

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет лечебный
Кафедра общей хирургии, анестезиологии, реаниматологии



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д.м.н. проф.

И.Е. Мишина
И.Е. Мишина
«5 июля» 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Анестезиология, реаниматология»**

Уровень высшего образования – специалитет
Направление подготовки (специальность) **35.05.01 «Лечебное дело»**
Квалификация выпускника – врач-лечебник
Направленность (специализация): Лечебное дело
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020 г.

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является

- Формирование у студентов системных знаний, направленных на сохранение и улучшение здоровья населения путем обеспечения надлежащего качества оказания медицинской помощи (лечебно-профилактической, медико-социальной) и диспансерного наблюдения.
- Формированию умений по сбору и анализу информации о состоянии здоровья пациента, ведению медицинской документации, алгоритму решения практических задач диагностики с последующим лечением и профилактикой наиболее распространенных хирургических заболеваний.
- Формирование умений применять теоретические знания при оказании первой, доврачебной и первой врачебной помощи при неотложных состояниях.

Задачами освоения дисциплины являются:

- диагностика заболеваний и патологических состояний у взрослого населения и подростков на основе владения пропедевтическими и лабораторно-инструментальными методами исследования;
- диагностика неотложных состояний у взрослого населения и подростков;
- оказание первой помощи взрослому населению и подросткам при неотложных состояниях;

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы.

Дисциплина «Анестезиология, реаниматология» является базовой (обязательной) частью блока 1 ОПОП.

Изучение анестезиологии и реаниматологии в обязательном порядке базируется на знаниях, полученных на предшествующих курсах. А именно таких предметов как анатомия нормальная физиология, микробиология, вирусология, иммунология, биохимия. Параллельно на пятом курсе изучаются вопросы диагностики и дифференциальной диагностики хирургических заболеваний, технику хирургических вмешательств в дисциплинах: акушерство и гинекология, факультетская хирургия, урология, госпитальная хирургия, детская хирургия, онкология, лучевая терапия, травматология, ортопедия

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

- готовностью к ведению медицинской документации (ОПК-6);
- готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8);
- готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи (ОПК-11);
- готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5);
- готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека (ПК-7);

- готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК-11).

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

Код компетенции	Перечень умений	Количество повторений
ОПК - 6	Знать правила и порядок ведения медицинской документации	
	Уметь Оценить и описать местный патологический статуса (status localis) Оформить историю болезни (уч.ф.003) оформить эпикриз и выписки), журнал записи оперативных вмешательств в стационаре (уч.ф.008), лист регистрации переливания трансфузионных средств (уч.ф. 005)	5 3 3 2
ОПК - 8	Владеть: Оценкой и описанием местного патологического статуса (status localis) Оформлением истории болезни (уч. ф.003) оформлением эпикриза и выписки). Сделать запись в журнале оперативных вмешательств (уч.ф.008), листе регистрации переливания трансфузионных средств (уч.ф. 005)	5 3 3 2
	правила и порядок медицинского применения лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	
ОПК - 8	Уметь Оказать неотложную помощь при: Ожогах. Отморожениях. Ожогах пищевода. Шоке у хирургических и травматологических больных. Электротравме. Укусах животными и змеями. Отеке мозга (черепно-мозговой травме). Открытом, закрытом, клапанном и спонтанном пневмотораксе. Острой кровопотере.	2 2 2 2 2 2 2 2 2
	Владеть: Оказанием неотложной помощи при: Ожогах. Отморожениях. Ожогах пищевода. Шоке у хирургических и травматологических больных.	2 2 2 2

	<p>ческих больных.</p> <p>Электротравме.</p> <p>Укусах животными и змеями.</p> <p>Отеке мозга (черепно-мозговой травме).</p> <p>Открытом, закрытом, клапанном и спонтанном пневмотораксе.</p> <p>Острой кровопотере.</p>	<p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p>
ОПК - 11	<p>Знать:</p> <p>правила и порядок применения медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи</p>	
	<p>Уметь:</p> <p>Определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидроторакса.</p> <p>Демонстрировать работу с дефибриллятором.</p> <p>Выполнять ИВЛ способом рот-в-рот, рот-в-нос.</p> <p>Выполнять ИВЛ мешком Амбу.</p> <p>Установить воздуховод.</p> <p>Отсасывать содержимое из верхних дыхательных путей с использованием электро – и механических отсосов.</p> <p>Наложить давящую повязку.</p> <p>Наложить жгут.</p> <p>Наложить зажим на кровоточащий сосуд.</p> <p>Ревизовать жгут.</p> <p>Выполнить лапароцентез.</p> <p>Промыть желудок.</p> <p>Выполнить транспортную иммобилизацию при переломах верхних и нижних конечностей с использованием подручных средств.</p> <p>Выполнить транспортную иммобилизацию при вывихах и переломах верхних и нижних конечностей с использованием транспортных шин.</p> <p>Транспортировать больных с повреждениями различных отделов позвоночника.</p> <p>Транспортировать больных при политравме.</p> <p>Применить гипсовые повязки как средства транспортной и лечебной иммобилизации.</p> <p>Определить правильность наложения гипсовой лонгеты.</p>	<p>4</p> <p>1</p> <p>4</p> <p>4</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>10</p> <p>10</p> <p>5</p> <p>5</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>5</p> <p>5</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>1</p> <p>3</p> <p>3</p>

	<p>Наложить повязки на все области тела. 10</p> <p>Использовать индивидуальный перевязочный пакет. 3</p> <p>Перевязать чистую рану. 5</p> <p>Перевязать гнойную рану. 5</p> <p>Наложить контурную повязку при ожогах и стерильную повязок при отморожениях. 5</p> <p>Наложить повязку при травматической эвентрации. 1</p> <p>Наложить окклюзионную повязку с помощью индивидуального перевязочного пакета. 2</p>	
	<p>Владеть:</p> <p>Определением по рентгенограмме наличия перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидропневмоторакса. 4</p> <p>Работой с дефибрилятором. 1</p> <p>Выполнением ИВЛ способом рот-в-рот, рот-в-нос. 4</p> <p>Выполнением ИВЛ мешком Амбу. 4</p> <p>Установкой воздуховода. 2</p> <p>освобождением верхних дыхательных путей с использованием электро – и механических отсосов. 2</p> <p>Наложением давящей повязки. 10</p> <p>Наложением жгута. 10</p> <p>Наложением зажима на кровоточащий сосуд. 5</p> <p>Ревизией жгута. 2</p> <p>Промыванием желудка. 3</p> <p>Транспортной иммобилизацией при переломах верхних и нижних конечностей с использованием подручных средств. 5</p> <p>Транспортной иммобилизацией при вывихах и переломах верхних и нижних конечностей с использованием транспортных шин. 5</p> <p>Транспортировкой больных с повреждениями различных отделов позвоночника. 2</p> <p>Транспортировкой больных при политравме. 1</p> <p>Применением гипсовых повязок как средства транспортной и лечебной иммобилизации. 3</p> <p>Определением правильности наложения гипсовой лонгеты. 3</p> <p>Наложением повязки на все области тела. 10</p>	<p>3</p>

	<p>Использование индивидуальны́й перевязочный пакет.</p> <p>Перевязкой чистой раны.</p> <p>Перевязкой гнойной раны.</p> <p>Наложением контурной повязки при ожогах и повязок при отморожениях.</p> <p>Наложением повязки при травматической эвентрации.</p> <p>Наложением окклюзионной повязки с помощью индивидуального перевязочного пакета.</p>	<p>5</p> <p>5</p> <p>5</p> <p>1</p> <p>2</p>
ПК - 5	<p>Знать</p> <p>правила и порядок сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p>	
	<p>Уметь</p> <p>Собрать и оценить анамнез: социальный, биологический, гениалогический.</p> <p>Провести антропометрическое обследование пациента: измерение массы и длины тела, окружности грудной клетки, окружности головы.</p> <p>Оценить физическое развитие пациента на основе использования данных антропометрических индексов и стандартов.</p> <p>Клиническое обследование пациента: осмотр, аускультация, перкуссия, пальпация (согласно перечня состояний и заболеваний характеристики).</p> <p>Провести и оценку результатов функциональных, нагрузочных проб по Штанге-Генча.</p> <p>Измерить и оценить АД, ЧСС, частоту дыхания в 1 минуту</p> <p>Определить показания для транспортной иммобилизации.</p> <p>Определить показания, виды сроки и технику наложения швов на рану</p>	<p>5</p> <p>3</p> <p>3</p> <p>5</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>2</p> <p>2</p>
	<p>Владеть:</p> <p>Сбором и оценкой анамнеза: социальный биологический, гениалогический.</p> <p>Антропометрическим обследованием пациента: измерением массы и длины тела, окружности грудной клетки, окружности головы.</p> <p>Оценкой физического развития пациента на основе использования данных антро-</p>	<p>5</p> <p>3</p> <p>3</p>

	<p>пометрических индексов и стандартов. Клиническим обследованием пациента: осмотр, аускультация, перкуссия, пальпация (согласно перечня состояний и заболеваний характеристики).</p> <p>Проведением и оценкой результатов функциональных, нагрузочных проб по Штанге-Генча.</p> <p>Измерением и оценкой АД, ЧСС, частотой дыхания в 1 минуту</p> <p>Определением показания для транспортной иммобилизации.</p> <p>Определением боказания, вида, срока и и техники наложения швов на рану</p>	<p>5</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>2</p> <p>2</p>
ПК - 7	<p>Знать как проводить экспертизу временной нетрудоспособности, медико-социальную экспертизу, порядок констатации биологической смерти человека</p>	
	<p>Уметь Провести под руководством преподавателя экспертизу временной нетрудоспособности, медико-социальную экспертизу, констатировать биологическую смерть человека</p>	5
	<p>Владеть: Документацией и правилами проведения экспертизы временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы порядком констатации биологической смерти человека</p>	5
ПК - 11	<p>Знать: правила и порядок оказания скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>	
	<p>Уметь: Определить показания для проведения общей, местной и регионарной анестезии, в том числе новокаиновых блокад. Выполнить непрямой массаж сердца. Демонстрировать работу с дефибриллятором. Выполнить ИВЛ способом рот-в-рот, рот-в-нос. Выполнить ИВЛ мешком Амбу. Установить воздуховод. Отсасывать содержимое из верхних дыхательных путей с использованием электро – и механических отсосов. Выполнить пальцевое прижатие сосуда. Наложить давящую повязки.</p>	<p>3</p> <p>4</p> <p>1</p> <p>4</p> <p>4</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>10</p> <p>10</p> <p>5</p>

	<p>Наложить жгут, провести форсированное сгибание конечности. 1</p> <p>Тугую тампонаду раны. 5</p> <p>Наложить зажим на кровоточащий сосуд. 3</p> <p>Ревизовать жгут. 3</p> <p>Окончательно остановить наружное кровотечение – перевязка сосуда в ране, перевязка на протяжении. 5</p> <p>Пункцию периферической вены 2</p> <p>Катетеризацию периферической вены. 1</p> <p>Выполнить лапароцентез. 2</p> <p>Промыть желудок. 2</p> <p>Фиксировать язык при его западании. 2</p> <p>Оказать неотложную помощь при:</p> <p>Ожогах. 2</p> <p>Отморожениях. 2</p> <p>Ожогах пищевода. 2</p> <p>Шоке у хирургических и травматологических больных. 2</p> <p>Электротравме. 2</p> <p>Укусах животными и змеями. 2</p> <p>Отеке мозга (черепно-мозговой травме). 2</p> <p>Открытом, закрытом, клапанном и спонтанном пневмотораксе. 2</p> <p>Острой кровопотере. 2</p>	
	<p>Владеть: 3</p> <p>Определением показания для проведения общей, местной и регионарной анестезии, в том числе новокаиновых блокад. 4</p> <p>Выполнением непрямого массажа сердца. 1</p> <p>ИВЛ способом рот-в-рот, рот-в-нос. 4</p> <p>ИВЛ мешком Амбу. 2</p> <p>Установкой воздуховода. 2</p> <p>Отсосом содержимого из верхних дыхательных путей с использованием электро – и механических отсосов. 10</p> <p>Пальцевым прижатием сосуда. 10</p> <p>Наложением давящей повязки. 5</p> <p>Наложением жгута, форсированным сгибанием конечности. 1</p> <p>Тугой тампонадой раны. 5</p> <p>Наложением зажима на кровоточащий сосуд. 3</p> <p>Ревизией жгута. 3</p> <p>Окончательной остановкой наружного кровотечения – перевязка сосуда в ране, перевязка на протяжении. 5</p> <p>Пункцией периферической вены 2</p> <p>Катетеризацией периферической вены. 2</p>	

Промыванием желудка.	2
Фиксацией языка при его западании.	
Оказанием неотложной помощи при:	2
Ожогах.	2
Отморожениях.	2
Ожогах пищевода.	
Шоке у хирургических и травматологических больных.	2
	2
Электротравме.	2
Укусах животными и змеями.	2
Отеке мозга (черепно-мозговой травме).	
Открытом, закрытом, клапанном и спонтанном пневмотораксе.	2
	2
Острой кровопотере.	2

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единицы, 108 академических часов

Курс	семестр	Количество часов			
		Всего в часах и ЗЕ	Часы кон- тактной работы	Часы само- стоятель- ной работы	Форма итого- вого контроля знаний
5	10	108/ 3 ЗЕ	60	48	зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

1. Болевой синдром

Механизмы и причины возникновения боли. Характеристика болей. Наркотическое обезболивание. Показания, противопоказания, документальное оформление. Средства и принципы медикаментозного лечения болевого синдрома.

Местная анестезия

Виды местного обезболивания: фармакохимическая (терминальная, 8нфильтрационная, проводниковая) и физическая. Препараты для местной анестезии, механизм их действия, основные характеристики. Техника отдельных видов местной анестезии: показания, противопоказания, методика выполнения, возможные осложнения и пути их предупреждения. Показания к применению, виды и техника новокаиновых блокад.

2. Общая анестезия

Оценка анестезиологического риска. Подготовка больных к анестезии, премедикация и ее выполнение. Компоненты общей анестезии. Методика и клиническая картина современной общей анестезии, стадии наркоза. Стандартизованный мониторинг с оценкой оксигенации, вентиляции, циркуляции и температуры. Осложнения наркоза и ближайшего посленаркозного периода, их профилактика и лечение. Виды наркоза. Аппаратура и методы ингаляци-

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Аудиторные занятия					Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции						Образовательные технологии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	лекции	семинары	лабораторные практикумы	практические занятия, клинические практические занятия	курсовая работа				ОПК-6	ОПК-8	ОПК-11	ПК-5	ПК-7	ПК-11		
1. Болевой синдром. Механизмы и причины возникновения боли. Характеристика болей. Наркотическое обезболивание. Показания, противопоказания, документальное оформление. Средства и принципы медикаментозного лечения болевого синдрома. Местная анестезия. Виды местного обезболивания: фармакохимическая (терминальная, инфльтрационная, проводниковая) и физическая. Препараты для местной анестезии, механизм их действия, основные характеристики. Техника отдельных видов местной анестезии: показания, противопоказания, методика выполнения, возможные осложнения и пути их предупреждения. Показания к применению, виды и техника новокаиновых блокад.	1			6		7	6	13	+	+	+	+		+	Л, Ф	С

<p>2. Общая анестезия. Оценка анестезиологического риска. Подготовка больных к анестезии, премедикация и ее выполнение. Компоненты общей анестезии. Методика и клиническая картина современной общей анестезии, стадии наркоза. Стандартизованный мониторинг с оценкой оксигенации, вентиляции-ции, циркуляции и температуры. Осложнения наркоза и ближайшего посленаркозного периода, их профилактика и лечение. Виды наркоза. Аппаратура и методы ингаляционного наркоза. Современные ингаляционные анестетические средства, мышечные релаксанты. Сочетанное их применение для получения оптимального синергического эффекта.</p>	1			6	7	6	13	+	+	+	+	+		Л,Ф,Т	Т,Пр,С
<p>3. Определение интенсивной терапии как метода временного замещения или управления нарушенных жизненно важных функций организма. Организация работы отделения интенсивной терапии: режим работы, оснащение. Показания и противопоказания для госпитализации и перевода больных в отделение. Методы контроля за состоянием жизненно важных органов и</p>	1			6	7	6	13	+	+	+	+	+	+	Л,Ф,Т	Т,Пр,С

систем. Мониторинг.																	Л,Ф,Т	Т,Пр,С
4. Дыхательная недостаточность: этиология, патогенез, клиника, диагностика, общие принципы лечения. Методы обеспечения свободной проходимости дыхательных путей: тройной прием, прием Геймлиха, введение воздуха, интубация трахеи, коникотомия, трахеостомия (показания, техника). Искусственная и вспомогательная вентиляция легких, кислородотерапия: показания, аппаратура, техника проведения, возможные осложнения. Интенсивная терапия при обструкции верхних дыхательных путей, астматическом статусе, РДС взрослых.	1		6	7	6	13		+	+	+	+	+						
5. Понятие о макро- и микроциркуляции. Микроциркуляция: структура, функционирование, возможные нарушения и их коррекция. Кардиогенный и некардиогенный отек легких: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Кардиогенный шок: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Гиповолемия: понятие, этиология, патогенез, клиника, лечение.	1		6	7	6	13		+	+	+	+	+					Л,Т	Т,Пр,С
6. Водно-электролитный баланс: нормальное состояние, регуля-	1		6	7	6	13											Л,Т	Т,Пр,С

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Задания по научно-исследовательской работе студента определяются преподавателями и обсуждаются ежегодно на методических совещаниях кафедры. В течение последних трех лет учебно-исследовательская работа готовится и представляется студентами в виде оформленной презентации в **Microsoft Power Point** по углубленной тематике программы дисциплины анестезиология, реанимация, интенсивная терапия. Отдельные работы студенты докладывают на занятиях.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации.

1. Формы текущего контроля: тестирование, ситуационные и клинические задачи, микро-курсия, описание локального статуса, выполнение домашних заданий.

2. Формы этапного контроля: тестирование, решение ситуационных задач, демонстрация практических навыков.

3. Форма заключительного контроля по дисциплине: зачет, включающий итоговое тестирование по дисциплине, оценка практических навыков

Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций.

1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости по дисциплине «Анестезиология и реанимация»

На практическом занятии:

- тестовый контроль;
- фронтальный устный опрос;
- контроль за решением ситуационных задач;
- оценка устного ответа и выполнения практических навыков;

Устный фронтальный опрос, решение ситуационных задач позволяет с учетом лимита времени выбирать необходимое из большого объема подготовленной информации, развивает аналитическое мышление, навыки устного общения. Это позволяет готовить будущего специалиста к принятию решений и работе в экстренных ситуациях, способствует формированию клинического мышления, учит правильному общению с коллегами и пациентами.

В Ивановской государственной медицинской академии применяется многоуровневая 100-балльно-рейтинговая система оценивания знаний и умений студента по дисциплине.

Характеристика ответа	Баллы
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании 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 литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокуп-	95-91

ность 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 изложен литературным языком терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не понимает 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	55-51

студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-0

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

а) Основная литература:

1. Анестезиология и реаниматология [Текст] : учебник для студентов : по специальности "Анестезиология, реаниматология, интенсивная терапия" : [гриф] УМО / Н. С. Бицунов [и др.] ; под ред. О. А. Долиной.- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.
2. Анестезиология и реаниматология: учебник / под ред. О.А. Долиной. - 4-е изд., перераб. и доп.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009 <http://www.studmedlib.ru>
3. Анестезиология и реаниматология [Текст] : учебник для медицинских вузов : [гриф] УМО / Н. С. Бицунов [и др.] ; под ред. О. А. Долиной.- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006.

б) дополнительная

1. Левитэ Е.М. Введение в анестезиологию — реаниматологию: учебное пособие для студентов медицинских вузов. /под ред. И.Г. Бобринской.-М.: ГЭОТАР-Медиа,2007 <http://www.studmedlib.ru>.

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет:

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Электронно-библиотечные системы (ЭБС)		

4	ЭБС «Консультант студента»	http://www.studmedlib.ru Полнотекстовый ресурс, представляющий учебную и научную литературу, в том числе периодику, а также дополнительные материалы – аудио, видео, анимацию, интерактивные материалы, тестовые задания и др.
5	БД «Консультант врача» Электронная медицинская библиотека»	http://www.rosmedlib.ru Ресурс для широкого спектра врачебных специальностей в виде периодических изданий, книг, новостной информации и электронных обучающих модулей для непрерывного медицинского образования (НМО).
6	ЭБС «Лань»	http://e.lanbook.com Электронные версии книг издательства «Лань» и других ведущих издательств учебной литературы, электронные версии периодических изданий по естественным, техническим и гуманитарным наукам
Зарубежные ресурсы		
7	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
8	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
9	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
10	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
11	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
12	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
13	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
14	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
15	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.

16	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
17	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
18	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
19	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
20	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
21	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
22	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
23	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
24	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Занятия по дисциплине «Анестезиология, реаниматология» проходят в ЦНППО, который располагается в главном здании ИвГМА, г. Иваново, Шереметевский проспект, д 8, на базе ОБУЗ 7-я ГКБ, хирургического корпуса г. Иваново, ул. Воронина, д. 11

Имеются:

- лекционные аудитории ИвГМА - 4
- учебные комнаты – 6 на 65 посадочных мест
- ассистентская – 1
- кабинет зав. кафедрой – 1
- лаборантская -1
- учебные аудитории Центра НППО ИвГМА - блок неотложной помощи 3

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используются компьютерные классы ИвГМА

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	1. Лекционные аудитории ИвГМА (4)	№2 (парты, кресла) мультимедийный проектор ViewSonic PJD6353, ноутбук Lenovo ideapad 320-15IAP, экран, доска
	2.	№3 (парты, кресла) мультимедийный проектор ViewSonic PJD6352LS, ноутбук Acer Aspire 5552 экран, доска
	3.	№4 (парты, кресла) мультимедийный проектор SANYO PDG-DXT10L ноутбук Samsung N150 экран, доска
	4.	№5 (парты, кресла) мультимедийный проектор ViewSonic PJD5483s, ноутбук Acer Extensa 4130 экран
2	Учебные аудитории (6),	Столы, стулья, ноутбук Acer Extensa (2), принтер лазерный Xerox (2), проектор BenQ, сканер, тренажер "Анна", экран настенный Matte White S, телевизор LCD Philips, фантом реанимационный учебные фильмы, муляжи, таблицы и слайды, стенды
	Учебные аудитории Центра НППО: блок неотложной помощи (3)	Компьютерный класс: столы, стулья, наборы демонстрационного оборудования и учебно-методических пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации: компьютер персональный Lenovo AIO 520 (17) Столы, стулья, шкаф, мультимедийный проектор, экран, доска настенная, монитор, негатоскоп, кровать функциональная 3-х секционная кфз-01 (на колесах) (2), телевизор Samsung, системный блок многофункциональный робот-симулятор пациента с системой мониторинга основных жизненных показателей, электрокардиограф одно/трехканальный эк 1т-1/3-07 «аксион», дефибрилятор-монитор дки –н-10 «аксион» имитатор автоматического внешнего дефибриллятора, ингалятор «бореал» f-400 компрессорный укладка для оказания экстренной неотложной помощи, глюкометр аккумуля актив, тонометр с манжетками разного размера

3	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования:	Столы, стулья, холодильник (2), таблицы, хирургические инструменты, муляжи, перевязочный материал, торс для отработки навыков СЛР электронный вариант с планшетом, фантом для отработки интубации, на подставке, ларингоскоп с ф/о (клинок макинтош № 2; № 3; № 4), воздуховод, набор для коникотомии, тренажер для отработки навыка коникотомии, мешок для ручной ИВЛ для взрослых с маской и шлангом для кислорода, манекен-симулятор взрослого для отработки навыков промывания желудка, набор муляжей травм. скорая помощь
4	5. Учебные аудитории для проведения самостоятельной работы (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации)	Столы, стулья, компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии Читальный зал: компьютер в комплекте (4), принтеры (3) Комната 44 (совет СНО): компьютер DEPO в комплекте (3) Центр информатизации: ноутбук lenovo в комплекте (9)

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Информационное обеспечение дисциплины

При реализации различных видов учебной работы используются как традиционные, так и инновационные образовательные технологии: лекция-визуализация, занятие – конференция, деловая игра, занятие с использованием компьютерных обучающих программ, участие в научно-практических конференциях, врачебных клинических конференциях, патолого-анатомических разборах летальных исходов, учебно-исследовательская работа студентов в виде мультимедийных презентаций по актуальным темам хирургии и стоматологии.

В процессе чтения всех лекций по дисциплине используются презентации в программе Power Point. Лекции составляют 30% от общего числа аудиторных занятий. Часть аудиторных занятий проходит в форме заслушивания докладов по учебно-исследовательской работе студентами в группе и последующего их обсуждения. Занятия в форме деловой игры успешно опробованы по ряду тем хирургической патологии. Работает научный кружок, где студенты под руководством преподавателей выполняют элементы УИРС и НИРС, лучшие из работ затем выносятся на заседания научного кружка на кафедре и на ежегодную «Неделю науки» академии. Многие годы кафедрой успешно используются в обучении клинические ситуации и решения ситуационных клинических задач, что вызывает большой интерес у студентов и способствует повышению в изучении дисциплины, улучшению мотивации и грамотности. На кафедре разработаны электронные обучающе-контролирующие программы по темам «Асептика», «Антисептика», «Раны», «Дайджесты по общей хирургии», «Шок», «Основы догоспитальной реанимации», которые могут быть использованы в процессе соответствующих занятий, а также при самостоятельной подготовке в библиотеке. Внедрены электронные программы тестового контроля знаний «USST v.2.1» (кафедра общей хирургии ЯГМА) и «Askko». При проведении практических занятий и на отдельных лекциях демонстрируются учебные фильмы (11 фильмов).

С 2015 года для более глубокого изучения тем предмета и повышения мотивации в этом по всем темам разработаны и утверждены на методических комиссиях учебные викторины в электронном варианте, кроссворды.

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивной форме, колеблется от 5 до 10%.

Для повышения мотивации изучения дисциплины, создания ясного представления о специальности, будущей профессиональной деятельности студенты периодически участвуют в утренних конференциях при обсуждении больных, находящихся палатах реанимации и интенсивной терапии. Знакомятся с поступившими больными по экстренной помощи.

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№№ разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами				
		1	2	3	4	5
1	Нормальная физиология	5,6				
2	Патофизиология		3,5,6,7			
3	Фармакология			1,2		
4	Общая хирургия				1,2,8	
5	Факультетская терапия					4,5

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№п/п	Наименование последующих дисциплин	№№ разделов данной дисциплины, согласуемые с последующими дисциплинами		
		1	2	3
1	Госпитальная терапия	4,5,6,7		
2	Госпитальная хирургия		3,8	
3	Травматология и ортопедия		5	

Разработчик рабочей программы: кандидат медицинских наук, доцент Черенков С.П.

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедры, утверждена на заседании центрального координационно-методического совета 5.06.2020 г., протокол № 6

Приложение №1

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Кафедра общей хирургии, анестезиологии и реаниматологии

Приложение
к рабочей программе дисциплины

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
«Анестезиология, реанимация»

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	врач-лечебник
Направление подготовки:	35.05.01 «Лечебное дело»
Направленность (специализация)	Лечебное дело
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	<i>очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>6 лет</i>

2020 г.

1. Паспорт ФОС по дисциплине (модулю)

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина (модуль)

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	готовностью к ведению медицинской документации	X семестр
ОПК-8	готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	X семестр
ОПК-11	готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи	X семестр
ПК-5	готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	X семестр
ПК-7	готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека	X семестр
ПК-11	готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	X семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
------	------------------	------------------------------------	--	--

1.	ОПК-6	<p>Знает: правила и порядок ведения медицинской документации</p> <p>Умеет: Оценить и описать местный патологический статуса (status localis).</p> <p>Оформить историю болезни (уч.ф.003) оформить эпикриз и выписки, журнал записи оперативных вмешательств в стационаре (уч.ф.008), лист регистрации переливания трансфузионных средств (уч.ф. 005).</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Комплект тестовых заданий 2. Комплект билетов с заданиями для оценки пр. ум. 	Зачет, X семестр.
2.	ОПК-8	<p>Знает: правила и порядок медицинского применения лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач</p> <p>Умеет: Оказать неотложную помощь при: ожогах, отморожениях, ожогах пищевода, шоке у хирургических и травматологических больных.</p>		
	ОПК-11	<p>Знает: Как определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидропневмоторакса. Как демонстрировать работу с дефибриллятором. Выполнить ИВЛ способом рот-в-рот, рот-в-нос. Выполнить ИВЛ мешком Амбу. Как установить воздуховод. Как отсасывать содержимое из верхних дыхательных путей с использованием электро – и механических отсосов.</p> <p>Как наложить давящую повязку. Наложить жгут. Наложить зажим на кровоточащий сосуд. Ревизовать жгут. Выполнить лапароцентез. Промыть желудок. Выполнить транспортную иммобилизацию при переломах верхних и нижних конечностей с использо-</p>		

	<p>ванием подручных средств.</p> <p>Выполнить транспортную иммобилизацию при вывихах и переломах верхних и нижних конечностей с использованием транспортных шин. Транспортировать больных с повреждениями различных отделов позвоночника. Транспортировать больных при политравме. Применить гипсовые повязки как средства транспортной и лечебной иммобилизации.</p> <p>Определить правильность наложения гипсовой лонгеты.</p> <p>Наложить повязки на все области тела. Использовать индивидуальный перевязочный пакет.</p> <p>Перевязать чистую рану.</p> <p>Перевязать гнойную рану.</p> <p>Наложить контурную повязку при ожогах и стерильную повязок при отморожениях.</p> <p>Наложить повязку при травматической эвентрации.</p> <p>Наложить окклюзионную повязку с помощью индивидуального перевязочного пакета.</p> <p>Умеет: Определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидропневмоторакса. Демонстрировать работу с дефибриллятором. Выполнить ИВЛ способом рот-в-рот, рот-в-нос. Выполнить ИВЛ мешком Амбу. Установить воздуховод. Отсасывать содержимое из верхних дыхательных путей с использованием электро – и механических отсосов.</p> <p>Наложить давящую повязку. Наложить жгут. Наложить зажим на кровоточащий сосуд. Ревизовать</p>		
--	--	--	--

	<p>жгут. Выполнить лапароцентез. Промыть желудок. Выполнить транспортную иммобилизацию при переломах верхних и нижних конечностей с использованием подручных средств.</p> <p>Выполнить транспортную иммобилизацию при вывихах и переломах верхних и нижних конечностей с использованием транспортных шин. Транспортировать больных с повреждениями различных отделов позвоночника. Транспортировать больных при политравме. Применить гипсовые повязки как средства транспортной и лечебной иммобилизации.</p> <p>Определить правильность наложения гипсовой лонгеты.</p> <p>Наложить повязки на все области тела. Использовать индивидуальный перевязочный пакет.</p> <p>Перевязать чистую рану.</p> <p>Перевязать гнойную рану.</p> <p>Наложить контурную повязку при ожогах и стерильную повязок при отморожениях.</p> <p>Наложить повязку при травматической эвентрации.</p> <p>Наложить окклюзионную повязку с помощью индивидуального перевязочного пакета.</p>		
ПК-5	<p>Знает: правила и порядок сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p> <p>Умеет: Собрать и оценить</p>		

	<p>анамнез: социальный, биологический, гениалогический. Провести антропометрическое обследование пациента: измерение массы тела, длины тела, окружности грудной клетки, окружности голени.</p> <p>Оценить физическое развитие пациента на основе использования данных антропометрических индексов и стандартов.</p> <p>Клиническое обследование пациента: осмотр, аускультация, перкуссия, пальпация (согласно речня состояний и заболевания характеристики).</p> <p>Провести и оценить результаты функциональных, нагрузочных проб по Штанге-Генча.</p> <p>Измерить и оценить АД, ЧСС, частоту дыхания в 1 минуту.</p> <p>Определить показания для транспортной иммобилизации.</p> <p>Определить показания, виды сроки и технику наложения швов на рану</p>		
ПК-7	<p>Знает: порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности, проведения медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека</p> <p>Умеет: Установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом, состояние с хроническим заболеванием, состояние с инфекционным заболеванием, инвалидность.</p> <p>Применить правовые и медицинские аспекты констатации смерти человека, констатировать биологическую и клиническую смерть, про-</p>		

		<p>водить осмотр трупа на месте его обнаружения, выявлять вещественные доказательства биологического происхождения и организовывать их направление на экспертизу.</p>		
	ПК-11	<p>Знает: правила и порядок оказания скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p> <p>Умеет: Определить показания для проведения общей, местной и регионарной анестезии, в том числе новокаиновых блокад. Выполнить непрямой массаж сердца. Демонстрировать работу с дефибриллятором. Выполнить ИВЛ способом рот-в-рот, рот-в-нос. Выполнить ИВЛ мешком Амбу. Установить воздуховод. Отсасывать содержимое из верхних дыхательных путей с использованием электро – и механических отсосов. Выполнить пальцевое прижатие сосуда. Наложить давящую повязки. Наложить жгут, провести форсированное сгибание конечности. Тугую тампонаду раны. Наложить зажим на кровоточащий сосуд. Ревизовать жгут. Окончательно остановить наружное кровотечение – перевязка сосуда в ране, перевязка на протяжении. Пункцию периферической вены Катетеризацию периферической вены. Выполнить лапароцентез. Промыть желудок. Фиксировать язык при его</p>		

		западании. Оказать неотложную помощь при: Ожогах. Отморожениях. Ожогах пищевода. Шоке у хирургических и травматологических больных. Электротравме. Укусах животными и змеями. Отеке мозга (черепно-мозговой травме). Открытом, закрытом, клапанном и спонтанном пневмотораксе .Острой кровопотере.		
--	--	---	--	--

2. Оценочные средства:

2.1.Тестовые задания: три тестовых задания с вариантами ответа

1.Оптимальный путь введения инфузионных растворов является:

- А. Кубитальная вена.
- Б. Подключичная вена.
- В. Бедренная вена.
- Г. Внутримышечный.

2. Сократительную способность миокарда характеризует:

- А. систолическое давление
- Б. Диастолическое давление
- В. Пульсовое давление
- Г. Среднединамическое давление.
- Д. Венозное давление.

3.Основным переносчиком энергии в клетке является:

- А. Молочная кислота.
- Б. АТФ.
- В. Гликоген.
- Г. Глюкоза.
- Д. Креатинин.

4.Величина суточного диуреза у мужчины массой 60 кг:

- А. 1200 мл
- Б. 1440 мл.
- В. 1680 мл.
- Г. 1920 мл.
- Д. 2160 мл.

Правильные ответы: 1 – А, 2 – В, 3 – Б, 4- Б.

2.1.2. Критерии и шкала оценки

Оценка «отлично» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 95% вопросов.

Оценка «хорошо» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 85% вопросов.

Оценка «удовлетворительно» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 75% вопросов. Оценка «неудовлетворительно» выставляется при правильном ответе менее, чем на 75% вопросов

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Итоговое тестирование проводится на последнем занятии X семестра. Имеется 16 вариантов тестов по 30 вопросов. Продолжительность тестирования – 60 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ, каждый правильный ответ оценивается в один балл. Получение положительной оценки за тест является допуском ко второму этапу – устному экзамену. В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

2.2. Оценочное средство: Комплект билетов с заданиями для оценки практических умений (3 билета).

Билет 1.

1. Комплекс мероприятий по оказанию первой помощи при элетротравме.
2. Выполнить пункцию и катетеризацию периферической вены.
3. Сердечно-легочная реанимация на манекене.

Билет 2.

1. Комплекс мероприятий при утоплении.
2. Собрать систему для ингаляционной оксигенотерапии.
3. Сердечно-легочная реанимация на манекене.

Билет 3.

1. Интубация трахеи.
2. Провести местную анестезию кожи и подкожной клетчатки на фантоме.
3. Сердечно-легочная реанимация на манекене.

2.2.1. Критерии и шкала оценки

Оценка «отлично» выставляется при правильном ответе оцененном не менее, чем на 90 баллов. Оценка «хорошо» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 71 балл. Оценка «удовлетворительно» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 56 баллов. Оценка «неудовлетворительно» выставляется при правильном ответе менее, чем на 56 баллов

2.2.2. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Оценка практических умений проводится на последнем занятии X семестра. Проводится в Центре непрерывной практической подготовки обучающихся. Имеется 20 билетов по 3 вопроса. Продолжительность – 2 часа. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ, каждый правильный ответ оценивается по сто бальной шкале. Получение положительной оценки за зачет «зачтено» возможно в случае положительного прохождения обоих этапов зачета – тестирования и выполнения практических умений. В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать зачет на положительную оценку.

2.3. Оценочное средство: практико-ориентированные задания:

Задача N 1

1. Больному производилась паранефральная блокада слева. После введения иглы в паранефральную клетчатку при снятии шприца из иглы стала вытекать жидкость, окрашенная кровью. Чем это могло быть обусловлено? Что следует предпринять?

2. В послеоперационной палате находится больной после большой реконструктивной операции на желудочно-кишечном тракте. Кроме основного заболевания (язвенная болезнь желудка с пенетрацией в поджелудочную железу с повторными гастродуоденальными кровотечениями), больной страдает ишемической болезнью сердца, и 6 месяцев назад перенес инфаркт миокарда. В настоящее время при кардиомониторном наблюдении отмечаются периодически мультифокальные желудочковые сокращения, сопровождающиеся снижением артериального давления. После серии желудочковых экстрасистол состояние больного резко ухудшилось, он потерял сознание, возникли судороги, исчез пульс на периферических и сонных артериях. На ЭКГ - крупноволновая фибрилляция желудочков. Какой прием, выполненный сразу же после диагностики фибрилляции желудочков, может быстро восстановить эффективный ритм сердца?

Задача № 2

1. В хирургическое отделение поступил больной, которому показана экстренная операция. Общее состояние больного удовлетворительное. По системам патологии не выявлено. Выполнять операцию под местной анестезией больной отказывается. Какой вид анестезии можно применить у данного больного?

2. Во время операции резекции желудка, выполняемой под комбинированным эндотрахеальным наркозом, в момент мобилизации желудка произошла внезапная остановка сердца. На кардиомониторе - прямая линия. Определите наиболее правильный порядок первоначальных реанимационных мероприятий.

Задача № 3

1. Больному решено провести масочный фторотано-закисно-кислородный наркоз по полужакрытому контуру. Что такое полужакрытый контур и каковы его преимущества?

2. Больной 17 лет, жалуется на слабость, тошноту. Заторможен. Сбор анамнеза затруднен. Со слов очевидцев, был выведен под руки пассажирами из автобуса, усажен на скамейку. При попытке встать была кратковременная потеря сознания не более минуты. Остановлена проезжавшая мимо машина СМП. При осмотре лежит на скамейке, сознание ясное. Кожные покровы бледные, влажные. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД 16/мин. Тоны сердца приглушены, ритм правильный, ЧСС—116/мин. АД 85/60 мм рт. ст. Печень не пальпируется. При глубокой пальпации в эпигастрии — усиление тошноты, умеренно выраженная болезненность. ЭКГ — синусовая тахикардия. Вертикальное положение ЭОС.

Какую причину обморока необходимо в первую очередь исключить у больного в сознании с артериальной гипотензией? Показана ли госпитализация больного?

2.3.1. Критерии и шкала оценки.

В Ивановской государственной медицинской академии применяется многоуровневая 100-балльно-рейтинговая система оценивания знаний и умений студента по дисциплине.

Характеристика ответа	Баллы
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании 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 литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.</p>	100-96
<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 изложен литературным языком терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.</p>	95-91
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p>	90-86
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p>	85-81
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.</p>	80-76
<p>Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.</p>	75-71
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>	70-66
<p>Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>	65-61
<p>Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент</p>	60-56

затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не понимает 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 студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-0

2.3.2. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Зачет проводится на последнем занятии цикла в X семестре. Он проводится ЦНППО, заведующим и доцентом. I этап тестирование. II этап выполнение практико-ориентированного задания, включающее выполнение практического навыка. Имеется 30 билетов по 2 задачи. Продолжительность зачета – 2 часа. «Зачтено» выставляется в случае положительного прохождения обоих этапов зачета.

Автор-составитель ФОС: к.м.н., доцент кафедры С.П. Черенков