ЧАСТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ГУМАНИТАРНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ ИМ. И.А. АГАБАЛАЕВА»

УТВЕРЖДАЮ
Директор
ЧПОУ «Республиканский гуманитарный
медицинский колледж им. И.А. Агабалаева»
_____ Т.М. Ахмедова
«05» сентября 2023 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

ПМ.03 ОКАЗАНИЕ ДОВРАЧЕБНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ НЕОТЛОЖНЫХ И ЭКСТРЕМАЛЬНЫХ СОСТОЯНИЯХ

для специальности
34.02.01 «Сестринское дело»

Дагестанские Огни 2023

Фонд оценочных средств профессионального модуля **ПМ.03 «Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях»** разработан на основе учебного плана, ППССЗ по специальности СПО 34.02.01 «Сестринское дело».

Организация-разработчик: Частное профессиональное образовательное учреждение «Республиканский гуманитарный медицинский колледж им. И.А. Агабалаева» (ЧПОУ «РГМК им. И.А. Агабалаева»).

Разработчики:

Ст. преподаватель ПЦК ЕСЭд Ашурбеков Г.Г.

Ф.И.О., ученая степень, звание, должность (подпись)

Ст. преподаватель ПЦК ЕСЭд Гаджиагаева З.С.

Ф.И.О., ученая степень, звание, должность (подпись)

Рассмотрена и одобрена на заседании предметно-цикловой комиссии Естественнонаучных и социально-экономических дисциплин протокол № 02 от «05» сентября 2023г.

Председатель ПЦК _____ Х.М. Магомедова

(подпись)

Эксперты от работодателя

ГБУ РД „ЦГБ" Глав. врач.

(место работы) (занимаемая должность)

Гаджимагомедов М. Г.

(инициалы, фамилия) (подпись)

М.П.

Содержание

1.Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения основной образовательной программы.
2.Описание перечня оценочных средств и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования.
3.Оценочные средства характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения основной образовательной программы.
4.Описание шкал оценивания компетенций на различных этапах их формирования.
5. Описание процедуры оценивания знаний и умений, характеризующих этапы формирования компетенций.
6. Информационное обеспечение обучения

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения профессионального модуля

Основной задачей оценочных средств является контроль и оценивание уровня освоения компетенций и умений.

Оценочные средства для контроля знаний и умений, формируемых ПМ.03 «Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях», оцениваемые компоненты компетенций отражены в таблице.

Таблица № 1

Элемент модуля	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
МДК.03.01. Основы реаниматологии	ПК 3.1. ПК 3.2. ПК 3.3. ОК 1. ОК 1. ОК 2. ОК 3. ОК 4. ОК 5. ОК 6. ОК 7. ОК 8. ОК 9. ОК 10. ОК 11. ОК 12 ОК.13.ОК.14	Тестирование, решение ситуационных задач, выполнение практических заданий
МДК.03.02. Медицина катастроф	ПК 3.1. ПК 3.2. ПК 3.3. ОК 1. ОК 1. ОК 2. ОК 3. ОК 4. ОК 5. ОК 6. ОК 7. ОК 8. ОК 9. ОК 10. ОК 11. ОК 12 ОК.13.ОК.14	Тестирование, решение ситуационных задач, выполнение практических заданий
Производственная практика	ПК 3.1. ПК 3.2. ПК 3.3. ОК 1. ОК 1. ОК 2. ОК 3. ОК 4. ОК 5. ОК 6. ОК 7. ОК 8. ОК 9. ОК 10. ОК 11. ОК 12 ОК.13.ОК.14	выполнение практико-ориентированных заданий

В результате изучения профессионального модуля обучающийся должен:

иметь практический опыт:

оказания доврачебной помощи при неотложных состояниях;

уметь:

-проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде;

-оказывать помощь при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ самостоятельно и в бригаде;

-проводить мероприятия по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях;

-действовать в составе сортировочной бригады.

знать:

-причины, стадии и клинические проявления терминальных состояний;

-алгоритмы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях;

-классификацию и характеристику чрезвычайных ситуаций;

-правила работы лечебно-профилактического учреждения в условиях чрезвычайных ситуаций.

2. Описание перечня оценочных средств и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования

Таблица №

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде
1	2	3	4
1	Разноуровневые задачи и задания (Ситуационные задания и др.)	Различают задачи и задания: а) репродуктивного уровня, позволяющие оценивать и диагностировать знание фактического материала (базовые понятия, алгоритмы, факты) и умение правильно использовать специальные термины и понятия, узнавание объектов изучения в рамках определенного раздела дисциплины; б) реконструктивного уровня, позволяющие оценивать и диагностировать умения синтезировать, анализировать, обобщать фактический и теоретический материал с формулированием конкретных выводов, установлением причинно-следственных связей; в) творческого уровня, позволяющие оценивать и диагностировать умения, интегрировать знания различных областей, аргументировать собственную точку зрения.	Разноуровневые задачи и задания (Ситуационные задания и др.)
2	Медицинские манипуляции.	Совместная деятельность группы обучающихся и преподавателя под управлением преподавателя с целью решения учебных и профессионально-ориентированных задач путеммоделирования реальной проблемной ситуации. Позволяет оценивать умение анализировать и решать типичные профессиональные задачи.	Алгоритмы манипуляций

3	Устный опрос	Средство контроля усвоения учебного материала темы, раздела или разделов дисциплины, организованное как учебное занятие в виде собеседования преподавателя с обучающимися.	Вопросы по темам/разделам дисциплины
4	Тест	Система заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.	Фонд тестовых заданий
5	Практико-ориентированные задания	Проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы	Задания для практического решения

3. Оценочные средства характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения профессионального модуля

Оценочные средства для проведения текущего контроля по МДК.03.01. Основы реаниматологии

Задание 1:*Ситуационная задача.*

Проверяемые результаты обучения:

Обучающийся должен ***уметь:***

У1 проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде;

У2 оказывать помощь при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ самостоятельно и в бригаде;

У3 проводить мероприятия по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях;

У4 действовать в составе сортировочной бригады;

Обучающийся должен ***знать:***

З1 причины, стадии и клинические проявления терминальных состояний; З2 алгоритмы оказания медицинской помощи при неотложных

состояниях;

Инструкция:

Внимательно прочитайте текст ситуационной задачи и выполните приведенные ниже задания.

На работу Вам отводится 30 минут.

Текст задания: Больная Т.. 67 лет, обратилась к фельдшеру с жалобами на жажду, сухость во рту, кожный зуд в области промежности, обильное выделение мочи, слабость. Подобные жалобы появились 3 месяца назад

Объективно: температура 36,6 С. Рост ,60 см, масса тела 92 кг. Общее состояние удовлетворительное. Кожа сухая, видны следы расчесов. Подкожно-жировая клетчатка развита убыточно. Дыхание везикулярное, ЧДД 20 в мин. топы сердца приглушенные, ритмичны:. ЧСС 72 в мин. АД 140/90. Абдоминальной патологии не выявлено.

Задания:

Какова причина данного состояния?

Какие нужны дополнительные исследования?

Порядок МП.

Банк разноуровневых ситуационных задач

по МДК. 03.01. Основы реаниматологии

Ситуационная задача № 1:

Больной страдает бронхиальной астмой. Удушье, одышка, выдох затруднен, сухие свистящие хрипы, слышные на расстоянии, участие в дыхании вспомогательной мускулатуры. Вынужденное положении сидя.

Задания:

Определить неотложное состояние.

Обосновать Ваше решение.

Ситуационная задача № 2:

Через 30 минут после начала комплекса «АВС» самостоятельная сердечная деятельность и дыхание не возобновились. Зрачки широкие, на свет
реакция отсутствует, симптома «кошачьего глаза» нет. Задания:

О чем свидетельствует обследование больного?

Как Вы поступите в данной ситуации?

Ситуационная задача № 3:

Пациент Д., 45 лет., жалуется на головную боль в затылочной области и сжимающие боли за грудиной. Объективно: АД 180/100 мм.рт.ст., пульс 72
уд/мин. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. Сердечные тоны громкие, акцент II тона над аортой. Живот мягкий, безболезненный, печень не увеличена.

Задания:

1. Последовательность ЭМП?

Ситуационная задача № 4:

Пациент Б., 45 лет, жалуется па боль в эпигастральной области, подташнuвание. резкую слабость. Заболел после производственного совещания, где выступал с ответственным сообщение. Объективно:
бледно-землистый оттенок кожных покровов, АД 80/60 мм.рт. ст., пульс
100 уд/мин. слабого наполнения, единичные экстрасистолы.

Задания:

Что с пациентом? Оцените его состояние.

Какие мероприятия Вы должны оказать?

Последовательность ЭМП?

Ситуационная задача № 5:

Пострадавшего после укуса пчелы внезапно появился нарастающий отек области губ, век, шеи. Осиплость голоса, нарастающая смешанная одышка, свистящее дыхание.

Задания:

Какое здесь неотложное состояние.?

Последовательность ЭМП?

Ситуационная задача № 6:

При проведении спасательных работ обнаружен пострадавший с переломом правого бедра. Известно, что травма получена в зоне аварии на атомной электростанции. Сознание затемнено, Кожные покровы бледно-серые, синюшные, пот, пульс более 130 уд/мин. нитевидный, систолическое артериальное давление 70 мм.рт.ст., дыхание поверхностное, частое, рефлексы резко понижены.

Задания:

Определить неотложное состояние.

Обосновать Ваше решение.

Последовательность ЭМП

Ситуационная задача № 7:

Вызов фельдшера скорой помощи к мужчине 65 лет, страдающего гипертонией, через два часа после травмы. При спуске с лестницы ударился головой об угол дома. Бессознательное состояние было в течение часа. Беспокоит усиливающая головная боль, тошнота, рвота, появилась и стала нарастать одышка. При поступлении: пациент в сознании, но оглушен, снижена критика к своему состоянию. Двигательное возбуждение. Сопротивляется обследованию. Кожа бледная, покрыта холодным потом. Дыхание прерывистое 22 в минуту. Пульс 60 в минуту, АД 140/80 мм.рт.ст. Ограничена подвижность глазных яблок к наружи, нистагм, сглаженность левой носогубной складки.

Задания:

Что с пострадавшим? Оцените его состояние.

Последовательность ЭМП.

Ситуационная задача № 8:

Пациентка В., 16 лет, потеряла сознание, находясь в магазине. Фельдшер, прибывшей скорой помощи» обнаружил: больная уложена на стулья в полусидячем положении, сознание отсутствует, кожные покровы бледные, АД 80/60 мм.рт.ст., пульс 100 д/мин, слабого наполнения.

Задания:

Оцените состояние пациента.

Какие мероприятия Вы должны оказать?

Последовательность ЭМП.

Ситуационная задача № 9:

При тушении пожара был обнаружен пострадавший в возбужденном состоянии. Ориентировки в окружающей обстановке у пострадавшего нет.

Жалуется на головные боли, потемнение в глазах. Лицо пострадавшего гиперемировано с малиновым оттенком. Дыхание и пульс учащены. На одежде следы рвотных масс. При осмотре ожогов у пострадавшего не обнаружено.

Задания:

Какое здесь неотложное состояние.?

Последовательность ЭМП?

Ситуационная задача № 10:

Мужчина 45 лет обратился в здравпункт с жалобами на внезапное резкое ухудшение зрения, слабость, тошноту. Была рвота. Вначале смены выпил « какой-то спирт» (лечился с похмелья).

Задания:

Какое здесь неотложное состояние.?

Последовательность ЭМП?

Тестовое задание закрытого типа.

Проверяемые результаты обучения:

*Обучающийся должен **знать:***

З1 причины, стадии и клинические проявления терминальных состояний;

З2 алгоритмы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях;

З.3 классификацию и характеристику чрезвычайных ситуаций

З.4 правила работы лечебно-профилактического учреждения в условиях чрезвычайных ситуаций

Инструкция:

Внимательно прочитайте тестовые задания и методом выбора дайте правильные ответы на каждый предложенный вопрос.

Нельзя пользоваться учебной литературой, справочниками, конспектами, мобильными телефонами.

Время выполнения одного тестового задания – 1 минута.

Текст задания:

1. Кровоостанавливающий жгут накладывается:

а) при венозных кровотечениях

б) при артериальных кровотечениях

в) при капилярных кровотечениях

г) при паренхиматозных кровотечениях

2. Признаки правильно наложенного жгута:

а) посинение конечности

б) онемение конечности

в) прекращение кровотечения и онемение конечности

г) прекращение кровотечения и исчезновение пульса на периферии конечности

3. На какой срок накладывается жгут в летнее время:

а) 30 мин

б) 45 мин

в) 1 час

г) 2 часа

4.При открытых переломах транспортная иммобилизация проводится:

а) сразу
б) после остановки кровотечения
в) после остановки кровотечения и наложения повязки

5.Для разрыва селезенки при травме характерно положение больного:
а) на левом боку с выпрямленными ногами
б) на спине с поджатыми ногами
в) колено-локтевое
г) только "Ваньки-Встаньки" на животе

6.Транспортировка пострадавшего с черепно-мозговой травмой должна осуществляться:
а) на спине, голова повернута на бок
б) на боку
в) на животе, голова повернута на бок

7.Когда приступают к непрямому массажу сердца ?
а) при потере сознания пострадавшим
б) при отсутствии реакции зрачков на свет
в) если после прекардиального удара не появился пульс на сонной артерии

8.Прекардиальный удар наносят:
а) в область сердца в левой половине грудной клетки
б) в область верхней трети грудины
в) в область мечевидного отростка
г) в область нижней трети грудины на 2-4 см выше мечевидного отростка

9. Время клинической смерти равно:
а) 1 - 2 мин
б) 3 - 5 мин
в) 5-10 мин
г) 10 -15 мин

10. При проведении закрытого массажа сердца взрослому человеку прогиб грудины должен составлять:
а) 2-3см
б) 4-5 см
в)6-8 см
г)8-10см

Тестовые задания 2
по МДК. 03.01. Основы реаниматологии

Выбрать один правильный ответ.
1. Кровоостанавливающий жгут накладывается:
а) при венозных кровотечениях

б) при артериальных кровотечениях
в) при капилярных кровотечениях
г) при паренхиматозных кровотечениях

2. Признаки правильно наложенного жгута:
а)посинение конечности
б) онемение конечности
в) прекращение кровотечения и онемение конечности
г) прекращение кровотечения и исчезновение пульса на периферии ко-нечности

3. На какой срок накладывается жгут в летнее время:
а) 30 мин
б) 45 мин
в) 1 час
г) 2 часа

4.При открытых переломах транспортная иммобилизация проводится:
а) сразу
б) после остановки кровотечения
в) после остановки кровотечения и наложения повязки

5.Для разрыва селезенки при травме характерно положение больного:
а) на левом боку с выпрямленными ногами
б) на спине с поджатыми ногами
в) колено-локтевое
г) только "Ваньки-Встаньки" на животе

6.Транспортировка пострадавшего с черепно-мозговой травмой должна осуществляться:
а) на спине, голова повернута на бок
б) на боку
в) на животе, голова повернута на бок

7. Когда приступают к непрямому массажу сердца ?
а) при потере сознания пострадавшим
б) при отсутствии реакции зрачков на свет
в) если после прекардиального удара не появился пульс на сонной артерии

8.Прекардиальный удар наносят:
а) в область сердца в левой половине грудной клетки
б) в область верхней трети грудины
в) в область мечевидного отростка
г) в область нижней трети грудины на 2-4 см выше мечевидного отростка

9. Время клинической смерти равно:

а) 1 - 2 мин
б) 3 - 5 мин
в) 5-10 мин
г) 10 -15 мин

10. При проведении закрытого массажа сердца взрослому человеку прогиб грудины должен составлять:
а) 2-3см
б) 4-5 см
в)6-8 см
г)8-10см

Выполнение практической манипуляции.

Проверяемые результаты обучения
Инструкция: Внимательно прочитайте задание, подготовьте всѐ необходимое для выполнения практической манипуляции.
Нельзя пользоваться учебной литературой, справочниками, конспектами, мобильными телефонами.
Время выполнения – 15 минут.
Текст задания: Продемонстрируйте технику подготовки системы для внутривенного вливания.

Оценочные задания для проведения текущего контроля по МДК.03.02. Медицина катастроф.

Задание 1:*Ситуационная задача.*
Инструкция: Внимательно прочитайте текст ситуационной задачи и выполните приведенные ниже задания.
Вы можете пользоваться справочной литературой, имеющейся в кабинете: 1. Коротков, Б.П. Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф:
На работу Вам отводится 30 минут.
Текст задания: На сортировочную площадку поступили 12 пострадавших: с закрытым переломом плечевой кости, шинирован шиной Крамера -1 человек; раной в области локтевого сустава с наложенной асептической повязкой - 2 человека; с кровоостанавливающим жгутом на бедре и неполной травматической ампутацией конечности - 2 человека; с травмой груди и черепа: АД не определяется, пульс нитевидный, аритмичный, едва прощупывается, дыхание единичное, поверхностное, цианоз лица, периодически судороги -1 человек; с ушибами, ссадинами, кровоподтеками на мягких тканях конечностей и туловища - 2 человека; в состоянии двигательного и речевого возбуждения, фиксирован простыней, пытается освободиться, не ориентирован в обстановке -1 человек; с выраженной одышкой, цианозом, подкожной эмфиземой и жалобами на боли в груди - 1 человек; с обширными ожогами пламенем и ожоговым шоком - 2 человека. с травмой, несовместимой с жизнью – 1 человек;
Задания:

А. Назвать группу, к которой относятся пораженные, в зависимости от сортировочных признаков:

1)_____
2)_____
3)_____
4)_____
5)_____
6)_____
7)_____
8)_____
9)_____

Б. Провести внутрипунктовую медицинскую сортировку поступивших, определить подразделение ОПМП:

а) реанимационное отделение;
б) противошоковое отделение;
в) операционная;
г) перевязочная;
д) госпитальное отделение;
е) родильное отделение;
ж) детское отделение;
з) инфекционный изолятор;
и) психоневрологический изолятор;
к) амбулаторно-поликлиническое лечение;
л) отделение для легко пораженных;

В. Очередность направления для оказания медицинской помощи:

а) в первую очередь;
б) во вторую очередь;

Ситуационная задача № 1

На территории района нормальная производственно-промышленная, радиационная, химическая, биологическая (бактериологическая), сейсмическая и гидрометеорологическая обстановка, отсутствие эпидемий, эпизоотии, эпифитотий и пожаров.

Проанализировать обстановку и установить режим функционирования РСЧС.

Составить план мероприятий функционирования РСЧС в установленном режиме.

Ситуационная задача № 2

На территории района произошло ухудшение производственно-промышленной, радиационной, химической, биологической (бактериологической), сейсмической и гидрометеорологической обстановки, получен прогноз о возможности возникновения ЧС.

Проанализировать обстановку и установить режим функционирования РСЧС.

Составить план мероприятий функционирования РСЧС в установленном режиме.

Ситуационная задача № 3

Чрезвычайная ситуация возникла в результате наводнения.
Проанализировать обстановку и установить наиболее характерные последствия ЧС.
Составить план аварийно-спасательных работ по ликвидации ЧС.

Ситуационная задача № 4

Чрезвычайная ситуация возникла в результате массовых заболеваний людей. 1. Проанализировать обстановку и установить наиболее характерные последствия ЧС.
2.Составить план аварийно-спасательных работ по ликвидации ЧС.

Ситуационная задача № 5

После извлечения пострадавшего из воды отмечаются: вялость реакции зрачков на свет, отсутствие самостоятельного дыхания, редкая пульсация на сонных артериях, выбухание подкожных вен шеи, цианоз лица. Медсестра (фельдшер) прибыла на вызов на «скорой помощи» без врача.
1.Назовите стадию умирания, вид утопления. Обоснуйте свое решение..
2. Ваши действия по схеме: мероприятия—цель.

Ситуационная задача № 6

При наступлении возникла необходимость преодолеть реку. Ведется постоянное наблюдение за берегом и водной поверхностью, с целью обнаружения раненых.
Местность открытая и подвергается интенсивному огневому воздействию противника.
1.Определить способ розыска раненых.
2.Определить способ приближения к раненым.

Ситуационная задача № 7

Боевые действия ведутся в населенном пункте. Местность недоступна для автомобильного транспорта и плохо просматривается. Противником ведется прицельный огонь.
1.Определить способ розыска раненых.
2. Определить способ приближения к раненым.

Ситуационная задача № 8

Боевые действия ведутся на пересеченной местности. Местность недоступна для автомобильного транспорта.
Определить способы выноса раненого одним санитаром без использования табельных и подручных средств.

Ситуационная задача № 9

Боевые действия ведутся на пересеченной местности. Местность недоступна для автомобильного транспорта.
Определить способы выноса раненого двумя санитарами без использования табельных и подручных средств.

Ситуационная задача № 10

Боевые действия ведутся ночью. Местность недоступна для автомобильного транспорта.
Определить способы выноса раненого двумя санитарами с использованием табельных и подручных средств.

Тестовое задание закрытого типа.

Текст задания:

1. Осмотр пострадавшего без сознания начинают:
а) с осмотра позвоночника;
б) с осмотра головы;
в) с осмотра живота;
г) с осмотра конечностей.

2. Этап медицинской эвакуации — это:
а) время проведения эвакуации населения из очага в ОПМП;
б) место, где оказывается помощь пораженным;
в) силы и средства, развернутые на путях медицинской эвакуации для приема пораженных, медицинской сор тировки, оказания помощи и дальнейшей эвакуации;
г) путь, по которому производится эвакуация пораженных.

3. Медицинская сортировка включает:
а) распределение пораженных на однородные группы по характеру поражения;
б) выделение пораженных, нуждающихся в неотложной помощи;
в) распределение пораженных, нуждающихся в меди цинской помощи и эвакуации;
г) распределение пораженных на группы нуждающих
ся в однородных лечебных и эвакуационных меро приятиях.

4. При медицинской сортировке выделяют:
а) пять сортировочных групп;
б) три сортировочные группы;
в) две сортировочные группы;
г) четыре сортировочные группы.

5.За пострадавшим в очаге катастрофы тяжелой и средней степени тяжести, помощь которым может быть отсрочена в условиях дефицита сил и средств,
закрепляется сортировочная марка:
1) красный кружок
2).желтый шестиугольник
3) зеленый квадрат
4) белый треугольник

Перечень вопросов для подготовки к экзамену

Перечень теоретических вопросов для подготовки к экзамену
1.Анестезиология и реаниматология как наука, клиническая и учебная дисциплина.
2.История формирования и развития анестезиологии и реаниматологии, ее современное состояние.
3.Структуру и задачи реаниматологии.
3.Функциональные обязанности и права медицинских сестер ОРИТ, их ответственность.
5.Соблюдение медсестрой ОРИТ медицинской деонтологии.

6.Понятие о здоровье, пограничных состояниях, терминальных состояниях.
7.Стадии терминальных состояний.
8.Определение понятия «клиническая смерть». Факторы, влияющие на продолжительность клинической смерти.
9.Признаки клинической и биологической смерти.
10. Показания и противопоказания к проведению сердечно-легочно-мозговой реанимации. Стадии и этапы сердечно-легочно-мозговой реанимации.
11. Методы восстановления проходимости дыхательных путей. Методы проведения искусственной вентиляции легких, восстановления кровообращения.
12. Клинические признаки эффективной реанимации. Особенности проведения реанимации у детей и новорожденных.
13. Определение понятия «острая сердечно-сосудистая недостаточность» 14. Этиология, патогенез, клиника острого инфаркта миокарда.
Реанимация и интенсивная терапия.
15. Кардиогенный шок: причины, клиника, неотложная помощь. 16. Отек легких: причины, клиника, неотложная помощь.
17. Тромбоэмболия легочной артерии: причины, клинические синдромы, неотложная помощь.
18. Гипертензивный криз. Типы гипертензивных кризов. Клинические варианты. Неотложная помощь.
19. Острая сосудистая недостаточность. Коллапс, причины, клинические формы, неотложная помощь.
20. Определение понятия «острая дыхательная недостаточность» (ОДН). Причины развития ОДН. Виды ОДН. Виды гипоксии.

Перечень практических заданий для подготовки к экзамену

1.Подготовка набора для интубации трахеи.
2.Подготовка ларингоскопа к работе.
3.Правила и техника экстубации.
4.Подсчет пульса и ЧСС.
5.Техника измерения АД
6.Определение пульсового давления.
7.Техника измерения ЦВД.
8.Методика определения почасового диуреза.
9.Метод проведения биологической пробы при переливании крови.
10.Правила и способы венепункции.
11.Подготовка набора для катетеризации центральных вен.
12.Правила ухода за подключичным катетером.
13.Методы восстановления проходимости дыхательных путей.
14.Подготовка больного к проведению сердечно-легочной реанимации.
15.ИВЛ методом «изо рта в рот»
16.ИВЛ методом « изо рта в нос»
17. ИВЛ методом «изо рта в нос и рот»

18. Туалет дыхательных путей с помощью отсоса.
19. Введение воздуховода.
20. ИВЛ методом «изо рта в воздуховод».
21. Техника наружного массажа сердца.
22. Метод сочетания наружного массажа сердца с ИВЛ (одним и двумя реаниматорами).
23. ИВЛ с помощью мешка АМБУ.
24. Определение пульса на сонных артериях.
25. Определение эффективности реанимации.

Типовые задания для оценки освоения МДК 03.01 Основы реаниматологии

Экзамен проводится в виде устного ответа по билетам с демонстрацией манипуляции (на фантомах).

Задание №1. Ситуационная задача: У больного на фоне введения лекарственного препарата появилась слабость, головокружение, затруднение дыхания, чувство нехватки воздуха, беспокойство, чувство жара во всем теле. Кожа бледная, холодная, влажная. Дыхание частое, поверхностное. Систолическое давление 90 мм.рт.ст.

1. Определить неотложное состояние. Обосновать Ваше решение.
2. Составить план сестринского вмешательства по оказанию доврачебной помощи с мотивацией. 3. Оценить результат.

Задание №2. Продемонстрируйте технику подготовки системы для внутривенного вливания.

Преподаватели:_____

На подготовку ответа на билет, отводится не более 15 минут на студента.

Банк ситуационных задач представлен в приложении № 5

Задание 1:*Ситуационная задача.*

Инструкция:

Внимательно прочитайте текст ситуационной задачи и выполните приведенные ниже задания.

На работу Вам отводится 30 минут.

Текст задания: У больного на фоне введения лекарственного препарата появилась слабость, головокружение, затруднение дыхания, чувство нехватки воздуха, беспокойство, чувство жара во всем теле. Кожа бледная, холодная, влажная. Дыхание частое, поверхностное. Систолическое давление 90 мм.рт.ст.

Задания:

Определить неотложное состояние. Обосновать Ваше решение

Составить план сестринского вмешательства по оказанию доврачебной помощи с мотивацией.

Оценить результат.

Перечень вопросов для подготовки к дифференцированному зачету

1. Неотложная помощь при анафилактическом шоке.
2. Неотложная помощь при обмороке.

3. Тактика мед.сестры при синдроме «острый живот». 4.
Неотложная помощь при гиповолемическом шоке. 5.
Неотложная помощь при отѐке лѐгких.
6. Неотложная помощь при острой кровопотере.
7. Неотложная помощь при внутреннем кровотечении.
8. Неотложная помощь при коллапсе.
9. Неотложная помощь при судорожном синдроме.
10. Неотложная помощь при головной боли.
11. Неотложная помощь при СДС-синдроме.
12. Неотложная помощь при желудочном кровотечении.
13. Неотложная помощь при алкогольной коме.
14. Неотложная помощь при хлоргидропенической коме.
15. Неотложная помощь при артериальном кровотечении.
16. Неотложная помощь при кардиогенном шоке.
17.Правила наложения жгута.
18.Оказать первую помощь при кровотечении из носа.
19.Оказание неотложной помощи при ранении плечевой артерии.
20.Оказать неотложную помощь при ранении вен шеи.
21.Оказать неотложную помощь при ранении артерий шеи.
22.Оказать неотложную помощь при артериальном кровотечении в верхней трети голени.
23.Оказать неотложную помощь при желудочно-кишечном кровотечении.
24.Осуществить тампонаду раны при кровотечении (на фантоме).
25.Методы временной остановки кровотечения. Наложить зажим и лигатуру на сосуд (фантом).
26.Наложить жгут при артериальном кровотечении в области предплечья.
27.Оказать помощь при геморрагическом шоке.
28.Наложить повязку «чепец».
29.Наложить повязку «уздечка».
30.Наложить повязку шапочку Гиппократа.

Список основных манипуляций:
№ Манипуляции п/п
1.Оценка и подсчет пульса
2.Измерение артериального давления
3.Подсчет ЧДД
4.Знание медицинской документации ОАРИТ и приемного отделения и умение ее оформлять
5.Применение воздуховода, роторасширителя, языкодержателя
6.Проведение оксигенотерапии через маску, носовой катетер
7.Уход за трахеостомой
8.Оказание неотложной помощи при обструкции ВДП взрослым и
детям (в сознании, без сознания)
9.Оказание неотложной помощи при судорожном синдроме

10.Оказание помощи при рвоте
11.Определение почасового и суточного диуреза
12.Вычисление индекса Алговера
13.Уход за пациентом, находящимся без сознания
14.Проведение мероприятий по соблюдению СЭР в ОАРИТ
15.Введение газоотводной трубки
16.Выполнение подкожных инъекций
17.Выполнение внутримышечных инъекций
18.Выполнение внутривенных инъекций
19.Выполнение внутривенных вливаний с помощью системы
20.Уметь осуществить оральную дегидратацию
21.Оказание помощи при гипертермическом синдроме у взрослых и детей
22.Владение способами временной остановки наружного кровотечения
23.Владение способами определения площади ожога
24.Уметь осуществить транспортную иммобилизацию подручными и табельными средствами
25.Проведение промывания желудка
26.Оказание помощи при судорожном синдроме

Типовые задания для оценки освоения МДК 03.02 Медицина катастроф
Дифференцированный зачет проводится в виде устного ответа по билетам с демонстрацией манипуляции (на фантомах).
Текст задания: Во время переливания крови пациент пожаловался на боли в пояснице, чувство нехватки воздуха. Медсестра обратила внимание на ги-перемию лица и озноб. Вслед за этими явлениями появился цианоз губ, АД 80/50 мм рт. ст., Пульс 98 ударов в 1 минуту. Ситуация возникла в противошоковой палате ОПМП.
Задания:
Определить неотложное состояние. Обосновать Ваше решение.
Составить план сестринского вмешательства по оказанию доврачебной помощи с мотивацией.
Задание 2: *Выполнение практической манипуляции.*
Текст задания: Продемонстрируйте технику придания пациенту устойчивого бокового положения

Виды работ практики и проверяемые результаты обучения по профессиональному модулю
Учебная практика (отсутствует)**.**

Производственная практика:
Практико-ориентированные задания

1.Выполнить манипуляции на тренажере:
1.Провести искусственное дыхание «изо рта в рот»

2.Провести непрямой массаж сердца
3.Ввести ротоглоточный воздуховод
4.Продемонстрировать приѐм Сафара
5.Ввести носовые кислородные канюли
6.Продемонстрировать применение кислородной маски
7.Продемонстировать применение языкодержателя
8.Продемонстировать применение роторасширителя
9.Продемонстировать санацию трахеи
10.Зафиксировать эндотрахеальную трубку
11.Провести уход за центральным венозным катетером

Подготовить к работе инструменты для интубации трахеи: ларингоскоп, эндотрахеальные трубки, АДР-1000.
Провести:
1.Контроль за эффективностью реанимации.
2.Констатацию клинической смерти.
3.Констатацию биологической смерти.
4.Неотложную помощь при инородном теле дыхательных путей
5.Контроль за состоянием пациентов, находящихся в шоке.
6.Подготовку к работе электроотсоса, дез. обработку после использования
7.Контроль за состоянием пациентов во время внутривеннной инфузии.
8.Оксигенотерапию с соблюдением правил
9.Профилактику западения языка.
10.Уход за трахеостомой.

Оказать неотложную помощь в бригаде:
1.Неотложная медицинская помощь в бригаде пациенту с бронхоастматическим статусом.
2.Неотложная медицинская помощь в бригаде пациенту с инородным телом дыхательных путей.
3.Неотложная медицинская помощь в бригаде пациенту с острой левожелудочковой недостаточностью.
4.Неотложная медицинская помощь в бригаде пациенту с кардиогенным шоком.
5.Неотложная медицинская помощь в бригаде пациенту с тяжелым нарушением сердечного ритма.
6.Неотложная медицинская помощь в бригаде пациенту с тромбоэмболией легочной артерии.
7.Неотложная медицинская помощь в бригаде пациенту с геморрагическим шоком.
8.Неотложная медицинская помощь в бригаде пациенту с травматическим шоком.
9.Неотложная медицинская помощь в бригаде пациенту с анафилактическим шоком.
10.Неотложная медицинская помощь в бригаде пациенту с септическим шоком.
11.Неотложная медицинская помощь в бригаде пациенту с комой в результате тяжелой черепномозговой травмы.

12.Неотложная медицинская помощь в бригаде пациенту с комой в результате острого нарушения мозгового кровообращения.
13.Неотложная медицинская помощь в бригаде пациенту с судорогами.
14.Неотложная медицинская помощь в бригаде пациенту с комой при сахарном диабете.
15.Неотложная медицинская помощь в бригаде пациенту при отравлении окисью углерода.
16.Неотложная медицинская помощь в бригаде пациенту при отравлении этиловым алкоголем.
17.Неотложная медицинская помощь в бригаде пациенту при отравлении едкими кислотами и щелочами.
18.Неотложная медицинская помощь в бригаде пациенту при отравлении опиатами.
19.Неотложная медицинская помощь в бригаде пациенту с общим переохлаждением.
20.Неотложная медицинская помощь в бригаде пациенту с электротравмой.
21.Неотложная медицинская помощь в бригаде пациенту с общим перегреванием.
22.Неотложная медицинская помощь в бригаде пациенту при утоплении.
23.Неотложная медицинская помощь в бригаде пациенту при удушении.
24.Основные реанимационные мероприятия.
25.Расширенные реанимационные мероприятия.

Банк заданий к аттестации по итогам производственной практики ПМ .03.

1.Оказать неотложную медицинскую помощь самостоятельно и в бригаде пациенту с бронхоастматическим статусом.
2.Оказать неотложную медицинскую помощь самостоятельно и в бригаде пациенту с инородным телом дыхательных путей.
3.Оказать неотложную медицинскую помощь в самостоятельно и бригаде пациенту с острой левожелудочковой недостаточностью.
4.Оказать неотложную медицинскую помощь самостоятельно и в бригаде пациенту с кардиогенным шоком.
5.Оказать неотложную медицинскую помощь самостоятельно и в бригаде пациенту с тяжелым нарушением сердечного ритма.
6.Оказать неотложную медицинская помощь самостоятельно и в бригаде пациенту с тромбоэмболией легочной артерии.
7.Оказать неотложную медицинскую помощь самостоятельно и в бригаде пациенту с геморрагическим шоком.
8.Оказать неотложную медицинскую помощь самостоятельно и в бригаде пациенту с травматическим шоком.
9.Оказать неотложную медицинскую помощь самостоятельно и в бригаде пациенту с анафилактическим шоком.
10.Оказать неотложную медицинскую помощь самостоятельно и бригаде пациенту с септическим шоком.

11.Оказать неотложную медицинскую помощь самостоятельно и в бригаде пациенту с комой в результате тяжелой черепно-мозговой травмы.
12.Оказать неотложную медицинскую помощь самостоятельно и в бригаде пациенту с комой в результате острого нарушения мозгового кровообращения.
13.Оказать неотложную медицинскую помощь самостоятельно и в бригаде пациенту с судорогами.
14.Оказать неотложную медицинскую помощь самостоятельно и в бригаде пациенту с комой при сахарном диабете.

Оценочные материалы для Квалификационного экзамена

Перечень вопросов

1.Терминальные состояния: причины и виды.
2.Клиническая смерть: причины, признаки, продолжительность. Признаки биологической смерти.
3.Остановка сердца: клинические признаки, виды, ЭКГ - диагностика.
4.Способы восстановления сердечной деятельности.
5.Реанимация: определение, алгоритм проведения элементарной сердечно-легочной реанимации.
6.Реанимация: длительность, признаки эффективной реанимации, осложнения, показания, противопоказания.
7.Острая дыхательная недостаточность: причины, виды.
8.Острая дыхательная недостаточность: основные клинические признаки.
9.Острая дыхательная недостаточность: газы крови в норме и при ДН, нарушения кислотно-основного обмена при ДН.
10.Острая дыхательная недостаточность: основные принципы лечения.
11.Оксигенотерапия: определение, способы проведения, правила ингаляции кислорода
12.Способы обеспечения свободной проходимости дыхательных путей.
13.Искусственная вентиляция легких: определение, показания, способы проведения.
14.Понятие об интубации трахеи.
15.Шок: определение, виды, причины. Геморрагический шок: причины, клиника.
16.Травматический шок: причины, клиника.
17.Анафилактический шок: причины, клинические формы.
18.Септический шок: причины, клиника.
19.Острые поражения центральной нервной системы: виды расстройств сознания, диагностика (шкала Глазго, инструментальные методы).
20.Комы: причины, виды, основные клинические симптомы.
21.Острая сердечно-сосудистая недостаточность: определение, причины, виды, основные клинические признаки.
22.Острые отравления: определение, виды, основные клинические проявления.
23.Общее переохлаждение: понятие, причины клинические стадии.
24.Электротравма: особенности поражения электрическим током.

25.Общее перегревание: причины, клиника.
26.Утопление: причины, виды, клиника.
27.Удушение: причины, клиника.
28.Современный мониторинг в интенсивной терапии.
29.Понятие о реаниматологии, интенсивной терапии, организация отделений, палат интенсивной терапии.
30.Действия медсестры в составе реанимационной бригады при проведении расширенных реанимационных мероприятий.
31.Неотложная медицинская помощь самостоятельно и в бригаде пациенту с бронхоастматическим статусом.
32.Неотложная медицинская помощь самостоятельно и в бригаде пациенту с инородным телом дыхательных путей.

Выполнить манипуляции на тренажере:

1.Провести искусственное дыхание «изо рта в рот», «изо рта в нос» Провести непрямой массаж сердца Ввести ротоглоточный воздуховод
2.Продемонстрировать приём Сафара Установить носовые кислородные канюли
3.Продемонстрировать применение кислородной маски Продемонстировать применение языкодержателя Продемонстировать применение роторасширителя
4.Продемонстировать санацию трахеи при помощи электроотсоса Зафиксировать эндотрахеальную трубку Заполнить систему для внутривенной инфузии Наложить шину Дитерихса Наложить шину Крамера
5.Наложить кровостанавливающий жгут Наложить давящую повязку при венозном кровотечении Наложить циркулярную повязку на живот
6.Наложить циркулярную повязку на грудную клетку при переломе рѐбер
7.Продемонстрировать использование перевязочного пакета Использование шприца-тюбика для введения антидота Надевание противогаза на пораженного Проведение частичной санитарной обработки Зондовое промывание желудка Беззондовое промывание желудка

Банк ситуационных задач к квалификационному экзамену

ПМ. 03. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях

Ситуационная задача № 1:

Во время переливания крови пациент пожаловался на боли в пояснице, чувство нехватки воздуха. Медсестра обратила внимание на гиперемию лица и озноб. Вслед за этими явлениями появился цианоз губ, АД 80/50 мм рт. ст., Пульс 98 ударов в 1 минуту. Ситуация возникла в противошоковой палате ОПМП.

Определить неотложное состояние. Обосновать Ваше решение.

Составить план сестринского вмешательства по оказанию доврачебной помощи с мотивацией.

Оценить результат.

Ситуационная задача № 2:

При проведении спасательных работ обнаружен пострадавший с переломом правого бедра. Известно, что травма получена в зоне аварии на атомной электростанции. Сознание затемнено, Кожные покровы бледно-серые, синюшные, пот, пульс более 130 уд/мин. нитевидный, систолическое артериальное давление 70 мм.рт.ст., дыхание поверхностное, частое, рефлексы резко понижены.

Определить неотложное состояние. Обосновать Ваше решение.

Составить план сестринского вмешательства по оказанию доврачебной помощи с мотивацией.

Оценить результат.

Ситуационная задача № 3:

Пострадавший с тупой травмой живота жалуется на боли по всему животу, слабость, головокружение, пелену перед глазами, жажду. При осмотре: бледен, холодный пот, цианоз слизистых оболочек губ и ногтевых лож. АД 90 и 50 мм рт. ст. Пульс — 125 ударов в 1 минуту, слабого наполнения. Живот болезненный во всех отделах, положительный симптом Щеткина— Блюмберга в нижних отделах, притупление перкуторного тона в отлогих местах. Ситуация возникла в очаге ЧС, бригада работает без врача.

Определить неотложное состояние. Обосновать Ваше решение.

Составить план сестринского вмешательства по оказанию доврачебной помощи с мотивацией.

Оценить результат.

Ситуационная задача № 4:

Пострадавший был извлечен из-под завала спасателями до прибытия бригады доврачебной помощи. Медсестра доврачебной бригады выяснила, что вся левая нижняя конечность пострадавшего была сдавлена в течение б часов.

Определить неотложное состояние. Обосновать Ваше решение.

Составить план сестринского вмешательства по оказанию доврачебной помощи с мотивацией.

Оценить результат.

Ситуационная задача № 5:

После извлечения пострадавшего из петли отмечаются: широкие зрачки без реакции на свет, отсутствие пульсации на сонных артериях, отсутствие дыхательных движений грудной клетки и выраженный цианоз лица. Медсестра прибыла на вызов на «скорой помощи» без врача.

Определить неотложное состояние. Обосновать Ваше решение.

Составить план сестринского вмешательства по оказанию доврачебной помощи с мотивацией.

Оценить результат.

Ситуационная задача № 6:

Больной страдает бронхиальной астмой. Удушье, одышка, выдох затруднен, сухие свистящие хрипы, слышные на расстоянии, участие в дыхании вспомогательной мускулатуры. Вынужденное положении сидя.

Определить неотложное состояние. Обосновать Ваше решение.

Составить план сестринского вмешательства по оказанию доврачебной помощи с мотивацией.
Оценить результат.

Ситуационная задача № 7:

Больной страдает ишемической болезнью сердца. Внезапно появилась приступообразная боль за грудиной давящего, сжимающего характера, часто иррадиирующая в левую руку, плечо, лопатку, иногда нижнюю челюсть.
Определить неотложное состояние. Обосновать Ваше решение.
Составить план сестринского вмешательства по оказанию доврачебной помощи с мотивацией.
Оценить результат.

Ситуационная задача № 8:

Больной страдает стенокардией. Сильная загрудинная боль, часто с иррадиацией в левое плечо, предплечье, шею, эпигастральную область. Удушье, одышка.
Прием нитроглицерина не устраняет боль.
1. Определить неотложное состояние. Обосновать Ваше решение.
Составить план сестринского вмешательства по оказанию доврачебной помощи с мотивацией.
Оценить результат.

Ситуационная задача № 9:

У больного с острым инфарктом миокарда появилась резкая слабость, кожа бледная, влажная, «мраморная», вены спались, кисти и стопы холодные. Артериальное давление низкое, систолическое около 90 мм. рт.ст.
Определить неотложное состояние. Обосновать Ваше решение.
Составить план сестринского вмешательства по оказанию доврачебной помощи с мотивацией.
Оценить результат.

Ситуационная задача № 10:

У больного с заболеванием сердца и сердечной недостаточностью развивается приступ удушья, одышки, усиливающейся в положении лежа, больной садится. Отмечаются акроцианоз, тахикардия, влажные хрипы в легких слышные на расстоянии, тахипное, отхождение пенистой мокроты.
Определить неотложное состояние. Обосновать Ваше решение.
Составить план сестринского вмешательства по оказанию доврачебной помощи с мотивацией.
Оценить результат.

4. Описание шкал оценивания компетенций на различных этапах их формирования оценки зачета:

Критерии оценки дифференцированного зачета

«5» отлично - ставиться, если обучающийся: Обстоятельно, с достаточной полнотой ответ на вопрос. Дает правильные формулировки, точные определения и понятия терминов, обнаруживает полное понимание материала и может обосновать свой ответ,

привести необходимые примеры, правильно отвечает на дополнительные вопросы преподавателя. Практическое задание выполняется без каких-либо ошибок.
«4» хорошо - ставиться, если обучающийся: Обстоятельно, с достаточной полнотой излагает ответ на вопрос. Дает правильные формулировки, определения и понятия терминов, обнаруживает полное понимание материала и может обосновать свой ответ. Но допускает единичные ошибки, которые исправляет после замечания преподавателя. Практическое задание имеет незначительные отклонения от нормы.
«3» удовлетворительно - ставиться, если обучающийся: Знает и понимает основные положения данного вопроса, но допускает неточности в формулировке. Допускает частичные ошибки. Излагает материал недостаточно связно и последовательно. Выполнение практического задания имеет существенные недостатки, неподдающиеся исправлению.
«2» неудовлетворительно - ставиться, если обучающийся: Обнаруживает незнание общей части соответствующего вопроса, допускает ошибки в формулировке правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал. Выполнение практического задания полностью не соответствует норме, не поддается исправлению.
Критерии оценки устного опроса - Оценка «отлично» выставляется студенту, если ответ полностью соответствует данной теме.
- Оценка «хорошо» ставится студенту, если ответ верный, но допущены некоторые неточности;
- Оценка «удовлетворительно» ставится студенту, если ответ является неполным и имеет существенные логические несоответствия;
- оценка «неудовлетворительно» если тема не раскрыта.

Критерии оценки практико-ориентированных заданий
5 "отлично" - рабочее место оснащается с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия выполняются последовательно, в соответствии с алгоритмом выполнения манипуляций; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; выдерживается регламент времени, в соответствии с алгоритмом действий; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются.
4 "хорошо" - рабочее место не полностью самостоятельно оснащается для выполнения практических манипуляций; практические действия выполняются последовательно, но неуверенно; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; нарушается регламент времени, в соответствии с алгоритмом действий; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются с уточняющими вопросами педагога.
3 "удовлетворительно" - рабочее место не полностью оснащается для выполнения практических манипуляций; нарушена последовательность их выполнения; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии педагога; соблюдаются все требования к безопасности пациентка и медперсонала; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима;
2 "неудовлетворительно" - затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практические манипуляции; совершаются действия,

нарушающие безопасность пациента и медперсонала, нарушаются требования санэпидрежима, техники безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами.

Критерии оценки решения ситуационной задачи:

5 "отлично" – студент обстоятельно, с достаточной полнотой излагает соответствующую тему, дает правильные формулировки, точные определения, обнаруживает полное понимание материала и может обосновать свой ответ, привести необходимые примеры, правильно отвечает на дополнительные вопросы преподавателя, имеющие целью выяснить степень понимания данного материала. Свободно владеет речью,медицинской терминологией.

4 "хорошо" – студент дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и оценки «5», но допускает единичные ошибки, которые исправляет после замечания преподавателя.

3 "удовлетворительно" – студент знает и понимает основные положения данной темы, но допускает неточности в формулировке, допускает частичные ошибки, излагает материал недостаточно связно и последовательно.

2 "неудовлетворительно"- студент обнаруживает незнание общей части соответствующего раздела темы, допускает ошибки в формулировке правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал, сопровождая изложение частыми остановками и перерывами.

Критерии оценки: тесты.

100-91% правильных ответов – «отлично»

90-81% правильных ответов – «хорошо»

80-71% правильных ответов – «удовлетворительно»

70% и менее 70% правильных ответов – «неудовлетворительно»

Критерии оценки практических манипуляций:

«отлично» – рабочее место оснащается с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия выполняются последовательно, в соответствии с алгоритмом выполнения манипуляций; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; выдерживается регламент времени; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются;

«хорошо» – рабочее место не полностью самостоятельно оснащается для выполнения практических манипуляций; практические действия выполняются последовательно, но неуверенно; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; нарушается регламент времени; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются с уточняющими вопросами педагога;

3 "удовлетворительно" - рабочее место не полностью оснащается для выполнения практических манипуляций; нарушена последовательность их выполнения; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии педагога; соблюдаются все требования к безопасности пациентка и медперсонала; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима;

2 "неудовлетворительно" - затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практические манипуляции; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала, нарушаются требования

санэпидрежима, техники безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами.

Таблица 3

Шкала оценивания	Уровень освоенности компетенции	Результат освоенности компетенции
зачтено	высокий	обучающийся, овладел элементами компетенции «знать», «уметь» и «владеть», проявил всесторонние и глубокие знания программного материала по дисциплине, освоил основную и дополнительную литературу, обнаружил творческие способности в понимании, изложении и практическом использовании усвоенных знаний.
	достаточный	обучающийся овладел элементами компетенции «знать» и «уметь», проявил полное знание программного материала по дисциплине, освоил основную рекомендованную литературу, обнаружил стабильный характер знаний и умений и проявил способности к их самостоятельному применению и обновлению в ходе последующего обучения и практической деятельности.
	низкий	обучающийся овладел элементами компетенции «знать», проявил знания основного программного материала по дисциплине в объеме, необходимом для последующего обучения и предстоящей практической деятельности, изучил основную рекомендованную литературу, допустил неточности в ответе на экзамене, но в основном обладает необходимыми знаниями для их устранения при корректировке со стороны экзаменатора.
незачтено	компетенции не сформированы	обучающийся не овладел ни одним из элементов компетенции, обнаружил существенные пробелы в знании основного программного материала по дисциплине, допустил принципиальные ошибки при применении теоретических знаний, которые не позволяют ему продолжить обучение или приступить к практической деятельности без дополнительной подготовки по данной дисциплине.

Отметка за зачет по предмету выставляется с учетом полученных отметок в соответствии с правилами математического округления.

Рекомендации по проведению зачета

1. обучающиеся должны быть заранее ознакомлены с требованиями к зачету, критериями оценивания.
2. Необходимо выяснить на зачете, формально или нет владеет обучающийся знаниями по данному предмету. Вопросы при ответе по билету помогут выяснить степень понимания

обучающимся материала, знание им связей излагаемого вопроса с другими изучавшимися им понятиями, а практические задания – умения применять знания на практике.
3. На зачете следует выяснить, как обучающийся знает программный материал, как он им овладел к моменту зачета, как он продумал его в процессе обучения и подготовки к зачету.
4. При устном опросе целесообразно начинать с легких, простых вопросов, ответы на которые помогут подготовить обучающегося к спокойному размышлению над дальнейшими более трудными вопросами и практическими заданиями.
5. Тестирование по дисциплине проводится либо в компьютерном классе, либо в аудитории на бланке с тестовыми заданиями.
Во время тестирования обучающиеся могут пользоваться калькулятором. Результат каждого обучающегося оценивается в соответствии с оценочной шкалой.
6. Выполнение практических заданий осуществляется в учебной аудитории. Результат каждого обучающегося оценивается в соответствии с оценочной шкалой.

Критерии и шкала оценивания уровней освоения компетенций

Шкала оценивания	Уровень освоенности компетенции	Результат освоенности компетенции
отлично	высокий	обучающийся, овладел элементами компетенции «знать», «уметь» и «владеть», проявил всесторонние и глубокие знания программного материала по дисциплине, освоил основную и дополнительную литературу, обнаружил творческие способности в понимании, изложении и практическом использовании усвоенных знаний.
хорошо	достаточный	обучающийся овладел элементами компетенции «знать» и «уметь», проявил полное знание программного материала по дисциплине, освоил основную рекомендованную литературу, обнаружил стабильный характер знаний и умений и проявил способности к их самостоятельному применению и обновлению в ходе последующего обучения и практической деятельности.
удовлетвори тельно	низкий	обучающийся овладел элементами компетенции «знать», проявил знания основного программного материала по дисциплине в объеме, необходимом для последующего обучения и предстоящей практической деятельности, изучил основную рекомендованную литературу, допустил неточности в ответе на экзамене, но в основном обладает необходимыми знаниями для их устранения при корректировке со стороны экзаменатора.
неудовлетво рительно	компетенции не сформированы	обучающийся не овладел ни одним из элементов компетенции, обнаружил существенные пробелы в знании основного программного материала по дисциплине, допустил принципиальные ошибки при применении теоретических знаний, которые не позволяют ему продолжить обучение или приступить

		к практической деятельности без дополнительной подготовки по данной дисциплине.

Отметка за экзамен по предмету выставляется с учетом полученных отметок в соответствии с правилами математического округления.

Рекомендации по проведению экзамену

1. обучающиеся должны быть заранее ознакомлены с требованиями к экзамену, критериями оценивания.
2. Необходимо выяснить на экзамене, формально или нет владеет обучающийся знаниями по данному предмету. Вопросы при ответе по билету помогут выяснить степень понимания обучающимся материала, знание им связей излагаемого вопроса с другими изучаемыми им понятиями, а практические задания – умения применять знания на практике.
3. На экзамене следует выяснить, как обучающийся знает программный материал, как он им овладел к моменту экзамена, как он продумал его в процессе обучения и подготовки к экзамену.
4. При устном опросе целесообразно начинать с легких, простых вопросов, ответы на которые помогут подготовить обучающегося к спокойному размышлению над дальнейшими более трудными вопросами и практическими заданиями.
5. Выполнение практических заданий осуществляется в учебной аудитории. Результат каждого обучающегося оценивается в соответствии с оценочной шкалой.

5. Процедура оценивания знаний и умений, характеризующих этапы формирования компетенций

Оценка знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций осуществляется в ходе текущего и промежуточного контроля. Текущий контроль организуется в формах: устного опроса (индивидуального опроса, фронтальный, сообщений); контрольных работ; проверки письменных заданий решения ситуационных и разноуровневых задач; тестирования.

Промежуточный контроль осуществляется в формах тестовых аттестаций и итогового экзамена. Каждая форма промежуточного контроля должна включать в себя теоретические вопросы, позволяющие оценить уровень освоения студентами знаний и практические задания, выявляющие степень сформированности умений и навыков.

Процедура оценивания компетенций обучающихся основана на следующих принципах:

периодичности проведения оценки, многоступечатости оценки по устранению недостатков, единства используемой технологии для всех обучающихся, выполнения условий сопоставимости результатов оценивания, соблюдения последовательности проведения оценки.

Краткая характеристика процедуры реализации текущего и промежуточного контроля для оценки компетенций обучающихся включает:

устный опрос – устный опрос по основным терминам может проводиться в начале/конце лекционного или практического занятия в течении 15-20 мин. Либо устный опрос проводится в течение всего практического занятия по заранее выданной тематике.

тест – проводится на заключительном занятии по определенной теме или разделу, как аттестационный. Позволяет оценить уровень знаний студентами теоретического материала по пройденному разделу или теме. Осуществляется на бумажных носителей по вариантам. Количество вопросов в каждом варианте- 20. Отведенное время – 45 мин.

Разноуровневые задания (кейс задания, ситуационные задачи) . Цель решения задач — обучить студентов умению проводить анализ реальных ситуаций.

- Самостоятельное выполнение задания;
- Анализ и правильная оценка ситуации, предложенной в задаче;
- Правильность выполняемых действий и их аргументация;
- Верное анатомо-физиологическое обоснование решения;

– Самостоятельное формулирование выводов.

зачет– проводится в заданный срок согласно графику учебного процесса. Зачет проходит в устной форме в виде собеседования по вопросам итогового контроля. При выставлении результата по зачету учитывается уровень приобретенных компетенций студента. Компонент «знать» оценивается теоретическими вопросами по содержанию дисциплины, компоненты «уметь» и «владеть» - практикоориентированными заданиями. Аудиторное время, отведенное студенту на подготовку – 15-20 мин.

Процедура проведения аттестации:

Для проведения дифференцированного зачѐта подготовлены 32 билета, каждый билет включает 2 задания. Первое задание – выполнение практической манипуляции.

2 Защита сестринской карты Оба задания позволяют оценить умения, практический опыт, профессиональные компетенции.

Процедура проведения аттестации по практике:

Дифференцированный зачет проводится по билетам, куда включены 2 вопроса.

1 - защита сестринской истории.

2 – выполнение практических манипуляций на куклах-фантомах.

На подготовку ответа на билет, отводится не более 15 минут на студента

Выполнение практической манипуляции.

Проверяемые результаты обучения

Инструкция :Внимательно прочитайте задание, подготовьте всѐ необходимое для выполнения практической манипуляции.

Нельзя пользоваться учебной литературой, справочниками, конспектами, мобильными телефонами.

Время выполнения – 15 минут.

6. Информационное обеспечение обучения

Перечень рекомендуемых учебных изданий, Интернет-ресурсов, дополнительной литературы

Основная литература:

1. Зарянская В.Г. Основы реаниматологии и анестезиологии для медицинских колледжей [Текст]: учебное пособие / В.Г. Зарянская. – Изд. 16-е. – Ростов н/Д: Феникс, 2017. – 382, [1] с.

2. Обуховец Т.П. Основы сестринского дела [Текст]: учебное пособие / Т.П. Обуховец, О.В. Чернова; под ред. Б.В. Кабарухина. – Изд. 2-е. – Ростов н/Д: Феникс, 2017. – 766 с.

3. Обуховец Т.П. Основы сестринского дела: практикум [Текст]: учебное пособие / Т.П. Обуховец - Изд. 2-е. – Ростов н/Д: Феникс, 2017. – 687 [1] с.

4. Рубан, Э. Д. Хирургия: учебник / Э. Д. Рубан; отв. ред. Д. В. Волкова. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2020. – 571 с.: ил. – (Среднее медицинское образование). – Режим доступа: по подписке. – URL: https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=601622

Дополнительная литература:

1. Рубан Э.Д. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи [Текст]: учебное пособие /Э.Д. Рубан.-Ростов н/Д: Феникс, 2018. – 334 с.

2. Луцкович, Н.Г. Охрана труда. Лабораторный практикум: учебное пособие / Н.Г. Луцкович, Н.А. Шаргаева. - Минск: РИПО, 2016. - 108 с.: табл., ил. - [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=463633

3. Чиркова, Е.Н. Физиология человека и животных: учебное пособие / Е.Н. Чиркова, С.М. Завалеева, Н.Н. Садыкова; Оренбургский государственный университет. – Оренбург: Оренбургский государственный университет, 2017. – 117 с. URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=481733

4. Лазарева, Г.Ю. Конспект лекций по пропедевтике детских болезней: Г.Ю. Лазарева, О.И. Чапова; Научная книга. – 2-е изд. – Саратов: Научная книга, 2020. – 372 с.: табл. – Режим доступа: по подписке. – URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=578341

Учебно-методические издания по междисциплинарному курсу:

1. Отвагина, Т. В. Неотложная медицинская помощь: учебное пособие / Т. В. Отвагина. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2020. – 252 с.: ил. – (Среднее медицинское образование). – Режим доступа: по подписке. – URL: https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=601650

2. Гурьянова, Е. А. Вопросы медицинской реабилитации: учебное пособие: Е. А. Гурьянова, О. А. Тихоплав. – Москва; Берлин: Директ-Медиа, 2020. – 293 с.: ил., табл. – Режим доступа: по подписке. – URL: https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=599355

Справочно-библиографические и периодические издания:

1. Архивъ внутренней медицины / гл. ред. Л. Ю. Ильченко; учред. и изд. ООО "Синапс". – Москва: Синапс, 2021. – № 1. – 84 с.: схем., табл., ил. – Режим доступа: по подписке. – URL: https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=612002.

2. Исследования и практика в медицине / изд. Квазар; гл. ред. А. Д. Каприн. – Москва : Квазар, 2018. – Том 5, № 3. – 164 с.: схем., табл., ил. – Режим доступа: по подписке. – URL: https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=495198.

Комплект библиотечного фонда:

1.Медицинский совет: научно-популярный журнал для врачей / гл. ред. А. Ишмухаметов; учред. и изд. ООО «ГРУППА РЕМЕДИУМ». – Москва: Ремедиум, 2020. – № 5. Гастроэнтерология. – 120 с.: ил. – Режим доступа: по подписке. – URL: https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=600672.

2. Ремедиум: журнал о рынке лекарств и медицинской техники / гл. ред. А. Ишмухаметов; учред. и изд. ООО «ГРУППА РЕМЕДИУМ». – Москва: Ремедиум, 2020. – № 4-5-6. – 107 с.: ил. – Режим доступа: по подписке. – URL: https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=600683.

3. Российские аптеки / гл. ред. М. Алексеев; учред. и изд. ООО «ГРУППА РЕМЕДИУМ». – Москва: Ремедиум, 2020. – № 1-2 (331). – 81 с.: ил. – Режим доступа: по подписке. – URL: https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=601427.

Современные профессиональные базы данных и информационные ресурсы сети Интернет:

1. http://www.sestrinskoedelo.ru/
2. http://yamedsestra.ru/
3. http://medvuz.info/