Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Стегний Кирилл Владимирович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 14.05.2026 15:17:43
Уникальный программный ключ:
d59234ba928aea5c04c54eb9013e367220b6b2ae

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

УТВЕРЖДЕНО
на заседании Института симуляционных
и аккредитационных технологий
«23» мая 2025 г. Протокол № 5
Директор института Гнездилов В.В.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
Дисциплины Б1.О.07 Сердечно-легочная реанимация

Специальность	31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия
Уровень подготовки	
Направленность подготовки	02 Здравоохранение (в сфере челюстно-лицевой хирургии)
Форма обучения	очная
Срок освоения ООП	2 года
Институт	симуляционных и аккредитационных технологий

Владивосток – 2025

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. **Фонд оценочных средств** регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.3. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия направленности 02 Здравоохранение в сфере профессиональной деятельности челюстно-лицевая хирургия **универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций**

https://tgmu.ru/sveden/files/vid/31.08.69_CHelyustno-licevaya_xirurgiya(3).pdf

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства
		Форма
1	Текущий контроль	Тесты
2	Промежуточная аттестация	Тесты
		Чек-листы

3. Содержание оценочных средств для текущей и промежуточной аттестации осуществляется преподавателем дисциплины

Текущий контроль

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст
С	31.08.69	Челюстно-лицевая хирургия
К	ОПК- 10	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
Ф	Код А/07.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме
И		01. В России существуют клинические рекомендации проведения сердечно-легочной реанимации: а) да б) нет Ответ: а. 02. Эффективность СЛР в большей степени зависит от: а) количества вводимых лекарственных препаратов б) ранней интубации в) правильности выполнения элементов базовой реанимации г) катетеризации центральных вен Ответ: в. 03. Документы, регламентирующие проведение СЛР на территории Российской Федерации: а) Федеральный закон № 323 б) Приказ главного врача по медицинскому учреждению в) Постановление правительства Российской Федерации № 950 г) правильно а и в Ответ: г.

04. Назовите признаки клинической смерти:
а) отсутствие сознания, отсутствие самостоятельного дыхания, отсутствие пульса на магистральных артериях
б) отсутствие сознания, отсутствие реакции зрачков на свет, синюшность кожных покровов, отсутствие пульса, отсутствие дыхания
в) отсутствие сознания, отсутствие реакции зрачков на свет, трупные гипостазы

Ответ: а.

05. Пострадавший упал с пилона "Золотого моста" (высота 60 м). Сознание, дыхание и пульс отсутствуют. Видимые телесные повреждения отсутствуют. Ваши действия:
а) признаете это состояние травмой не совместимой с жизнью
б) немедленно приступите к базовой сердечно-легочной реанимации
в) первоначально выполните иммобилизацию шейного отдела позвоночника и затем приступите к базовой сердечно-легочной реанимации

Ответ: б.

06. При БСЛР выделяют возрастные группы:
а) от периода полового созревания и взрослые
б) дети до 1 года
в) дети от 1 года до периода полового созревания
г) все перечисленные

Ответ: г.

07. Как долго следует пальпаторно определять наличие пульса у пациента во время первичной диагностики в ходе начала алгоритма BLS:
а) От 1 до 5 секунд.
б) От 5 до 10 секунд.
в) От 10 до 15 секунд.
г) От 15 до 20 секунд.

Ответ: б.

08. Во время осмотра пациент внезапно потерял сознание. После вызова помощи и определения, что пациент не дышит, Вы не уверены, есть ли у пациента пульс. Каким будет Ваше следующее действие:
а) Начать компрессии на грудную клетку.
б) Произвести два вдоха искусственного дыхания.
в) Покинуть место оказания помощи и принести автоматический электрический дефибриллятор.
г) Проверить содержимое ротоглотки на предмет обнаружения инородных тел.

Ответ: а.

09. Какова правильная рекомендуемая частота компрессий на грудную клетку по время проведения СЛР:
а) 60 – 80 в минуту.
б) 80 – 100 в минуту.
в) Около 100 в минуту.
г) 100 – 120 в минуту.

Ответ: г.

10. У пациента 45 лет Вы определили отсутствие сознания и дыхания, следующее действие:
а) зарезервировать помощника
б) начать компрессии грудной клетки
в) начать ИВЛ
г) ничего не предпринимать

Ответ: б.

11. Уровень энергии, используемы для дефибрилляции выполняемой оборудованием с бифазным электрическим разрядом у взрослых:
а) 200 Дж
б) 120 Дж
в) 360 Дж
г) 240 Дж

Ответ: а.

12. Виды дефибрилляции:
а) электрическая.
б) химическая.
в) механическая.
г) Всё перечисленное.

Ответ: г.

13. Препарат, применяемый не зависимо от вида электрической остановки сердца:
а) кордарон.
б) адреналин.
в) налоксон.
г) лидокаин

Ответ: б.

14. Наиболее предпочтительный путь введения лекарственных препаратов при сердечно-легочной реанимации:
а) эндотрахеальный
б) центральный венозный
в) периферические вены верхней половины тела
г) внутримышечный.

Ответ: в.

15. Вид остановки сердца, требующий дефибрилляции:
а) фибрилляция желудочков
б) желудочковая тахикардия с пульсом
в) асистолия
г) электро-механическая диссоциация

Ответ: а.

16. Вид дефибрилляции, относящийся к базовому реанимационному комплексу:
а) ручная дефибрилляция
б) полуавтоматическая дефибрилляция
в) автоматическая внутренняя дефибрилляция
г) автоматическая наружная дефибрилляция

Ответ: г.

17. Проблемы, затрудняющие применение классической дефибрилляции:
а) оборудование размещено только в отделениях реанимации и машинах СМП
б) оборудование сложное в управлении
в) сложность распознавания вида электрической остановки сердца
г) всё перечисленное

Ответ: г.

18. Вид остановки сердца, требующий дефибрилляции:
а) фибрилляция желудочков
б) желудочковая тахикардия с пульсом
в) асистолия
г) электро-механическая диссоциация

Ответ: а.

19. Вид остановки сердца, не требующий дефибрилляции:
а) фибрилляция желудочков

		б) электро-механическая диссоциация в) атриовентрикулярная блокада I степени г) желудочковая тахикардия без пульса Ответ: б. 20. Использование АНД случайными свидетелями (на улице) на территории Российской Федерации: а) регламентировано постановлением правительства №950 б) регламентировано Приказом МЗ №224 в) не регламентировано г) Регламентировано порядком оказания первой помощи Ответ: г. 21. Виды дефибрилляции, применяемые у детей от 1 года до периода полового созревания: а) электрическая. б) химическая. в) механическая. г) правильно а и б. Ответ: г. 22. Препарат, применяемый не зависимо от вида электрической остановки сердца у детей всех возрастных групп: а) кордарон. б) адреналин. в) налоксон. г) лидокаин Ответ: б. 23. Пути введения лекарственных препаратов при сердечно-легочной реанимации у детей старше 1 года: а) эндотрахеальный б) центральный венозный в) периферические вены верхней половины тела г) внутримышечный. Ответ: в. 25. Какой вид остановки сердца чаще наблюдается у детей до 1 года: а) фибрилляция желудочков б) желудочковая тахикардия с пульсом в) асистолия г) электро-механическая диссоциация д) правильно в и г Ответ: д.

Критерии оценивания:
«Отлично» - 91-100% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Хорошо» - 81-90% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Удовлетворительно» - 70-80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Неудовлетворительно» - менее 70% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

Промежуточная аттестация

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст**
С	31.08.69	Челюстно-лицевая хирургия

К	ОПК- 10	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
Ф	Код А/07.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме
И		15. В России существуют клинические рекомендации проведения сердечно-легочной реанимации: а) да б) нет Ответ: а. 16. Эффективность СЛР в большей степени зависит от: а) количества вводимых лекарственных препаратов б) ранней интубации в) правильности выполнения элементов базовой реанимации г) катетеризации центральных вен Ответ: в. 17. Документы, регламентирующие проведение СЛР на территории Российской Федерации: а) Федеральный закон № 323 б) Приказ главного врача по медицинскому учреждению в) Постановление правительства Российской Федерации № 950 г) правильно а и в Ответ: г. 18. Назовите признаки клинической смерти: а) отсутствие сознания, отсутствие самостоятельного дыхания, отсутствие пульса на магистральных артериях б) отсутствие сознания, отсутствие реакции зрачков на свет, синюшность кожных покровов, отсутствие пульса, отсутствие дыхания в) отсутствие сознания, отсутствие реакции зрачков на свет, трупные гипостазы Ответ: а. 19. Пострадавший упал с пилона "Золотого моста" (высота 60 м). Сознание, дыхание и пульс отсутствуют. Видимые телесные повреждения отсутствуют. Ваши действия: а) признаете это состояние травмой не совместимой с жизнью б) немедленно приступите к базовой сердечно-легочной реанимации в) первоначально выполните иммобилизацию шейного отдела позвоночника и затем приступите к базовой сердечно-легочной реанимации Ответ: б. 20. При БСЛР выделяют возрастные группы: а) от периода полового созревания и взрослые б) дети до 1 года в) дети от 1 года до периода полового созревания г) все перечисленные Ответ: г. 21. Как долго следует пальпаторно определять наличие пульса у пациента во время первичной диагностики в ходе начала алгоритма BLS: а) От 1 до 5 секунд. б) От 5 до 10 секунд. в) От 10 до 15 секунд. г) От 15 до 20 секунд. Ответ: б. 22. Во время осмотра пациент внезапно потерял сознание. После

		вызова помощи и определения, что пациент не дышит, Вы не уверены, есть ли у пациента пульс. Каким будет Ваше следующее действие: а) Начать компрессии на грудную клетку. б) Произвести два вдоха искусственного дыхания. в) Покинуть место оказания помощи и принести автоматический электрический дефибриллятор. г) Проверить содержимое ротоглотки на предмет обнаружения инородных тел. Ответ: а. 23. Какова правильная рекомендуемая частота компрессий на грудную клетку по время проведения СЛР: а) 60 – 80 в минуту. б) 80 – 100 в минуту. в) Около 100 в минуту. г) 100 – 120 в минуту. Ответ: г. 24. У пациента 45 лет Вы определили отсутствие сознания и дыхания, следующее действие: а) зарезервировать помощника б) начать компрессии грудной клетки в) начать ИВЛ г) ничего не предпринимать Ответ: б. 25. Уровень энергии, используемы для дефибрилляции выполняемой оборудованием с бифазным электрическим разрядом у взрослых: а) 200 Дж б) 120 Дж в) 360 Дж г) 240 Дж Ответ: а. 26. Виды дефибрилляции: а) электрическая. б) химическая. в) механическая. г) Всё перечисленное. Ответ: г. 27. Препарат, применяемый не зависимо от вида электрической остановки сердца: а) кордарон. б) адреналин. в) налоксон. г) лидокаин Ответ: б. 28. Наиболее предпочтительный путь введения лекарственных препаратов при сердечно-легочной реанимации: а) эндотрахеальный б) центральный венозный в) периферические вены верхней половины тела г) внутримышечный. Ответ: в. 15. Вид остановки сердца, требующий дефибрилляции: а) фибрилляция желудочков б) желудочковая тахикардия с пульсом в) асистолия

г) электро-механическая диссоциация

Ответ: а.

21. Вид дефибрилляции, относящийся к базовому реанимационному комплексу:
    а) ручная дефибрилляция
    б) полуавтоматическая дефибрилляция
    в) автоматическая внутренняя дефибрилляция
    г) автоматическая наружная дефибрилляция

Ответ: г.

22. Проблемы, затрудняющие применение классической дефибрилляции:
    а) оборудование размещено только в отделениях реанимации и машинах СМП
    б) оборудование сложное в управлении
    в) сложность распознавания вида электрической остановки сердца
    г) всё перечисленное

Ответ: г.

23. Вид остановки сердца, требующий дефибрилляции:
    а) фибрилляция желудочков
    б) желудочковая тахикардия с пульсом
    в) асистолия
    г) электро-механическая диссоциация

Ответ: а.

24. Вид остановки сердца, не требующий дефибрилляции:
    а) фибрилляция желудочков
    б) электро-механическая диссоциация
    в) атриовентрикулярная блокада I степени
    г) желудочковая тахикардия без пульса

Ответ: б.

25. Использование АНД случайными свидетелями (на улице) на территории Российской Федерации:
    а) регламентировано постановлением правительства №950
    б) регламентировано Приказом МЗ №224
    в) не регламентировано
    г) Регламентировано порядком оказания первой помощи

Ответ: г.

24. Виды дефибрилляции, применяемые у детей от 1 года до периода полового созревания:
    а) электрическая.
    б) химическая.
    в) механическая.
    г) правильно а и б.

Ответ: г.

25. Препарат, применяемый не зависимо от вида электрической остановки сердца у детей всех возрастных групп:
    а) кордарон.
    б) адреналин.
    в) налоксон.
    г) лидокаин

Ответ: б.

26. Пути введения лекарственных препаратов при сердечно-легочной реанимации у детей старше 1 года:
    а) эндотрахеальный
    б) центральный венозный
    в) периферические вены верхней половины тела

		г) внутримышечный. Ответ: в. 25. Какой вид остановки сердца чаще наблюдается у детей до 1 года: а) фибрилляция желудочков б) желудочковая тахикардия с пульсом в) асистолия г) электро-механическая диссоциация д) правильно в и г Ответ: д.

Критерии оценивания:
«Отлично» - 91-100% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Хорошо» - 81-90% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Удовлетворительно» - 70-80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Неудовлетворительно» - менее 70% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

4. Критерии оценивания результатов обучения

Оценка **«*отлично*»** выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями предмета в полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину; самостоятельно, в логической последовательности и исчерпывающе отвечает на все вопросы, подчеркивает при этом самое существенное, умеет анализировать, сравнивать, классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать изученный материал, выделять в нем главное: устанавливать причинно-следственные связи; четко формирует ответы. Качественно выполняет практические навыки в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, результат по чек-листу - 91% – 100% (15-16 баллов).

Оценка **«*хорошо*»** выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями дисциплины почти в полном объеме программы (имеются пробелы знаний только в некоторых, особенно сложных разделах); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на вопросы; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах. Выполняет практические навыки в соответствии с действующими клиническими рекомендациями но с незначительными погрешностями, результат по чек-листу - 81% - 90% (13 -14 баллов)

Оценка **«*удовлетворительно*»** выставляется обучающемуся, если он владеет основным объемом знаний по дисциплине; проявляет затруднения в самостоятельных ответах, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускает ошибки по существу вопросов. Выполняет практические навыки в соответствии с действующими клиническими рекомендациями но со значительными погрешностями, результат по чек-листу - 70% - 80% (11 - 12 баллов).

Оценка **«*неудовлетворительно*»** выставляется обучающемуся, если он не освоил обязательного минимума знаний предмета, не способен ответить на вопросы даже при дополнительных наводящих вопросах экзаменатора. Не может продемонстрировать практические навыки соответствующие клиническим рекомендациям, результат по чек-листу менее 70% (10 баллов и менее).

Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка Базовый реанимационный комплекс взрослых

К	ОПК-10	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
Ф	Код А/07.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме
ТД	Выполнение мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации	

	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Оценил безопасность окружающей обстановки. Применил средства индивидуальной защиты.	1 балл	0 баллов
2.	Правильно выявил признаки клинической смерти, оценил ситуации, при которых возможен отказ от реанимационных действий.	1 балл	0 баллов
3.	Правильно подготовил пациента к началу сердечно-легочной реанимации.	1 балл	0 баллов
4.	Правильно расположил руки на грудной клетке пациента. Начал компрессии. Показатель тренажера «расположение рук» ≥ 90%	2 балла	0 баллов
5.	Показатель тренажера «частота компрессий» ≥ 90%	2 балла	0 баллов
6.	Показатель тренажера «глубина компрессий» ≥ 90%	2 балла	0 баллов
7.	Показатель тренажера «декомпрессия грудной клетки» ≥ 90%	2 балла	0 баллов
8.	Обеспечил проходимость верхних дыхательных путей	1 балл	0 баллов
9.	Начал ИВЛ самый быстрый и максимально безопасный способ	1 балл	0 баллов
10.	Показатель тренажера «объём вентиляции» ≥ 80%	1 балл	0 баллов
11.	Соблюдал соотношение компрессий и вентиляций 30:2	1 балл	0 баллов
12.	Показатель тренажера «итоговый результат» ≥ 70%	1 балл	0 баллов
	Итого		

Шкала оценивания
«Отлично» - 91% – 100% (15-16 баллов)
«Хорошо» - 81% - 90% (13 -14 баллов)
«Удовлетворительно» - 70% - 80% (11 - 12 баллов)
«Неудовлетворительно» - менее 70% (10 баллов и менее)

Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка Базовый реанимационный комплекс подростки (дети от 1 года до начала периода полового созревания)

К	ОПК-10	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
Ф	Код А/07.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме
ТД	Выполнение мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации	

	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Оценил безопасность окружающей обстановки. Применил средства индивидуальной защиты.	1 балл	0 баллов
2.	Правильно выявил признаки клинической смерти, оценил ситуации, при которых возможен отказ от реанимационных действий.	1 балл	0 баллов
3.	Правильно подготовил пациента к началу сердечно-легочной реанимации.	1 балл	0 баллов
4.	Правильно расположил руки на грудной клетке пациента. Начал компрессии. Показатель тренажера «расположение рук» ≥ 90%	2 балла	0 баллов
5.	Показатель тренажера «частота компрессий» ≥ 90%	2 балла	0 баллов
6.	Показатель тренажера «глубина компрессий» ≥ 90%	2 балла	0 баллов
7.	Показатель тренажера «декомпрессия грудной клетки» ≥ 90%	2 балла	0 баллов
8.	Обеспечил проходимость верхних дыхательных путей	1 балл	0 баллов

9.	Начал ИВЛ самый быстрый и максимально безопасный способ	1 балл	0 баллов
10.	Показатель тренажера «объём вентиляции» ≥ 80%	1 балл	0 баллов
11.	Соблюдал соотношение компрессий и вентиляций 15:2 (не зависимо от количества спасателей)	1 балл	0 баллов
12.	Показатель тренажера «итоговый результат» ≥ 70%	1 балл	0 баллов
	Итого		

Шкала оценивания
«Отлично» - 91% – 100% (15-16 баллов)
«Хорошо» - 81% - 90% (13 -14 баллов)
«Удовлетворительно» - 70% - 80% (11 - 12 баллов)
«Неудовлетворительно» - менее 70% (10 баллов и менее)

Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка Базовый реанимационный комплекс для детей до 1 года

К	ОПК-10	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	
Ф	Код А/07.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	
ТД	Выполнение мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации		
	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Оценил безопасность окружающей обстановки. Применил средства индивидуальной защиты.	1 балл	0 баллов
2.	Правильно выявил признаки клинической смерти, оценил ситуации, при которых возможен отказ от реанимационных действий.	1 балл	0 баллов
3.	Правильно подготовил пациента к началу сердечно-легочной реанимации.	1 балл	0 баллов
4.	Правильно расположил руки на грудной клетке пациента. Начал компрессии. Показатель тренажера «расположение рук» ≥ 90%	2 балла	0 баллов
5.	Показатель тренажера «частота компрессий» ≥ 90%	2 балла	0 баллов
6.	Показатель тренажера «глубина компрессий» ≥ 90%	2 балла	0 баллов
7.	Показатель тренажера «декомпрессия грудной клетки» ≥ 90%	2 балла	0 баллов
8.	Обеспечил проходимость верхних дыхательных путей	1 балл	0 баллов
9.	Начал ИВЛ самый быстрый и максимально безопасный способ	1 балл	0 баллов
10.	Показатель тренажера «объём вентиляции» ≥ 80%	1 балл	0 баллов
11.	Соблюдал соотношение компрессий и вентиляций 15:2 (не зависимо от количества спасателей)	1 балл	0 баллов
12.	Показатель тренажера «итоговый результат» ≥ 70%	1 балл	0 баллов
	Итого		

Шкала оценивания
«Отлично» - 91% – 100% (15-16 баллов)
«Хорошо» - 81% - 90% (13 -14 баллов)
«Удовлетворительно» - 70% - 80% (11 - 12 баллов)
«Неудовлетворительно» - менее 70% (10 баллов и менее)