

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 21.10.2024 11:12:10

Уникальный программный ключ:

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94f4ee387a2985d6c57b944ec19b8a79464

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

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор института/Заведующий
кафедрой

Просекова Е. В.
« 04 » / 06 2024 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Б2.0.03(П) Клиническая практика (биохимическая)
основной образовательной программы
высшего образования

**Направление подготовки
(специальность)**

30.05.01 Медицинская биохимия

Уровень подготовки

специалитет

Направленность подготовки

02 Здравоохранение

**Сфера профессиональной
деятельности**

в сфере клинической лабораторной
диагностики, направленной на создание
условий для сохранения здоровья,
обеспечения профилактики, диагностики и
лечения заболеваний

Форма обучения

очная

Срок освоения ООП

6 лет

Институт/кафедра

Кафедра клинической лабораторной
диагностики, общей и клинической
иммунологии

Владивосток – 2024

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Фонд оценочных средств регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.3. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования 30.05.01 Медицинская биохимия, направленности 02 Здравоохранение (в сфере клинической лабораторной диагностики, направленной на создание условий для сохранения здоровья, обеспечения профилактики, диагностики и лечения заболеваний) в сфере профессиональной деятельности универсальных (УК) компетенций УК-1, УК-5, общепрофессиональных (ОПК) компетенций ОПК-3, ОПК-8.

30.05.01_Medicinskaya_bioximiya_2023(2).pdf (tgmu.ru)

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства*
		Форма
1	Промежуточная аттестация**	Тесты

*Из набора видов оценочных средств оставить нужное

**При идентичности оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации возможно оформление одним Приложением или одной ссылкой

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета с оценкой

ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)	
Для промежуточной аттестации	БЕЛОК БЕНС-ДЖОНСА МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ электрофореза белков мочи диализа мочи ультрацентрифугирования белков мочи реакции преципитации ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ХРОНИЧЕСКОГ ГЕПАТИТА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИССЛЕДОВАТЬ АКТИВНОСТЬ +аланинаминотрансферазы, аспаратаминотрансферазы, γ -глутамилтранспептидазы, щелочной фосфатазы; лактатдегидрогеназы, креатинкиназы изоферментов щелочной фосфатазы кислой фосфатазы, урокиназы БИОЛОГИЧЕСКИМ МАТЕРИАЛОМ, ВЗЯТЫМ У ПАЦИЕНТА С ЦЕЛЬЮ ВЫПОЛНЕНИЯ ЛАБОРАТОРНОГО АНАЛИЗА, ЯВЛЯЕТСЯ материал +проба контрольная сыворотка аналит ЧАСТЬЮ БИОЛОГИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА, ИСПОЛЬЗУЕМОГО ДЛЯ

<p>Для промеж уточной аттеста ции</p>	<p>ОПРЕДЕЛЕНИЯ СОДЕРЖАЩИХСЯ В НЁМ КОМПОНЕНТОВ, ЯВЛЯЕТСЯ проба +образец аналит контрольная сыворотка АНАЛИТИЧЕСКИМ СИГНАЛОМ НАЗЫВАЕТСЯ +фиксируемое и измеряемое свойство объекта показатель оптической плотности раствора результат показаний фотометра результат статистической обработки данных КАЛИБРОВОЧНАЯ КРИВАЯ ОТРАЖАЕТ ЗАВИСИМОСТЬ МЕЖДУ ЭКСТИНКЦИЕЙ И +концентрацией величиной рассеяния световой энергии растворимостью химическим составом вещества ФОТОМЕТРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ _____ МЕТОДОМ +физико-химическим физическим химическим биологическим ЛЁГКАЯ СТЕПЕНЬ ОТРАВЛЕНИЯ ЭТАНОЛОМ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ЕГО КОНЦЕНТРАЦИИ В КРОВИ _____ Г/Л +0,5-1,0 1,5-3,0 3,0-5,0 более 5,0 В КАЧЕСТВЕ ОНКОМАРКЁРА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ЭМБРИОНАЛЬНЫЙ БЕЛОК +альфа-фетопротеин плацентарный лактоген С-реактивный белок ферритин ИССЛЕДОВАНИЕ МЕТАБОЛИЗМА ЖЕЛЕЗА ВКЛЮЧАЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ +железа, трансферрина, ферритина ферритина и гемоглобина ферритина, насыщения ферритина железа и общей железосвязывающей способности МАРКЁРОМ СИНТЕЗА АНДРОГЕНОВ НАДПОЧЕЧНИКАМИ ЯВЛЯЕТСЯ дегидроэпиандростерон-сульфат прогестерон андростендион +тестостерон НЕУСТРАНИМЫМ ФАКТОРОМ ВЛИЯНИЯ НА РЕЗУЛЬТАТЫ БИОХИМИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ +возраст курение условие взятия проб приём лекарственных препаратов МЕТОД ТУРБИДИМЕТРИИ ОБЫЧНО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ +индивидуальных белков липидов</p>
---	---

<p>Для промеж уточной аттеста ции</p>	<p>углеводов небелковых азотистых соединений ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПОЧЕЧНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ТЕСТ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ +микроальбуминурии кетонурии глюкозурии оратацидурии НЕФЕЛОМЕТРИЯ ОСНОВАНА НА ИЗМЕРЕНИИ +светорассеивания светопоглощения светопропускания светоотражения МЕТОД ПРОТОЧНОЙ ЛАЗЕРНОЙ ЦИТОМЕТРИИ ПОЗВОЛЯЕТ +определять субпопуляционный состав лимфоцитов определять группу крови разделять белки по молекулярной массе выделять нуклеиновые кислоты В СЫВОРОТКЕ КРОВИ В ОТЛИЧИЕ ОТ ПЛАЗМЫ ОТСУТСТВУЕТ +фибриноген альбумин комплемент калликреин В ОСНОВЕ ПЦР-АНАЛИЗА ЛЕЖИТ +копирование специфических участков молекулы ДНК взаимодействие между антигеном и антителом различная скорость движения молекул величина заряда молекулы белка В ОСНОВЕ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГРУППОВОЙ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ КРОВИ ЛЕЖИТ РЕАКЦИЯ +агглютинации преципитации иммунодиффузии агрегации СВОЙСТВОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ПОЛНОГО АНТИГЕНА, ЯВЛЯЕТСЯ +иммуногенность авидность аффинность вариабельность СОБСТВЕННЫЕ АНТИГЕНЫ ОРГАНИЗМА НАЗЫВАЮТСЯ +аутоантигенами сингенными антигенами аллоантигенами ксеноантигенами ОПТИМАЛЬНЫМ АНТИКОАГУЛЯНТОМ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ +литиевая соль гепарина этилендиаминтетрауксусная кислота цитрат натрия гепарин натрия РЕФЕРЕНТНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ УРОВНЯ ГЛИКЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОД гексокиназный +глюкозооксидазный</p>
---	---

<p>Для промеж уточной аттеста ции</p>	<p>ортотолуидиновый преобразования меди по Бенедикту ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЛИПИДНОГО ПРОФИЛЯ НЕОБХОДИМО +осуществлять забор крови натощак стабилизировать кровь только этилендиаминтетрауксусной кислотой хранить пробы не более 2 ч. только в виде гепаринизированной плазмы проводить анализ не ранее чем через 1 ч. от момента забора ДИАГНОСТИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ ПОДАГРЫ ВЫСТУПАЕТ +мочевая кислота мочевина креатинин оротовая кислота ГИПЕРГЛИКЕМИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ +сахарном диабете стероидпродуцирующих опухолях коркового вещества надпочечников гиперфункции щитовидной железы поражении почек АНТИАТЕРОГЕННЫМИ СВОЙСТВАМИ ОБЛАДАЮТ +ЛПВП ХМ ЛПНП ЛПОНП холестериды НАЛИЧИЕ КЕТОНОВЫХ ТЕЛ В МОЧЕ ПРИ ДИАБЕТЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТ: +тяжесть заболевания эффективность терапии длительность болезни степень поражения почек БИЛИРУБИН В МОЧЕ ОБНАРУЖИВАЮТ ПРИ СЛЕДУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, КРОМЕ: гемолитической анемии желчекаменной болезни паренхиматозного гепатита +опухоли головки поджелудочной железы ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПОЧЕК С ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ПОРАЖЕНИЕМ КЛУБОЧКОВ ОТМЕЧАЕТСЯ: +снижение фильтрации нарушение концентрационной способности почек нарушение реабсорбции нарушение секреции ПОЯВЛЕНИЕ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ БЛАСТОВ НА ФОНЕ НОРМАЛЬНОЙ ЛЕЙКОФОРМУЛЫ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ: +острых лейкозов мегалобластной анемии заболеваний печени и почек состояния после переливания крови все перечисленное верно ТРИЙОДИРОНИН (Т3) ПОВЫШАЕТСЯ В СЫВОРОТКЕ ПРИ +тиреотоксикозе лечения глюкокортикоидами гипофункции щитовидной железы акромегалии ТРОМБИНАЗООБРАЗОВАНИЕ ПО ВНУТРЕННЕМУ ПУТИ МОЖНО</p>
---	---

<p>Для промеж точной аттеста ции</p>	<p>ОЦЕНИТЬ С ПОМОЩЬЮ +активированного частичного тромбопластинового времени фибриногена агрегации тромбоцитов времени кровотечения ТРОМБОЭЛАСТОГРАММА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ +графическую регистрацию процесса свертывания крови метод определения адгезии тромбоцитов метод определения агрегации тромбоцитов систему методов для характеристики тромбоцитарного звена гемостаза У БОЛЬНОГО С ГЕМОРРАГИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ПРИ УДЛИНЕНИИ АЧТВ И НОРМАЛЬНЫМ ПТВ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ +исследование факторов внутреннего пути тромбообразования определение антитромбина определение XIIa-зависимого фибринолиза исследование агрегации тромбоцитов УРОВЕНЬ ТЕСТОСТЕРОНА КОЛЕБЛЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ СУТОК, ЕГО МАКСИМАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ НАБЛЮДАЕТСЯ утром +днём ночью вечером УРОВЕНЬ ФИБРИНОГЕНА В ПЛАЗМЕ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ +острых стафилококковых инфекциях сахарном диабете хроническом гепатите остром панкреатите КАКОЙ ФАКТОР ЛАБОРАТОРНОГО ХАРАКТЕРА СПОСОБЕН ПОВЛИЯТЬ НА РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ? качество работы оборудования +подготовка пациента к исследованию влияние принимаемых пациентом лекарств диагностические процедуры ДЕЙСТВИЕ ВОЛЧАНОЧНОГО АНТИКОАГУЛЯНТА НАПРАВЛЕНО НА +фосфолипиды, используемые в пробах на свертывание фактор VIII фибриноген витамин К-зависимые факторы свертывания НА РЕЗУЛЬТАТ ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ СПОСОБЕН ПОВЛИЯТЬ СЛЕДУЮЩИЙ ФАКТОР ВНЕЛАБОРАТОРНОГО ХАРАКТЕРА +принимаемые пациентом лекарства попадание воздуха в дозирующее устройство анализатора отсутствие калибраторов неправильная работа оборудования ДИАПАЗОН ЗНАЧЕНИЙ PH КРОВИ, ВЫХОД ЗА КОТОРЫЙ СМЕРТЕЛЕН ДЛЯ ПАЦИЕНТА, РАВЕН 5,5-6,9 6,0-8,0 7,0-7,7 +8,0-8,5 ИЗМЕНЕНИЕ СРЕДНЕСУТОЧНОЙ КОНЦЕНТРАЦИИ ГЛЮКОЗЫ В КРОВИ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ +коррелирует с ростом доли гликозилированного гемоглобина</p>
--	--

<p>Для промеж точной аттеста ции</p>	<p>не связано с изменением концентрации гликозилированного гемоглобина не является информативным лабораторным показателем и не применяется на практике находится в зависимости от концентрации С-пептида ПРИ ПАТОЛОГИИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ВЫСОКИМ УРОВНЕМ КАЛЬЦИТОНИНА В КРОВИ ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ медуллярный рак аденома +аутоиммунный тиреоидит папиллярный рак СПОСОБОМ ВЫЯВЛЕНИЯ АНАЛИТИЧЕСКИХ ОШИБОК ЯВЛЯЕТСЯ +постоянное проведение контроля качества выбор аналитического метода последовательная регистрация анализов связь лаборатории с лечащим врачом В МИОКАРДЕ В НАИБОЛЬШЕМ КОЛИЧЕСТВЕ СОДЕРЖИТСЯ ИЗОФЕРМЕНТ: +ЛДГ-1 ЛДГ-2 ЛДГ-3 ЛДГ-4 АКТИВНОСТЬ КИСЛОЙ ФОСФАТАЗЫ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО УВЕЛИЧИВАЕТСЯ: +при простатите при гастрите при бронхите при менингите У БОЛЬНОГО С ОСТРЫМ ПРИСТУПОМ БОЛЕЙ В ЖИВОТЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕ В СЫВОРОТКЕ АКТИВНОСТИ АМИЛАЗЫ. НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТЕН ДИАГНОЗ: +острый панкреатит острый вирусный гепатит почечная колика инфаркт миокарда У БОЛЬНОГО С ОСТРЫМ ПРИСТУПОМ БОЛЕЙ ЗА ГРУДИНОЙ РЕГИСТРИРУЕТСЯ УВЕЛИЧЕНИЕ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ АКТИВНОСТИ КРЕАТИНКИНАЗЫ. НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТЕН ДИАГНОЗ: +инфаркт миокарда острый панкреатит острый вирусный гепатит почечная колика ОСНОВНАЯ ФУНКЦИЯ ЛИПОПРОТЕИНОВ НИЗКОЙ ПЛОТНОСТИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ТРАНСПОРТЕ +холестерина в клетки эндогенных триглицеридов экзогенных триглицеридов холестерина из клеток ПРИ ОТЕЧНОМ СИНДРОМЕ ПРАКТИЧЕСКИ НЕ БЫВАЕТ: гиперпротеинемии увеличения жидкости в межклеточном пространстве уменьшения коллоидно-осмотического давления +увеличения гидростатического давления ЛЮТЕИНИЗИРУЮЩИЙ ГОРМОН активирует в яичниках синтез эстрогенов</p>
--	---

<p>Для промежуточной аттестации</p>	<p>не меняет своей концентрации в зависимости от фазы менструального цикла продуцируется яичниками +продуцируется в задней доле гипофиза КРЕАТИНИН ЯВЛЯЕТСЯ +конечным продуктом обмена белков регулятором деятельности центральной нервной системы ранним маркером инфаркта миокарда маркером повреждения кишечника ВОЗМОЖНОЙ ПРИЧИНОЙ ГИПЕРКАЛЬЦИЕМИИ МОЖЕТ БЫТЬ +аденома паращитовидной железы вторичный гиперпаратиреоз недостаточность 1-альфа-гидроксилазы избыток солнечного излучения ГЕМОГЛОБИН БАРТА ОБРАЗУЕТСЯ ПРИ +альфа-талассемии у плода и новорожденных альфа-талассемии у взрослых бета-талассемии серповидно-клеточной анемии НЕКОНЪЮГИРОВАННАЯ ГИПЕРБИЛИРУБИНЕМИЯ СОПРОВОЖДАЕТ +гемолитическую желтуху синдром Дабина-Джонсона синдром Ротора механическую желтуху</p>
-------------------------------------	--

4. Критерии оценивания результатов обучения

Оценка **«отлично»** выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями предмета в полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину; самостоятельно, в логической последовательности и исчерпывающе отвечает на все вопросы, подчеркивает при этом самое существенное, умеет анализировать, сравнивать, классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать изученный материал, выделять в нем главное: устанавливать причинно-следственные связи; четко формирует ответы.

Оценка **«хорошо»** выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями дисциплины почти в полном объеме программы (имеются пробелы знаний только в некоторых, особенно сложных разделах); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на вопросы; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если он владеет основным объемом знаний по дисциплине; проявляет затруднения в самостоятельных ответах, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускает ошибки по существу вопросов.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если он не освоил обязательного минимума знаний предмета, не способен ответить на вопросы даже при дополнительных наводящих вопросах экзаменатора.

Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка Определение креатинина

К	УК-5.	Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	
К	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	
К	ОПК-3	Способен использовать специализированное диагностическое и лечебное оборудование, применять медицинские изделия, лекарственные средства, клеточные продукты и генноинженерные технологии, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи	
К	ОПК-8	Способен соблюдать принципы врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (их родственниками/законными	
Ф	А/01.7	Выполнение клинических лабораторных исследований	
ТД	Выполнение, организация и аналитическое обеспечение клинических лабораторных исследований.		
	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Надеть перчатки	1 балл	-1 балл
2.	Подготовить рабочее место, убедившись, что есть все необходимое	1 балл	-1 балл
3.	Взять сыворотку больного (контрольная сыворотка второго уровня заранее приготовленная) в штативе и поставить на лабораторный стол	1 балл	-1 балл
4.	Взять набор на креатинин из холодильника	1 балл	-1 балл
5.	Проверить срок годности набора	1 балл	-1 балл
6.	Поставить набор на лабораторный стол	1 балл	-1 балл
7.	Включить полуавтоматический программируемый фотометр, установить длину волны	1 балл	-1 балла
8.	Сесть за лабораторный стол	1 балл	-1 балл
9.	Ознакомиться с инструкцией к набору	1 балл	-1 балл
10.	Взять штатив, поставить в него три химические пробирки	1 балл	-1 балл
11.	Подписать три химические пробирки: «проба», «калибратор», «холостая проба»	1 балл	-1 балл
12.	Взять флакон с реактивом (готовый), открыть его и поставить на стол	1 балл	-1 балл
13.	Взять дозатор нужного объема	1 балл	-1 балл
14.	Надеть наконечник на дозатор	1 балл	-1 балл
15.	Взять реактив в одну руку, пипетку в другую, и, опуская ее строго вертикально во флакон, набрать указанное в инструкции количество реактива	1 балл	-1 балл
16.	Перенести реактив в пробирки	1 балл	-1 балл
17.	Сбросить наконечник в контейнер для сбора отходов	1 балл	-1 балл

	класса Б		
18.	Взять дозатор нужного объема	1 балл	-1 балл
19.	Надеть наконечник на дозатор	1 балл	-1 балл
20.	Взять флакон с «калибратором», отмерить нужное количество калибратора и внести в пробирку «калибратор» с реактивом, перемешать	1 балл	-1 балл
21.	Сбросить наконечник в контейнер для сбора отходов класса Б	1 балл	-1 балл
22.	Выбрать наконечник для сыворотки, надеть на автоматическую пипетку	1 балл	-1 балл
23.	Взять флакон с сывороткой, отмерить нужное количество сыворотки, внести в пробирку «проба», перемешать	1 балл	-1 балл
24.	Засечь время инкубации (по инструкции)	1 балл	-1 балл
25.	Сбросить наконечник в контейнер для сбора отходов класса Б	1 балл	-1 балл
26.	Вернуть дозатор на место	1 балл	-1 балл
27.	По истечении времени измерить оптическую плотность «опыта» и «калибратора» против «холостой пробы» согласно инструкции к прибору	1 балл	-1 балл
28.	Записать результаты оптических плотностей в черновик для расчетов	1 балл	-1 балл
29.	Слить содержимое кювет в специальный флакон	1 балл	-1 балл
30.	Положить пробирки в контейнер для сбора отходов класса Б с дезинфицирующим раствором (6% перекись водорода) на 1 час, затем озвучить необходимость последующего перемещения пробирок в моющий раствор	1 балл	-1 балл
31.	Протереть перчатки антисептической салфеткой	1 балл	-1 балл
32.	Снять перчатки	1 балл	-1 балл
33.	Поместить перчатки в контейнер для сбора отходов класса Б	1 балл	-1 балл
34.	Обработать руки антисептической салфеткой	1 балл	-1 балл
35.	Перейти за стол в «чистой» зоне	1 балл	-1 балл
36.	Произвести необходимые расчеты (если требуется)	1 балл	-1 балл
37.	Внести результат в журнал регистрации	1 балл	-1 балл
38.	Заполнить бланк биохимического анализа крови	1 балл	-1 балл
39.	Интерпретировать результаты	1 балл	-1 балл
40.	В ходе манипуляции не дотрагиваться рукой до посторонних предметов и своего лица	1 балл	-1 балл
	Итого		40 баллов

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения

«Не зачтено» 74 и менее% выполнения