



Министерство здравоохранения Российской Федерации

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

Утверждено решением ученого совета
Протокол № 1 от 01.09.2023 г.

Фонд оценочных средств по дисциплине	Производственная (клиническая) практика (базовая часть)
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа ординатуры по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология
Квалификация (специальность)	врач-анестезиолог-реаниматолог
Форма обучения	очная

РЯЗАНЬ, 2023

Разработчик (и): кафедра онкологии с курсом анестезиологии и реаниматологии; кафедра хирургии, акушерства и гинекологии фдпо

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Куликов Евгений Петрович Зайцев Олег Владимирович	д.м.н., профессор д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	заведующий кафедрой заведующий кафедрой
Пимахина Елена Владимировна Ершов Николай Георгиевич	к.м.н., доцент к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	доцент доцент

Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Федосеев Андрей Владимирович	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	заведующий кафедрой
Бутов Михаил Александрович	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	заведующий кафедрой

Одобрено учебно-методической комиссией по программам ординатуры и аспирантуры

Протокол № 7 от 26.06.2023г.

Одобрено учебно-методическим советом.

Протокол № 10 от 27.06.2023г.

ФГОС	Приказ Минобрнауки России от 02.02.2022 № 95 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология»
Порядок организации и осуществления образовательной деятельности	Приказ Министерства науки и высшего образования РФ от 19 ноября 2013 г. № 1258 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры"

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
по итогам освоения практики
«Производственная (клиническая) практика
(базовая часть)»**

1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Текущий контроль предполагает контроль ежедневной посещаемости ординаторами рабочих мест в отделениях медицинской организации и контроль правильности формирования компетенций, а также возможность использования муляжей и фантомов. При проведении текущего контроля преподаватель (руководитель практики) проводит коррекционные действия по правильному выполнению соответствующей практической манипуляции.

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения практики

Формой промежуточной аттестации по практике является зачет без оценки семестре в форме устного опроса у постели больного, ординатор демонстрирует способность работать с больным, делая доклад по одному из курируемых больных и показывая один из элементов физикального обследования больного.

I. Порядок проведения промежуточной аттестации.

Промежуточная аттестация проводится в виде тестового контроля, анализа истории болезни, итоговой аттестации.

II. Оценочные средства

Формой промежуточной аттестации по практике является зачет без оценки во 2,3 и 4 семестрах.

Итоговый контроль предполагает по окончании практики базовой части проведение проверки документов (дневника практики, отчета о практических навыках, характеристики, отражающей уровень освоения профессиональных компетенций в период прохождения практики). Все документы обязательно должны быть заверены подписью руководителя практики от медицинской организации и печатью медицинской организации.

Критерии оценки зачета:

Зачет по практике ставится руководителем практики после проверки дневника с учетом характеристики работы студента и результатов сдачи практических навыков.

«Зачтено» выставляется ординатору если, он полностью выполнил программу практики, прочно использовал на практике усвоенный программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется при видоизменении клинической ситуации, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними практическими навыками и приемами выполнения практических задач в стационаре, поликлинике, БРИТ и приёмном отделении.

«Не зачтено» выставляется ординатору, который не выполнил программу практики, не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки при работе в отделениях, и приёмном отделении, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не овладел практическими навыками

Фонды оценочных средств для проверки уровня сформированности компетенций

УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте

УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им

УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению

УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности

УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории

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 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 и безопасность

ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов

ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу

ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала

ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

При прохождении производственной (клинической) практики, её базовой части происходит комплексное освоение компетенций.

Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

- Систему оказания анестезиолого-реанимационной помощи в РФ.
 - Современные перспективы развития анестезиологии-реаниматологии.
 - Нормативно-правовую базу по вопросам анестезиолого-реанимационной службы.
- Формы и концепции развития здравоохранения РФ.
- Методы статистической обработки
 - Компьютерные программы (редакционные и графические).
 - Нарушения функций органов и систем:
 - сердечно-сосудистую недостаточность,
 - почечную недостаточность,
 - печеночную недостаточность,
 - энтеральную недостаточность,
 - недостаточность энергетического обмена,
 - нарушения кислотно-основного баланса,

- нарушения водно-электролитного баланса,
- нарушения гемостаза,
- нарушения иммунной системы.
- Экзогенные отравления (лекарственными веществами, угарным газом, ядами животных, химическими веществами)
 - Нормальную анатомию и физиологию:
 - дыхательной и сердечно-сосудистой систем, нервной системы печени, почек, желудочно-кишечного тракта,
 - водно-электролитного баланса,
 - кислотно-щелочного состояния,
 - гемостаза
 - Закономерности и механизмы развития критических состояний.
 - Виды гипоксии и способы ее диагностики.
 - Влияние генетических факторов на развитие критических состояний и осложнений.
 - Критерии диагностики остановки кровообращения и смерти мозга.
 - Методы и средства замещения утраченных функций
 - Патогенез различных нозологических форм заболеваний (хирургического, терапевтического, акушерского профилей и т.д.).
 - Клиническую фармакологию средств, используемых в терапии критических состояний
 - Роль вегетативной нервной системы в регуляции жизненно важных функций организма;
 - Методы периоперационного обследования и лечения больных
 - Методы анестезиологического обеспечения в различных областях хирургии, видеоэндоскопических вмешательств, оперативных вмешательств в амбулаторной хирургии,
 - Наркозно-дыхательную аппаратуру и инструментарий, используемый в анестезиолого-реанимационной практике

Типовые задания для комплексного оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения)

- Использовать знания механизмов развития критических состояний в планировании лечения и профилактике осложнений.
- Анализировать и трактовать результаты лабораторных и функциональных исследований у больных в критических состояниях.
- Мониторировать и оценивать эффективность замещающей терапии.
- Диагностировать остановку кровообращения и проводить комплекс реанимационных мероприятий;
- Диагностировать синдромальные нарушения при критических состояниях (ОДН, ОССН, ОППН, нарушения гемостаза, КЩС, водно-электролитного состава, терморегуляции, комы различной этиологии) на основании физикальных данных, лабораторных и инструментальных исследований;
- Принципы и методы терапии критических состояний (инфузионно-трансфузионную терапию, респираторную поддержку, антиаритмическую терапию, тромболитическую, антиагрегантную и антикоагулянтную терапию, антибактериальную терапию, нутритивную поддержку);
- Проводить предоперационную оценку больных и оценивать степень операционно-анестезиологического риска;
- Планировать предоперационную подготовку больных
- Выбирать оптимальные виды анестезиологического обеспечения в различных областях хирургии
- Проводить мониторинг эффективности терапии критических состояний
- Проводить интубацию трахеи методом прямой ларингоскопии или вслепую; венепункцию, венесекцию, катетеризацию периферических и центральных вен; артериопункцию и

артериосекцию; взятие капиллярной крови для анализа газов крови и КЩС; определять совместимость компонентов крови; электростимуляцию и дефибрилляцию сердца; спинно-мозговую пункцию; катетеризация мочевого пузыря, декомпрессия, дренирование и промывание желудка и кишечника.

Типовые задания для комплексного оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

- методикой пользования оценочных шкал для определения тяжести состояния больного в критическом состоянии и динамики развития органной и системной недостаточности.
- методикой комплексной оценки состояния анестезиолого-реанимационных больных.
- методами экстракорпорального очищения крови.
- методами выбора вида и режимов респираторной поддержки.
- методами тромболитической терапии.
- организацией рабочего места в операционной с учетом мер профилактики взрывов и воспламенений, правилами работы с баллонами со сжатыми газами, подготовки к работе и эксплуатации аппаратуры для наркоза, искусственной вентиляции легких, мониторинга наблюдения за больным, необходимых инструментов, медикаментов;
- эксплуатацией аппаратов для анестезии и наблюдением за больными, искусственной вентиляции легких; распознаванием основных неисправностей;
- установлением показаний к пункции и катетеризации периферических и центральных (подключичной и внутренней яремной) вен, осуществлением контроля проводимых инфузий и состояния больного;
- проведением неотложных мероприятий при синдромах острой сердечно-сосудистой, дыхательной, нервной, печеночной, почечной недостаточности, при критических состояниях эндокринного генеза;
- распознаванием на основании клинических и лабораторных данных нарушения водно-электролитного обмена и кислотно-щелочного состояния, проводить коррекцию их нарушений;
- диагностикой и лечением гиповолемических состояний;
- диагностикой и лечением нарушений свертывающей и противосвертывающей системы крови;
- проведением неотложных мероприятий при: различных формах шока; ожоговой травме; тяжелой черепно-мозговой травме, политравме, травме груди; осложненных формах инфаркта миокарда, нарушениях ритма сердечной деятельности, гипертоническом кризе; комах неясной этиологии; отравлениях (медикаментами, препаратами бытовой химии, угарным газом, ФОС, этанолом и др.); столбняке, холере, ботулизме; радиационных поражениях;
- проведением корригирующей инфузионно-трансфузионной терапии, парентерального и зондового энтерального питания;
- выбором и проведением анестезиологического пособия в различных областях хирургии;
- проведением сердечно-легочно-мозговой реанимации, критериями ее прекращения и диагностикой смерти мозга.

Врач-специалист по анестезиологии-реаниматологии должен владеть следующими практическими навыками:

- Сердечно-легочно-мозговой реанимацией.
- Определением критериев прекращения реанимации
- Различными видами интубации трахеи.
- Различными методами восстановления проходимости дыхательных путей (перкуSSIONный массаж, санация трахеобронхиального дерева, предупреждение западения корня языка и др.).
- Подбором режимов ИВЛ.

- Расшифровкой и клинической интерпретации результатов лабораторно-функциональных исследований
- Различными методами сосудистого доступа.
- Инвазивными методами измерения давления в различных отделах сосудистого русла.
- Пункцией и катетеризацией перидурального пространства.
- Методами электроимпульсной терапии.
- Методами транспортировки послеоперационных больных.
- Зондирование, аспирация содержимого и промывание желудка
- Катетеризация мочевого пузыря
- Выполнение приема Селлика
- Расчет программы инфузионной терапии при неотложных состояниях у пациентов различного возраста
- Трансфузия крови и плазмы
- Расчет программы парентерального, энтерального и смешанного питания
- Предоперационная оценка и подготовка больных
- Анестезиологическое обеспечение операций в различных областях хирургии.
- Методами регионарной анестезии
- Применение дозаторов лекарственных средств и инфузионных насосов.
 - Использование аппаратуры для наркоза, ИВЛ, мониторингования жизненно важных функций с соблюдением правил ухода за ней, техники безопасности.
 - Использование в соответствии с правилами баллонов со сжатыми газами, проверка закиси азота на чистоту.
 - Опорожнение желудка зондом, прижатие пищевода в области шеи (прием Селлика) и другие методы.
- Определение группы крови и Rh-принадлежности крови (индивидуальной совместимости).
- Расчеты дефицита воды, электролитов. нарушений белкового и углеводного обмена, КЩС, гемоглобина и гематокрита и коррекция этих нарушений.