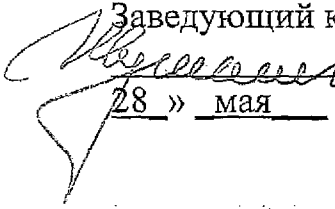


Документ подписан простой электронной подписью:  
Информация о владельце:  
ФИО: Шуматов Валентин Борисович  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 21.03.2025 10:22:19  
Уникальный программный ключ:  
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94ced80d28ca5b53a4e6c0092a4c54

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

«Утверждаю»  
Заведующий кафедрой  
 Шуматов В.Б./ «  
28 » мая 2024 г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ  
ДИСЦИПЛИНЫ**

**Б1.О.02 Специальные профессиональные навыки и  
умения**

*наименование дисциплины и индекс в соответствии с учебным планом подготовки ординаторов*

**основной профессиональной образовательной программы  
высшего образования подготовка кадров высшей квалификации по программе  
ординатуры по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология**

<b>Направление подготовки (специальность)</b>	<b>31.08.02 Анестезиология-реаниматология</b>
<b>Уровень подготовки</b>	<b>ординатура</b>
<b>Направленность подготовки</b>	<b>02 Здравоохранение</b>
<b>Форма обучения</b>	<b>очная</b>
<b>Срок освоения ООП</b>	<b>2 года</b>
<b>Институт/кафедра</b>	<b>кафедра анестезиологии, реаниматологии, интенсивной терапии и скорой медицинской помощи</b>

**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 31.08.02 Анестезиология-реаниматология, направленности 02 Здравоохранение в сфере профессиональной деятельности в области анестезиологии-реаниматологии универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций**

[https://tgmu.ru/sveden/files/mem/31.08.02\\_Anesteziologiya-reanimatologiya\(2\).pdf](https://tgmu.ru/sveden/files/mem/31.08.02_Anesteziologiya-reanimatologiya(2).pdf)

## 2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

### 2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/ п	Виды контроля	Оценочные средства*
		Форма
1	Текущий контроль	Тесты
2	Промежуточная аттестация (зачет)	Чек-листы
		Вопросы для собеседования

### 3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: тестового контроля

1. Экстренная (первичная) диагностика смерти складывается из следующих минимально достаточных мероприятий

\*определение сознания, самостоятельного дыхания и наличия пульса на магистральных артериях

выполнение ЭКГ, спирографии

определение газов крови

аускультация дыхательных шумов, сердечных тонов, измерение АД

2. При определении сознания единственно верным набором мероприятий следует считать:

\*громкий и четкий вопрос, дополняемый при необходимости тактильным раздражителем (встряхнуть за плечи)

резкий удар в эпигастральную область

хлопки по щекам до появления очагов гиперемии

длительные энергичные надавливания на мочку уха

3. Наиболее быстрым и простым способом, однозначно указывающим на остановку сердца/кровообращения и необходимость проведения массажа сердца, является

\*проверка пульса на магистральных артериях (сонная у взрослых, детей и плечевая/бедренная у детей до года)

аускультация сердечных тонов

визуальная пульсация брюшной аорты

оценка цвета кожного покрова

4. При необходимости оказать помощь предположительно умершему пациенту первым должно быть выполнено:  
\*убедиться в отсутствии ощутимой угрозы бригаде «реаниматоров» и только после этого приступить к первичной диагностике  
удостовериться в наличии у пациента паспорта и страхового полиса  
опросить родственников и окружающих с целью сбора анамнеза  
приступить к проверке жизненных функций (дыхание, пульс)
5. Правильным распределением на возрастные группы с точки зрения особенностей СЛР является  
\*от рождения до года, от года до начала полового созревания, взрослые  
от рождения до года, от года до 8 лет и старше 8 лет  
от рождения до 16 лет, от 16 до 45 лет и старше 45 лет  
дети, взрослые, пенсионеры
6. Наиболее эффективным способом профилактики развития стеноза трахеи после длительной ИВЛ является  
\*использование манжет низкого давления  
распускание манжеты каждый час  
частые санации трахеи  
систематический контроль давления в манжете
7. Лучшим методом профилактики окулокардиального рефлекса (рефлекса Данини-Ашнера)  
\*внутривенное введение атропина непосредственно перед или во время процедуры  
введение прозерина  
ретробульбарный блок  
введение векурониума
8. Первым признаком злокачественной гипертермии при анестезии у ребенка часто является  
\*трудно объяснимая тахикардия  
быстрое повышение температуры тела  
горячая кожа  
аритмия
9. Фторотан оказывает следующие эффекты на дыхание:  
\*бронхолитический  
вызывает гипервентиляцию  
раздражает дыхательные пути  
вызывает брадикардию.
10. Проведение седативно-аналгезии при электрокардиоверсии включает введение  
\*опиоиды с бензодиазепинами  
промедол  
морфин  
дроперидол

### **Шкала оценивания**

- «Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня  
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня  
 «Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

#### 4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета.

##### Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка: интубация трахеи

<b>С</b>	Код и наименование специальности <i>31.08.02 Анестезиология-реаниматология</i>		
<b>К</b>	Код и наименование компетенции ОПК - 5 Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность ПК - 2 Назначает лечение при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи вне медицинской организации, контролирует его эффективность и безопасность ПК - 5 обеспечивает выбор и проведение анестезиологического пособия, осуществляет контроль его эффективности и безопасности, проводит профилактику осложнений		
<b>Ф</b>	Наименование профессионального стандарта и код функции <i>Врач-анестезиолог-реаниматолог А/02.8, В/02.8</i>		
<b>ТД</b>	Трудовые действия, предусмотренные функцией А/02.8 Оказание скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации (в составе врачебной специализированной выездной бригады скорой медицинской помощи или авиамедицинской выездной бригады скорой медицинской помощи), включая осуществление мероприятий, способствующих стабилизации или улучшению клинического состояния пациента, с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи В/02.8 Проведение анестезиологического пособия - комбинированный эндотрахеальный наркоз, Оказание медицинской помощи пациентам при наличии состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе при наличии состояния клинической смерти, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи		
	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Проверил манжету эндотрахеальной трубки (ЭТТ)	1 балл	-1 балл
2.	Смазал манжету ЭТТ	1 балл	-1 балла
3.	Вставил проводник в ЭТТ и смоделировал ее изгиб	1 балл	-1 балл
4.	Проверил свет клинка, исправность ларингоскопа	1 балл	-1 балл
5.	Разогнул голову, подложив одну руку под шею, вторую на лоб	1 балл	-1 балл
6.	Открыл рот приемом «ножницы»	1 балл	-1 балл

7.	Завёл ларингоскоп в ротовую полость и продвинул за корень языка	1 балл	-1 балл
8.	Подвёл клинок в валекулу, в случае исходного приподнятия надгортанника клинком исправил позицию и ввёл клинок в валекулу	2 балла	-2 балл
9.	Не давил на зубы, осуществляя тракцию вверх	2 балла	-2 балл
10.	Вывел голосовую щель в поле зрения	1 балл	-1 балл
11.	Завел ЭТТ в трахею под контролем зрения	1 балл	-1 балл
12.	После заведения манжеты ЭТТ за голосовую щель попросил ассистента извлечь проводник	1 балл	-1 балл
13.	Установил ЭТТ на глубину 20-22 см от резцов верхней челюсти	1 балл	-1 балл
14.	Раздул манжету ЭТТ	1 балл	-1 балл
15.	Проверил и откорректировал при необходимости давление в манжете по манометру	1 балл	-1 балл
16.	Выполнил интубацию в пределах 30 секунд с момента разгибания в атланта-окципитальном сочленении и до раздувания манжеты ЭТТ	2 балла	-2 балл
17.	Проверил симметричность вентиляции – верхушки легких слева - справа, нижние отделы по подмышечной линии слева-справа	1 балл	-1 балл
18.	Выполнил фиксацию ЭТТ любым способом или попросил это сделать ассистента	1 балл	-1 балл
	<b>Итого</b>	21 балл	

Общая оценка: \_\_\_\_\_

Шкала оценивания

«Зачтено» не менее 75% выполнения

«Не зачтено» 74 и менее% выполнения

### 5. Критерии оценивания результатов обучения

**«Зачтено»** выставляется обучающемуся, если он показал достаточно прочные знания основных положений учебной дисциплины, умение самостоятельно решать конкретные практические задачи, предусмотренные рабочей программой, ориентироваться в рекомендованной справочной литературе, умеет правильно оценить полученные результаты.

**«Не зачтено»** выставляется обучающемуся, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях основных положений учебной дисциплины, неумение с помощью преподавателя получить правильное решение конкретной практической задачи из числа предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины.