют	А. 0,9% раствор хлорида натрия Б. 3% раствор хлорида натрия В. реактив Самсона Г. 5% раствор цитрата натрия
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	118	Мутность мочи, вызванную присутствием форменных элементов, можно удалить	А. нагреванием до 30°С Б. центрифугированием В. добавлением щелочи Г. добавлением кислоты
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	119	Мутность мочи, обусловленная присутствием бактерий, убирается	А. бактериальным фильтром Б. нагреванием В. центрифугированием Г. смешиванием с эфиром
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	120	Для исследования на общий анализ мочи собирают	А. первую порцию мочи Б. среднюю порцию мочи В. заключительную порцию мочи Г. всю порцию мочи
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	121	Для сбора мочи на исследование по методу Зимницкого необходимо собрать за сутки порций	А. 1 и две дополнительно Б. 10 В. 6 Г. 8
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	122	Азопирамовая проба проводится для определения остатков	А. моющего средства Б. крови В. хлора

			Г. гноя
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	123	Пакеты для сбора отходов класса «б» должны иметь окраску	А. черную Б. желтую В. красную Г. белую
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	124	При определении количества гемоглобина гемиглобинцианидным методом используется раствор	А. трансформирующий Б. 3% уксусной кислоты В. 3% хлорид натрия Г. 5% цитрата натрия
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	125	Соотношение антикоагулянта и крови для постановки СОЭ по методу Панченкова	А. 1:4 Б. 1:2 В. 1:3 Г. 1:5
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	126	Количество крови, необходимое для определения гемоглобина гемиглобинцианидным методом	А. 0,002 мл Б. 2 мл В. 0,2 мл Г. 0,02 мл
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	127	Палец в месте прокола обрабатывают	А. 70% спиртом Б. 96% спиртом В. эфиром Г. метиловым спиртом
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	128	Фактор лабораторного характера способный повлиять на результат исследования - это	А. влияние принимаемых пациентом лекарств Б. диагностические процедуры В. качество работы оборудования Г. подготовка пациента к исследованию
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	129	Кроветворная стволовая клетка в состоянии покоя имеет морфологию	А. моноцита Б. бластной клетки В. малого лимфоцита Г. эритроцита
ОК 01-07, ОК	130	Цветовой показатель 0,7 свидетельствует о	А. гипохромии

09, ПК 7.1-7.3			Б. нет правильного ответа В. гиперхромии Г. нормохромии
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	131	Гемоглобин состоит из	А. гема и фосфолипиды Б. иммуноглобулина и железа В. гема и альбумина Г. гема и глобина
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	132	Тельца Жолли в эритроцитах наблюдаются при _____ анемии	А. гемолитической Б. мегалобластной В. серповидноклеточной Г. железодефицитной
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	133	Понятию «нейтропения» соответствует содержание нейторофилов в крови менее _____%	А. 87 Б. 70 В. 47 Г. 50
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	134	Универсальным органом кроветворения у взрослого человека является	А. красный костный мозг Б. печень В. лимфатический узел Г. тимус
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	135	К IV классу клеток относится	А. промоноцит Б. миелобласт В. базофильный нормоцит Г. мегакариоцит
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	136	Схема гемопоэза включает	А. 3 класса Б. 5 классов В. 6 классов Г. 4 класса
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	137	Уменьшение количества лейкоцитов называется	А. лейкозом Б. лейкопенией В. нейтропенией Г. лейкоцитозом

ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	138	Повышение гемоглобина наблюдается при	А. острых лейкозах Б. анемии В. лейкопении Г. эритроцитозе
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	139	Основная функция лейкоцитов	А. защитная Б. питательная В. транспортная Г. пластическая
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	140	Физиологический лейкоцитоз может быть вызван	А. опухолью Б. воспалением В. приемом пищи Г. кровопотерей
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	141	Гиперсегментация нейтрофилов (>5 фрагментов) характерна для	А. гемолитической анемии Б. B_{12}-дефицитной анемии В. железодефицитной анемии Г. воспаления
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	142	Продолжительность жизни эритроцитов	А. 30-60 дней Б. 140-160 дней В. 90-120 дней Г. 50-60 дней
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	143	Эритроциты разрушаются	А. в почках Б. в сердце В. в селезенке Г. в печени
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	144	Увеличение количества лейкоцитов крови называется	А. лейкоцитозом Б. лейкопенией В. лейкозом Г. нейтропенией
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	145	Гемоглобин содержится в клетках	А. эритроцитах Б. моноцитах В. тромбоцитах

			Г. лейкоцитах
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	146	Основную массу тромбоцитов периферической крови здоровых людей составляют	А. юные клетки Б. регенеративные формы В. старые клетки Г. зрелые клетки
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	147	Цитоплазма бластных клеток	А. базофильная Б. оксифильная В. полихроматофильная Г. неокрашенная
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	148	Показания СОЭ по методу Панченкова снимаются через	А. 30 минут Б. 90 минут В. 60 минут Г. 40 минут
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	149	Концентрация гемоглобина крови у женщин в норме составляет	А. 100-110 г/л Б. 140-170 г/л В. 130-160 г/л Г. 120-140 г/л
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	150	Концентрация гемоглобина крови у мужчин в норме составляет	А. 100-110 г/л Б. 130-160 г/л В. 140-170 г/л Г. 120-140 г/л
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	151	У женщин в периферической крови содержание эритроцитов в норме составляет	А. 4,0-5,1 х 10^{12}/л Б. 4-9 х 10^{12}/л В. 4-9 х 10^{9}/л Г. 3,7-4,7 х 10^{12}/л
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	152	Содержание лейкоцитов крови у взрослого человека в норме составляет	А. 4,0-5,1 х 10^{12}/л Б. 4-9 х 10^{12}/л В. 4-9 х 10^{9}/л Г. 3,7-4,7 х 10^{12}/л
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	153	Содержание эритроцитов в крови у мужчин в норме	А. 3,7-4,7 х 10^{12}/л Б. 4,0-5,1 х 10^{12}/л

			В. 4-9 х 10^{12}/л Г. 4-9 х 10^{9}/л
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	154	Скорость оседания эритроцитов у женщин по методу Панченкова в норме составляет	А. 2-15 мм/час Б. 1-2 мм/час В. 10-20 мм/час Г. 1-10 мм/час
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	155	Скорость оседания эритроцитов у мужчин по методу Панченкова в норме составляет	А. 1-10 мм/час Б. 10-20 мм/час В. 1-2 мм/час Г. 2-15 мм/час
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	156	Для приготовления 0,5 л 3%-ного раствора хлорамина необходимо взвесить сухого вещества	А. 9 г Б. 6 г В. 12 г Г. 15 г
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	157	Под диагностической чувствительностью лабораторного теста подразумевается	А. способность отличать исследуемое вещество от других соединений Б. минимальное количество исследуемого вещества, которое можно обнаружить в плазме крови В. вероятность положительного результата теста в присутствии болезни Г. вероятность отрицательного результата теста в отсутствии болезни
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	158	Для получения бедной тромбоцитами плазмы стабилизированную кровь центрифугируют	А. при 3000 об/мин в течение 15 минут Б. при 1000 об/мин в течение 10 минут В. при 2000 об/мин в течение 5 минут Г. при 1000 об/мин в течение 5 минут
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	159	При заборе крови для исследования показателей коагуляционного гемостаза нельзя	А. накладывать жгут более 60 с Б. использовать силиконированные пробирки с цитратом натрия В. обрабатывать место прокола 70% спиртом Г. использовать вакуумные системы с колпачками

			голубого цвета
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	160	В качестве антикоагулянта при заборе крови для исследования показателей коагуляции используют	А. ЭДТА Б. гепарин В. цитрат натрия Г. оксалат натрия
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	161	Соотношение кровь: цитрат натрия при заборе крови для определения показателей коагуляции составляет	А. 7:2 Б. 4:1 В. 9:1 Г. 10:2
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	162	Ошибки диагностики нарушений гемостаза могут возникнуть в результате следующих действий на этапе забора крови	А. кратковременное (до 60 с) наложение жгута Б. длительное наложение жгута В. забора крови в вакуумные системы Г. забор крови самотеком
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	163	Понятию «онкотическое давление» соответствует следующее определение	А. коллоидно-осмотическое давление, обусловленное присутствием белков Б. самопроизвольный процесс выравнивания концентрации вещества в растворе В. свойство раствора - способность вызывать движение воды в клетку или из клетки Г. внешняя сила, которую необходимо приложить к раствору, чтобы прекратить осмос
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	164	Скрининг в биохимических исследованиях используется с целью	А. прогнозирования исхода заболевания Б. выявления заболевания в доклинической стадии В. проведения контроля за лечением пациента Г. распознавания болезни и постановки диагноза
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	165	Мониторинг в биохимических исследованиях используется с целью	А. распознавания болезни и установление ее причины Б. оценки исхода и последствий болезни В. контроля за динамикой лечением пациента Г. выявления заболевания в доклинической стадии

ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	166	На преаналитическом этапе лабораторных биохимических исследований	А. доводят информацию о полученных результатах до врача Б. проводят подготовку биологического материала В. оформляют бланк результатов исследований Г. исследуют уровень аналитов в биологическом материале
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	167	На постаналитическом этапе лабораторных биохимических исследований	А. оформляют направление на исследование Б. определяют уровень аналитов в биоматериале В. проводят идентификацию пациента и пробы биоматериала Г. проводят оформление результатов исследования
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	168	К обязанностям медицинского лабораторного техника относится	А. подготовка биоматериала к исследованию Б. осуществление контроля за работой сотрудников В. ведение отчетной ежемесячной документации Г. распределение работы между сотрудниками
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	169	Согласно правилам работы с контрольным материалом, допустимо	А. использовать контрольный материал в качестве стандартного раствора Б. проводить оттаивание контрольного материала после замораживания его жидкой формы при +45°С на водяной бане В. однократно замораживать и размораживать жидкую форму контрольного материала Г. работать с контрольным материалом без перчаток
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	170	Отклонение результата измерения от истинного значения измеряемой величины называется	А. точностью измерений Б. межсерийной воспроизводимостью В. сходимостью измерений Г. погрешностью измерений
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	171	Качество измерений, отражающее близость их результатов к истинному значению измеряемой величины называется	А. межсерийной воспроизводимостью Б. точностью измерений В. правильностью измерений Г. внутрисерийной воспроизводимостью

ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	172	Для получения сыворотки крови чаще других используют вакуумные пробирки с крышкой	А. зеленого цвета Б. голубого цвета В. красного цвета Г. лилового цвета
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	173	Пробирки для взятия крови с крышками зеленого цвета содержат	А. кремнезем Б. цитрат натрия В. гепарин Г. ЭДТА
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	174	Вакуумные пробирки для взятия крови с крышками голубого цвета содержат	А. гепарин Б. цитрат натрия В. ЭДТА Г. кремнезем
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	175	Для взятия крови на исследование концентрации глюкозы используют вакуумные контейнеры с цветовым кодом крышки	А. серого цвета Б. голубого цвета В. фиолетового цвета Г. оранжевого цвета
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	176	Хилезной называется сыворотка крови	А. ярко-желтого цвета Б. красного цвета В. мутная Г. желтая, прозрачная
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	177	Хилезность сыворотки крови обусловлена большим содержанием	А. билирубина Б. жиров В. белков Г. гемоглобина
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	178	Иктеричной называется сыворотка крови	А. мутная Б. насыщенно-оранжевая В. с красным оттенком Г. бледно-желтая, прозрачная
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	179	Иктеричность сыворотки крови обусловлена большим содержанием	А. жиров Б. белков

			В. гемоглобина Г. билирубина
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	180	К гемолизу на этапе взятия проб венозной крови может привести	А. длительное наложение жгута Б. обработка места венепункции спиртом В. использование вакуумных пробирок Г. неправильный порядок заполнения вакуумных пробирок кровью
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	181	Гемолитичность сыворотки крови обусловлена большим содержанием	А. билирубина Б. альбуминов В. гемоглобина Г. жиров
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	182	На аналитическом этапе лабораторных биохимических исследований	А. оценивают правдоподобность полученных результатов Б. определяют уровень аналитов в биоматериале В. проводят центрифугирование пробирок с кровью Г. оформляют бланк результатов исследований
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	183	Нормальное значение pH артериальной крови равно	А. 7,2-7,8 Б. 7,35-7,60 В. 7,0-7,45 Г. 7,35-7,45
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	184	В сыворотке крови отсутствует(ют)	А. преальбумин Б. глобулины В. фибриноген Г. альбумин
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	185	Ферменты по химической структуре являются	А. нуклеотидами Б. углеводами В. белками Г. липидами
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	186	Белки денатурируют при температуре	А. +90°С Б. +37°С В. -20°С

			Г. +4°С
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	187	Для диагностики острого панкреатита в сыворотке крови исследуют активность	А. альдолазы Б. кислой фосфатазы В. лактатдегидрогеназы Г. альфа-амилазы
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	188	Для диагностики вирусного гепатита в сыворотке крови исследуют активность	А. альфа-амилазы Б. гамма-глутамилтранспептидазы В. кислой фосфатазы Г. аланинаминотрансферазы
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	189	Для диагностики состояния костной ткани в сыворотке крови исследуют активность	А. аланинаминотрансферазы Б. щелочной фосфатазы В. аспартатаминотрансферазы Г. кислой фосфатазы
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	190	С целью ранней диагностики инфаркта миокарда в сыворотке крови исследуют активность	А. лактатдегидрогеназы Б. аспартатаминотрансферазы В. креатинкиназы-МВ Г. креатинкиназы-ММ
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	191	Недостаточность витамина D в детском возрасте приводит к развитию	А. бери-бери Б. цинги В. остеопороза Г. рахита
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	192	Авитаминоз витамина С приводит к развитию	А. ксерофтальмии Б. рахита В. цинги Г. бери-бери
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	193	Тироксин синтезируется и секретируется	А. щитовидной железой Б. половыми железами В. поджелудочной железой Г. корой надпочечников
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	194	Инсулин синтезируется и секретируется	А. плацентой

			Б. гипоталамусом В. надпочечниками Г. поджелудочной железой
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	195	К стероидным гормонам относится	А. глюкагон Б. инсулин В. прогестерон Г. тироксин
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	196	Основным показателем для оценки углеводного обмена является	А. глюкоза Б. галактоза В. фруктозамин Г. гликированный гемоглобин
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	197	В норме концентрация глюкозы в цельной капиллярной крови составляет	А. 2,5-3,5 ммоль/л Б. 4,5-6,1 ммоль/л В. 5,5- 7,6 ммоль/л Г. 3,3-5,5 ммоль/л
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	198	В норме концентрация глюкозы в плазме, полученной из венозной крови, составляет	А. 2,5-3,5 ммоль/л Б. 3,9-6,1 ммоль/л В. 5,5-7,8 ммоль/л Г. 3,5-5,1 ммоль/л
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	199	В норме уровень гликемии через 2 часа после проведения ПГТТ составляет	А. более 7,8 ммоль/л, но менее 11 ммоль/л Б. более 9,5 ммоль/л В. более 11,0 ммоль/л Г. менее 7,8 ммоль/л
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	200	При сахарном диабете уровень гликемии через 2 часа после проведения ПГТТ составляет	А. более 7,8 ммоль/л, но менее 11 ммоль/л Б. менее 7,8 ммоль/л В. не более 9,0 ммоль/л Г. более 11,1 ммоль/л
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	201	Норма общего белка в сыворотке крови взрослых людей соответствует	А. 90-100 г/л Б. 35-45 г/л В. 65-85 г/л

			Г. 55-65 г/л
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	202	Основным способом обезвреживания аммиака в организме является	А. образование аммонийных солей Б. образование глутамина В. синтез аспарагина Г. синтез мочевины
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	203	Концентрация мочевины в плазме крови в норме составляет	А. 10,6-12,7 ммоль/л Б. 9,5-10,4 ммоль/л В. 0,5-1,9 ммоль/л Г. 2,5-8,3 ммоль/л
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	204	При гемолитической желтухе общий билирубин в плазме крови повышается за счет фракции	А. прямого билирубина Б. связанного билирубина В. конъюгированного билирубина Г. непрямого билирубина
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	205	При обтурационной желтухе общий билирубин в плазме крови повышается за счет фракции	А. неконъюгированного билирубина Б. прямого билирубина В. несвязанного билирубина Г. непрямого билирубина
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	206	К белкам острой фазы воспаления относится	А. эритропоэтин Б. С-реактивный белок В. альбумин Г. липопротеины высокой плотности
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	207	К онкомаркерам относится	А. гамма-глобулин Б. альбумин В. альфа-фетопротеин Г. преальбумин
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	208	Транспортной формой железа в плазме крови является	А. ферритин Б. альбумин В. трансферрин Г. гаптоглобин
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	209	Анемия развивается в результате дефицита в организме	А. кальция Б. железа

			В. фтора Г. марганца
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	210	Железо запасается в составе	А. трансферрина Б. гемоглобина В. ферритина Г. эритропоэтина
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	211	По-другому плазменный фактор I называется	А. фибриназа Б. фибриноген В. проконвертин Г. плазминоген
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	212	Для оценки внешнего пути активации гемостаза используют определение	А. протромбинового времени (ПВ) Б. фибриногена В. активированного частичного тромбинового времени (АЧТВ) Г. длительности кровотечения (ДК)
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	213	Для оценки внутреннего пути активации гемостаза используют определение	А. длительности кровотечения (ДК) Б. активированного частичного тромбинового времени (АЧТВ) В. фибриногена Г. протромбинового времени (ПВ)
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	214	С целью мониторинга гепаринотерапии в плазме крови определяют	А. АПТВ (активированное парциальное тромбопластиновое время) Б. ПВ (протромбиновое время) В. МНО (международное нормализованное отношение) Г. ДК (длительность кровотечения)
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	215	К кардиомаркерам относится	А. альфа-амилаза Б. тропонин Т В. липаза Г. альдолаза
ОК 01-07, ОК	216	Для диагностики инфаркта миокарда	А. АЛТ, АСТ, ЩФ, билирубин, общий белок,

09, ПК 7.1-7.3		используют следующий набор биохимических тестов	альбумин Б. тропонин-Т, миоглобин, МВ-КК В. альфа-амилаза, липаза, СРБ, АЛТ Г. ОХС, ХС-ЛПВП, ХС-ЛПНП, ИА
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	217	Липидный профиль включает следующий набор биохимических тестов	А. АЛТ, АСТ, ЩФ, билирубин, общий белок, альбумин Б. альфа-амилаза, липаза, СРБ, АЛТ В. тропонин-Т, миоглобин, МВ-КК Г. ОХС, ХС-ЛПВП, ХС-ЛПНП, ИА
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	218	Печеночная панель включает следующий набор биохимических тестов	А. тропонин-Т, миоглобин, МВ-КК Б. АЛТ, АСТ, ЩФ, билирубин, общий белок, альбумин В. ОХС, ХС-ЛПВП, ХС-ЛПНП, ИА Г. альфа-амилаза, липаза, СРБ, АЛТ
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	219	Принцип метода электрофореза заключается в	А. оценки светопоглощения мутного раствора Б. различиях скорости миграции частиц под действием электрического тока В. различиях сорбируемости компонентов смеси Г. использовании антитела, меченного изотопом
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	220	Принцип метода иммуноферментного анализа (ИФА) заключается в	А. увеличение концентрации фрагментов ДНК Б. миграции частиц под действием электрического тока В. использовании антитела, меченного изотопом Г. взаимодействии антитела и антигена
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	221	Биохимическую диагностику анемий проводят с помощью следующих тестов	А. глюкоза, HbA1c, инсулин, С-пептид, антитела к инсулину, антитела к бета- клеткам поджелудочной железы Б. ПВ (МНО), фибриноген, креатинкиназа-МВ, тропонин I, холестерин общий, холестерин-ЛПНП, СРБ В. железо, ОЖСС, трансферрин, ферритин, витамин

			B12, фолаты, эритропоэтин Г. АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, ГГТ, билирубин общий, билирубин прямой
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	222	Для почечной недостаточности характерно следующее сочетание биохимических показателей плазмы крови	А. снижение концентрации мочевины и креатинина Б. повышение коллоидно-осмотического давления В. повышение скорости клубочковой фильтрации Г. повышение концентрации мочевины и креатинина
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	223	Для диагностики острого панкреатита используют следующие биохимические тесты	А. активность креатинкиназы и уровня миоглобина Б. активность альфа-амилазы и липазы В. концентрация мочевины и креатинина Г. концентрация глюкозы и мочевины
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	224	Для диагностики острого вирусного гепатита используют следующие биохимические тесты	А. активность щелочной фосфатазы и уровень общего кальция Б. активность АЛТ, АСТ, концентрация общего билирубина В. активность общей креатинкиназы и уровень тропонинов Г. активность альфа-амилазы и активность липазы
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	225	Простые питательные среды стерилизуют	А. в автоклаве при 120 С, 20 мин. Б. методом тиндализации В. в сухожаровом шкафу Г. текучим паром
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	226	Текучим паром стерилизуют	А. сложные питательные среды Б. простые питательные среды В. бактериологические петли Г. лабораторную посуду
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	227	Полное уничтожение вегетативных форм и спор микробов в материале	А. стерилизация Б. дезинфекция В. антисептика Г. асептика
ОК 01-07, ОК	228	Уничтожение патогенных для человека и	А. стерилизация

09, ПК 7.1-7.3		животных микроорганизмов на объектах внешней среды с помощью химических веществ – это	Б. дезинфекция В. антисептика Г. асептика
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	229	Стерилизацию паром под давлением проводят в	А. анаэростате Б. автоклаве В. печи Пастера Г. термостате
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	230	Наибольшее количество возбудителей инфекции больной выделяет во время	А. периода выздоровления Б. продромального периода В. инкубационного периода Г. период разгара болезни
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	231	Входные ворота при кишечной инфекции	А. слизистая половых органов Б. поврежденная кожа В. слизистая кишечника Г. слизистая носоглотки
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	232	Источник инфекции при холере	А. грызуны Б. домашние животные В. больной человек Г. птицы
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	233	Источник инфекции при дизентерии	А. больной человек Б. грызуны В. птицы Г. домашние животные
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	234	Антропонозным является заболевание	А. эпидемический сыпной тиф Б. эндемический сыпного тиф В. ку-лихорадки Г. эндемический возвратный тиф
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	235	Переносчиками инфекции являются насекомые при	А. лептоспирозах Б. сифилисе

			В. боррелиозах Г. гастроэнтеритах
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	236	Подготовка новых предметных стекол для микроскопии включает	А. стерилизацию Б. дезинфекцию хлорамином В. очистку и обезжиривание Г. очистку
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	237	Хранение предметных стекол для мазков осуществляется	А. открытых коробках Б. в чашке Петри В. пакетах Г. в закрывающихся емкостях
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	238	Для разведения концентрированных кислот необходимо	А. приливать кислоту к кислоте Б. кислоты не разбавляют В. приливать кислоту в воду Г. приливать воду к кислоте
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	239	Отработанные реактивы выливают	А. в пакет Б. обратно в бутыли В. в раковину Г. в специальные промаркированные контейнеры
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	240	Поверхность лабораторного стола обрабатывают	А. дистиллированной водой Б. формалином В. дезинфицирующим раствором Г. уксусной кислотой
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	241	Маркировка емкостей для отходов класса Б имеет цвет	А. желтый Б. белый В. черный Г. зеленый
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	242	Источник инфекции при сифилисе	А. больные животные Б. обезьяны В. здоровый носитель Г. больной человек
ОК 01-07, ОК	243	Первичный сифилис характеризуется	А. розеолезной сыпи

09, ПК 7.1-7.3		формированием	Б. твердого шанкра В. мягкого шанкра Г. гуммы
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	244	Цвет грамположительных бактерий	А. красный Б. фиолетовый В. зеленый Г. желтый
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	245	Цвет грамотрицательных бактерий	А. желтый Б. красный В. зеленый Г. фиолетовый
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	246	К грамположительным бактериям относятся	А. гонококки Б. менингококки В. кишечная палочка Г. стрептококки
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	247	К грамотрицательным бактериям относятся	А. стрептококки Б. клостридии В. кишечная палочка Г. стафилококки
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	248	Кислотоустойчивые бактерии выявляются методом окраски	А. Грама Б. Циля-Нильсена В. Бурри-Гинса Г. Нейссера
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	249	К кислотоустойчивым бактериям относятся	А. микобактерии туберкулеза Б. кишечная палочка В. брюшнотифозная палочка Г. холерный вибрион
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	250	В виде цепочки располагаются	А. менингококки Б. стафилококки В. стрептококки Г. тетракокки

ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	251	В виде «виноградных гроздей» располагаются	А. менингококки Б. стафилококки В. стрептококки Г. пневмококки
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	252	Посев с посевной площадкой производят для	А. определения подвижности Б. фаготипирования В. выделения чистой культуры Г. накопления культуры
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	253	Большинство патогенных бактерий образует колонии на плотных питательных средах в течении	А. 24 – 48 часов Б. 1 – 2 часа В. 72 – 96 часов Г. 4 – 5 часов
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	254	Бактериологический метод направлен на выявление в организме больного	А. антител Б. фагов В. возбудителя Г. гельминтов
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	255	Мазок по Граму для определения морфологических, тинкториальных свойств и чистоты культуры в изолированной колонии делается на	А. 2 день исследования Б. 4 день исследования В. 1 день исследования Г. 3 день исследования
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	256	Изолированное скопление бактерий одного вида, выращенных на плотной питательной среде - это	А. вид Б. колония В. смешанная культура Г. штамм
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	257	Форма межвидовых отношений, при которой одна популяция извлекает пользу, принося вред другой	А. нейтрализм Б. мутуализм В. паразитизм Г. антагонизм
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	258	Форма межвидовых отношений, при которой одна популяция подавляет жизнедеятельность	А. антагонизм

		другой	Б. нейтрализм В. мутуализм Г. паразитизм
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	259	Тип взаимодействия большинства представителей облигатной микрофлоры человека	А. комменсализм Б. симбиоз В. антагонизм Г. паразитизм
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	260	Нормальными обитателями толстого кишечника человека являются все, кроме	А. эшерихий Б. лактобактерий В. бифидобактерий Г. шигелл
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	261	Облигатными анаэробными обитателями толстого кишечника человека являются	А. бифидобактерии Б. иерсинии В. шигелы Г. сальмонеллы
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	262	Основные функции нормальной микрофлоры человека	А. иммуностимулирующая Б. все перечисленные В. антагонистическая Г. метаболическая, синтетическая
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	263	К химиотерапевтическим средствам относят	А. сыворотки Б. вакцины В. антибиотики Г. бактериофаг
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	264	Для определения чувствительности бактерий к антибиотикам применяется метод	А. Шукевича Б. диско-диффузный В. Аппельмана Г. Дригальского
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	265	Впервые в лечебную практику был введен антибиотик	А. пенициллин Б. тетрациклин В. полимиксин

			Г. грамицидин
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	266	К основным факторам патогенности грамотрицательных бактерий относится наличие	А. жгутиков Б. спор В. цитоплазмы Г. эндотоксина
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	267	Фактором патогенности большинства грамположительных бактерий является	А. форма клетки Б. эндотоксин В. споры Г. экзотоксин
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	268	Метод изучения строения вирусов	А. электрофорез на бумаге Б. бактериоскопический В. электронная микроскопия Г. темнопольная микроскопия
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	269	Мерой патогенности микроорганизмов является	А. органотропность Б. вирулентность В. комменсализм Г. специфичность
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	270	Источником инфекции является	А. бактерионоситель Б. игрушки В. грязная посуда Г. предметы обихода
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	271	К вертикальному механизму передачи инфекции относят	А. внутриутробный Б. трансмиссивный В. фекально-оральный Г. контактный
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	272	Повторное заражение тем же возбудителем после выздоровления называется	А. суперинфекция Б. реинфекция В. рецидив Г. вторичная инфекция
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	273	Входными воротами инфекции при	А. слизистая глаз

		алиментарном пути ее передачи является	Б. кожа В. слизистая верхних дыхательных путей Г. слизистая желудочно-кишечного тракта
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	274	В слюне находится следующий неспецифический фактор защиты	А. лейкин Б. лизоцим В. пропердин Г. эритрин
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	275	Защиту от фагоцитов бактериям обеспечивают	А. пили Б. зерна волютина В. капсула Г. фибринолизин
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	276	Генетически обусловлен следующий вид иммунитета	А. искусственный активный Б. видовой В. искусственный пассивный Г. постинфекционный
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	277	Для создания искусственного активного иммунитета используют	А. фаги Б. вакцины В. гамма-глобулины Г. сыворотки
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	278	Для создания искусственного пассивного иммунитета используют	А. корпускулярные вакцины Б. химические вакцины В. гамма-глобулины Г. фаги
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	279	Постинфекционный активный иммунитет формируется после	А. введения вакцины Б. введения гамма-глобулинов В. введение сыворотки Г. перенесенного инфекционного заболевания
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	280	Фагоцитоз является	А. специфическим клеточно-тканевым фактором иммунитета Б. неспецифическим клеточно-тканевым фактором иммунитета

			В. специфическим гуморальным фактором иммунитета Г. неспецифическим гуморальным фактором иммунитета
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	281	При первичном иммунном ответе первым появляется иммуноглобулин	А. А Б. G В. Е Г. М
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	282	Местный иммунитет на поверхности слизистых оболочек обусловлен иммуноглобулин	А. А Б. G В. Е Г. М
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	283	Реагинами называют иммуноглобулин	А. А Б. G В. Е Г. М
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	284	В сыворотке крови больше всего содержится иммуноглобулин	А. М Б. Е В. G Г. А
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	285	Анафилактический шок вызван наличием в организме больного иммуноглобулина	А. Е Б. М В. G Г. А
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	286	Серодиагностику применяют для	А. определения биохимических свойств микроорганизмов Б. определения вида возбудителя В. выявления специфических антител Г. определения подвижности микроорганизмов
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	287	За выработку антител отвечают следующие клетки	А. В-лимфоциты Б. эритроциты

			В. макрофаги Г. нейтрофилы
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	288	Антитела по химической природе	А. жиры Б. углеводы В. белки Г. липополисахариды
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	289	Центральные органы иммунной системы	А. щитовидная железа, печень Б. селезенка, лимфоузлы В. кровь, лимфа Г. вилочковая железа, красный костный мозг
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	290	Серологическая реакция – это	А. лизис бактерий под действием бактериофага Б. взаимодействие бактериофага с чувствительной бактериальной клеткой В. взаимодействие антигена с макрофагом Г. взаимодействие антигена с антителом
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	291	В реакции агглютинации участвуют антигены	А. аутоантигены Б. корпускулярные В. вирусные Г. растворимые
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	292	Положительным результатом реакции непрямой гемагглютинации считается образование	А. осадка в виде «пуговки» Б. линий преципитации В. осадка в виде «зонтика» Г. осадка в виде хлопьев
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	293	В РНГА в качестве диагностикума используются	А. гаптены Б. живые микроорганизмы В. эритроцитарный диагностикум Г. убитые м/о
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	294	Цитолемма имеет строение	А. мембранное Б. мелкозернистое В. аморфное

			Г. сетчатое
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	295	Органеллами специального значения являются	А. миофибриллы Б. пероксисомы В. митохондрии Г. лизосомы
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	296	Митохондрии выполняют функцию	А. синтез ДНК Б. синтез биополимеров В. транспортную Г. синтез АТФ
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	297	Рибосомы выполняют функцию синтеза	А. ДНК Б. АТФ В. биополимеров Г. белков
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	298	Ядро клетки выполняет функцию	А. синтез АТФ Б. хранение генетической информации В. синтез углеводов Г. синтез липидов
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	299	Лизосомы выполняют функции	А. внутриклеточное переваривание Б. внутриклеточное дыхание В. синтез белков Г. синтез липидов
ОК 01-07, ОК 09, ПК 7.1-7.3	300	Функция комплекса Гольджи	передача наследственной информации пищеварительная энергетическая транспорт веществ

2.2. Оценочные средства для 2 этапа государственного экзамена – выполнения практических заданий

Перечень практических навыков ГИА:

1. Приготовление мазка крови.
2. Ликвидация аварийной ситуации, связанной с проколом кожи пальца использованной иглой.
3. Провести отбор смывов с объектов окружающей среды для санитарно-микробиологических исследований.
4. Провести прием материала для микробиологического исследования.
5. Оценка качества приготовленного гистологического препарата
6. Регистрация поступившего материала в гистологическую лабораторию.
7. Измерение и оформление протокола измерения искусственной освещенности при общей системе освещения на рабочих местах или в помещениях жилых и общественных зданий.
8. Отбор проб готовых блюд на микробиологическое исследование и оформление акта отбора проб.
9. Подготовка к транспортировке объекта исследования.
10. Дозирование жидкостей разных объемов.
11. Базовая сердечно-легочная реанимация.

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ №1 (ЧЕК-ЛИСТ) **Проверяемый практический навык:** ***приготовление мазка крови***			
Перечень практических действий		**Форма представления**	**Отметка о выполнении да/нет**
	Провести приготовление мазка крови		
1.	Перемешать тщательно пробирку с образцом донорской крови не менее 10 раз	Выполнить	
2.	Взять пипетку пластиковую	Выполнить	
3.	Взять 2предметных стекла	Выполнить	
4.	Поместить каплю донорской крови диаметром 2-3 мм на предметные стекла с помощью дозатора/пипетки	Выполнить	
5.	Поместить наконечник дозатора/пипетку в емкость - контейнер для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
6.	Взять шлифовальное стекло	Выполнить	
7.	Расположить шлифованное стекло на предметное под углом 45 градусов перед каплей	Выполнить	
8.	Сдвинуть шлифовальное стекло назад так, чтобы оно коснулось капли крови и капля растеклась по краю шлифованного стекла	Выполнить	
9.	Сделать мазки быстрым, уверенным, легким движением, равномерно распределяя кровь от начала до конца предметного стекла	Выполнить	
10.	Шлифовальное стекло поместить в контейнер с дезинфицирующим раствором	Выполнить	
11.	Высушить мазки на воздухе	Выполнить	
12.	Оценить качество приготовленного мазка крови	Выполнить/ Сказать	
13.	Взять простой карандаш	Выполнить	
14.	Промаркировать мазок в начале мазка со стороны узкой части	Выполнить	
15.	Указать на мазке Ф.И.О. пациента, дату	Выполнить	
16.	Поместить готовые мазки крови на планшет для готовых мазков	Выполнить	
	Убрать рабочее место		
17.	Обработать поверхность стола салфеткой с дезинфицирующим раствором	Выполнить	
18.	Поместить салфетку(и) в емкость-контейнер для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
19.	Поместить перчатки в емкость-контейнер для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
20.	Провести гигиеническую обработку рук кожным антисептиком	Выполнить	

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ №2 (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: ***ликвидация аварийной ситуации, связанной с проколом кожи пальца использованной иглой.***

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
	Организовать рабочее место		
1.	Надеть СИЗ	Выполнить	
2.	Подготовить укладку экстренной профилактики парентеральных инфекций	Выполнить	
3.	Подготовить емкость-контейнер для накопления на рабочем месте медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
	Ликвидация аварийной ситуации		
4.	Снять перчатки, соблюдая алгоритм снятия использованных перчаток	Выполнить	
5.	Поместить перчатки в емкость - контейнер для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
6.	Вымыть руки с мылом под проточной водой	Выполнить	
7.	Открыть укладку экстренной профилактики парентеральных инфекций	Выполнить	
8.	Взять салфетку, смоченную 70% спиртом	Выполнить	
9.	Обработать руки салфеткой, смоченной 70% спиртом	Выполнить	
10.	Поместить салфетку в емкость - контейнер для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
11.	Обработать поврежденный участок кожи 5% спиртовым раствором йода	Выполнить	
12.	Заклеить место повреждения лейкопластырем	Выполнить	
13.	Сообщить о случившемся старшему по должности	Выполнить/ Сказать	
14.	Поставить укладку экстренной профилактики парентеральных инфекций на место	Выполнить	

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ №3 (ЧЕК-ЛИСТ) **Проверяемый практический навык:** *провести отбор смывов с объектов окружающей среды для санитарно-микробиологических исследований*			
Перечень практических действий		**Форма представления**	**Отметка о выполнении да/нет**
	Подготовить		
1.	Надеть СИЗ	Выполнить	
2.	Подписать пробирки с тампонами для отбора смывов	Выполнить	
3.	Подготовить емкость-контейнер для накопления на рабочем месте медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
	Провести отбор смывов с объектов окружающей среды для санитарно-микробиологических исследований		
4.	Произвести смыв с поверхности всего предмета (при контроле мелких предметов)	Выполнить/ Сказать	
5.	Произвести смыв с большой поверхности.	Выполнить/ Сказать	
6.	Взять трафарет и отобрать с поверхности смыв	Выполнить	
7.	Поместить смывы в штатив	Выполнить	
	Убрать рабочее место		
8.	Обработать поверхность стола салфеткой с дезинфицирующим раствором	Выполнить	
9.	Поместить салфетку(и) в емкость- контейнер для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
10.	Поместить перчатки в емкость-контейнер для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
11.	Провести гигиеническую обработку рук кожным антисептиком	Выполнить	

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ №4 (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: *провести прием материала для микробиологического исследования*

	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
	Организовать рабочее место		
12.	Надеть СИЗ	Выполнить	
13.	Взять лабораторный журнал для микробиологического исследования	Выполнить	
14.	Подготовить лоток, сверху положить многослойную марлевую салфетку, смоченную дезинфицирующим раствором	Выполнить	
15.	Подготовить емкость-контейнер для накопления на рабочем месте медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
	Провести прием материала для микробиологического исследования		
16.	Поместить контейнер с биоматериалом на лоток	Выполнить	
17.	Проверить надежность упаковки, в которой находиться биоматериал	Выполнить	
18.	Идентифицировать данные пациента (Ф.И.О), дату и время взятия материла, герметичность	Выполнить/ Сказать	
19.	Регистрация материла в соответствующем журнале (регистрационном/бракеражном)	Выполнить	
20.	Корректное и разборчивое заполнение журнала регистрации поступившего в лабораторию биологического материала	Выполнить	
21.	Маркировка биологического материала	Выполнить	
	Убрать рабочее место		
22.	Обработать поверхность стола салфеткой с дезинфицирующим раствором	Выполнить	
23.	Поместить салфетку(и) в емкость- контейнер для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
24.	Поместить перчатки в емкость-контейнер для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
25.	Провести гигиеническую обработку рук кожным антисептиком	Выполнить	

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ №5 (ЧЕК-ЛИСТ) **Проверяемый практический навык**: *оценка качества приготовленного гистологического препарата*			
№ п/п	**Перечень практических действий**	**Форма представления**	**Отметка о выполнении да/нет**
	Подготовить микроскоп к работе		
1.	Надеть СИЗ	Выполнить	
2.	Включить микроскоп в сеть	Выполнить	
3.	Включить лампу осветителя микроскопа	Выполнить	
4.	Установить необходимую яркость лампы при помощи рукоятки регулировки	Выполнить	
5.	Установить окуляры микроскопа в удобное для себя положение	Выполнить	
6.	Выбрать необходимый объектив	Выполнить	
7.	Установить объектив в строго вертикальное положение	Выполнить	
8.	Выбрать необходимое положение конденсора микроскопа	Выполнить	
9.	Выбрать необходимые апертуры диафрагмы конденсора	Выполнить	
	Провести оценку качества приготовления гистологического препарата		
10.	Взять гистологический препарат	Выполнить	
11.	Установить препарат на предметный столик микроскопа	Выполнить	
12.	Поднять столик микроскопа под визуальным наблюдением сбоку с помощью макрометрического винта	Выполнить	
13.	Добиться появления изображения с помощью макрометрического винта	Выполнить	
14.	Добиться четкости изображения с помощью микрометрического винта	Выполнить	
15.	Просмотреть весь препарат	Выполнить	
16.	Провести оценку качества приготовления препарата	Выполнить/ Сказать	
	Убрать рабочее место		
17.	Убрать препарат с предметного столика	Выполнить	
18.	Поместить препарат в контейнер для дальнейшего использования	Выполнить	
19.	Протереть объектив микроскопа салфеткой, смоченной 70 % спиртом/ спиртовой салфеткой	Выполнить	
20.	Поместить салфетку(и) в емкость- контейнер для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
21.	Осушить сухой, чистой салфеткой объектив	Выполнить	
22.	Поместить салфетку(и) в емкость- контейнер для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
23.	Обработать предметный столик микроскопа салфеткой, смоченной 70 % спиртом/ спиртовой салфеткой	Выполнить	
24.	Поместить салфетку(и) в емкость- контейнер для	Выполнить	

	медицинских отходов класса «Б»		
25.	Выключить микроскоп из сети	Выполнить	
26.	Поместить перчатки в емкость- контейнер для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
27.	Провести гигиеническую обработку рук кожным антисептиком	Выполнить	

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ №6 (ЧЕК-ЛИСТ) **Проверяемый практический навык**: *регистрация поступившего материала в гистологическую лабораторию*			
№ п/п	**Перечень практических действий**	**Форма представления**	**Отметка о выполнении да/нет**
	Подготовить рабочее место		
1.	Надеть средства СИЗ	Выполнить	
2.	Взять направление на прижизненное патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала	Выполнить	
3.	Взять журнал регистрации поступления биопсийного (операционного) материала и выдачи результатов прижизненных патолого-анатомических исследований	Выполнить	
	Провести регистрацию поступившего материала в гистологическую лабораторию		
4.	Сверить данные в направлении с доставленным материалом	Выполнить/ Сказать	
5.	Присвоить номер поступившему материалу	Выполнить	
6.	В журнале зафиксировать порядковый номер материала	Выполнить	
7.	Заполнить четким подчерком все графы в журнале (Наименование направившей медицинской организации (структурного подразделения, дата и время поступления (число, месяц, год, ч, мин) материала), Ф.И.О. пациента(ки), дата рождения, порядковый номер флакона, количество объектов, Ф.И.О. врача-патологоанатома, дата выдачи, расписка в получении)	Выполнить	
	Убрать рабочее место		
8.	Записать полученный результат в лабораторный бланк	Выполнить	
9.	Заполнить разборчиво журнал регистрации	Выполнить	
10.	Провести гигиеническую обработку рук кожным антисептиком	Выполнить	

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ №7 (ЧЕК-ЛИСТ)			
Проверяемый практический навык: *измерение и оформление протокола измерения естественной освещенности при боковом освещении на рабочих местах или в помещениях жилых и общественных зданий*			
№ п/п	**Перечень практических действий**	**Форма представления**	**Отметка о выполнении да/нет**
1.	Поздороваться и представиться	Сказать	
2.	Озвучить практическое задание	Сказать	
	Подготовка к практическому действию		
3.	Выложить на письменный стол нормативные правовые и сопроводительные документы: ГОСТ 24940-2016 Здания и сооружения. Методы измерения освещенности СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания" ГОСТ Р 55710-2013 Освещение рабочих мест внутри зданий. Нормы и методы измерения, бланк протокола измерений освещенности и бланк протокола измерения освещенности	Выполнить / Сказать	
4.	Поместить на рабочий стол табличку с наименованием обследуемого объекта: «учебный кабинет» / «жилая комната» / «процедурный кабинет медицинской организации» для имитации ситуации	Выполнить / Сказать	
5.	Выложить на рабочий стол и назвать средство измерения освещенности (люксметр)	Выполнить / Сказать	
	Выполнение практического действия		
6.	Вынуть люксметр из чехла	Выполнить	
7.	Убедиться в наличии государственной поверки люксметра по данным свидетельства о государственной поверке	Выполнить / Сказать	
8.	Включить люксметр	Выполнить / Сказать	
9.	Убедиться в работоспособности средства измерения	Сказать	
10.	Определить количество точек, в которых будет выполнено измерение коэффициента естественной освещенности (КЕО)	Выполнить / Сказать	
11.	Провести измерение естественной освещенности	Выполнить / Сказать	
12.	Считать с цифрового индикатора полученное значение естественной освещенности	Сказать	
13.	Получить данные от второго помощника врача по общей гигиене об уровне одновременно измеренной наружной горизонтальной освещенности, создаваемой светом полностью открытого небосвода	Выполнить / Сказать	
	Завершение практического действия		

14.	Выключить люксметр	Выполнить	
15.	Поместить люксметр в чехол	Выполнить	
16.	Внести результаты измерения в Протокол измерения освещенности	Выполнить / Сказать	
17.	Рассчитать КЕО	Выполнить / Сказать	
18.	Внести значение КЕО в Протокол измерения освещенности	Выполнить / Сказать	
19.	Определить нормативное значение КЕО при боковом освещении	Выполнить / Сказать	
20.	Внести нормируемое значение КЕО в Протокол измерения освещенности	Выполнить / Сказать	
21.	Дать гигиеническую оценку КЕО	Сказать	

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ №8 (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: *Отбор проб готовых блюд на микробиологическое исследование и оформление акта отбора проб*

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Поздороваться и представиться	Сказать	
2.	Озвучить практическое задание	Сказать	
	Подготовка к практическому действию		
3.	Выложить на письменный стол нормативные правовые и сопроводительные документы: МУ 2657-82 Методические указания по санитарно-бактериологическому контролю на предприятиях общественного питания и торговли пищевыми продуктами ГОСТ 31904-2012 Продукты пищевые. Методы отбора проб для микробиологических испытаний и Акт отбора проб готовых блюд	Выполнить / Сказать	
4.	Поместить на рабочий стол табличку с наименованием обследуемого объекта «раздаточная пищеблока медицинской организации» / «раздаточная пищеблока общеобразовательной организации» / «раздаточная предприятия общественного питания» для имитации ситуации	Выполнить / Сказать	
5.	Обработать руки гигиеническим способом антисептиком	Выполнить / Сказать	
6.	Выложить на рабочий стол и перечислить оснащение для проведения отбора пробы готовых блюд на микробиологическое исследование: 2 стерильные банки, закрытые двумя слоями бумаги и обвязанные бечевкой, 2 стерильные ложки, завернутые в бумагу, сумку-холодильник, маркер	Выполнить / Сказать	
	Выполнение практического действия		
7.	Открыть одну стерильную банку, развязав при необходимости бечевку, и снять стерильную бумажную крышку, соблюдая меры асептики	Выполнить / Сказать	
8.	Развернуть одну стерильную ложку и перенести с тарелки котлету мясную в стерильную стеклянную банку	Выполнить / Сказать	
9.	Закрыть немедленно банку с отобранной пробой стерильной бумажной крышкой и туго завязать бечевкой	Выполнить / Сказать	
10.	Открыть вторую стерильную банку, развязав при необходимости бечевку, и снять стерильную бумажную крышку, соблюдая меры асептики	Выполнить / Сказать	
11.	Развернуть вторую стерильную ложку и перенести с тарелки гарнир - макаронные изделия отварные в стерильную стеклянную банку	Выполнить / Сказать	
12.	Закрыть немедленно банку с отобранной пробой	Выполнить /	

	стерильной бумажной крышкой и туго завязать бечевкой	Сказать	
	Завершение практического действия		
13.	Промаркировать маркером стерильные стеклянные банки с отобранными пробами, указать дату и время отбора пробы, и вес каждого образца	Выполнить / Сказать	
14.	Поместить стерильные стеклянные банки с отобранными пробами в сумку-холодильник	Выполнить / Сказать	
15.	Назвать сопроводительную документацию, которая заполняется к отобранной пробе	Сказать	
16.	Назвать условия транспортировки отобранной пробы	Сказать	

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ №9 (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: ***Подготовка к транспортировке объекта исследования***

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
	Организовать рабочее место		
1.	Надеть средства индивидуальной защиты (СИЗ)	Выполнить	
2.	Подготовить необходимо оборудование (банка или флакон, этикетка, контейнер для переноса биоматериала, полиэтиленовый пакет, нитки, ручка)	Выполнить	
3.	Правильно расположить оснащение в соответствии с техникой безопасности	Выполнить	
4.	Подготовить емкость-контейнер для накопления на рабочем месте медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
	Подготовить объект к транспортировке		
5.	Объект исследования поместить в отдельную чистую и сухую стеклянную банку (флакон)	Выполнить	
6.	Банку (флакон) герметично закрыть	Выполнить	
7.	Внести информацию на этикетку: - подразделение, куда направляется объект - номер и дата акта судебно-медицинской экспертизы трупа - фамилия, имя, отчество, год рождения умершего - содержимое банки (контейнера): орган, ткань или биологическая жидкость - дата забора материала - фамилия, инициалы и подпись судмедэксперта, направившего материал на исследование	Выполнить/ Сказать	
8.	Закрепить этикетку на банке (флаконе)	Выполнить	
9.	Поместить банку (флакон) в полиэтиленовый пакет	Выполнить	
10.	Опечатать полиэтиленовый пакет: - перевязать полиэтиленовый пакет ниткой - завязать нитку на узел - концы нитки вклеить в сложенный вдвое фрагмент бумаги - поставить круглую печать отделения - указать: дату, «опечатано», ФИО лаборанта, подпись	Выполнить/ Сказать	
11.	Поместить опечатанный полиэтиленовый пакет в контейнер для переноса биоматериала	Выполнить	
	Убрать рабочее место	Выполнить	
12.	Обработать поверхность стола салфеткой с дезинфицирующим раствором	Выполнить	
13.	Поместить салфетку(и) в емкость - контейнер для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
14.	Снять перчатки, соблюдая алгоритм снятия использованных перчаток	Выполнить	
15.	Поместить перчатки в емкость - контейнер для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
16.	Провести гигиеническую обработку рук кожным антисептиком	Выполнить	

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ №10 (ЧЕК-ЛИСТ) **Проверяемый практический навык:** *Дозирование жидкостей разных объемов*			
№ п/п	**Перечень практических действий**	**Форма представления**	**Отметка о выполнении да/нет**
	Организовать рабочее место		
1.	Надеть средства индивидуальной защиты (СИЗ)	Выполнить	
2.	Подготовить необходимо оборудование (дозатор с переменным объемом, наконечники необходимые для заданного объема дозирования 1 мл и 4 мл)	Выполнить	
3.	Правильно расположить оснащение в соответствии с техникой безопасности	Выполнить	
4.	Подготовить емкость-контейнер для накопления на рабочем месте медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
	Провести процесс дозирования и смешения жидкостей		
5.	Вставить наконечник подходящего объема для дозирования 1 мл раствора	Выполнить	
6.	Выставить на дозаторе необходимый объем 1 мл	Выполнить	
7.	Продемонстрировать экспертам дозатор, готовый к дозированию объема 1 мл	Выполнить/ Сказать	
8.	Нажать операционную кнопку до первого упора	Выполнить	
9.	Погрузить наконечник в раствор на 1 см и медленно отпустить операционную кнопку	Выполнить	
10.	Вынуть наконечник из жидкости и коснуться им стенки посуды для удаления излишка жидкости	Выполнить	
11.	Выдать жидкость аккуратно по стенке в посуду, плавно нажав операционную кнопку до первого упора	Выполнить	
12.	Вынуть наконечник из резервуара	Выполнить	
13.	Нажать операционную кнопку до второго упора через секунду	Выполнить	
14.	Отпустить операционную кнопку	Выполнить	
15.	Снять наконечник и поместить в контейнер для отходов класса «Б»	Выполнить	
16.	Выставить наконечник подходящего объема для дозирования 4 мл раствора	Выполнить	
17.	Выставить на дозаторе необходимый объем 4 мл	Выполнить	
18.	Продемонстрировать экспертам дозатор, готовый к дозированию объема 4 мл	Выполнить/ Сказать	
19.	Нажать операционную кнопку до первого упора	Выполнить	
20.	Погрузить наконечник в раствор на 1 см и медленно отпустить операционную кнопку	Выполнить	
21.	Вынуть наконечник из жидкости и коснуться им стенки посуды для удаления излишка жидкости	Выполнить	
22.	Выдать жидкость аккуратно по стенке в посуду, плавно нажав операционную кнопку до первого упора	Выполнить	
23.	Вынуть наконечник из резервуара	Выполнить	

24.	Нажать операционную кнопку до второго упора через секунду	Выполнить	
25.	Отпустить операционную кнопку	Выполнить	
26.	Снять наконечник и поместить в емкость- контейнер для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
	Убрать рабочее место		
27.	Протереть дозатор салфеткой, смоченной 70 **%** спиртом/ спиртовой салфеткой	Выполнить	
28.	Поместить салфетку(и) в емкость- контейнер для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
29.	Поместить перчатки в емкость- контейнер для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
30.	Провести гигиеническую обработку рук кожным антисептиком	Выполнить	

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ №11 (ЧЕК-ЛИСТ) **Проверяемый практический навык:** *базовая сердечно-легочная реанимация*			
№ п/п	**Перечень практических действий**	**Форма представления**	**Отметка о выполнении да/нет**
1.	Убедиться в отсутствии опасности для себя и пострадавшего	Сказать	
2.	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи	Выполнить	
3.	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»	Сказать	
4.	Призвать на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	Сказать	
5.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить	
6.	Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить	
7.	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути	Выполнить	
	Определить признаки жизни		
8.	Приблизить ухо к губам пострадавшего	Выполнить/ Сказать	
9.	Г лазами наблюдать экскурсию грудной клетки пострадавшего	Выполнить	
10.	Считать вслух до 10-ти	Сказать	
	Вызвать специалистов (СМП) по алгоритму		
11.	Факт вызова бригады	Сказать	
12.	Координаты места происшествия	Сказать	
13.	Количество пострадавших	Сказать	
14.	Пол	Сказать	
15.	Примерный возраст	Сказать	
16.	Состояние пострадавшего	Сказать	
17.	Предположительная причина состояния	Сказать	
18.	Объем Вашей помощи	Сказать	
	Подготовка к компрессиям грудной клетки		
19.	Встать на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему	Выполнить	
20.	Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды	Выполнить	
21.	Основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего	Выполнить	
22.	Вторую ладонь положить на первую, соединив пальцы обеих рук в замок	Выполнить	
	Компрессии грудной клетки		

23.	Выполнить 30 компрессий подряд	Выполнить	
24.	Руки аккредитуемого вертикальны	Выполнить	
25.	Руки аккредитуемого не сгибаются в локтях	Выполнить	
26.	Пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней	Выполнить	
27.	Компрессии отсчитываются вслух	Сказать	
	Искусственная вентиляция легких		
28.	Защита себя	Использовать устройство-маску полиэтиленовую с обратным клапаном для искусственной вентиляции легких	
29.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить	
30.	1-ым и 2-ым пальцами этой руки зажать нос пострадавшему	Выполнить	
31.	Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить	
32.	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, набрать воздух в лёгкие	Выполнить	
33.	Обхватить губы пострадавшего своими губами	Выполнить	
34.	Произвести выдох в пострадавшего	Выполнить	
35.	Освободить губы пострадавшего на 1-2 секунды	Выполнить	
36.	Повторить выдох в пострадавшего	Выполнить	
	Критерии выполнения базовой сердечнолегочной реанимации		
37.	Глубина компрессий (грудная клетка механического тренажера визуально продавливается на 5-6 см)	Выполнить	
38.	Полное высвобождение рук между компрессиями (во время выполнения компрессий руки аккредитуемого отрываются / не отрываются от поверхности тренажера)	Выполнить	
39.	Частота компрессий (составляет 100-120 в минуту)	Выполнить	
40.	Базовая сердечно-легочная реанимация продолжалась циклично (2 цикла подряд, 1 цикл – 30:2)	Оценить	
	Завершение испытания		
41.	При команде: «Осталась 1 минута»	Реанимация не прекращалась	
42.	Перед выходом	Участник озвучил претензии к	

		своему выполнению	
	Нерегламентированные и небезопасные действия		
43.	Компрессии производились	Поддерживалось /«Да» Не поддерживалось / «Нет» искусственное кровообращение	
44.	Центральный пульс	Не тратил время на отдельную проверку пульса на сонной артерии вне оценки дыхания	
45.	Периферический пульс	Не пальпировал места проекции лучевой (и/ или других периферических) артерий	
46.	Оценка неврологического статуса	Не тратил время на проверку реакции зрачков на свет	
47.	Сбор анамнеза	Не задавал лишних вопросов, не искал медицинскую документацию	
48.	Поиск нерегламентированных приспособлений	Не искал в карманах пострадавшего лекарства, не тратил время на поиск платочков, бинтиков, тряпочек	
49.	Риск заражения	Не проводил ИВЛ без средства защиты	
50.	Общее впечатление эксперта	Базовая сердечно-легочная реанимация оказывалась профессионально	

3. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ВЫПОЛНЕНИЯ ЭКЗАМЕНАЦИОННОГО ЗАДАНИЯ

3.1. Критерии оценки тестовых заданий

По окончании выполнения тестового задания подсчитывается количество правильных ответов. Для определения оценки используется следующая шкала:

«сдано» при результате 70% и более правильных ответов;

«не сдано» при результате 69% и менее правильных ответов.

3.2. Критерии оценки практических заданий

Оценка правильности и последовательности выполнения практического задания осуществляется членами ГЭК путем заполнения оценочных листов. По окончании выполнения практического задания подсчитывается количество правильных ответов по каждому практическому действию, обозначенному в чек-листе экзаменационного задания. Для определения оценки используется следующая шкала.

«сдано» при результате 70% и более правильных ответов;

«не сдано» при результате 69% и менее правильных ответов.

3.3. Критерии оценки выполнения задания государственного экзамена

Результаты государственной итоговой аттестации определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» и объявляются в тот же день после оформления в установленном порядке протоколов заседаний ГЭК.

Баллы за выполнение заданий государственного экзамена выставляются в соответствии со схемой начисления баллов, приведенной в комплекте оценочной документации.

Необходимо осуществить перевод полученного количества баллов в оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Перевод полученного количества баллов в оценки осуществляется государственной экзаменационной комиссией.

Максимальное количество баллов, которое возможно получить за выполнение задания государственного экзамена, принимается за 100%. Перевод баллов в оценку может быть осуществлен на основе таблицы № 1.

Таблица № 1

Оценка ГИА	«2»	«3»	«4»	«5»
Отношение полученного количества баллов к максимально возможному (в процентах)	0 - 69%	70 - 79%	80 - 89%	90 - 100%

a.