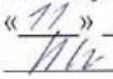


Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: АЛЕКСЕЕВА НАТАЛЬЯ СЕРГЕЕВНА
Должность: и.о. директора
Дата подписания: 11.04.2024 15:31:32
Уникальный программный ключ:
12d3282ecc49cea69170863adccc18d003c1f7e1

Министерство здравоохранения Российской Федерации
**НОВОКУЗНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ИНСТИТУТ
УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ – ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО
ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

ОДОБРЕНО

Учебно-методической комиссией
НГИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
«11» апреля 2023 г. Протокол № 3
 Председатель УМК
д-р мед. наук, доцент Н.С. Алексеева

УТВЕРЖДАЮ

Директор НГИУВ – филиала
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
д-р мед. наук, доцент
 С.И. Кан
«16» мая 2023 г.
Решение Ученого совета
от 16 мая 2023 г. Протокол № 5



ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология

Уровень образовательной программы: высшее образование
Подготовка кадров высшей квалификации
Вид программы – практико-ориентированная

Форма обучения
очная

Новокузнецк, 2023

**СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ
ПО РАЗРАБОТКЕ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
к рабочей программе учебной дисциплины (модуля)
«Анестезиология-реаниматология»**

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Кан Сергей Людовикович	д.м.н., доцент	заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Косовских Андрей Александрович	к.м.н.	доцент кафедры анестезиологии и реаниматологии	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Борщикова Тамара Ивановна	к.м.н.,	ассистент кафедры анестезиологии и реаниматологии	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4.	Лукашев Константин Владимирович	к.м.н.,	доцент кафедры анестезиологии и реаниматологии	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
5.	Шеметов Александр Владимирович		ассистент кафедры анестезиологии и реаниматологии	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
<i>по методическим вопросам</i>				
1.	Виноградова Елена Анатольевна		Начальник учебно-методического отдела	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

1. ФОРМЫ КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ, ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И КОМПЕТЕНЦИЙ, ФОРМИРУЕМЫХ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

1.1. Текущий контроль

ФОС текущего контроля используется для оперативного и регулярного управления учебной деятельностью (в том числе самостоятельной) обучающегося. ФОС текущего контроля обеспечивает оценивание хода *освоения разделов и тем учебной дисциплины (модуля)*. В условиях балльно-рейтинговой системы контроля результаты текущего оценивания используются как показатель текущего рейтинга обучающегося.

1.2. Промежуточная аттестация

ФОС промежуточной аттестации обучающихся по освоению рабочих программ учебных дисциплин (модулей), практик предназначается для оценки *степени соответствия сформированных компетенций у обучающихся с требованиями ФГОС ВО*.

Промежуточная аттестация проводится в форме, установленной учебным планом программы: *зачет, дифференцированный зачет, экзамен, курсовая работа, отчет*. На этапе промежуточной аттестации проверяются все заявленные компетенции.

1.3. Итоговый контроль

ФОС итоговой (государственной итоговой) аттестации используется для оценки результатов *освоения образовательных программ*. В ходе государственной итоговой аттестации ординаторов оценивается степень соответствия сформированных компетенций выпускников требованиям ФГОС ВО.

2. КРИТЕРИИ И ПОКАЗАТЕЛИ ОЦЕНКИ, ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

2.1. Критерии оценки ответа обучающихся при тестировании

Оценка	Критерии оценки (% от max количества баллов)
Отлично	90-100%
Хорошо	80-89%
Удовлетворительно	70-79%
Неудовлетворительно	69% и менее

2.2. Критерии оценки ответа обучающихся при контроле теоретической и практической подготовки обучающегося (собеседовании)

- Сформированность знаний дисциплины в аспекте цели и задач программы;
- Сформированность умений и практических навыков, определяемых целью и задачами программы;
- Наличие опыта деятельности по применению знаний, умений, навыков в решении учебно-профессиональных задач;
- Сформированность способности (готовности) применять знания, умения, навыки в решении учебно-профессиональных и профессиональных задач.

2.3. Показатели критериев и оценка при контроле теоретической и практической подготовки обучающегося (собеседовании)

Показатели критериев	Оценка
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося.</p> <p><i>Демонстрируется способность выявлять проблему, формулировать гипотезу, обосновывать свою точку зрения, предсказывать последствия, отличать факты от мнений (суждений), гипотез, выводы от положений, анализировать информацию, находить ошибку, высказывать суждения о соответствии выводов и фактов, о точности (измерений), о качестве (точности, эффективности, экономичности) проделанной работы, выбранном способе решения или используемых методах, строить модель, составить план эксперимента, решения, изменить план.</i></p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание программы освоено полностью, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному.</p> <p>Демонстрируется способность в решении учебно-профессиональных и профессиональных задач.</p>	Отлично (зачтено)
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен,</p>	Хорошо (зачтено)

Показатели критериев	Оценка
<p>доказателен, но проявляется затруднение в демонстрации авторской позиции обучающегося.</p> <p>Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя.</p> <p>Демонстрируется способность объяснять, соотносить, характеризовать (приводить характеристики), сравнивать, устанавливать (различие, зависимость, причины), выделять существенные признаки, определять по алгоритму, составлять по готовой схеме, выполнить в соответствии с правилами.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание программы освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному.</p> <p>Демонстрируется способность в решении учебно-профессиональных, но затрудняется в решении сложных задач, обосновании трудовых действий.</p>	
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки.</p> <p>Демонстрируются большие затруднения в способности решать учебно-профессиональные задачи.</p>	Удовлетворительно (зачтено)
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено, либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя возможно повышение качества выполнения учебных заданий.</p>	Неудовлетворительно (не зачтено)

2.4. Шкала оценивания уровня сформированности компетенции

Уровень	Характеристика сформированности компетенции
Высокий	Деятельность осуществляется на уровне обоснованной аргументации с опорой на знания современных достижений медико-биологических и медицинских наук, демонстрируется понимание перспективности выполняемых действий во взаимосвязи с другими компетенциями.
Достаточный	Деятельность осуществляется на уровне обоснованной аргументации с использованием знаний не только специальных дисциплин, но и междисциплинарных научных областей. Затрудняется в прогнозировании своих действий при решении нетипичной профессиональной задачи.
Недостаточный	Деятельность осуществляется по правилу или алгоритму (типичная профессиональная задача) без способности выпускника аргументировать его выбор и обосновывать научные основы выполняемого действия.

3. ПЕРЕЧЕНЬ КОНТРОЛИРУЕМЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) (заполняется на основании компетенций, регламентированных ФГОС ВО)¹

Наименование компетенции	Код компетенции	Наименование компетенции
	УК-1.	Способен критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации, определять возможности и способы их применения в профессиональном контексте.
	УК-2.	Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им
	УК-3.	Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели
	УК-4.	Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности
	УК-5.	Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи

¹ В данную таблицу вносятся коды и наименования компетенций из РП данной дисциплины (раздел 2.1. - Паспорт формируемых компетенций, средняя колонка таблицы). Индикаторы достижения компетенций (из правой колонки таблицы – ПК 1.1. , ПК 1.2, ... и т.д.) вносить НЕ НУЖНО.

ВНИМАНИЕ: компетенции должны соответствовать тем, которые закреплены за данной дисциплиной в матрице компетенций из ОПОП.

		изменения карьерной траектории.
Общепрофессиональные компетенции (ОПК)	ОПК-1.	Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности
	ОПК-2.	Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
	ОПК-3.	Способен осуществлять педагогическую деятельность
	ОПК-4.	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
	ОПК-5.	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность или безопасность
	ОПК-6.	Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу
	ОПК-7.	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
	ОПК-8.	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
	ОПК-9.	Способен участвовать в оказании неотложно медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
Профессиональные компетенции (ПК)	ПК-1.	Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации
	ПК-2.	Назначение лечения при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности
	ПК-3.	Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
	ПК-4.	Проведение обследования пациента с целью определения операционно-анестезиологического риска, установление диагноза органной недостаточности

	ПК-5.	Назначение анестезиологического пособия пациенту, контроль его эффективности и безопасности; искусственное замещение, поддержание и восстановление временно и обратимо нарушенных функций организма, при состояниях, угрожающих жизни пациента
	ПК-6.	Профилактика развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента
	ПК-7.	Назначение мероприятий медицинской реабилитации и контроль их эффективности
	ПК-8.	Проведение медицинских экспертиз при оказании медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология"
	ПК-9.	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ КОНТРОЛЯ С ЭТАЛОНАМИ ОТВЕТОВ

ВНИМАНИЕ: при оформлении данного раздела, определяя виды оценочных материалов по данной дисциплине, можно пользоваться таблицей в Приложении, в которой показаны и кратко охарактеризованы разные виды оценочных средств в соотнесении с формами и этапами контроля, где их целесообразно использовать.

4.1. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ

4.1.1. Контрольные вопросы, выявляющие теоретическую подготовку ординатора

№	Содержание вопроса (задания)	Коды проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
	«Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации»	УК- 1, УК- 2, УК- 3, УК- 4, ОПК- 2, ОПК- 4, ОПК- 5, ОПК- 9, ПК-1.
1	Укажите Медицинские изделия, применяемые при обследовании пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими	

	оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации	
2	Назовите Функциональные и лабораторные методы исследования и мониторингования течения анестезиологического пособия, реанимации и интенсивной терапии	
3	Дайте определение анестезиологического пособия, реанимации и интенсивной терапии	
	«Назначение лечения при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности»	УК- 1, УК- 2, УК- 3, УК- 4, ОПК- 2, ОПК- 4, ОПК- 5, ОПК- 9, ПК- 2
1	Укажите Методы обезболивания при оказании скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации	
2	Назовите Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при внебольничной пневмонии у детей	
3	Дайте определение Электроимпульсная терапия (дефибрилляция, кардиоверсия)	
	«Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала»	УК- 1, УК-2, УК- 4, ОПК- 1, ОПК- 2, ОПК- 3, ОПК- 8; ПК- 3.
1	Укажите Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих скорую медицинскую помощь по профилю "анестезиология-реаниматология"	
2	Назовите Виды и меры ответственности за нарушение требований охраны труда	
3	Дайте определение Оценка качества оказания медицинской помощи	
	«Проведение обследования пациентов с целью определения операционно-анестезиологического риска, установления диагноза органной недостаточности»	УК- 1, УК- 2, УК- 3, УК- 4, ОПК- 2, ОПК- 4, ОПК- 5, ОПК- 9, ПК- 4
1	Укажите Стандарты медицинской помощи пациентам по профилю "анестезиология-реаниматология"	
2	Назовите Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению экстракорпоральных методов лечения	
3	Дайте определение Синдрома «короткой шеи»	
	«Назначение анестезиологического пособия пациенту, контроль его эффективности и безопасности; искусственное замещение, поддержание и восстановление временно и обратимо нарушенных функций организма, при состояниях, угрожающих жизни пациента»	УК- 1, УК-2, УК- 3; ОПК- 2, ОПК- 4, ОПК- 5, ОПК- 9; ПК- 5
1	Укажите Функциональные и лабораторные методы исследования и мониторингования течения анестезиологического пособия	
2	Назовите Понятие о кардиоверсии и дефибрилляции	
3	Дайте определение Нутритивной недостаточности	

	«Профилактика развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента»	УК- 1, УК- 2, УК- 3, УК- 4, УК- 5; ОПК- 1, ОПК- 2, ОПК-4, ОПК-7, ПК-6
1	Укажите Причины развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента	
2	Назовите Осложнения анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при кровопотере	
3	Дайте определение Инотропная поддержка.	
	«Назначение мероприятий медицинской реабилитации и контроль их эффективности»	УК- 1, УК- 2, УК- 3, УК - 4, УК- 5; ОПК- 1, ОПК- 2, ОПК- 3, ОПК- 5, ОПК- 6, ОПК- 7, ОПК- 8, ПК- 7
1	Укажите Направления медицинской реабилитации	
2	Назовите Методы медицинской реабилитации	
3	Дайте определение Реконструктивная хирургия	
	«Проведение медицинских экспертиз при оказании медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология»»	УК- 1, УК- 2, УК- 3, УК - 4, УК- 5; ОПК- 1, ОПК- 2, ОПК- 3, ОПК- 6, ОПК- 8, ПК- 8
1	Укажите Требования к оформлению медицинской документации при направлении пациентов на медико-социальную экспертизу	
2	Назовите Порядки проведения отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров	
3	Дайте определение Медико-социальная экспертиза	
	«Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала»	УК- 1, УК- 2, УК- 3, УК - 4, УК- 5; ОПК- 1, ОПК- 2, ОПК- 3, ОПК- 8, ПК- 9
1	Укажите Ответственность врача анестезиолога-реаниматолога	
2	Назовите Правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет	
3	Дайте определение Должностные обязанности	

4.1.2. Тестовые задания

Примечание: полная база тестовых заданий представлена в электронной информационной системе РМАНПО.

№	Содержание тестового задания	Коды проверяемых компетенций (брать из таблицы раздела 3)
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
	«Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации»	УК- 1, УК- 2, УК- 3, УК- 4, ОПК- 2, ОПК- 4, ОПК– 5, ОПК- 9, ПК-1.
	Инструкция. Выберите один правильный ответ	
1.	В структуре заболеваемости наибольший удельный вес составляет	
	А. Гипертоническая болезнь Б. Профессиональные заболевания В. Острые респираторные заболевания и грипп Г. Злокачественные новообразования Д. Сердечнососудистые заболевания	
	Ответ: в	
	«Назначение лечения при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности»	УК- 1, УК- 2, УК- 3, УК- 4, ОПК- 2, ОПК- 4, ОПК– 5, ОПК- 9, ПК– 2
	Инструкция. Выберите один правильный ответ	
1.	ДЫХАТЕЛЬНЫЙ ОБЪЕМ У ПАЦИЕНТА, МАССОЙ 70 КГ ПРИБЛИЗИТЕЛЬНО РАВЕН _____ МЛ	
	А. 320 Б. 750 В. 1600 Г. 500	
	Ответ: г	
	«Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала»	УК- 1, УК-2, УК- 4, ОПК– 1, ОПК– 2, ОПК– 3, ОПК– 8; ПК– 3.
	Инструкция. Выберите один правильный ответ	
1.	Журнал учета поступления крови и (или) ее компонентов для клинического использования № 494-1/у заполняется	
	А. специалистом со средним медицинским образованием Б. медицинским регистратором В. врачом-трансфузиологом Г. заведующим кабинетом трансфузиологии	
	Ответ: а	
	«Проведение обследования пациентов с целью определения операционно-анестезиологического риска, установления диагноза органной недостаточности»	УК- 1, УК- 2, УК- 3, УК- 4, ОПК- 2,

		ОПК- 4, ОПК- 5, ОПК- 9, ПК- 4
	Инструкция. Выберите один правильный ответ	
1.	ВЕДУЩЕЕ МЕСТО В СТРУКТУРЕ ПРИЧИН ОБЩЕЙ СМЕРТНОСТИ ЗАНИМАЮТ	...
	А. травмы Б. болезни системы кровообращения В. онкологические заболевания Г. болезни органов дыхания	
	Ответ: б	
	«Назначение анестезиологического пособия пациенту, контроль его эффективности и безопасности; искусственное замещение, поддержание и восстановление временно и обратимо нарушенных функций организма, при состояниях, угрожающих жизни пациента»	УК- 1, УК-2, УК-3; ОПК- 2, ОПК-4, ОПК- 5, ОПК-9; ПК- 5
	Инструкция. Выберите один правильный ответ	
1.	К НАРКОТИЧЕСКИМ АНАЛЬГЕТИКАМ ОТНОСИТСЯ	...
	А. диазепам Б. промедол В. дроптаверин Г. дроперидол	
	Ответ: б	
	«Профилактика развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента»	УК- 1, УК- 2, УК-3, УК- 4, УК- 5; ОПК- 1, ОПК- 2, ОПК-4, ОПК-7, ПК-6
	Инструкция. Выберите один правильный ответ	
1.	ГИПОКСИЯ ЭТО –	...
	А. кислородное голодание тканей Б. недостаточное содержание кислорода в крови В. состояние, характеризующееся накоплением в крови CO ₂ Г. состояние, когда резко затрудняется (или прекращается) поступление в организм кислорода и выделение углекислоты	
	Ответ: а	
	«Назначение мероприятий медицинской реабилитации и контроль их эффективности»	УК- 1, УК- 2, УК- 3, УК - 4, УК- 5; ОПК- 1, ОПК- 2, ОПК- 3, ОПК- 5, ОПК- 6, ОПК- 7, ОПК- 8, ПК- 7
	Инструкция. Выберите один правильный ответ	
1.	Медицинская реабилитация — это	...
	А. комплекс медицинских, биологических и социальных мероприятий, направленный на реинтеграцию инвалида или пациента в общество Б. система медицинских, психологических и социальных мероприятий, направленных на реинтеграцию инвалида или пациента в общество В. лечебный процесс на амбулаторном и санаторном этапах	

	Г. все вышеперечисленное	
	Ответ: г	
	«Проведение медицинских экспертиз при оказании медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология»»	УК- 1, УК- 2, УК- 3, УК - 4, УК- 5; ОПК- 1, ОПК- 2, ОПК- 3, ОПК- 6, ОПК- 8, ПК- 8
	Инструкция. Выберите один правильный ответ	
1.	Под заболеваемостью с временной утратой трудоспособности понимают	...
	А. все случаи, сопровождающиеся временной утратой трудоспособности у рабочих и служащих Б. все случаи заболеваний (исключая травму), сопровождающиеся временной утратой трудоспособности у рабочих и служащих В. все случаи заболеваемости, по которым выдан листок нетрудоспособности Г. все случаи, по которым выдан листок нетрудоспособности Д. наличие инфекционного заболевания	
	Ответ: а	
	«Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала»	УК- 1, УК- 2, УК- 3, УК - 4, УК- 5; ОПК- 1, ОПК- 2, ОПК- 3, ОПК- 8, ПК- 9
	Инструкция. Выберите один правильный ответ	
1.	Какие из приведенных данных можно отнести к персональным данным?	...
	А. анонимные данные результатов лабораторных исследований Б. данные, характеризующие состояние здоровья субъекта, которые обозначены некоторым кодом В. паспортные данные пациента Г. сведения о медицинской помощи, представленные в формах государственного статистического наблюдений	
	Ответ: в	

4.1.3. Контрольные задания, выявляющие практическую подготовку ординатора

№	Содержание задания	Коды проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
	«Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология»»	УК- 1, УК- 2, УК- 3, УК- 4, ОПК- 2, ОПК- 4, ОПК- 5, ОПК- 9, ПК-1.

вне медицинской организации»		
1	Перечислите Тахиаритмии (синусовая тахикардия, реципрокные наджелудочковые тахикардии, очаговые наджелудочковые тахикардии, мерцание предсердий, трепетание предсердий, мерцание предсердий при синдроме Вольфа-Паркинсона-Уайта)	
2	Какие Закономерности функционирования организма, механизмы обеспечения здоровья, возникновения, течения и прогрессирования болезни человека в подростковом возрасте вы знаете	
3	Приведите примеры Пороки сердца (врожденные, приобретенные)	
«Назначение лечения при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности»		УК- 1, УК- 2, УК- 3, УК- 4, ОПК- 2, ОПК- 4, ОПК- 5, ОПК- 9, ПК- 2
1	Перечислите Основы взаимодействия с экстренными оперативными службами, силами гражданской обороны, Всероссийской службой медицины катастроф	
2	Какие Возможные осложнения и побочные действия при медицинском вмешательстве вы знаете	
3	Приведите примеры Основных принципов медицинской сортировки	
«Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала»		УК- 1, УК-2, УК- 4, ОПК- 1, ОПК- 2, ОПК- 3, ОПК- 8; ПК- 3.
1	Перечислите Меры ответственности за нарушение требований охраны труда	
2	Какие Мероприятий по соблюдению мер охраны труда вы знаете	
3	Приведите примеры Проведение оценки качества оказания медицинской помощи	
«Проведение обследования пациентов с целью определения операционно-анестезиологического риска, установления диагноза органной недостаточности»		УК- 1, УК- 2, УК- 3, УК- 4, ОПК- 2, ОПК- 4, ОПК- 5, ОПК- 9, ПК- 4
1	Перечислите Алгоритм диагностики смерти мозга	
2	Какие Токсикологические маркеры острых экзогенных отравлений вы знаете	
3	Приведите примеры Регистрации инфекционных пациентов и носителей	
«Назначение анестезиологического пособия пациенту, контроль его эффективности и безопасности; искусственное замещение, поддержание и восстановление временно и обратимо нарушенных функций организма, при состояниях, угрожающих жизни пациента»		УК- 1, УК-2, УК- 3; ОПК- 2, ОПК- 4, ОПК- 5, ОПК- 9; ПК- 5
1	Перечислите Правила асептики в работе врача-анестезиолога-реаниматолога	
2	Какие Медицинские противопоказания к проведению гипербарической оксигенации	
3	Приведите примеры Возможных осложнений, побочных действий и	

	нежелательных реакции лекарственных препаратов	
	«Профилактика развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента»	УК- 1, УК- 2, УК- 3, УК- 4, УК- 5; ОПК- 1, ОПК- 2, ОПК-4, ОПК-7, ПК-6
1	Перечислите Клиническое и фармакологическое обоснование использования глюкокортикостероидов	
2	Какие Клиническое и фармакологическое обоснование использования препаратов для коррекции водно-электролитных расстройств	
3	Приведите примеры Методы восполнения белково-энергетической недостаточности	
	«Назначение мероприятий медицинской реабилитации и контроль их эффективности»	УК- 1, УК- 2, УК- 3, УК- 4, УК- 5; ОПК- 1, ОПК- 2, ОПК- 3, ОПК- 5, ОПК- 6, ОПК- 7, ОПК- 8, ПК- 7
1	Перечислите Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий медицинской реабилитации	
2	Какие Механизмы воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов в критических состояниях	
3	Приведите примеры Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациента	
	«Проведение медицинских экспертиз при оказании медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология»»	УК- 1, УК- 2, УК- 3, УК- 4, УК- 5; ОПК- 1, ОПК- 2, ОПК- 3, ОПК- 6, ОПК- 8, ПК- 8
1	Перечислите Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленные заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации	
2	Какие Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих скорую медицинскую помощь по профилю "анестезиология-реаниматология"	
3	Приведите примеры Правил оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "анестезиология-реаниматология", в том числе в форме электронных документов	
	«Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в	УК- 1, УК- 2, УК- 3, УК- 4, УК- 5; ОПК- 1,

	распоряжении медицинского персонала»	ОПК– 2, ОПК– 3, ОПК– 8, ПК– 9
1	Перечислите Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "анестезиология-реаниматология", в том числе в форме электронных документов	
2	Какие Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих скорую медицинскую помощь по профилю "анестезиология-реаниматология"	
3	Приведите примеры Отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров	

4.2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

4.2.1. Контрольные вопросы, выявляющие теоретическую подготовку ординатора

№	Содержание вопроса (задания)	Коды проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
	«Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации»	УК- 1, УК- 2, УК- 3, УК- 4, ОПК- 2, ОПК- 4, ОПК– 5, ОПК- 9, ПК-1.
1	Укажите Медицинские изделия, применяемые при обследовании пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации	
2	Назовите Функциональные и лабораторные методы исследования и мониторингования течения анестезиологического пособия, реанимации и интенсивной терапии	
3	Дайте определение анестезиологического пособия, реанимации и интенсивной терапии	
	«Назначение лечения при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности»	УК- 1, УК- 2, УК- 3, УК- 4, ОПК- 2, ОПК- 4, ОПК– 5, ОПК- 9, ПК– 2

1	Укажите Методы обезболивания при оказании скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации	
2	Назовите Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при внебольничной пневмонии у детей	
3	Дайте определение Электроимпульсная терапия (дефибрилляция, кардиоверсия)	
	«Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала»	УК- 1, УК-2, УК-4, ОПК- 1, ОПК-2, ОПК- 3, ОПК-8; ПК- 3.
1	Укажите Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих скорую медицинскую помощь по профилю "анестезиология-реаниматология"	
2	Назовите Виды и меры ответственности за нарушение требований охраны труда	
3	Дайте определение Оценка качества оказания медицинской помощи	
	«Проведение обследования пациентов с целью определения операционно-анестезиологического риска, установления диагноза органной недостаточности»	УК- 1, УК- 2, УК-3, УК- 4, ОПК- 2, ОПК- 4, ОПК- 5, ОПК- 9, ПК- 4
1	Укажите Стандарты медицинской помощи пациентам по профилю "анестезиология-реаниматология"	
2	Назовите Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению экстракорпоральных методов лечения	
3	Дайте определение Синдрома «короткой шеи»	
	«Назначение анестезиологического пособия пациенту, контроль его эффективности и безопасности; искусственное замещение, поддержание и восстановление временно и обратимо нарушенных функций организма, при состояниях, угрожающих жизни пациента»	УК- 1, УК-2, УК-3; ОПК- 2, ОПК-4, ОПК- 5, ОПК-9; ПК- 5
1	Укажите Функциональные и лабораторные методы исследования и мониторингования течения анестезиологического пособия	
2	Назовите Понятие о кардиоверсии и дефибрилляции	
3	Дайте определение Нутритивной недостаточности	
	«Профилактика развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента»	УК- 1, УК- 2, УК-3,УК- 4, УК- 5; ОПК- 1, ОПК- 2, ОПК-4, ОПК-7, ПК-6
1	Укажите Причины развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента	
2	Назовите Осложнения анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при кровопотере	
3	Дайте определение Инотропная поддержка.	
	«Назначение мероприятий медицинской реабилитации»	УК- 1, УК- 2,

	и контроль их эффективности»	УК- 3, УК - 4, УК- 5; ОПК- 1, ОПК- 2, ОПК- 3, ОПК- 5, ОПК- 6, ОПК- 7, ОПК- 8, ПК- 7
1	Укажите Направления медицинской реабилитации	
2	Назовите Методы медицинской реабилитации	
3	Дайте определение Реконструктивная хирургия	
	«Проведение медицинских экспертиз при оказании медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология»»	УК- 1, УК- 2, УК- 3, УК - 4, УК- 5; ОПК- 1, ОПК- 2, ОПК- 3, ОПК- 6, ОПК- 8, ПК- 8
1	Укажите Требования к оформлению медицинской документации при направлении пациентов на медико-социальную экспертизу	
2	Назовите Порядки проведения отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров	
3	Дайте определение Медико-социальная экспертиза	
	«Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала»	УК- 1, УК- 2, УК- 3, УК - 4, УК- 5; ОПК- 1, ОПК- 2, ОПК- 3, ОПК- 8, ПК- 9
1	Укажите Ответственность врача анестезиолога-реаниматолога	
2	Назовите Правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет	
3	Дайте определение Должностные обязанности	

4.2.2. Тестовые задания

№	Содержание тестового задания	Коды проверяемых компетенций (брать из таблицы раздела 3)
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
	«Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации»	УК- 1, УК- 2, УК- 3, УК- 4, ОПК- 2, ОПК- 4, ОПК- 5, ОПК- 9, ПК-1.
	Инструкция. Выберите один правильный ответ	
1.	В структуре заболеваемости наибольший удельный вес составляет	
	А. Гипертоническая болезнь Б. Профессиональные заболевания В. Острые респираторные заболевания и грипп Г. Злокачественные новообразования Д. Сердечнососудистые заболевания	
	Ответ: в	
	«Назначение лечения при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности»	УК- 1, УК- 2, УК- 3, УК- 4, ОПК- 2, ОПК- 4, ОПК- 5,

		ОПК- 9, ПК- 2
	Инструкция. Выберите один правильный ответ	
1.	ДЫХАТЕЛЬНЫЙ ОБЪЕМ У ПАЦИЕНТА, МАССОЙ 70 КГ ПРИБЛИЗИТЕЛЬНО РАВЕН _____ МЛ	
	А. 320 Б. 750 В. 1600 Г. 500	
	Ответ: г	
	«Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала»	УК- 1, УК-2, УК-4, ОПК- 1, ОПК- 2, ОПК- 3, ОПК- 8; ПК- 3.
	Инструкция. Выберите один правильный ответ	
1.	Журнал учета поступления крови и (или) ее компонентов для клинического использования № 494-1/у заполняется	
	А. специалистом со средним медицинским образованием Б. медицинским регистратором В. врачом-трансфузиологом Г. заведующим кабинетом трансфузиологии	
	Ответ: а	
	«Проведение обследования пациентов с целью определения операционно-анестезиологического риска, установления диагноза органной недостаточности»	УК- 1, УК- 2, УК-3, УК- 4, ОПК- 2, ОПК- 4, ОПК- 5, ОПК- 9, ПК- 4
	Инструкция. Выберите один правильный ответ	
1.	ВЕДУЩЕЕ МЕСТО В СТРУКТУРЕ ПРИЧИН ОБЩЕЙ СМЕРТНОСТИ ЗАНИМАЮТ	...
	А. травмы Б. болезни системы кровообращения В. онкологические заболевания Г. болезни органов дыхания	
	Ответ: б	
	«Назначение анестезиологического пособия пациенту, контроль его эффективности и безопасности; искусственное замещение, поддержание и восстановление временно и обратимо нарушенных функций организма, при состояниях, угрожающих жизни пациента»	УК- 1, УК-2, УК-3; ОПК- 2, ОПК-4, ОПК- 5, ОПК- 9; ПК- 5
	Инструкция. Выберите один правильный ответ	
1.	К НАРКОТИЧЕСКИМ АНАЛЬГЕТИКАМ ОТНОСИТСЯ	...
	А. диазепам Б. промедол В. дроптаверин Г. дроперидол	
	Ответ: б	
	«Профилактика развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента»	УК- 1, УК- 2, УК-3, УК- 4, УК- 5; ОПК- 1, ОПК- 2, ОПК-4, ОПК-7, ПК-6
	Инструкция. Выберите один правильный ответ	

1.	ГИПОКСИЯ ЭТО –	...
	А. кислородное голодание тканей Б. недостаточное содержание кислорода в крови В. состояние, характеризующееся накоплением в крови CO ₂ Г. состояние, когда резко затрудняется (или прекращается) поступление в организм кислорода и выделение углекислоты	
	Ответ: а	
	«Назначение мероприятий медицинской реабилитации и контроль их эффективности»	УК– 1, УК– 2, УК– 3, УК – 4, УК– 5; ОПК– 1, ОПК– 2, ОПК– 3, ОПК– 5, ОПК– 6, ОПК– 7, ОПК– 8, ПК– 7
	Инструкция. Выберите один правильный ответ	
1.	Медицинская реабилитация — это	...
	А. комплекс медицинских, биологических и социальных мероприятий, направленный на реинтеграцию инвалида или пациента в общество Б. система медицинских, психологических и социальных мероприятий, направленных на реинтеграцию инвалида или пациента в общество В. лечебный процесс на амбулаторном и санаторном этапах Г. все вышеперечисленное	
	Ответ: г	
	«Проведение медицинских экспертиз при оказании медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология»»	УК– 1, УК– 2, УК– 3, УК – 4, УК– 5; ОПК– 1, ОПК– 2, ОПК– 3, ОПК– 6, ОПК– 8, ПК– 8
	Инструкция. Выберите один правильный ответ	
1.	Под заболеваемостью с временной утратой трудоспособности понимают	...
	А. все случаи, сопровождающиеся временной утратой трудоспособности у рабочих и служащих Б. все случаи заболеваний (исключая травму), сопровождающиеся временной утратой трудоспособности у рабочих и служащих В. все случаи заболеваемости, по которым выдан листок нетрудоспособности Г. все случаи, по которым выдан листок нетрудоспособности Д. наличие инфекционного заболевания	
	Ответ: а	
	«Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала»	УК– 1, УК– 2, УК– 3, УК – 4, УК– 5; ОПК– 1, ОПК– 2, ОПК– 3, ОПК– 8, ПК– 9
	Инструкция. Выберите один правильный ответ	

1.	Какие из приведенных данных можно отнести к персональным данным?	...
	А. анонимные данные результатов лабораторных исследований Б. данные, характеризующие состояние здоровья субъекта, которые обозначены некоторым кодом В. паспортные данные пациента Г. сведения о медицинской помощи, представленные в формах государственного статистического наблюдений	
	Ответ: В	

4.2.3. Контрольные задания, выявляющие практическую подготовку ординатора

№	Содержание задания	Коды компетенций (брать из таблицы раздела 3)
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
	«Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации»	УК- 1, УК- 2, УК- 3, УК- 4, ОПК- 2, ОПК- 4, ОПК- 5, ОПК- 9, ПК-1.
1	Перечислите критерии Диагностики клинической смерти	...
	Ответ: Как правило, наступление клинической смерти проявляется триадой клинических признаков: 1. Отсутствие пульсации на крупных артериях (асистолия); 2. Отсутствие экскурсий грудной клетки (апноэ); 3. Отсутствие сознания (кома).	
2	Какие способы диагностики остановки кровообращения является наиболее достоверными	...
	Ответ: пальпация пульса на магистральных артериях (сонной или бедренной).	
3	Приведите примеры что не должно использоваться для диагностики остановки кровообращения	...
	Ответ: так как периферический пульс (a. radialis) может отсутствовать у больных при терминальном состоянии и без остановки кровообращения	
	«Назначение лечения при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности»	УК- 1, УК- 2, УК- 3, УК- 4, ОПК- 2, ОПК- 4, ОПК- 5, ОПК- 9, ПК- 2
1	Перечислите методы Лечения фибрилляции желудочков (ФЖ) и желудочковой тахикардии (ЖТ) б	
	Ответ: Специфическим и эффективным методом лечения ФЖ и ЖТ является электрическая дефибриляция с помощью электрического разряда, пропускаемого через сердце. Прохождение мощного разряда малой продолжительности (около 0,1 мсек.) вызывает одновременную деполяризацию всех миокардиальных волокон, после чего возможно	

	восстановление координированных сокращений миокарда.	
2	Какие нюансы Необходимо помнить, что при проведении дефибрилляции	
	Ответ: использование тока высокого напряжения опасно для персонала (не пациента!). Поэтому нельзя нажимать кнопку разряда дефибриллятора, не убедившись, что никто из членов реанимационной бригады не касается пациента или кровати	
3	Приведите примеры правильной подготовки и расположения электродов при дефибрилляции	
	Ответ: При проведении электрической дефибрилляции один электрод располагается справа от грудины ниже ключицы (2 межреберье), а другой - ниже левого соска в области проекции верхушки сердца. Во время дефибрилляции электроды должны быть плотно прижаты к грудной клетке. Сопротивление грудной стенки снижается при использовании электропроводных материалов (паста или салфетка, смоченная физиологическим раствором)	
	«Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала»	УК- 1, УК-2, УК-4, ОПК- 1, ОПК- 2, ОПК- 3, ОПК- 8; ПК- 3.
1	Перечислите документы заполняемые врачом бригады неотложной помощи при констатации смерти на дому	
	Ответ: «Протокол установления смерти человека», протокол оказания неотложной помощи. В Журнал регистрации вызовов неотложной помощи» информацию - время обслуживания вызова, отметку о констатации смерти	
2	Какие ранние признаки биологической смерти (в течение 1го часа) вы знаете	
	Ответ: Стойкое отсутствие кровообращения, самостоятельного дыхания в течение 30 минут. Помутнение и высыхание роговицы глаз. Появление симптома Белоглазова (кошачьего глаза): при боковом сдавлении глазного яблока зрачок трансформируется в вертикальную щель. Высыхание роговицы (селечодный блеск), помутнение зрачка, отсутствие реакции роговицы на раздражение	
3	Кто принимает, передает в поликлинику вызов по поводу «Констатация смерти»?	
	Ответ: Диспетчер станции скорой медицинской помощи	
	«Проведение обследования пациентов с целью определения операционно-анестезиологического риска, установления диагноза органной недостаточности»	УК- 1, УК- 2, УК-3, УК- 4, ОПК- 2, ОПК- 4, ОПК- 5, ОПК- 9, ПК- 4
1	Что такое анестезиологический риск?	
	Ответ: Под анестезиологическим риском мы понимаем вероятность, с которой у пациента могут развиваться те или иные осложнения, вплоть до гибели.	
2	Особенности обследования пациента с травматическими повреждениями	
	Ответ: Обследование больного с травмой или её последствиями состоит в опросе (жалобы и анамнез травмы), осмотре, пальпации, перкуссии, аускультации, определении объёма движений в суставах, измерении длины конечностей, определении мышечной силы и функций конечности, и только после этого прибегают к выбору	

	дополнительных методов исследования: лабораторных, рентгенологических, ультразвуковых и т.д.	
3	Что такое степень анестезиологического риска по шкале ASA	
	<p>Ответ: Шкала ASA оценивает состояние пациента перед хирургическим вмешательством. Она включает в себя 5 классов физического статуса:</p> <p>I - здоровый пациент, II - пациент с легким системным заболеванием, III - пациент с тяжелым системным заболеванием, IV - пациент с тяжелым системным заболеванием, которое является угрозой для жизни, V - умирающий пациент, операция по жизненным показаниям.</p>	
	«Назначение анестезиологического пособия пациенту, контроль его эффективности и безопасности; искусственное замещение, поддержание и восстановление временно и обратимо нарушенных функций организма, при состояниях, угрожающих жизни пациента»	УК- 1, УК-2, УК-3; ОПК– 2, ОПК-4, ОПК– 5, ОПК– 9; ПК– 5
1	Методы местной анестезии в современной клинической практике	
	<p>Ответ: выделяют Терминальную (аппликационную), инфильтрационную и проводниковую анестезию особенно активно используют в стоматологической практике и при проведении эндоскопических исследований. Транскутанная (трансдермальная) анальгезия – важный компонент болеутоления не только в периоперационном периоде, но и в паллиативной медицине. Методы проводниковой, плексусной анестезии имеют свою нишу как в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, так и при различных травматологических и ортопедических операциях, а каудальная, эпидуральная, спинальная анестезии и их комбинации – при вмешательствах на конечностях, органах брюшной полости и забрюшинного пространства, малого таза.</p>	
2	Особенности методов общей анестезии	
	<p>Ответ: важным элементом является способ поддержания газообмена (посредством сохранения спонтанного дыхания или с помощью аппаратной поддержки – ИВЛ). Искусственная вентиляция легких при этом может потребоваться как при использовании ингаляционных, так и неингаляционных анестетиков, а также при их одновременном применении (комбинации). Необходимость искусственного поддержания газообмена расширяет номенклатуру применяемых при анестезии медикаментозных и немедикаментозных средств, оборудования, повышает риск осложнений, что предъявляет особые требования к мониторингу состояния систем жизнеобеспечения.</p>	
3	Наиболее часто используемый вариант сочетанной анестезии	
	<p>Ответ: «общая ингаляционная + неингаляционная + эпидуральная анестезия с ИВЛ», однако возможны и другие варианты, поразному реализуемые в медицинских организациях, обладающих неодинаковыми возможностями. В конечном счете, определение содержания (сочетаний) при проведении конкретной анестезии определяется характером заболевания или травмы, локализацией патологического очага, объемом и длительностью предполагаемой операции, срочностью ее выполнения, психоэмоциональным состоянием больного и тяжестью функциональных нарушений.</p>	
	«Профилактика развития осложнений анестезиологического	УК- 1, УК- 2, УК-

	пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента»	3,УК- 4, УК- 5; ОПК- 1, ОПК- 2, ОПК-4, ОПК-7, ПК-6
1	Объем мониторинга во время анестезии и в ближайшем послеоперационном периоде	
	<p>Ответ: В процессе местной инфильтрационной анестезии следует контролировать цвет кожных покровов, частоту сердечных сокращений и дыхания, артериальное давление. Минимальный объем мониторинга при проведении регионарной анестезии или общей анестезии с сохраненным спонтанным дыханием: ЭКГ, пульсоксиметрия, измерение артериального давления неинвазивным методом, контроль частоты дыхания и пульса. Минимальный объем мониторинга при общей анестезии с ИВЛ должен включать: электрокардиографию с подсчетом частоты сердечных сокращений, пульсоксиметрию, измерение артериального давления неинвазивным методом, контроль частоты дыхания, содержания кислорода во вдыхаемой смеси (FiO₂), капнографию с определением содержания СО₂ в конце выдоха (EtCO₂), термометрию, темп диуреза.</p>	
2	Показания к полному инвазивному мониторингу	
	<p>Ответ: - пациенты с нарушением насосной функции сердца; - пациенты с тяжелой ишемической болезнью сердца; - пациенты с тяжелым поражением клапанного аппарата сердца; - пациенты с сочетанным заболеванием: ИБС и нарушением проводимости (на фоне которого по данным ЭКГ трудно установить возникновение ишемии миокарда, например, ИБС на фоне блокады левой ножки пучка Гиса); - пациенты, которые нуждаются в пейсмекере интраоперационно (катетер Сван-Ганца, совмещенный с эндокардиальным электродом); - пациенты, у которых оперативное вмешательство однозначно вызывает серьезные физиологические сдвиги (например, пациенты с торако-абдоминальной аневризмой или предполагаемой трансплантацией органов)</p>	
3	Общие принципы наблюдения за пациентами в раннем периоде после анестезии	
	<p>Ответ: Ведение пациентов в раннем послеоперационном периоде предусматривает наблюдение, устранение болевого синдрома, поддержание адекватного дыхания и кровообращения, а также профилактику и лечение послеоперационных осложнений. В зависимости от объема оперативного вмешательства, вида анестезии, характера основной и сопутствующей патологии, выраженности нарушений со стороны систем жизнеобеспечения, пациенты после операции с участием анестезиолога могут быть направлены в профильное отделение, в палату пробуждения либо в отделение анестезиологии-реанимации (реанимации и интенсивной терапии)</p>	
	«Назначение мероприятий медицинской реабилитации и контроль их эффективности»	УК– 1, УК– 2, УК– 3, УК – 4, УК– 5; ОПК– 1, ОПК– 2, ОПК– 3, ОПК– 5, ОПК– 6, ОПК– 7, ОПК– 8, ПК– 7
1	Профилактика и раннее лечение ПИТС в ОАРИТ	

	<p>Ответ: Пациентам любого возраста, получающим помощь в условиях ОАРИТ более 48 часов, рекомендуется осуществлять профилактику синдрома «Последствий интенсивной терапии» (ПИТС), вне зависимости от нозологии заболевания, вида оперативного вмешательства, тяжести состояния и респираторного статуса</p>	
2	<p>Ранняя мобилизация – элемент реабилитационного процесса для пациентов в ОАРИТ</p>	
	<p>Ответ: Взрослым пациентам ОАРИТ рекомендуется использовать для мобилизации кинезиотерапевтические методики: активно-пассивные движения во всех суставах с растяжением, активно-пассивную велоэргометрию, переходы в сидячее положение с поддержкой, баланс сидя, переходы в кресло, баланс стоя, шаги на месте</p>	
3	<p>Методики избирательной респираторной тренировки взрослым пациентам на ИВЛ</p>	
	<p>Ответ: Взрослым пациентам на ИВЛ рекомендуется использовать методики избирательной респираторной тренировки основных и вспомогательных мышц вдоха, в том числе специальные статические и динамические дыхательные упражнения, включая применение маневров мануальной или аппаратной (VEST) перкуссионной терапии, для профилактики респираторной полимионейропатии</p>	
	<p>«Проведение медицинских экспертиз при оказании медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология»»</p>	<p>УК– 1, УК– 2, УК– 3, УК – 4, УК– 5; ОПК– 1, ОПК– 2, ОПК– 3, ОПК– 6, ОПК– 8, ПК– 8</p>
1	<p>Каким документом регламентируется оказание медицинской помощи взрослому населению по профилю анестезиология и реаниматология?</p>	
	<p>Ответ: приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 919н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "анестезиология и реаниматология".</p>	
2	<p>Какие документы должен иметь эксперт качества медицинской помощи?</p>	
	<p>Ответ: В соответствии с законодательством врач-эксперт должен иметь высшее образование, свидетельство об аккредитации специалиста или сертификат, стаж работы по соответствующей врачебной специальности не менее десяти лет и пройти специальную подготовку по вопросам экспертной деятельности. Он также должен быть включен в единый реестр экспертов ЭКМП.</p>	
3	<p>Кто может быть врачом экспертом по экспертизе качества оказания медицинской помощи?</p>	
	<p>Ответ: Экспертом качества медицинской помощи является врач - специалист, имеющий высшее образование, свидетельство об аккредитации специалиста или сертификат специалиста, стаж работы по соответствующей врачебной специальности не менее 10 лет и прошедший подготовку по вопросам экспертной деятельности в сфере обязательного медицинского страхования.</p>	
	<p>«Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала»</p>	<p>УК– 1, УК– 2, УК– 3, УК – 4, УК– 5; ОПК– 1, ОПК– 2, ОПК– 3,</p>

		ОПК– 8, ПК– 9
1	Как происходит ознакомление пациента с медицинской документацией?	
	<p>Ответ: Ознакомление пациента либо его законного представителя с медицинской документацией осуществляется в специально выделенном для этого помещении медицинской организации.</p> <p>В процессе ознакомления с медицинской документацией гражданин вправе выписывать любые сведения и в любом объеме, снимать копии с медицинской документации, в том числе с помощью технических средств.</p>	
2	Каким документом регламентированы требования к ведению электронной медицинской карты пациента?	
	<p>Ответ: Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.09.2020 № 947н". Об утверждении Порядка организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов" (Зарегистрирован 12.01.2021 № 62054).</p>	
3	Основные задачи медицинской статистики здравоохранения	
	<p>Ответ: Задачами медицинской статистики являются:</p> <ul style="list-style-type: none"> -изучение состояния здоровья населения, анализ количественных характеристик общественного здоровья -выявление связей между показателями здоровья и различными факторами природной и социальной среды, оценка влияния этих факторов на уровни здоровья населения -изучение материально-технической базы здравоохранения анализ деятельности лечебно-профилактических учреждений -оценка эффективности (медицинской, социальной, экономической) проводимых лечебных, профилактических, противоэпидемических мероприятий и здравоохранения в целом -использование статистических методов при проведении клинических и экспериментальных медико-биологических исследований 	

4.2.3. Ситуационные задачи (этап собеседования):

Код компетенции	Ситуационные задачи (кейс-задачи)	Ответ
ПК-5	<p>Ситуационная задача №1:</p> <p>Стоматолог-хирург должен выполнить пункцию верхнечелюстной пазухи у пациентки Д., 29 лет, с диагнозом острый гнойный одонтогенный синусит верхнечелюстной пазухи слева. Пациентка не имеет соматических заболеваний, аллергологический анамнез не отягощен.</p>	<p>Эталонный ответ:</p> <p>1. Все местные анестетики обладают сосудорасширяющим действием, исключением является кокаин. Снижение АД — один из наиболее часто возникающих</p>

Код компетенции	Ситуационные задачи (кейс-задачи)	Ответ
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Какую анестезию следует провести в данной клинической ситуации? 2. К какому виду местного обезболивания относится данная анестезия? 3. Какие анестетики могут быть использованы в данной клинической ситуации? 4. Каковы максимальные разовые дозы указанных анестетиков для взрослых? 	<p>побочных эффектов при использовании анестезирующих веществ. Кроме того, 10%-ный раствор лидокаина, распыленный на слизистую оболочку альвеолярного отростка нижней челюсти с язычной стороны, неминуемо попадает под язык, где очень высокая интенсивность всасывания лекарственных средств (очень близка к внутривенному введению). Анестетик в достаточно высокой концентрации, быстро попавший в сосудистое русло, блокирует проводимость симпатических нервных волокон, идущих в составе передних корешков и несущих сосудосуживающие импульсы от центра к периферии. При этом расширяются артериолы и снижается АД. 2. Для предотвращения подобных явлений следует: – строго соблюдать режим дозировки лекарственного средства в аэрозоле; – не распылять анестетики в аэрозоле в полости рта без включенного в работу слюноотсоса, который способствует удалению излишков препарата из полости рта и минимизирует его контакт с участками, не заинтересованными в проведении оперативного вмешательства; – с целью предотвращения развития коллапса вводить сосудосуживающие вещества (эфедрин, мезатон, кофеин, бензонат натрия).</p>
	<p>Ситуационная задача №2 Пациенту К., 48 лет, с травматическим переломом верхней челюсти по Ле Фор I (полное черепно-лицевое разъединение) необходимо проведение первичной хирургической обработки линии перелома с краниомаксиллярным остеосинтезом. Врач рекомендовал эндотрахеальный наркоз,</p>	<p>Эталонный ответ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Врач неверно избрал вид интубации трахеи для обеспечения анестезиологического пособия пациенту с травматическим переломом верхней челюсти по Ле

Код компетенции	Ситуационные задачи (кейс-задачи)	Ответ
	<p>назотрахеальную интубацию.</p> <hr/> <p>1. Какая ошибка допущена врачом? Объясните почему. 2. Какой вид анестезиологического пособия при данной патологии следует считать оптимальным? 3. Какой путь интубации следует избрать?</p>	<p>Фор I (полное черепно-лицевое разъединение) при проведении первичной хирургической обработки линии перелома с краниомаксиллярным остеосинтезом, так как назотрахеальная интубация противопоказана пациентам с переломами верхней челюсти по Ле Фор I и Ле Фор II. 2. В данной клинической ситуации оптимальным видом обезболивания следует считать эндотрахеальный наркоз с интубацией через рот. 3. У данного пациента следует избрать интубацию трахеи через рот.</p>

4.9. Оценочные средства для проведения экзамена

4.9.1. Перечень экзаменационных вопросов /заданий

1. Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний. Классификация и критерии выбора противоэпидемических мероприятий. Регистрация инфекционных пациентов и носителей
2. Порядок оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология»
3. Стандарты скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации
4. Клинические рекомендации по диагностике и лечению острых респираторных заболеваний; лечению пневмонии у детей
5. Клиническая рекомендация: «Ишемический инсульт и транзиторная ишемическая атака у взрослых»
6. Клиническая рекомендация: «Острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы»
7. Клиническая рекомендация: «Наджелудочковые нарушения ритма сердца у взрослых»
8. Клиническая рекомендация: «Желудочковые аритмии у взрослых»

9. Клиническая рекомендация: «Артериальная гипертония у взрослых»
10. Клиническая рекомендация: «Острый бронхит у детей»
11. Закономерности функционирования организма, механизмы обеспечения здоровья, возникновения, течения и прогрессирования болезни в детском возрасте
12. Закономерности функционирования организма, механизмы обеспечения здоровья, возникновения, течения и прогрессирования болезни человека в подростковом возрасте
13. Закономерности функционирования организма, механизмы обеспечения здоровья, возникновения, течения и прогрессирования болезни человека в пожилом и старческом возрасте
14. Анатомо-физиологические особенности детского возраста
15. Анатомо-физиологические особенности подростков и лиц молодого возраста
16. Анатомо-физиологические особенности у пожилых
17. Анатомо-функциональное состояние органов и систем организма человека у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации
18. Методика сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации. Паспортная часть. Жалобы пациента. Анамнез болезни. Эпидемиологический анамнез. Анамнез жизни
19. Методика осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации. Осмотр, пальпации, перкуссия и аускультация органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, система органов пищеварения, мочеполовой система, нервной и эндокринной системы
20. План лабораторного и функционального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации.
21. Методы диагностических исследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации
22. Инструментальные методы обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология». Электрокардиография. Суточное Холтеровское мониторирование ЭКГ. Пульсоксиметрия. Ультразвуковые методы исследования. Рентгенологические методы исследования
23. Лабораторное обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология». Общий анализ крови. Биохимический анализ крови. Коагулограмма. Глюкометрия. Глюкозопрофиль. Кислотно-

щелочное состояние. Исследования ликвора. Общий анализ мочи, контроль почасового диуреза

24. Этиология и патогенез, патоморфология, клиническая картина, классификация, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации: Ишемическая болезнь сердца. Спонтанная стенокардия, стенокардия напряжения, нестабильная стенокардия. Острый коронарный синдром. Инфаркт миокарда
25. Этиология и патогенез, патоморфология, клиническая картина, классификация, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации: Нарушения сердечного ритма и проводимости. Брадиаритмии (синусовая брадикардия, СА- и АВ - блокады, синдром слабости синусового узла, синдром Морганьи – Адамса - Стокса)
26. Этиология и патогенез, патоморфология, клиническая картина, классификация, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации: Левожелудочковая недостаточность. Сердечная астма. Отек легких. Кардиогенный шок
27. Этиология и патогенез, патоморфология, клиническая картина, классификация, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации: Острая аневризма сердца. Внезапная коронарная смерть
28. Этиология и патогенез, патоморфология, клиническая картина, классификация, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации: Нарушения сердечного ритма и проводимости. Тахиаритмии (синусовая тахикардия, реципрокные наджелудочковые тахикардии, очаговые наджелудочковые тахикардии, мерцание предсердий, трепетание предсердий, мерцание предсердий при синдроме Вольфа-Паркинсона-Уайта)
29. Этиология и патогенез, патоморфология, клиническая картина, классификация, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации: Застойная сердечная недостаточность
30. Этиология и патогенез, патоморфология, клиническая картина, классификация, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации: Пороки сердца (врожденные, приобретенные)

31. Эtiология и патогенез, патоморфология, клиническая картина, классификация, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации: Воспалительные заболевания миокарда (острый эндокардит, инфекционный миокардит, острый перикардит)
32. Эtiология и патогенез, патоморфология, клиническая картина, классификация, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации: Травмы сердца (ушибы, ранения)
33. Эtiология и патогенез, патоморфология, клиническая картина, классификация, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации: Артериальная гипертензия. Обморок
34. Эtiология и патогенез, патоморфология, клиническая картина, классификация, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации: Эмболия и тромбоз сосудов. Легочная эмболия.
35. Заболевания дыхательной системы: Острая дыхательная недостаточность (ОДН). Отек легких. Нарушение проходимости верхних дыхательных путей. Пневмония
36. Заболевания дыхательной системы: Бронхиальная астма. Астматический статус
37. Заболевания дыхательной системы: Пневмоторакс. Ателектаз легкого. Легочное кровотечение
38. Острые хирургические заболевания и травмы органов грудной и брюшной полостей: Прободные язвы желудка и 12-перстной кишки. Острое желудочно-кишечное кровотечение.
39. Острые хирургические заболевания и травмы органов грудной и брюшной полостей: Печеночная колика. Острый холецистит. Холангит, холецисто - холангит, холецисто - панкреатит
40. Острые хирургические заболевания и травмы органов грудной и брюшной полостей: Острый панкреатит
41. Острые хирургические заболевания и травмы органов грудной и брюшной полостей: Острый аппендицит. Острая кишечная непроходимость. Ущемленная грыжа
42. Острые хирургические заболевания и травмы органов грудной и брюшной полостей: Травма сердца, тампонада перикарда.
43. Острые хирургические заболевания и травмы органов грудной и брюшной полостей: Травма легких и плевры. Гемоторакс и пневмоторакс. Переломы ребер (единичные, множественные, оскольчатые)
44. Острые хирургические заболевания и травмы органов грудной и брюшной полостей: Травма пищевода, диафрагмы и бронхов. Медиастиниты

45. Острые хирургические заболевания и травмы органов грудной и брюшной полостей: Травма аорты и крупных кровеносных сосудов
46. Острые хирургические заболевания и травмы органов грудной и брюшной полостей: Травмы живота. Ранения паренхиматозных органов. Травма поджелудочной железы, селезенки и печени
47. Острые хирургические заболевания и травмы органов грудной и брюшной полостей: Ранения желудочно-кишечного тракта. Травма 12-перстной кишки, тонкой и толстой кишки
48. Острые хирургические заболевания и травмы органов грудной и брюшной полостей: Перитонит
49. Заболевания глаз. Острые гнойные заболевания глаз. Травмы глазного яблока и орбиты
50. Заболевания и травмы челюстно-лицевой области, уха, горла, носа.
51. Травмы и заболевания гортани и шейного отдела трахеи и пищевода. Инородное тело глотки и пищевода. Воспалительные заболевания челюстей. Переломы верхней и нижней челюсти
52. Травмы и заболевания периферической нервной системы
53. Внутричерепная травма, травма позвоночника
54. Острые нарушения мозгового кровообращения
55. Эпилепсия и судорожные состояния
56. Острые воспалительные заболевания головного и спинного мозга и их оболочек
57. Объемные процессы головного и спинного мозга
58. Травмы опорно-двигательного аппарата. Повреждения нижних конечностей. Повреждения верхних конечностей. Травма позвоночника. Травма таза. Множественные, сочетанные и комбинированные повреждения опорно-двигательного аппарата
59. Акушерско-гинекологическая патология: кровотечения и шок, внематочная беременность
60. Острые гинекологические заболевания, воспалительные и септические состояния
61. Острые отравления психотропными препаратами (снотворными, седативными, наркотическими)
62. Острые отравления фосфорорганическими соединениями
63. Токсическое действие алкоголя. Отравления суррогатами алкоголя
64. Отравления метгемоглобинообразующими ядами
65. Отравления гемолитическими ядами
66. Отравления окисью углерода
67. Отравление кардиотоксическими препаратами (трициклическими антидепрессантами, сердечными гликозидами и др.)
68. Отравления хлорированными углеводородами (дихлорэтаном, четыреххлористым углеродом)
69. Отравления грибами
70. Отравления солями тяжелых металлов и мышьяка
71. Отравления ядами прижигающего действия
72. Термические, ионизирующие и комбинированные поражения: Термические ожоги. Тепловой и солнечный удар.
73. Термические, ионизирующие и комбинированные поражения: Гипотермия. Отморожения

74. Термические, ионизирующие и комбинированные поражения: Воздействие ионизирующей радиации. Комбинированные поражения
75. Психические заболевания. Аффективные расстройства (маниакальный и депрессивный психозы)
76. Инфекционные заболевания: Кишечные инфекции, токсикоэксикозы
77. Инфекционные заболевания: Воздушно-капельные инфекции, нейротоксикоз
78. Инфекционные заболевания: Острые вирусные гепатиты
79. Инфекционные заболевания: Карантинные, особо опасные и раневые инфекции
80. Инфекционные заболевания: Нейроинфекции
81. Инфекционные заболевания: Трансмиссивные инфекции
82. Острая почечная недостаточность
83. Мочекаменная болезнь, почечная колика
84. Острый тубулоинтерстициальный нефрит
85. Абсцесс почки и околопочечной клетчатки
86. Травма почек и мочеточников. Травма мочевого пузыря
87. Заболевания детей и подростков: Синдром дыхательных расстройств у новорожденных. Синдром аспирации
88. Заболевания детей и подростков: Отечно-геморрагический синдром
89. Заболевания детей и подростков: Флегмона новорожденных
90. Заболевания детей и подростков: Омфалит новорожденных
91. Заболевания детей и подростков: Сепсис новорожденных
92. Заболевания детей и подростков: Диафрагмальная грыжа
93. Заболевания детей и подростков: Острые хирургические заболевания органов грудной клетки и брюшной полости.
94. Заболевания детей и подростков: Травмы у детей
95. Заболевания детей и подростков: Менингиты
96. Заболевания детей и подростков: Сердечная недостаточность
97. Заболевания детей и подростков: Отек легких
98. Заболевания детей и подростков: Нарушение ритма сердца
99. Заболевания детей и подростков: Сахарный диабет
100. Заболевания детей и подростков: Судорожный синдром
101. Заболевания детей и подростков: Гипертермический синдром
102. Заболевания детей и подростков: Кишечные инфекции
103. Заболевания детей и подростков: Воздушно-капельные инфекции
104. Заболевания детей и подростков: Воздействия электрического тока
105. Заболевания детей и подростков: Острый стенозирующий ларинготрахеит
106. Структура МКБ
107. Принципы формулировки диагноза с учетом МКБ
108. Медицинские изделия, применяемые при обследовании пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации
109. Принципы обеспечения безопасности диагностических манипуляций
110. Устройство и правила эксплуатации медицинских изделий применяемых при обследовании пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации
111. Осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникновение которых возможно в результате

диагностических мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации

112. Современные принципы диагностики часто встречающихся синдромов и симптомов возникших в результате диагностических мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации
113. Дифференциальная диагностика часто встречающихся синдромов и симптомов возникших в результате диагностических мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации
114. Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при шоке у детей
115. Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при судорогах у детей
116. Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при обострении бронхиальной астмы у детей
117. Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при остром обструктивном ларинготрахеите у детей
118. Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при острых отравлениях у детей
119. Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при острых хирургических заболеваниях органов брюшной полости у детей
120. Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при острых осложнениях сахарного диабета 1 типа у детей (диабетическом кетоацидозе и гипогликемии)
121. Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при травматическом шоке у детей
122. Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при внебольничной пневмонии у детей
123. Методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи: Немедикаментозные методы лечения, показания, противопоказания, побочные действия, возможные осложнения, нежелательные реакции
124. Методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи:

- Медикаментозные методы лечения, показания, противопоказания, побочные действия, возможные осложнения, нежелательные реакции
125. Методы лечения с использованием реанимационного оборудования: Сердечно-легочная и церебральная реанимация
 126. Методы лечения с использованием реанимационного оборудования: Закрытый массаж сердца
 127. Методы лечения с использованием реанимационного оборудования: Электроимпульсная терапия (дефибрилляция, кардиоверсия)
 128. Методы лечения с использованием реанимационного оборудования: Искусственная вентиляция легких (ИВЛ) с использованием аппаратной ИВЛ, комплектов дыхательных для ручной искусственной вентиляции легких
 129. Методы лечения с использованием реанимационного оборудования: Пункция и катетеризация центральных и периферических вен, в том числе с использованием ультразвукового исследования
 130. Методы лечения с использованием реанимационного оборудования: Коникотомия, коникостомия, коникопункция и микротрахеостомия
 131. Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, применяемых при оказании скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации; медицинские показания и медицинские противопоказания к их назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные
 132. Медицинские вмешательства при оказании скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации - показания и противопоказания к их назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные: Виды медицинского вмешательства при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации
 133. Медицинские вмешательства при оказании скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации - показания и противопоказания к их назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные: Возможные осложнения и побочные действия при медицинском вмешательстве
 134. Медицинские вмешательства при оказании скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации - показания и противопоказания к их назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные: Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению медицинского вмешательства
 135. Способы предотвращения или устранения инфекционных осложнений
 136. Способы предотвращения или устранения гипостатических нарушений
 137. Способы предотвращения или устранения трофических нарушений кожи и подкожной клетчатки
 138. Способы предотвращения или устранения венозных тромбоэмболических осложнений
 139. Способы предотвращения или устранения геморрагических осложнений

140. Способы предотвращения или устранения респираторных осложнений
141. Медицинские изделия, применяемые при оказании скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации, а также правила их применения
142. Содержание упаковок и наборов для оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации
143. Методы обезболивания при оказании скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации
144. Определение показаний и противопоказаний к назначению наркотических и психотропных лекарственных препаратов при оказании скорой медицинской помощи
145. Медицинская помощь по облегчению, лечению и профилактике боли и болезненных ощущений, связанных с хроническими заболеваниями
146. Правила асептики в работе врача-анестезиолога-реаниматолога
147. Антисептика, контроль и правила ухода за медицинскими инструментами и оборудованием в работе врача-анестезиолога-реаниматолога
148. Общие вопросы организации оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации, тактика работы при чрезвычайных ситуациях, стихийных бедствиях, микросоциальных конфликтах
149. Принципы медицинской сортировки и установления последовательности оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации при массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях, в том числе при ликвидации медицинских последствий чрезвычайной ситуации:
150. Принципы медицинской сортировки и установления последовательности оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации при массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях, в том числе при ликвидации медицинских последствий чрезвычайной ситуации: Основные принципы медицинской сортировки
151. Принципы медицинской сортировки и установления последовательности оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации при массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях, в том числе при ликвидации медицинских последствий чрезвычайной ситуации: Проведение медицинской сортировки при ликвидации медицинских последствий чрезвычайной ситуации
152. Принципы медицинской сортировки и установления последовательности оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации при массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях, в том числе при ликвидации медицинских последствий чрезвычайной ситуации: Выявление пациентов, нуждающихся в специальной
153. обработке и в изоляции
154. Установление последовательности оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации при массовых заболеваниях и травмах

155. Основы взаимодействия с экстренными оперативными службами, силами гражданской обороны, Всероссийской службой медицины катастроф
156. Взаимодействие со службами гражданской обороны, медицины катастроф и медицины чрезвычайных ситуаций (далее – МЧС) России
157. Алгоритм действий врача анестезиолога-реаниматолога при чрезвычайных ситуациях (далее – ЧС) с большим числом пострадавших
158. Организация оказания медико-психологической и психиатрической помощи населению в ЧС
159. Показания к вызову специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология"
160. Поводы для вызова скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной форме
161. Порядок приема вызовов скорой медицинской помощи
162. Порядок действий при констатации смерти в автомобиле скорой медицинской помощи и в случае обнаружения у умершего пациента признаков насильственной смерти
163. Показания к медицинской эвакуации в медицинские организации по профилю "анестезиология-реаниматология"
164. Лечебно-эвакуационное обеспечение пораженных в ЧС
165. Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «скорая медицинская помощь», «анестезиология-реаниматология», в том числе в электронном виде
166. Проведение оценки качества оказания медицинской помощи
167. Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде
168. Составление плана работы и отчета о своей работе по профилю "анестезиология-реаниматология"
169. Правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"
170. Требования охраны труда и ответственность за их нарушение. Мероприятия по соблюдению мер охраны труда. Виды и меры ответственности за нарушение требований охраны труда. Основы личной безопасности. Основы конфликтологии
171. Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих скорую медицинскую помощь по профилю "анестезиология-реаниматология"
172. Должностные обязанности врача анестезиолога-реаниматолога. Права врача анестезиолога-реаниматолога. Ответственность врача анестезиолога-реаниматолога
173. Клинические рекомендации «Периоперационное ведение пациентов, получающих длительную анти тромботическую терапию»
174. Клинические рекомендации «Периоперационное ведение пациентов с сопутствующим сахарным диабетом»
175. Клинические рекомендации «Периоперационное ведение пациентов с невро-мышечными заболеваниями»
176. Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению экстракорпоральных методов лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи:

196. Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению экстракорпоральных методов лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи: Операция заменного переливания крови
197. Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению экстракорпоральных методов лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи: Реинфузия крови
198. Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению экстракорпоральных методов лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи: Непрямое электрохимическое окисление крови
199. Мониторинг непрерывный жизненно-важных функций организма
200. Мониторинг клинико-лабораторных показателей
201. Контроль белково-энергетического статуса
202. Контроль респираторного статуса
203. Контроль гемодинамического статуса
204. Функциональные и лабораторные методы диагностики острых нарушений функций систем и органов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи: Физикальное обследование
205. Функциональные и лабораторные методы диагностики острых нарушений функций систем и органов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи: Функциональные методы обследования
206. Функциональные и лабораторные методы диагностики острых нарушений функций систем и органов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи: Инструментальные методы обследования
207. Функциональные и лабораторные методы диагностики острых нарушений функций систем и органов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи: Лабораторные методы обследования
208. Медицинские изделия, применяемые при обследовании пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология»: Номенклатурная классификация медицинских изделий
209. Медицинские изделия, применяемые при обследовании пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология»: Медицинские цели применения медицинских изделий

210. Медицинские изделия, применяемые при обследовании пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология»: Требования к медицинским изделиям
211. Устройство и правила эксплуатации медицинских изделий применяемых при обследовании пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология»
212. Медицинские изделия, применяемые при обследовании пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология»: Принципы обеспечения безопасности диагностических манипуляций
213. Принципы применения полученных результатов обследования для формулирования предварительного диагноза: Оценка результатов субъективного (данные расспроса, анамнеза болезни и анамнеза жизни) и объективного обследования пациента
214. Принципы применения полученных результатов обследования для формулирования предварительного диагноза: Группировка имеющихся у пациента симптомов в синдромы
215. Принципы применения полученных результатов обследования для формулирования предварительного диагноза: Определение ведущего клинического синдрома.
216. Принципы применения полученных результатов обследования для формулирования предварительного диагноза: Формулировка предварительного диагноза на основании ведущего синдрома
217. Особенности анатомических и функциональных нарушений строения лицевого скелета, гортани и трахеи для оценки риска трудной интубации: Синдром Пьера-Робинса. Синдрома «короткой шеи». Аномалии развития челюстно-лицевого скелета. Перелом верхней/нижней челюсти. Травмы шейного отдела позвоночника. Ожирение 2-3 степени
218. Клинические, функциональные и лабораторные признаки острой дыхательной недостаточности. Spiрография. Пульсоксиметрия. Определение газов крови. Кислотно-щелочное состояние.
219. Клинические, функциональные и лабораторные признаки степени острой недостаточности кровообращения: острой правожелудочковой, левожелудочковой, тотальной (смешанной) сердечной недостаточности. Острая сердечная недостаточность с застойным типом гемодинамики, с гипокинетическим типом гемодинамики. Кардиогенный шок. Синдром малого выброса.
220. Функциональные методы исследования острой недостаточности кровообращения: Пульсоксиметрия. Электрокардиография. Эхокардиография. Рентгенография грудной клетки. МРТ сердца. Коронарография.
221. Лабораторные признаки острой недостаточности кровообращения: Биохимический анализ крови (общий холестерин, фракции высокой и низкой плотности; АлТ, Ас, КФК, ЛДГ, щелочная фосфатаза, электролиты, сахар). Определение газового состава крови. Тропониновый тест
222. Клинические признаки острой почечной недостаточности. Классификация ОПН. Функциональные признаки острой почечной недостаточности.

223. Функциональные методы исследования степени острой почечной, недостаточности: Ультразвуковая диагностика. Рентгенологические методы диагностики (экскреторная урография, МРТ, МСКТ). Гаммасцинтиграфия
224. Лабораторные признаки острой почечной недостаточности: Биохимический анализ крови. Проба Реберга. Проба Зимницкого
225. Клинические признаки острой печеночной недостаточности. Классификация острой печеночной недостаточности.
226. Функциональные признаки острой печеночной недостаточности. Ультразвуковая диагностика. Гаммасцинтиграфия. Эндоскопические методы обследования
227. Лабораторные признаки острой печеночной недостаточности. Биохимический анализ крови. Общий анализ мочи.
228. Белково-энергетическая недостаточность
229. Функциональные признаки нутритивной недостаточности. Индекс нарушения питания по Vuzby G. P. (ИНР). Индекс массы тела по Кетле
230. Лабораторные признаки нутритивной недостаточности. Общий анализ крови. Биохимический анализ крови
231. Медицинские показания к началу применения технологий искусственного замещения или поддержания временно и обратимо нарушенных функций дыхательной системы
232. Медицинские показания к началу применения технологий искусственного замещения или поддержания временно и обратимо нарушенных функций сердечно-сосудистой системы
233. Медицинские показания к началу применения технологий искусственного замещения или поддержания временно и обратимо нарушенных функций центральной нервной системы
234. Медицинские показания к началу применения технологий искусственного замещения или поддержания временно и обратимо нарушенных функций мочевыводящей системы
235. Медицинские противопоказания к началу применения технологий искусственного замещения или поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента
236. Клинические, функциональные и лабораторные показания к завершению применения технологий искусственного замещения или поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента
237. Клинические, функциональные и лабораторные показания к завершению применения технологий искусственного замещения или поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента: Критерии клинической стабилизации состояния пациента.
238. Клинические, функциональные и лабораторные показания к завершению применения технологий искусственного замещения или поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента: Функциональные показатели, характеризующие нормализацию респираторного, гемодинамического, неврологического статуса (в пределах возрастных референтных значений)
239. Клинические, функциональные и лабораторные показания к завершению применения технологий искусственного замещения или поддержания временно

- и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента: Лабораторные показатели, характеризующие нормализацию респираторного, гемодинамического, неврологического статуса (в пределах возрастных референтных значений)
240. Клинические признаки острых отравлений. Медиаторные синдромы при лекарственных отравлениях. Клинические проявления поражений желудочно-кишечного тракта химическими агентами. Соматические проявления острой химической травмы
 241. Функциональные признаки острых отравлений. Эндоскопические признаки острых отравлений. ЭКГ критерии острой химической травмы
 242. Лабораторные признаки острых отравлений. Общий анализ крови. Общий анализ мочи. Биохимический анализ крови. Токсикологические маркеры острых экзогенных отравлений
 243. Критерии определения степени и площади ожоговой травмы: Характер ожоговой травмы (химический, термический, лучевой) и длительность экспозиции повреждающего агента. Внешний вид и глубина пораженного участка. Определение площади поражения: правило «девятки», правило ладони. Ожоговый шок и ожоговая болезнь
 244. Клинические, функциональные и лабораторные признаки кислородной интоксикации и травмы повышенным давлением газа (баротравмы): Понятие о гипероксии. Определение степени клинического повреждения повышенного давления и повышенной концентрации кислорода по шкале ConVENTID. Проявления повышенного давления и повышенной концентрации кислорода. Клинические формы.
 245. Нормальная и патологическая физиология: Физиология нервной системы, возрастные особенности
 246. Нормальная и патологическая физиология: Физиология эндокринной системы, возрастные особенности
 247. Нормальная и патологическая физиология: Физиология дыхательной системы, возрастные особенности
 248. Нормальная и патологическая физиология: Физиология сердечно-сосудистой системы, возрастные особенности
 249. Нормальная и патологическая физиология: Физиология печени, возрастные особенности
 250. Нормальная и патологическая физиология: Физиология почек и мочевыделительной системы, возрастные особенности
 251. Нормальная и патологическая физиология: Физиология желудочно-кишечного тракта, возрастные особенности
 252. Нормальная и патологическая физиология: Физиология водно-электролитного баланса, возрастные особенности
 253. Нормальная и патологическая физиология: Физиология кислотно-щелочного состояния, возрастные особенности
 254. Нормальная и патологическая физиология: Физиология системы крови, возрастные особенности
 255. Патофизиология острой химической травмы
 256. Патофизиология острой термической травмы
 257. Патофизиология острой кровопотери
 258. Патофизиология шока
 259. Патофизиология коагулопатий

260. Патопфизиология гипотермии и гипертермии
261. Патопфизиология острой дыхательной, сердечно-сосудистой, почечной, печеночной, нутритивной и полиорганной недостаточности
262. Медицинские показания к назначению комплекса исследований для диагностики смерти мозга человека. Инструкции по констатации смерти человека на основании диагноза смерти мозга. Алгоритм диагностики смерти мозга. Клинические критерии смерти мозга. Тест апноэтической осигенации. Функциональные и инструментальные методы диагностики смерти мозга.
263. МКБ. Структура МКБ. Принципы формулировки диагноза с учетом МКБ.
264. Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний: Профилактика инфекционных и паразитарных болезней. Санитарно-эпидемиологические правила
265. Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний: Классификация и критерии выбора противоэпидемических мероприятий
266. Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний: Регистрация инфекционных пациентов и носителей
267. Клинические рекомендации «Анестезия при операции кесарево сечения»
268. Клинические рекомендации «Анестезия и интенсивная терапия у пациенток, получающих антикоагулянты для профилактики и лечения венозных тромбозмболических осложнений
269. в акушерстве»
270. Клинические рекомендации. Анестезия и интенсивная терапия при массивной кровопотере в акушерстве
271. Клинические рекомендации «Седация пациентов в отделениях реанимации и интенсивной терапии»
272. Функциональные и лабораторные методы исследования и мониторингования течения анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента
273. Мониторинг жизненноважных функций организма во время анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента
274. Мониторинг клинико-лабораторных показателей во время анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента
275. Контроль белково-энергетического статуса во время анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента
276. Контроль респираторного статуса во время анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и

- обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента
277. Контроль гемодинамического статуса во время анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента
 278. Топографическая анатомия нервной системы, необходимая для выполнения медицинских вмешательств, применяемых в анестезиологии-реаниматологии
 279. Топографическая анатомия дыхательной системы, необходимая для выполнения медицинских вмешательств, применяемых в анестезиологии-реаниматологии
 280. Топографическая анатомия сердечно-сосудистой системы, необходимая для выполнения медицинских вмешательств, применяемых в анестезиологии-реаниматологии
 281. Топографическая анатомия мочевыделительной системы, необходимая для выполнения медицинских вмешательств, применяемых в анестезиологии-реаниматологии
 282. Топографическая анатомия желудочно-кишечного тракта, необходимая для выполнения медицинских вмешательств, применяемых в анестезиологии-реаниматологии
 283. Клиническая картина, функциональная и лабораторная диагностика острой дыхательной недостаточности
 284. Клиническая картина, функциональная и лабораторная диагностика острой сердечно-сосудистой недостаточности
 285. Клиническая картина, функциональная и лабораторная диагностика острой почечной недостаточности
 286. Клиническая картина, функциональная и лабораторная диагностика острой печеночной недостаточности
 287. Клиническая картина, функциональная и лабораторная диагностика нутритивной недостаточности
 288. Клиническая картина, функциональная и лабораторная диагностика острой полиорганной недостаточности
 289. Патофизиология острой химической травмы
 290. Патофизиология острой термической травмы
 291. Патофизиология острой кровопотери
 292. Патофизиология шока
 293. Патофизиология коагулопатий
 294. Патофизиология гипотермии и гипертермии
 295. Патофизиология острой дыхательной, сердечно-сосудистой, почечной, печеночной, нутритивной и полиорганной недостаточности
 296. Фармакокинетика и фармакодинамика ингаляционных анестетиков
 297. Фармакокинетика и фармакодинамика неингаляционных анестетиков
 298. Фармакокинетика и фармакодинамика наркотических анальгетиков
 299. Фармакокинетика и фармакодинамика ненаркотических анальгетиков
 300. Фармакокинетика и фармакодинамика миорелаксантов
 301. Фармакокинетика и фармакодинамика инотропных препаратов
 302. Механизм действия лекарственных препаратов (медиаторный, мембранный, ферментативный, физический и химическое взаимодействие)

303. Причины возможных осложнений, побочных действий и нежелательных реакции лекарственных препаратов
304. Физические и биохимические свойства медицинских газов и испаряемых анестетиков
305. Физические и биохимические свойства ингаляционных анестетиков
306. Физические и биохимические свойства медицинских газов (медицинский кислород, углекислый газ, ксенон, аргон)
307. Правила проведения сердечно-легочной реанимации. Алгоритм ABCDE.
308. Принципы действия приборов для дефибриляции и электроимпульсной терапии. Понятие о кардиоверсии и дефибриляции. Принцип действия дефибриллятора. Правила использования дефибриллятора. Техника безопасности.
309. Медицинские показания и противопоказания для проведения экстракорпоральных методов детоксикации
310. Медицинские показания и противопоказания для проведения инфузионной терапии
311. Медицинские показания и противопоказания для проведения энтеросорбции
312. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению ингаляционной анестезии
313. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению неингаляционной анестезии
314. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению регионарной анестезии
315. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению местной анестезии
316. Медицинские показания и медицинские противопоказания к экстракорпоральному лечению и протезированию жизненно важных функций
317. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению гипербарической оксигенации
318. Основные принципы действия повышенного давления и повышенной концентрации кислорода на организм человека. Понятие о гипероксии. Определение степени клинического повреждения повышенного давления и повышенной концентрации кислорода по шкале ConVENTID. Проявления повышенного давления и повышенной концентрации кислорода. Клинические формы
319. Особенности возникновения и развития, диагностика и лечение осложнений анестезиологического пособия, связанные с неисправностью наркозно-дыхательной аппаратуры
320. Особенности возникновения и развития, диагностика и лечение осложнений анестезиологического пособия, связанные с индивидуальной непереносимостью средств для наркоза
321. Особенности возникновения и развития, диагностика и лечение осложнений анестезиологического пособия, связанные с неадекватным мониторингом
322. Особенности возникновения и развития, диагностика и лечение осложнений реанимации и интенсивной терапии, связанные с неисправностью наркозно-дыхательной аппаратуры
323. Особенности возникновения и развития, диагностика и лечение осложнений реанимации и интенсивной терапии, связанные с неадекватным мониторингом

324. Особенности возникновения и развития, диагностика и лечение осложнений реанимации и интенсивной терапии, связанные с индивидуальной непереносимостью лекарственных препаратов
325. Методы и особенности анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций систем организма у детей
326. Методы и особенности анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций систем организма у пациентов пожилого и старческого возраста
327. Методы и особенности анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций систем организма у пациентов с сопутствующей патологией
328. Методы и особенности анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций систем организма в кардиохирургии
329. Методы и особенности анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций систем организма в нейрохирургии
330. Методы и особенности анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций систем организма в челюстно-лицевой хирургии
331. Методы и особенности анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций систем организма в торакальной хирургии
332. Методы и особенности анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций систем организма в абдоминальной хирургии
333. Методы и особенности анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций систем организма в акушерстве и гинекологии
334. Патофизиология стадии умирания и клинической смерти, восстановительного периода после оживления (постреанимационной болезни)
335. Патофизиология синдрома полиорганной недостаточности (острая почечная недостаточность, острая сердечная недостаточности, острая дыхательная недостаточность, острая печеночная недостаточность, белково-энергетическая недостаточность)
336. Принципы асептики и антисептики. Правила асептики в работе врача-анестезиолога-реаниматолога. Антисептика, контроль и правила ухода за медицинскими инструментами и оборудованием в работе врача-анестезиолога-реаниматолога
337. Вопросы фармакокинетики и проницаемости лекарственных препаратов через гематоэнцефалический и плацентарный барьер, а также в грудное молоко при лактации: антибактериальных препаратов, средств для наркоза.
338. Осложнения анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента
339. Осложнения анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при острой травме (в том числе химической и термической)

340. Осложнения анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при кровопотере
341. Осложнения анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при шоке
342. Осложнения анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при коагулопатии
343. Осложнения анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при гипотермии, гипертермии
344. Осложнения анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма болевых синдромах
345. Осложнения анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при острой дыхательной, сердечно-сосудистой, почечной, печеночной и полиорганной недостаточности
346. Осложнения анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов
347. Клиническая картина, функциональная и лабораторная диагностика острых нарушений дыхательной системы
348. Клиническая картина, функциональная и лабораторная диагностика острых нарушений сердечно-сосудистой системы
349. Клиническая картина, функциональная и лабораторная диагностика острых нарушений центральной нервной системы
350. Клиническая картина, функциональная и лабораторная диагностика острых нарушений мочевыделительной системы
351. Анатомия, физиология и патофизиология дыхательной системы
352. Анатомия, физиология и патофизиология сердечно-сосудистой системы
353. Анатомия, физиология и патофизиология центральной нервной системы
354. Анатомия, физиология и патофизиология мочевыделительной системы
355. Прогнозирование основных осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента
356. Особенности подготовки к анестезиологическому пособию, искусственному замещению, поддержанию и восстановлению временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, связанных с сопутствующей патологией, возрастными и индивидуальными особенностями
357. Особенности возникновения и развития, диагностика и лечение осложнений анестезиологического пособия, связанные с неисправностью наркозно-дыхательной аппаратуры
358. Особенности возникновения и развития, диагностика и лечение осложнений анестезиологического пособия, связанные с индивидуальной непереносимостью средств для наркоза

359. Особенности возникновения и развития, диагностика и лечение осложнений анестезиологического пособия, связанные с неадекватным мониторингом
360. Особенности возникновения и развития, диагностика и лечение осложнений реанимации и интенсивной терапии, связанные с неисправностью наркозно-дыхательной аппаратуры
361. Особенности возникновения и развития, диагностика и лечение осложнений реанимации и интенсивной терапии, связанные с неадекватным мониторингом
362. Особенности возникновения и развития, диагностика и лечение осложнений реанимации и интенсивной терапии, связанные с индивидуальной непереносимостью лекарственных препаратов
363. Особенности возникновения и развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, их диагностики и лечения у детей
364. Особенности возникновения и развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, их диагностики и лечения у пациентов пожилого возраста
365. Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам по профилю "анестезиология-реаниматология"
366. Стандарты медицинской помощи пациентам по профилю "анестезиология и реаниматология"
367. Клиническое и фармакологическое обоснование использования средств и методов, применяемых для профилактики осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента
368. Механизм действия лекарственных препаратов (медиаторный, мембранный, ферментативный, физический и химическое взаимодействие)
369. Клиническое и фармакологическое обоснование использования глюкокортикостероидов
370. Клиническое и фармакологическое обоснование использования препаратов, блокирующих ноцицептивную систему
371. Клиническое и фармакологическое обоснование использования препаратов для коррекции водно-электролитных расстройств
372. Экстакорпоральная детоксикация
373. ИВЛ, методы, способы
374. Инотропная поддержка. Показания, схемы применения
375. Методы восполнения белково-энергетической недостаточности
376. Стандарты медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология"
377. Клинические рекомендации по диагностике и лечению острых респираторных заболеваний; лечению пневмонии у детей
378. Клиническая рекомендация: «Ишемический инсульт и транзиторная ишемическая атака у взрослых»
379. Клиническая рекомендация: «Наружные отиты»
380. Клиническая рекомендация: «Острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы»

381. Клиническая рекомендация: «Наджелудочковые нарушения ритма сердца у взрослых»
382. Клиническая рекомендация: «Желудочковые аритмии у взрослых»
383. Клиническая рекомендация: «Артериальная гипертония у взрослых»
384. Клиническая рекомендация: «Артериальная гипертония у взрослых»
385. Клиническая рекомендация: «Травма глаза закрытая»
386. Клиническая рекомендация: «Острый бронхолит у детей»
387. Основы медицинской реабилитации: Задачи медицинской реабилитации
388. Основы медицинской реабилитации: Этапы медицинской реабилитации
389. Основы медицинской реабилитации: Направления медицинской реабилитации
390. Основы медицинской реабилитации: Принципы медицинской реабилитации
391. Методы медицинской реабилитации: Психологическая реабилитация
392. Методы медицинской реабилитации: Реабилитация физическими методами
393. Методы медицинской реабилитации: Медикаментозная реабилитация
394. Методы медицинской реабилитации: Реконструктивная хирургия
395. Методы медицинской реабилитации: Реабилитации с применением медико-технических средств
396. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий при оказании медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология"
397. Медицинские показания к проведению реабилитационных мероприятий. ПИТ-синдром- синдром «После Интенсивной Терапии». Иммобилизационный синдром. Полимионейропатия критических состояний.
398. Медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий. Сопутствующие острые воспалительные заболевания. Острые инфекционные заболевания. Острые заболевания в периоде декомпенсации. Онкологические заболевания. Психологические и неврологические заболевания ЦНС и расстройства интеллекта
399. Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациента. Механизмы воздействия физических нагрузок. Механизмы воздействия массажа. Механизмы воздействия физиотерапии
400. Медицинские показания для привлечения врачей-специалистов для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации: врача ЛФК, врача-физиотерапевта, медицинского психолога, врача-рефлексотерапевта, врача-психиатра/психотерапевта, врача сурдолога-оториноларинголога, логопеда, учителя-дефектолога.
401. Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий медицинской реабилитации. Правила проведения мероприятий медицинской реабилитации.
402. Механизмы воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов в критических состояниях: физических нагрузок, массажа, физиотерапии.
403. Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации
404. Порядок выдачи листков нетрудоспособности

- 405. Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «анестезиология-реаниматология», в том числе в форме электронных документов
- 406. Проведение оценки качества оказания медицинской помощи. Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде. Составление плана работы и отчета о своей работе.
- 407. Правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"
- 408. Требования охраны труда и ответственность за их нарушение. Мероприятия по соблюдению мер охраны труда. Виды и меры ответственности за нарушение требований охраны труда.
- 409. Основы личной безопасности. Основы конфликтологии
- 410. Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих скорую медицинскую помощь по профилю "анестезиология-реаниматология"
- 411. Должностные обязанности, права, ответственность врача анестезиолога-реаниматолога

4.9.2. Примеры экзаменационных билетов

Экзаменационный билет № 1

Вопрос (задание) № 1.

Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний. Классификация и критерии выбора противоэпидемических мероприятий. Регистрация инфекционных пациентов и носителей

Вопрос (задание) № 2.

Лечебно-эвакуационное обеспечение пораженных в ЧС

Ситуационная задача:

Ребенок, 5 лет, во время игры внезапно замирает, взгляд останавливается на несколько секунд, в течение дня отмечается несколько аналогичных приступов.

1. Тип эпилепсии и припадка?
2. Предпочтительные препараты?

Экзаменационный билет № 2

Вопрос (задание) № 1.

Заболевания детей и подростков: Сепсис новорожденных

Вопрос (задание) № 2.

Клиническая картина, функциональная и лабораторная диагностика нутритивной недостаточности

Ситуационная задача:

Больной, 20 лет, поступил в приемное отделение больницы через 2 часа после падения на улице, в момент чего он получил травму головы. Была кратковременная потеря сознания. При осмотре жалуется на головную боль, головокружение, рвоту. Объективно: менингеальных и очаговых симптомов нет. Нистагм. Бледность кожных покровов, акрогипергидроз.

1. Установите диагноз.
2. Назначьте лечение.

4.3. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Оценочные материалы государственной итоговой аттестации по специальности представлены отдельным документом – «Программа государственной итоговой аттестации».

I этап. Междисциплинарное тестирование

Междисциплинарное тестирование осуществляется по утвержденным материалам фонда оценочных средств, разработанных в соответствии с паспортом компетенций обучающихся по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология и размещенным в электронной информационной образовательной среде (далее – ЭИОС) Академии. Индивидуальное тестирование обучающегося включает 100 тестовых заданий. Процедура междисциплинарного тестирования осуществляется в компьютерных классах Академии.

Примеры контрольно-измерительных материалов, выявляющих результаты освоения выпускником программы ординатуры:

Инструкция: Выберите один верный ответ.

1. Сколько ставок врача анестезиолога-реаниматолога необходимо для обеспечения круглосуточной работы?

- а) 3,5 ставки
- б) 3,75 ставки
- в) 4 ставки
- г) 5 ставок
- д) 4,75 ставок

Ответ: г

2. Сколько моль K^+ содержится в 1 мл 7,5% KCl?

- а) 10.0 ммоль калия
- б) 7.5 ммоль калия
- в) 2 ммоль калия
- г) 1 ммоль калия
- д) 0.5 ммоль калия

Ответ: г

3 К естественным антикоагулянтам относятся:

- а) Протеины С и S
- б) Антитромбин III
- в) Плазминоген
- г) ТАФИ
- д) Протромбин

Ответ: а

4. Организация анестезиолого-реанимационной с службы взрослому населению определяется приказом:

- а) 315;
- б) 1188;
- в) 929;
- г) 919.н
- д) 608н.

Ответ: г

5. Для ранней диагностики диабетической нефропатии наиболее информативным методом является:

- а) определение микроальбуминурии
- б) проба по Нечипоренко
- в) общий анализа мочи
- г) определение содержания креатинина в крови
- д) проба по Зимницкому

Ответ: а

II этап. Устное собеседование по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников

Устное собеседование является одной из форм проведения государственного экзамена. Основой для устного собеседования являются экзаменационные билеты, включающие:

1. Контрольные вопросы, выявляющие теоретическую подготовку выпускника.
2. Контрольные задания, выявляющие практическую подготовку выпускника.

Ситуационная задача, выявляющая сформированность компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология

3. .

Перечень контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку выпускника:

1. Принципы медицинской этики и деонтологии.
2. Основные приказы МЗ РФ по организации анестезиолого-реанимационной службы в Российской Федерации.
3. Основные компоненты современной общей анестезии.
4. Назовите прогностические тесты трудной интубации.
5. Алгоритмы действия врача при трудной интубации.
6. Фармакодинамические свойства медицинского ксенона.
7. Клинические стадии моно-наркоза ксеноном.

8. Технология ксенон-сберегающей анестезии ксеноном с основами рециклинга газа.
9. Назовите основные преимущества низкопоточной анестезии.
10. Причины метаболического ацидоза в анестезиологической практике и принципы его коррекции.

Перечень контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку выпускника:

1. Техника выполнения «тройного» маневра при обеспечении проходимости дыхательных путей.
2. Техника выполнения закрытого массажа сердца и дыхания по способу «рот в рот через приспособления».
3. Техника дубликаты дыхательных путей по Геймлиху.
4. Техника прямой ларингоскопии и интубации трахеи.
5. Техника проведения закрытого массажа сердца у детей.
6. Какой кожный признак характерен для «Синдрома жировой эмболии»?
7. Какой вазопрессор наиболее эффективен при анафилактическом шоке и в какой дозе?
8. Назовите основные преимущества «низкопоточной анестезии».
9. Осложнения спинальной анестезии.
Каков механизм артериальной гипотензии при эпидуральной анестезии?

Примеры ситуационных задач, выявляющих сформированность компетенций выпускника, регламентированных образовательной программой ординатуры:

Ситуационная задача 1.

Инструкция: Ответьте на поставленные вопросы

Мужчина в возрасте 73 лет был направлен на операцию по поводу опухоли правой руки. В прошлом он трижды перенёс инфаркт миокарда, последний из них - за 10 лет до операции. Больной ежедневно принимал дигоксин в малых дозах, изосорбида динитрит, анаприлин. На ЭКГ у него были признаки частичной левосторонней передней блокады, блокада правой ветви пучка Гиса. За 3 мес. до операции при проведении вводного наркоза у него развилась тяжёлая брадикардия и гипотензия, грозившие остановкой сердца. Больного удалось спасти, но все перечисленные причины послужили основанием для отказа оперировать его под общей анестезией.

- Каковы критерии при выборе подхода к блокаде плечевого сплетения?

- Каковы противопоказания к проведению анестезии плечевого сплетения?

Ситуационная задача 2.

Инструкция: Ответьте на поставленные вопросы

Женщина в возрасте 55 лет была направлена на операцию по поводу множественных аневризм мозга. Она страдала гипертонической болезнью, по поводу которой принимала анаприлин по 10 мг дважды в день, перенесла два инфаркта миокарда, последний за 6 лет до операции. У неё сохраняется стенокардия напряжения, на ЭКГ определяются признаки синусовой брадикардии (50 уд. в мин) и гипертрофии левого желудочка.

- Как проводить вводный и основной наркоз у больных с церебральной аневризмой?

- Как поступать при разрыве аневризмы во время операции?

Ситуационная задача 3.

Инструкция: Ответьте на поставленные вопросы

Мальчик в возрасте 10 лет был доставлен в операционную для обследования и лечения по поводу разрыва правого глазного яблока. Проникающее ранение глаза произошло за 2 часа до поступления в больницу. В остальном состояние мальчика было удовлетворительным, повреждённый глаз плотно закрыт. Иногда ребёнок его трёт, бережёт голову и плачет.

- В чём заключается анестезиологическое обеспечение больных, которым предстоит операция на глазах?

- Как вести данного больного с повреждением глаза?

Инструкция: Ответьте на поставленные вопросы

Примеры экзаменационных билетов для собеседования

Билет №1

1. Технология ксенон-сберегающей анестезии ксеноном с основами рециклинга газа

2. Техника выполнения закрытого массажа сердца и дыхания по способу «рот в рот через приспособления»

3. Ситуационная задача:

Мужчина 36 лет во время ремонта электрического прибора получил электротравму. Пострадавший без сознания, лежит на полу. Кожные покровы бледные, на правой ладони и левом предплечье следы ожога диаметром 2 и 5 см. соответственно. Волосистой покров над ожогом сохранен.

Пульс на а. Carotis не определяется. Экскурсий грудной клетки нет. Оба зрачка широкие, диаметром 5мм, при поднятии верхнего века не сужаются. На ЭКГ регистрируются нерегулярные волны и отсутствуют нормальные зубцы.

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ К ЗАДАЧЕ

1 Оцените состояние пострадавшего. Ваш предварительный диагноз?

2 Ваши действия по оказанию неотложной помощи.

Билет №2

1. Назовите основные преимущества «низкопоточной анестезии».

2. Техника прямой ларингоскопии и интубации трахеи.

3. Ситуационная задача:

Женщина 67 лет обнаружена родственниками дома без сознания. Лежит на полу на спине. Лицо и видимые слизистые цианотичные. На вопросы больная не отвечает, глаза не открывает, на уколы не реагирует. Пульс на а. Carotis пальпируется, на а. Radialis – слабого наполнения, нитевидный 54 в 1 мин. Зрачки диаметром 3 мм, при поднятии верхнего века зрачок медленно сужается. Артериальное давление 60 и 40 мм рт.ст. Дыхание редкое, поверхностное, вдох затруднен, ЧДД 8 в 1 мин. При аускультации в нижних отделах дыхательные шумы резко ослаблены. На столе обнаружено несколько пустых упаковок от различных лекарственных препаратов.

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ К ЗАДАЧЕ

1 Оцените степень тяжести состояния больной. Ваш предварительный диагноз?

2 В чем должна заключаться неотложная помощь. Какие мероприятия должны быть

проведены бригадой скорой помощи и в стационаре?

**Информационная справка
ВИДЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ В СООТНЕСЕНИИ С
ФОРМАМИ КОНТРОЛЯ**

Список используемых сокращений:

- текущий контроль – Т/К
- промежуточная аттестация – П/А
- государственная итоговая аттестация - ГИА

№ п/п	Процедура контроля	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства, цель его применения	Представление оценочного средства в фонде	Формы контроля
<i>Оценочные средства, часто применяемые в медицинском образовании</i>					
1.	Тестирование <i>(применяется преимущественно для проверки знаний)</i>	Тестовое задание	Стандартизированное задание, позволяющее автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося	Фонд тестовых заданий	Т/К П/А ГИА
2.	Контрольная работа <i>(применяется преимущественно для проверки практических умений, навыков)</i>	Контрольные задания	Средство проверки умений применять полученные знания для решения задач определенного типа по теме или разделу	Комплект контрольных заданий	Т/К П/А
		Кейс-задача <i>(в медицине – ситуационная (клиническая) задача)</i>	Проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы	Задания для решения кейс-задач <i>(ситуационные (клинические) задачи)</i>	Т/К П/А ГИА
		Упражнения на тренажере/симуляторе	Средство проверки умений применять полученные знания по определенной учебной теме на практике	Комплект упражнений для работы на тренажере/симуляторе	Т/К П/А
		Учебная история болезни	Средство проверки знаний требований к заполнению истории болезни, умений заполнить историю болезни	Образец истории болезни	Т/К П/А

№ п/п	Процедура контроля	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства, цель его применения	Представление оценочного средства в фонде	Формы контроля
3.	Собеседование <i>(применяется для проверки уровня теоретической и практической подготовки обучающихся – в ходе зачета, экзамена)</i>	Контрольные вопросы (задания), выявляющие теоретическую/практическую подготовку обучающегося	Средство контроля, используемое в ходе <i>специальной беседы</i> преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.	Вопросы (задания) для собеседования: - контрольные вопросы (задания), выявляющие теоретическую подготовку обучающегося; - контрольные вопросы (задания), выявляющие практическую	П/А ГИА
4.	Защита курсовой работы/проекта <i>(применяется преимущественно для оценки самостоятельной учебной деятельности)</i>	Курсовая работа	Средство проверки умения представлять результаты теоретических, расчетных, аналитических, экспериментальных исследований	Перечень тем курсовых работ	П/А
	Презентация (в значении: предъявление) результатов самостоятельной работы	Доклад/сообщение/реферат	Продукт самостоятельной работы, представляющий собой публичное выступление по решению определенной учебно-практической, учебной или научной темы	Тематика докладов/сообщений/рефератов	Т/К П/А
11.	Проверка и оценивание отчетных документов <i>(применяется для оценки самостоятельной учебной деятельности, деятельности в период практики)</i>	Отчет	Средство проверки приобретенных знаний и умений за определенный период обучения в соответствии с индивидуальным учебным планом	Перечень отчетных документов	Т/К П/А

№ п/п	Процедура контроля	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства, цель его применения	Представление оценочного средства в фонде	Формы контроля
	Экзамен	Экзаменационный билет	Средство контроля, используемое для итоговой аттестации, по окончании периода обучения (по учебной дисциплине, по образовательной программе)	а) перечень экзаменационных вопросов (заданий) теоретического и практического характера, из которых формируются экзаменационные билеты; б) примеры экзаменационных билетов;	П/А ГИА
<i>Оценочные средства, которые также могут быть применены в медицинском образовании</i>					
1.	Коллоквиум	Контрольные вопросы	Средство контроля усвоения учебного материала темы, раздела или разделов дисциплины, организованное <u>как учебное занятие</u> в виде коллективного собеседования преподавателя с обучающимися	Вопросы по темам/разделам дисциплины	Т/К П/А
2	Оценивание портфолио	Портфолио	Целевая подборка работ обучающегося, раскрывающая его индивидуальные образовательные достижения в одной или нескольких учебных дисциплинах	Структура портфолио	Т/К П/А (в качестве дополнительного оценочного)
2.	Круглый стол, дискуссия, полемика, диспут <i>(не относятся к специальным процедурам контроля, являются формами организации преимущественно семинарских занятий, но в ходе их проведения можно контролировать и оценивать степень сформированности способности к аргументации)</i>		Позволяют включить обучающихся в процесс обсуждения спорного вопроса, проблемы и оценить их умение аргументировать собственную точку зрения	Перечень дискуссионных тем для проведения круглого стола, дискуссии, полемики, диспута	Т/К

№ п/п	Процедура контроля	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства, цель его применения	Представление оценочного средства в фонде	Формы контроля
4.	Оценка решений задач разного уровня сложности	Разноуровневые задачи	<p>Уровни решения задач:</p> <p>а) репродуктивного уровня <i>позволяют оценивать и диагностировать:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>знание фактического материала (базовые понятия, алгоритмы, факты) - умение правильно использовать специальные термины и понятия,</i> - <i>узнавание объектов изучения в рамках определенного раздела дисциплины;</i> <p>б) реконструктивного уровня <i>позволяют оценивать и диагностировать:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <i>умения синтезировать, анализировать, обобщать фактический и теоретический материал с формулированием конкретных выводов, установлением причинно-следственных связей;</i> <p>в) творческого уровня <i>позволяют оценивать и диагностировать умения и навыки, интегрировать знания различных областей, аргументировать собственную точку зрения</i></p>	Комплект разноуровневых задач (с указанием уровней)	Т/К П/А