

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:

ФИО: Кузнецов Владимир Вячеславович
Должность: И.о. ректора

Дата подписания: 03.02.2026 10:20:51

Уникальный программный ключ:
89bc0900301c561c0dcc38a48f0e7de679484a4c
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

Тихоокеанский государственный медицинский университет
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«Утверждаю»


Заведующий кафедрой
/В.Б.Шуматов/
«15» апреля 2025г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.О.02 Специальные профессиональные навыки и умения

Специальность 31.08.02 Анестезиология-
реаниматология

Уровень подготовки ординатура

Направленность подготовки 02 Здравоохранение (в сфере
анестезиологии-реаниматологии)

Форма обучения очная

Срок освоения ООП 2 года

Кафедра анетезиологии,
реаниматологии, интенсивной
терапии и скорой медицинской
помощи

Владивосток, 2025

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

[https://tgm.ru/sveden/files/auf/31.08.02_Anesteziologiya-reanimatologiya\(4\).pdf](https://tgm.ru/sveden/files/auf/31.08.02_Anesteziologiya-reanimatologiya(4).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

auskultация дыхательных шумов, сердечных тонов, измерение АД

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

*громкий и четкий вопрос, дополняемый при необходимости тактильным раздражителем (встрихнуть 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 проведений массажа сердца, является

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

auskultация 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 векурионума

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 брадипноэ.

10. Проведение седалго-аналгезии при электрокардиоверсии включает введение

*опиоиды сベンзодиазепинами
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

С	Код и наименование специальности 31.08.02 <i>Анестезиология-реаниматология</i>																					
К	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																					
Ф	Наименование профессионального стандарта и код функции <i>Врач-анестезиолог-реаниматолог А/02.8, В/02.8</i>																					
ТД	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																					
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Действие</th> <th>Проведено</th> <th>Не проведено</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Проверил манжету эндотрахеальной трубки (ЭТТ)</td> <td>1 балл</td> <td>-1 балл</td> </tr> <tr> <td>2. Смазал манжету ЭТТ</td> <td>1 балл</td> <td>-1 балла</td> </tr> <tr> <td>3. Вставил проводник в ЭТТ и смоделировал ее изгиб</td> <td>1 балл</td> <td>-1 балл</td> </tr> <tr> <td>4. Проверил свет клинка, исправность ларингоскопа</td> <td>1 балл</td> <td>-1 балл</td> </tr> <tr> <td>5. Разогнул голову, подложив одну руку под шею, вторую на лоб</td> <td>1 балл</td> <td>-1 балл</td> </tr> <tr> <td>6. Открыл рот приемом «ножницы»</td> <td>1 балл</td> <td>-1 балл</td> </tr> </tbody> </table>	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
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 атланто-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
	Итого	21 балл	

Общая оценка: _____

Шкала оценивания

«Зачтено» не менее 75% выполнения

«Не засчитано» 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 засчитано» 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.