

**Частное профессиональное образовательное учреждение
«Республиканский гуманитарный медицинский колледж имени
И. А. Агабалаева»**

Одобрено на заседании Педагогического совета Протокол №4 от 25.05.2024	Утверждаю: Директор ЧПОУ «Республиканский гуманитарный медицинский колледж имени И. А. Агабалаева» _____ Т.М Ахмедова _____ » 05 _____ 2024 г. 
---	---

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной
аттестации обучающихся по профессиональному модулю
«ПМ 05. ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В
ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ»
по программе подготовки специалистов среднего звена (ППССЗ)
по специальности СПО34.02.01 Сестринское дело

Организация-разработчик: ЧПОУ «Республиканский гуманитарный медицинский колледж имени И. А. Агабалаева»

Составитель:

Преподаватель ПЦК ТЕНд Фролова Н.А. _____
(подпись)

Преподаватель ПЦК ТЕНд Ашурбеков Г. Б. _____
(подпись)

Преподаватель ПЦК ТЕНд Джалилов И.Р. _____
(подпись)

ФОС по специальности 34.02.01 Сестринское дело и рассмотрены на заседании Педагогического совета (протокол №4 от 25.05.2024)

Рассмотрена и одобрена на заседании предметно-цикловой комиссии
Технических и естественнонаучных дисциплин протокол №_10_ от
«_25_»_05_2024г.

Председатель ПЦК _____

Эксперты от работодателя:

ГББ Дачев. Огмис _____
(место работы) (занимаемая должность)

И.Т. Таржеминов _____
(инициалы, фамилия)



Содержание

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

1. Пояснительная записка

Оценочные материалы разработаны в форме фонда оценочных средств в соответствии с пунктом 9 статьи 2 Федерального закона от 29.12.2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и раздела II Методика расчета и применения аккредитационных показателей по образовательным программам среднего профессионального образования Приказа Минпросвещения России от 14.04.2023 №272 «Об утверждении аккредитационных показателей, методики расчета и применении аккредитационных показателей по образовательным программам среднего профессионального образования» и пункта 7 Приказа Министерства Просвещения Российской Федерации от 24.08.2022 №762 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования». Фонд оценочных средств (далее – ФОС) предназначены для оценки уровня освоения компетенций на различных этапах их формирования при изучении профессионального модуля **«ПМ 05. ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ»**.

В результате изучения дисциплины у обучающегося должны быть сформированы следующие компетенции:

Общие компетенции:

Код компетенции	Наименование компетенции	Знания, умения
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	Умения: распознавать задачу и/или проблему в профессиональном и/или социальном контексте; анализировать задачу и/или проблему и выделять её составные части; определять этапы решения задачи; выявлять и эффективно искать информацию, необходимую для решения задачи и/или проблемы; составлять план действия; определять необходимые ресурсы; владеть актуальными методами работы в профессиональной и смежных сферах; реализовывать составленный план; оценивать результат и последствия своих действий (самостоятельно или с помощью наставника)

		Знания: актуальный профессиональный и социальный контекст, в котором приходится работать и жить; основные источники информации и ресурсы для решения задач и проблем в профессиональном и/или социальном контексте; алгоритмы выполнения работ в профессиональной и смежных областях; методы работы в профессиональной и смежных сферах; структуру плана для решения задач; порядок оценки результатов решения задач профессиональной деятельности.
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	Умения: определять задачи для поиска информации; определять необходимые источники информации; планировать процесс поиска; структурировать получаемую информацию; выделять наиболее значимое в перечне информации; оценивать практическую значимость результатов поиска; оформлять результаты поиска, применять средства информационных технологий для решения профессиональных задач; использовать современное программное обеспечение; использовать различные цифровые средства для решения профессиональных задач. Знания: номенклатура информационных источников, применяемых в профессиональной деятельности; приемы структурирования информации; формат оформления результатов поиска информации, современные средства и устройства информатизации; порядок их применения и программное обеспечение в профессиональной деятельности, в том числе с использованием цифровых средств.
ОК 03	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	Умения: определять актуальность нормативно-правовой документации в профессиональной деятельности; применять современную научную профессиональную терминологию; определять и выстраивать траектории профессионального развития и самообразования; выявлять достоинства и недостатки коммерческой идеи; презентовать идеи открытия собственного дела в профессиональной деятельности; оформлять бизнес-план; рассчитывать размеры выплат по процентным ставкам кредитования; определять инвестиционную привлекательность коммерческих идей в рамках профессиональной деятельности; презентовать бизнес-идею; определять источники финансирования

		Знания: содержание актуальной нормативно-правовой документации; современная научная и профессиональная терминология; возможные траектории профессионального развития и самообразования; основы предпринимательской деятельности; основы финансовой грамотности; правила разработки бизнес-планов; порядок выстраивания презентации; кредитные банковские продукты
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	Умения: организовывать работу коллектива и команды; взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами в ходе профессиональной деятельности
		Знания: психологические основы деятельности коллектива, психологические особенности личности; основы проектной деятельности
		Знания: сущность гражданско-патриотической позиции, общечеловеческих ценностей; значимость профессиональной деятельности по специальности; стандарты антикоррупционного поведения и последствия его нарушения
ОК 07	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях	Умения: соблюдать нормы экологической безопасности; определять направления ресурсосбережения в рамках профессиональной деятельности по специальности, осуществлять работу с соблюдением принципов бережливого производства; организовывать профессиональную деятельность с учетом знаний об изменении климатических условий региона.
		Знания: правила экологической безопасности при ведении профессиональной деятельности; основные ресурсы, задействованные в профессиональной деятельности; пути обеспечения ресурсосбережения; принципы бережливого производства; основные направления изменения климатических условий региона.
ОК 08	Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности	Умения: использовать физкультурно-оздоровительную деятельность для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей; применять рациональные приемы двигательных функций в профессиональной деятельности; пользоваться средствами профилактики перенапряжения, характерными для данной специальности
		Знания: роль физической культуры в общекультурном, профессиональном и социальном развитии человека; основы здорового образа жизни; условия профессиональной деятельности и зоны риска физического здоровья для специальности; средства профилактики перенапряжения

ОК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	Умения: понимать общий смысл четко произнесенных высказываний на известные темы (профессиональные и бытовые), понимать тексты на базовые профессиональные темы; участвовать в диалогах на знакомые общие и профессиональные темы; строить простые высказывания о себе и о своей профессиональной деятельности; кратко обосновывать и объяснять свои действия (текущие и планируемые); писать простые связные сообщения на знакомые или интересующие профессиональные темы Знания: правила построения простых и сложных предложений на профессиональные темы; основные общеупотребительные глаголы (бытовая и профессиональная лексика); лексический минимум, относящийся к описанию предметов, средств и процессов профессиональной деятельности; особенности произношения; правила чтения текстов профессиональной направленности
-------	---	--

Профессиональные компетенции:

Виды деятельности	Код и наименование компетенции	Знания, умения, навыки
Оказание медицинской помощи в экстренной форме	ПК 5.1. Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни	Навыки: распознавания состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.
		Умения: проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий; распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме;
		Знания: правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях,

		представляющих угрозу жизни; методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); клинические признаки внезапного прекращения и (или) дыхания
	ПК 5.2. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме	Навыки: оказания медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) Умения: оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации; Знания: правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме
	ПК 5.3. Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи	Навыки: проведения мероприятий по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи Умения: осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи Знания: правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в

		экстренной форме; порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи
	ПК 5.4. Осуществлять клиническое использование крови и (или) ее компонентов.	Навыки: клинического использования крови и (или) ее компонентов Умения: осуществлять хранение и своевременное обновление реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); проводить визуальный контроль донорской крови и (или) ее компонентов на соответствие требованиям безопасности; осуществлять хранение и контроль донорской крови и (или) ее компонентов; вести учет донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); проводить идентификационный контроль пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента/реципиента); выполнять взятие и маркировку проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия (переливание), с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент»; анализировать информацию, содержащуюся на этикетке контейнера с компонентом крови (наименование, дата и организация заготовки, срок годности, условия хранения, данные о групповой и резус-принадлежности); проводить предтрансфузионную подготовку компонента донорской крови (размораживание, согревание, прикроватная лейкофильтрация) в отделении (подразделении) медицинской организации; обеспечивать венозный доступ у пациента (реципиента): выполнять венепункцию, подключать контейнер с

		донорской кровью и (или) ее компонентом к периферическому или центральному венозному катетеру в случае его наличия; проводить предтрансфузионную подготовку пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача: прекращать введение лекарственных препаратов на время трансфузии (переливания) (за исключением лекарственных препаратов, предназначенных для поддержания жизненно важных функций); осуществлять назначенную премедикацию с целью профилактики осложнений; контролировать результаты биологической пробы, состояние реципиента во время и после трансфузии (переливания); хранить образцы крови реципиента, использованные для проведения проб на индивидуальную совместимость, а также контейнеры донорской крови и (или) ее компонентов после трансфузии (переливания); осуществлять взятие образцов крови пациента/реципиента до и после трансфузии (переливания) Знания: правила надлежащего хранения реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); требования визуального контроля безопасности донорской крови и (или) ее компонентов; правила хранения и транспортировки донорской крови и (или) ее компонентов; правила учета донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); порядок проведения идентификационного контроля пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос
--	--	---

		пациента/реципиента); требования к взятию и маркировке проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия (переливание), с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент»; методика проведения биологической пробы при трансфузии (переливании) донорской крови и (или) ее компонентов; правила маркировки донорской крови и (или) ее компонентов; требования к предтрансфузионной подготовке пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача; порядок проведения трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов (контроль результатов биологической пробы, состояния реципиента во время и после трансфузии (переливания); правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Трансфузиология», в том числе в электронном виде; основы иммуногематологии, понятие о системах групп крови, резус-принадлежности; методы определения групповой и резус-принадлежности крови; методы определения совместимости крови донора и пациента (реципиента); медицинских показаний к трансфузии (переливанию) донорской крови и (или) ее компонентов; медицинские противопоказания к трансфузии (переливанию) донорской крови и (или) ее компонентов; симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов; порядок оказания медицинской помощи пациенту при возникновении посттрансфузионной реакции или осложнения; порядок проведения расследования
--	--	---

		посттрансфузионной реакции или осложнения.
--	--	--

2. Перечень компетенций с указанием этапов освоения при изучении профессионального модуля

№	Контролируемые разделы(темы) дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
1.	МДК 05.01. Участие медицинской сестры в оказании медицинской помощи при состояниях, представляющих угрозу жизни пациенту Тема 1. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	ПК5.1,ПК5.2,ПК5.3,ПК5.4. ОК01,ОК02,ОК03, ОК04,ОК07,ОК08,ОК09	Устный опрос, тест
2.	Тема 2. Основы реанимации	ПК5.1,ПК5.2,ПК5.3,ПК5.4. ОК01,ОК02,ОК03, ОК04,ОК07,ОК08,ОК09	Устный опрос, тест,кейс
3.	Тема 3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при нарушениях деятельности сердечно-сосудистой системы	ПК5.1,ПК5.2,ПК5.3,ПК5.4. ОК01,ОК02,ОК03, ОК04,ОК07,ОК08,ОК09	Устный опрос, тест, кейс, сообщение
4.	Тема 4. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при нарушениях дыхания	ПК5.1,ПК5.2,ПК5.3,ПК5.4. ОК01,ОК02,ОК03, ОК04,ОК07,ОК08,ОК09	Тест, реферат
5.	Тема 5. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при коматозных состояниях и шоках различной этиологии.	ПК5.1,ПК5.2,ПК5.3,ПК5.4. ОК01,ОК02,ОК03, ОК04,ОК07,ОК08,ОК09	Устный опрос, тест, кейс
6.	Тема 6. Кровотечения, гемостаз.	ПК5.1,ПК5.2,ПК5.3,ПК5.4. ОК01,ОК02,ОК03, ОК04,ОК07,ОК08,ОК09	Устный опрос, тест, кейс
7.	Тема 7. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при механических травмах и ранениях различных областей тела человека	ПК5.1,ПК5.2,ПК5.3,ПК5.4. ОК01,ОК02,ОК03, ОК04,ОК07,ОК08,ОК09	Устный опрос, тест, кейс
8.	Тема 8. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при термической травме, химических ожогах, электротравме	ПК5.1,ПК5.2,ПК5.3,ПК5.4. ОК01,ОК02,ОК03, ОК04,ОК07,ОК08,ОК09	Устный опрос, тест, кейс

9.	Тема 9. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при отравлениях	ПК5.1,ПК5.2,ПК5.3,ПК5.4. ОК01,ОК02,ОК03, ОК04,ОК07,ОК08,ОК09	Устный опрос, тест, кейс
10.	Тема 10. Клиническое использование крови и ее компонентов	ПК5.1,ПК5.2,ПК5.3,ПК5.4. ОК01,ОК02,ОК03, ОК04,ОК07,ОК08,ОК09	Устный опрос, тест, кейс

3. Описание перечня оценочных средств на различных этапах освоения компетенций при изучении профессионального модуля

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде
1	Устный опрос	Средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.	Вопросы по темам/разделам дисциплины
2	Тестовые задания	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.	Тестовые задания: - на установление соответствия; - на установление последовательности; - с выбором двух (и более) правильных ответов из перечня
3	Реферат	Продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.	Темы рефератов
4	Сообщение	Продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление и представление полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы.	Темы сообщений
5	Кейс-задание	Проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы	Задания для решения кейс-задание
6	Контрольная работа	Средство проверки умений применять полученные знания для решения задач определенного типа по теме или разделу	Комплект контрольных заданий по вариантам

7	Контрольные вопросы	Средство контроля усвоения учебного материала темы, раздела или разделов дисциплины, организованное как учебное занятие в виде собеседования преподавателя с обучающимися.	Перечень контрольных вопросов
8	Практические задания	Задания для проверки умений, навыков в будущей профессиональной деятельности	Перечень практических заданий

4. Оценочные средства, характеризующие этапы освоения компетенций при изучении профессионального модуля

Контрольные вопросы для устного опроса:

1. Понятие «оказание медицинской помощи в экстренной форме».
2. Правовые основы оказания медицинской помощи в экстренной форме.
3. Состояния, угрожающие жизни пациента.
4. Задачи, объем и основные принципы оказания медицинской помощи в экстренной форме.
5. Виды экспресс-исследований, перечень и порядок применения лекарственных препаратов, медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
6. Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи
7. Понятие «терминальное состояние», причины, стадии и клинические проявления.
8. Методика физикального исследования пациентов.
9. Базовые реанимационные мероприятия, показания к их началу.
10. Метод реанимации при участии одного или двух реаниматоров.
11. Контроль эффективности реанимационных мероприятий.
12. Техника безопасности при проведении базовой сердечно-легочной
13. реанимации. Окончание реанимационных мероприятий. Констатация смерти.
14. Особенности проведения реанимационных мероприятий у детей.

15. Понятие о трансфузиях и инфузиях. Организация работы трансфузиологической службы.
16. Показания и противопоказания к трансфузии (переливанию) крови.
17. Основы иммуногематологии, понятие о системах групп крови, резус-принадлежности.
18. Требования к предтрансфузионной подготовке пациента (реципиента)
19. Правила надлежащего хранения реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией донорской крови и(или) ее компонентов в отделении (подразделении).
20. Правила хранения, транспортировки и утилизации донорской крови и(или) ее компонентов.
21. Правила учета донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении).
22. Порядок проведения идентификационного контроля пациента(реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией донорской крови (анализ медицинской документации, опрос пациента).
23. Требования к взятию и маркировке проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия, с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент».
24. Методика проведения биологической пробы при трансфузии донорской крови и (или) ее компонентов.
25. Правила маркировки донорской крови и (или) ее компонентов.
26. Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате трансфузии донорской крови и (или) ее компонентов.
27. Порядок оказания медицинской помощи пациенту при возникновении пост трансфузионной реакции или осложнения. Правила, надлежащего хранения реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией донорской крови и (или) ее компонентов в отделении.

28. Правила хранения, транспортировки и утилизации донорской крови и(или)ее компонентов.
29. Правила учета донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении).
30. Порядок проведения идентификационного контроля пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией донорской крови (анализ медицинской документации, опрос пациента).
31. Требования к взятию и маркировке проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия, с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент».
32. Методика проведения биологической пробы при трансфузии донорской крови и (или) ее компонентов.
33. Правила маркировки донорской крови и (или) ее компонентов.
34. Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате трансфузии донорской крови и (или) ее компонентов.
35. Порядок оказания медицинской помощи пациенту при возникновении посттрансфузионной реакции.
36. Инфекционная безопасность при работе с кровью.
37. Методы искусственного поддержания кровообращения, медикаментозная стимуляция сердечной деятельности.
38. Характеристика нарушений дыхания. Виды нарушений, причины возникновения.
39. Признаки нарушения дыхания (положение тела, окраска кожных покровов, частота, глубина дыхания, ритмичность дыхательных движений и др.)
40. Показатели нарушения дыхания, при которых необходимо проведение искусственной вентиляции легких.
41. Оказание медицинской помощи при нарушениях дыхания, способы восстановления проходимости дыхательных путей.

42. Приемы удаления инородного тела из верхних дыхательных путей.
43. Оказание помощи при утоплении. Правила поведения на воде.
44. Характеристика состояний, сопровождающихся потерей сознания.
45. Признаки потери сознания, способы их определения.
46. Возможные осложнения, связанные с потерей сознания, способы их предупреждения.
47. Принципы оказания помощи пациенту в бессознательном состоянии.
48. Особенности транспортировки пациента в бессознательном состоянии.
49. Шок, причины развития. Особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме.
50. Кровотечения и гемостаз.
51. Причины кровотечений. Виды кровотечений.
52. Основные признаки острой кровопотери.
53. Критерии и оценка кровопотери.
54. Лабораторные показатели при кровопотере. Осложнения кровотечений.
55. Методы и способы остановки кровотечений (временные, окончательные).
56. Оказание медицинской помощи в экстренной форме помощи при травмах нижних и верхних конечностей. Травматический шок.
57. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при черепно-мозговой травме.
58. Виды ЧМТ. Шкалы оценки тяжести (шкала комы Глазго).
59. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при сочетанных травмах (травма опорно-двигательного аппарата, живота, головы, позвоночника). Краш-синдром. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при огнестрельных ранениях.
60. Травмы грудной клетки. Особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме при травмах грудной клетки.

61. Системные действия температуры: перегревание, переохлаждение
62. Местное действие температуры: отморожения, ожоги (площадь, клиническая картина, степени тяжести ожогов)
63. Термическая травма дыхательных путей.
64. Порядок оказания медицинской помощи при термической травме.
65. Электротравма, местное и общее действие электрического тока, признаки поражения электрическим током, особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме.
66. Химические ожоги, действующие факторы, особенности оказания медицинской помощи.
67. Химические ожоги глаз, особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме
68. Пути поступления отравляющих веществ в организм человека.
69. Клинические признаки отравлений химическими веществами, растениями, грибами, лекарственными препаратами.
70. Особенности промывания желудка при отравлении раздражающими веществами.
71. Алгоритм оказания медицинской помощи в экстренной форме при отравлении неизвестным ядом.
72. Понятие о трансфузиях и инфузиях. Организация работы трансфузиологической службы.
73. Показания и противопоказания к трансфузии (переливанию) крови.
74. Основы иммуногематологии, понятие о системах групп крови, резус-принадлежности.
75. Требования к предтрансфузионной подготовке пациента (реципиента) в соответствии с назначением врача.
76. Правила надлежащего хранения реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении).

77. Правила хранения, транспортировки и утилизации донорской крови и(или)ее компонентов.
78. Правила учета донорской крови и(или)ее компонентов в отделении(подразделении).
79. Порядок проведения идентификационного контроля пациента(реципиента)и донорской крови и (или)ее компонентов перед трансфузией донорской крови (анализ медицинской документации, опрос пациента).
80. Требования к взятию и маркировке проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия, с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент».
81. Методика проведения биологической пробы при трансфузии донорской крови и (или)ее компонентов.
82. Правила маркировки донорской крови и (или) ее компонентов.
83. Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате трансфузии донорской крови и (или)ее компонентов.
84. Порядок оказания медицинской помощи пациенту при возникновении посттрансфузионной реакции или осложнения.
85. Инфекционная безопасность при работе с кровью.

Ситуационные задачи:

Задача №1

В конце напряженного трудового дня женщина, 35 лет, отметила резкое ухудшение состояния—появилась сильная головная боль, головокружение, тошнота, сердцебиение, учащенное обильное мочеиспускание. Женщина обратилась к фельдшеру здравпункта.

Объективно: пациентка возбуждена. Кожные покровы гиперемированы, влажные. Тоны сердца громкие, ритмичные, выслушивается акцент II тона на аорте. Пульс 100уд./мин. ,ритмичный. АД 180/100 ммрт.ст.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациентки.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте техникув/винъекций.

Задача №2

Посленервногоперенапряженияумужчины42летвозниклиинтенсивные продолжительные боли сжимающего характера за грудиной сиррадацией под левую лопатку и в нижнюю челюсть. На дом был вызван фельдшер “Скорой помощи”.

Объективно: кожные покровы бледные, влажные, акроцианоз. Периферические вены спавшиеся. Резко снижена температура кожи кистей и стоп. Сознание нарушено – пациент резко заторможен. Тоны сердца глухие. Пульс малого наполнения, частота 92уд./мин. АД80/60ммрт. ст. Олигурия.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте технику измерения АД.

Задача №3

Пациентка Г. 33 лет, предъявляет жалобы на одышку с затруднённым выдохом, кашель вязкой мокротой.

Страдает приступами удушья 7 лет. Приступы обычно снимаются ингаляциями беротека. Неделю назад заболела ОРВИ, на этом фоне приступы стали повторять ся по 5-6 раз в день, ингаляции беротека улучшали состояние

на короткое время, в связи с чем приходилось пользоваться ингалятором часто 8-12 раз. При осмотре: состояние средней тяжести, температура 37°C, акроцианоз, грудная клетка эмфизематозная, ЧДД-22 в мин. При перкуссии - лёгочный звук с коробочным оттенком. При аускультации-на фоне ослабленного везикулярного дыхания рассеянные сухие свистящие хрипы. Тоны сердца приглушены. Пульс 82 уд в мин АД-130/90 мм. рт.ст.

Задания:

1. Поставьте предварительный диагноз и обоснуйте его.
2. Определите тактику ведения пациента.
3. Немедикаментозное лечение.
4. Назначьте медикаментозное лечение.
5. Выполните сестринский уход за пациентом.

Задача №4

Пострадавший Д., 33 года, стал участником автодорожного происшествия. Некоторое время был без сознания. Когда пришел в себя почувствовал сильную боль в правой верхней конечности. Предъявляет жалобы на головокружение, тошноту, была однократная рвота. Объективно: кричит от боли. Кожные покровы бледные. На наружной поверхности правого плеча рваная рана, из которой торчит кость и пульсирующей струей вытекает кровь. ЧСС 110 уд/мин, АД 80/60 мм рт.ст.

Задания:

1. Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи пострадавшему и аргументы
3. Продемонстрируйте технику наложения артериального жгута применительно к данной ситуации (на статисте).

Задача №5

Пострадавшая К. 46 лет, возвращалась домой в первом вагоне электропоезда. Внезапно ощутила сильнейший удар. Кратковременно потеряла сознание. Когда пришла в себя, то увидела разорванное в нескольких местах правое бедро, а левая голень находилась под тяжелым предметом. Почувствовала сильную боль в нижних конечностях, невозможность движений. Появился страх, чувство безысходности. Через 20 минут после травмы левая конечность была освобождена от сдавления.

Объективно:

Женщина возбуждена, кожные покровы бледные, АД 80/60 мм рт ст, ЧСС 100 уд/мин, множественные раны на правом бедре, из ран с умеренной скоростью вытекает кровь, множественные гематомы на левой голени.

Задания:

1. Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи пострадавшему и аргументы
3. Продемонстрируйте и прокомментируйте технику наложения давящей повязки (на статисте).

Задача №6

В уличной драке подросток получил травмы. Кратковременно терял сознание. Жалуется на боль в области нижней челюсти, головокружение, не может широко раскрыть рот из-за боли в нижней челюсти. Объективно: Нижняя челюсть деформирована, прикус нарушен. В области правого угла нижней челюсти гематома, отек, крепитация.

Задания:

1. Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи пострадавшему и аргументируйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте и прокомментируйте технику наложения повязки

«Уздечка» (на статисте)

Задача №7

Мужчину 53-х лет вытащили из горящего дома. Обожжены лицо, передняя поверхность шеи, грудной клетки, обе верхние конечности. Объективно: Кожные покровы лица, шеи, грудной клетки, правой руки гиперемизированы, покрыты пузырями с прозрачной жидкостью, раневая поверхность болезненна. Левая рука гиперемизирована с обрывками отслоенного эпидермиса, на отдельных участках раневая поверхность белесоватая.

Задания:

1. Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз.
 2. Составьте алгоритм доврачебной помощи пострадавшему и аргументируйте каждый этап.
 3. Продемонстрируйте и прокомментируйте технику наложения повязки
- «Перчатка» (на статисте)

Задача №8

Вы оказались свидетелем драки на улице, в которой мужчине нанесли ножевое ранение в левую половину шеи. Объективно: Состояние пострадавшего тяжелое, бледен, заторможен, на шее имеется глубокая рана, длиной около 2см, из которой ритмично выбрасывается кровь алого цвета. Дыхание поверхностное, частое.

Задания:

1. Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Составьте алгоритм доврачебной помощи пострадавшему и аргументируйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте и прокомментируйте технику пальцевого прижатия и наложения жгута на сонную артерию с целью остановки кровотечения (на статисте)

Задача №9

Мужчина 26 лет, поскользнувшись, упал на вытянутую руку и ударился правым плечом и правым коленом об асфальт. Жалобы на боли в правой надключичной области и в правом коленном суставе. Объективно: Правое надплечье несколько опущено, в средней трети ключицы определяются деформация, кровоизлияние, при осторожной пальпации определяется патологическая подвижность в проекции деформации. Затруднено и болезненно отведение руки, движения в плечевом суставе ограничены, больной поддерживает руку и приподнимает ее за предплечье, прижимая локоть к груди. Правый коленный сустав увеличен в объеме, движения в суставе ограничены и болезненны.

Задания:

1. Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Составьте алгоритм доврачебной помощи пострадавшему и аргументы.
3. Продемонстрируйте и прокомментируйте технику наложения повязки «Дезо» (на статисте)

Задача №10

В школьный медицинский пункт обратился мальчик 12 лет, получивший в результате шалости с самодельным взрывным устройством ранение правого глаза и кисти. Предъявляет жалобы на сильную боль в правом глазу, головную боль, тошноту, снижение зрения, боль в руке. Объективно: Кожные покровы бледные. На веках обоих глаз множество мелких резаных ран, на склере правого глазного яблока, сквозная рана длиной около 10 мм. На ладонной поверхности правой кисти рана 4×2 см с неровными краями, умеренное кровотечение, активные движения ограничены из-за боли. АД 100/70 мм рт. ст., пульс 90 уд в минуту.

Задания:

1. Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Составьте алгоритм доврачебной помощи пострадавшему и аргументы.

3. Продемонстрируйте и прокомментируйте технику наложения бинокулярной повязки (на статисте)

Задача №11

Молодой мотоциклист со своей подругой, сидевший сзади беззащитного мотоциклетного шлема, протаранил боковое ограждение тротуара. Перевернулись. Пассажирка около минуты была без сознания. Объективно: Пострадавшая бледная. На вопросы отвечает с трудом. В теменной области слева рана размером 3×5 см, обильное кровотечение. Левая рука свисает в не естественном положении, симптом «пружинного сопротивления», активные движения в суставе отсутствуют. Пульс 140 уд/мин, слабого наполнения.

Задания:

1. Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз
2. Составьте алгоритм доврачебной помощи пострадавшему и аргументируйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте и прокомментируйте технику наложения повязки «Чепец» (на статисте)

Задача №12

Пострадавший А., 41 упал со строительной площадки. Во время падения услышал хруст и почувствовал резкую боль в области правого бедра. Объективно: кричит от боли. Кожные покровы бледные. Правое бедро укорочено и деформировано, легкое поколачивание по стопе отдается болью вместе травмы. ЧСС 100 уд/мин, АД 90/60 мм рт ст.

Задания:

1. Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Составьте алгоритм доврачебной помощи пострадавшему и аргументируйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте и прокомментируйте технику иммобилизацию бедренной кости шиной Дитерихса (на статисте)

Задача №13

Вы увидели, что во время обеда мужчина, сидевший за столом, вдруг отстранился от еды, схватился руками за горло, начал делать судорожные дыхательные движения. Кожные покровы на лице стали приобретать синюшный оттенок, шейные вены вздулись, возникло слезотечение, надсадный кашель.

Задания:

1. Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Составьте алгоритм доврачебной помощи пострадавшему и аргументируйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте и прокомментируйте прием Геймлиха если пострадавший в сознании, без сознания (на статисте)

Указания по выполнению тестовых заданий

Типы заданий	Последовательность действий при выполнении заданий
Тестовые задания на установление соответствия	1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответов ожидаются пары элементов. 2. Внимательно прочитать оба списка: Список 1 - вопросы, утверждения, факты, понятия и т.д. Список 2 - утверждение, свойства объектов и т.д. 3. Сопоставить элементы списка 1 с элементами списка 2, сформировать пары элементов. 4. Записать попарно буквы/цифры (в зависимости от задания) вариантов ответов (например, А1 или Б4)
Тестовые задания на установление последовательности	1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответов ожидаются последовательность элементов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответов. 3. Построить верную последовательность из предложенных элементов. 4. Записать буквы/цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, БВА или 135)
Тестовые задания с выбором двух (и более) правильных ответов из перечня	1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответов ожидаются два и более вариантов ответов, наиболее верных. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответов.

	3. Выбрать два и более вариантов ответов, наиболее верных. 4. Записать только номера/буквы выбранных вариантов ответов.
--	---

Тестовые задания на установление соответствия

1. Установите соответствие между термином и его определением.

Термин	Определение
А) гипоксия Б) гипероксия	1) состояние, при котором организм испытывает нехватку кислорода 2) отравление, которое в острой форме возникает вследствие дыхания кислородосодержащими газовыми смесями (воздухом, нитроксом) при повышенном давлении

К каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию второго и запишите его в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.

А	Б

2. Установите соответствие между термином и его определением.

Термин	Определение
А) гипокания Б) реанимация В) кома	1) жизнеугрожающее состояние между жизнью и смертью, характеризующееся резким ослаблением или отсутствием реакции на внешние раздражения, угасанием рефлексов до полного их исчезновения, нарушением глубины и частоты дыхания, изменением сосудистого тонуса, учащением или замедлением пульса, нарушением температурной регуляции. 2) совокупность мероприятий по оживлению организма, находящегося в состоянии клинической смерти,

	восстановление резко нарушенных или утраченных жизненно важных функций системы 3) состояние, вызванное недостаточностью CO ₂ в крови
--	--

К каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию второго и запишите его в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.

А	Б	В

3. Установите соответствие между течением острой лучевой болезни и симптомами.

Симптом	Период
А) инфекционные осложнения Б) рвота В) диарея	1) первый период 2) третий период

К каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию второго и запишите его в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.

А	Б	В

4. Установите соответствие между степенью отморожения и её признаками.

Степень отморожения	Признаки
А) 2 степень Б) 3 степень В) 4 степень	1) багрово-синюшная окраска кожи, появление прозрачных пузырей, снижение чувствительности 2) сине-багровая кожа, выраженный отек, геморрагические пузыри, обрывки самопроизвольно вскрывшихся пузырей 3) кожа темная, мумификация отмороженного участка, чувствительности нет

К каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию

второго и запишите его в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.

А	Б	В

5. Установите соответствие между группами крови и признаками, по которым они определяются.

Группа крови	Содержание
А) II Б) III В) IV	1) наличием агглютиногенов А и В и отсутствием агглютининов α и β 2) наличием агглютинина α и агглютиногена В 3) наличием агглютинина β и агглютиногена А

К каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию второго и запишите его в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.

А	Б	В

6. Установите соответствие между термином и его содержанием.

Термин	Содержание
А) отоскопия Б) фарингоскопия	1) метод диагностики нарушений в наружном ухе человека и способ выявления проблем с барабанной перепонкой, разделяющей наружное и среднее ухо 2) это осмотр глотки с помощью специального оборудования

К каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию второго и запишите его в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.

А	Б

7. Установите соответствие между термином и его содержанием.

Термин	Содержание
А) непрямая ларингоскопия Б) риноскопия	1) это метод, при котором врач использует гибкий эндоскопический инструмент,

	чтобы осмотреть гортань и голосовые связки пациента через нос или рот. 2) это осмотр полости носа
--	--

К каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию второго и запишите его в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.

А	Б

8. Установите соответствие между термином и его содержанием.

Термин	Содержание
А) острый отит Б) аденоотомия В) острый аденоидит	1) острое воспаление глоточной миндалины преимущественно инфекционной этиологии, ассоциированное с острым воспалением ротоглотки или слизистой полости носа, длительность течения которого обычно не превышает 1 месяца. 2) это операция по удалению гипертрофированной глоточной миндалины (аденоиды), которая затрудняет носовое дыхание, может провоцировать речевые нарушения, снижение слуха 3) острое инфекционное заболевание, вызываемое вирусами, бактериями, характеризующееся воспалительными изменениями в тканях наружного и/или среднего уха

К каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию второго и запишите его в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.

А	Б	В

9. Установите соответствие между фазами течения раневого процесса и их характеристиками.

Фаза	Характеристика
А) фаза воспаления	1) в зависимости от морфологии

Б) фаза регенерации или пролиферации	тканей продолжается от нескольких недель до года
В) фаза эпителизации и реорганизации рубца	2) в среднем продолжается 2–4 недели. Процессы регенерации начинаются уже с 1 суток после ранения, и их продолжительность зависит от величины раневого дефекта и морфологии повреждённых тканей
	3) начинается сразу после ранения и в отсутствие осложнений продолжается в среднем 4–5 суток

К каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию второго и запишите его в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.

А	Б	В

10. Установите соответствие между термином и его содержанием.

Термин	Содержание
А) оксигенотерапия	1) применение кислорода в целях лечения и профилактики заболеваний
Б) баротерапия	2) способ лечения измененным барометрическим давлением (повышенным, пониженным или переменным) с помощью специального оборудования

К каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию второго и запишите его в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.

А	Б

Тестовые задания на установление последовательности

1. Установите последовательность оказания помощи пострадавшему при тяжелом травматическом шоке:

- 1) обезболивание
- 2) транспортная иммобилизация
- 3) адекватная легочная вентиляция
- 4) инфузионная терапия
- 5) транспортировка в лечебное учреждение

Ответ: _____

2. Установите последовательность стадий формирования шока

- 1) патохимическая, или стадия образования медиаторов
- 2) иммунологическая
- 3) патофизиологическая, или стадия клинических проявлений

Ответ: _____

3. Какова последовательность действий при ранении брюшной полости

- 1) помочь пострадавшему принять удобное положение
- 2) не трогать выпавшие органы и не вправлять их в полость живота
- 3) закрыть рану нетугой повязкой
- 4) накрыть выпавшие органы влажной тканью, чтобы предотвратить высыхание. По возможности положить сверху полиэтилен или фольгу, чтобы избежать высыхания органов.

5) не давать пострадавшему пить или есть. Если пострадавшего мучает жажда – смачивать его губы с помощью влажной ткани.

Ответ: _____

4. Установите последовательность действий первой помощи при ожоге кислотой:

- 1) места ожога в течение 15-20 минут обмывать струей холодной воды
- 2) обмывание мыльной водой или 3-х процентным раствором пищевой соды
- 3) накладывание сухой асептической повязки или смоченной тем же раствором соды повязки

Ответ: _____

5. Установите последовательность мероприятий неотложной доврачебной помощи при термических ожогах 3-4 степени:

- 1) обезболивание
- 2) сухие асептические повязки на обожженные участки
- 3) транспортировка в лечебное учреждение

Ответ: _____

6. Установите последовательность действий при обработке химического ожога, полученного в результате контакта кожи с окисью кальция

- 1) механически удалить частицы окиси кальция
- 2) наложить сухие асептические повязки
- 3) отправить в лечебное учреждение

Ответ: _____

7. Установите последовательность неотложной помощи, которая может быть оказана пострадавшему с отморожением 1 степени на дому.

- 1) согревание в теплой (36-38 градусов) воде
- 2) массаж отмороженного участка с мылом
- 3) обработка 70% спиртом
- 4) сухие утепляющие повязки

Ответ: _____

8. Установите последовательность неотложной помощи при отморожениях 2 степени.
- 1) сухие асептические повязки
 - 2) при необходимости утеплить сверху ватой
 - 3) обильное горячее питье
- Ответ: _____
9. Установите последовательность мероприятий неотложной доврачебной помощи при легких поражениях электротоком
- 1) сухие асептические повязки местно
 - 2) седативные средства
 - 3) госпитализация пострадавших в терапевтическое или кардиологическое отделение
- Ответ: _____
10. Установите последовательность действий при проникающем ранении передней брюшной стенки в случае выпадения в рану частей сальника:
- 1) обезболить
 - 2) выпавшие части сальника закрыть повязками с физиологическим раствором
 - 3) сухими повязками, фиксировать к краям раны
- Ответ: _____

Тестовые задания с выбором двух (и более) правильных ответов из перечня

1. Правило ABC:
- 1) восстановить проходимость дыхательных путей
 - 2) начать НМС
 - 3) приступить к проведению ИВЛ
- Ответ: _____
2. Наиболее частые ошибки при НМС:
- 1) проведение массажа на мягкой или пружинящей поверхности
 - 2) надавливание сбоку от грудины
 - 3) недостаточная или слишком большая сила компрессии
 - 4) длительные перерывы массажа
- Ответ: _____
3. Принципы оказания неотложной помощи при удушении:
- 1) восстановить проходимость дыхательных путей
 - 2) сердечно-лёгочная реанимация
 - 3) сердечно-сосудистые препараты
 - 4) кислородотерапия
- Ответ: _____

4. Особенно подвержены перегреванию страдающие:

- 1) сердечно-сосудистыми заболеваниями
- 2) ожирением, эндокринными расстройствами
- 3) вегетососудистой дистонией
- 4) взрослые

Ответ: _____

5. Медицинские последствия от наводнения:

- 1) механические травмы
- 2) температура
- 3) обострение хронических заболеваний

Ответ: _____

6. К признакам клинической смерти относятся:

- 1) остановка дыхания и сердечной деятельности
- 2) отсутствие пульса на лучевой артерии
- 3) широкий зрачок, не реагирующий на свет
- 4) широкий зрачок, хорошо реагирующий на свет

Ответ: _____

7. Остановку сердечной деятельности у пострадавшего определяют

- 1) по отсутствию пульсации на сонной артерии
- 2) по отсутствию пульсации на лучевой артерии
- 3) по отсутствию сердечных тонов
- 4) снижению систолического давления

Ответ: _____

8. К признакам эффективности реанимационных мероприятий относятся:

- 1) появление пульсации на сонных артериях синхронно с закрытым массажем сердца
- 2) появление самостоятельной пульсации на сонных артериях
- 3) расширение зрачка с появлением реакции зрачка на свет
- 4) сужение зрачка с появлением реакции зрачка на свет

Ответ: _____

9. Различают следующие типы утопления

- 1) синкопальное
- 2) постепенное
- 3) истинное
- 4) асфиксическое

Ответ: _____

10. Клиническая картина, возникающая при истинном утоплении

- 1) пострадавшие бледные, дыхание и пульс не определяются
- 2) набухание шейных вен, выделение из верхних дыхательных путей розовой пены

- 3) выраженный цианоз кожи и слизистых, дыхание и пульс не определяются
- 4) набухание шейных вен, выделение из верхних дыхательных путей беловатой пены
- Ответ: _____

Практические задания

Задание 1. В приемное отделение больницы скорой помощи поступил пациент 55 лет. После физической нагрузки возникли сильные сжимающие боли за грудиной с иррадиацией по всей грудной клетке, которые длятся уже 1,5 часа. Принимал валидол, корвалол без эффекта. Объективно: состояние тяжелое, пациент мечется от боли, возбужден, кожные покровы бледные, покрытые каплями пота, пульс 100 в 1 мин. аритмичный, удовлетворительного наполнения, АД 110/70 мм рт. ст. 1. Определите и обоснуйте состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий м/с.

Задание 2. Вызов бригады «Скорой медицинской помощи» к мальчику 14 лет. Ребенок выпал из окна 3 этажа. В сознании, но резко заторможен. Выраженная бледность кожных покровов. Гематома в области затылка. Кости черепа при пальпации не повреждены. Деформация 5-6 ребра справа по задней подмышечной линии. Деформация и припухлость правого предплечья. Дыхание поверхностное, до 42 в 1 мин, ЧСС 130 в 1 минуту. Дыхание над легкими проводится с обеих сторон. Тоны сердца приглушены. Артериальное давление 70/20 мм. рт. ст. Болезненность при пальпации живота, особенно в правом подреберье. Моча светлая.

1. Поставьте диагноз. 2. Окажите неотложную помощь. 3. Определите дальнейшую тактику в отношении пациента.

Задание 3. В канун Рождества отец остался один с младенцем. Ребенок никак не хотел засыпать и долго плакал. Потеряв терпение и не зная, как унять сына, отец положил ребенка в кроватку и стал укачивать ребенка, а затем взял его обеими руками и начал трясти. Крик прекратился, отец положил малыша обратно в кровать и ушел из комнаты. Чуть позже, насторожившись, что давно не слышно плача, отец вернулся в комнату. Ребенок не шевелился. Пытался привести ребёнка в чувство, но безуспешно. В результате отец позвал на помощь соседа, который работал врачом. Вызвана бригада «Скорой помощи».

1. Что произошло с ребенком? 2. Действия врача до приезда «Скорой помощи»? С какой частотой необходимо производить вдувания и надавливания на грудную клетку при проведении непрямого массажа сердца, если реанимационные мероприятия осуществляются двумя реаниматорами?

Задание 4. Вызов бригады «Скорой помощи» на преждевременные роды (32-я неделя беременности), происходившие на дому. Рождение ребенка 3 часа назад. При осмотре - у новорожденного признаки недоношенности. Моторная реакция на тактильное раздражение. Дыхание 80 в 1 минуту. Отмечается втяжение межреберных промежутков, западение верхней части грудной клетки и

мечевидного отростка грудины на вдохе, дыхание шумное (на выдохе). Рот открыт. Частота сердцебиений 180 в 1 минуту. Кожные покровы цианотичны. Аускультативно над легкими небольшое количество хрипов, выдох удлинен. Дыхание проводится равномерно над обоими отделами грудной клетки. Сердечные тоны приглушены. Живот мягкий. Выявлено, что околоплодные воды были окрашены меконием. Температура тела 36,0°C. Пульсоксиметрия: сатурация кислорода 88%.

1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Какие неотложные медицинские мероприятия необходимы ребенку? 3. Перечислите показания для медицинской эвакуации. 4. В какое медицинское учреждение необходимо госпитализировать ребенка? 5. Какие должны быть условия медицинской транспортировки?

Задание 5. Ребёнка 4-х лет присыпало землей в карьере. После извлечения из завала ребенок пришел в сознание, беспокойный, вдох резко затруднен. Над легкими перкуторный звук не изменен, дыхание поверхностное, равномерно проводится с обеих сторон. ЧД 46 в 1 минуту. Тоны сердца ритмичные, звучные. ЧСС 100 в 1 минуту, артериальное давление 95/55 мм. рт. ст. Видимых травм не определяется. Во время осмотра состояние девочки резко ухудшилось, вдох стал прерывистым, быстро нарастает цианоз.

1. Ваш диагноз? 2. Укажите неотложные мероприятия. 3. Какие должны быть условия транспортировки?

Задание 6. Вызов бригады «Скорой помощи» к новорожденному ребенку. Родоразрешение - срочное, в домашних условиях, около 6 часов назад, в связи с отказом от госпитализации в родильный дом. Мать - медицинский работник. При рождении ребенка отмечался крик, частота сердцебиения 148 в 1 минуту. Отмечалось частое дыхание 70-74 в 1 минуту. В момент осмотра ребенок спит, частота дыхания 42 в 1 минуту, пульс 134 в 1 минуту, кожные покровы розовые. При пробуждении - крик, активные движения. При выслушивании в легких дыхание проводится равномерно по обеим сторонам грудной клетки, небольшое количество проводных хрипов. Перкуторный звук над легкими не изменен. Частота дыхания 50 в 1 минуту. Тоны сердца ритмичные, 140 в 1 минуту, шумы не выслушиваются. Живот мягкий, был однократно стул меконияльного характера. Температура тела 36,8° С.

1. Ваш диагноз. 2. В какой неотложной помощи нуждается новорожденный ребенок? 3. Укажите тактику врача скорой помощи.

Задание 7. Вызов бригады «Скорой помощи» к ребенку в возрасте 28 дней в связи с отсутствием дыхания. Прибытие на место в течение 15 минут. Со слов родителей, ребенок несколько раз переставал дышать в течение последнего часа. Родился недоношенным с массой тела 1500 г, но по настоянию родителей был выписан из отделения с массой тела 1800 г. При осмотре: дыхание 40 в 1 минуту, ЧСС 132 в 1 минуту. Кожные покровы чистые, бледные. Подкожно-жировая клетчатка не выражена. Катаральных явлений нет. Носовое дыхание сохранено. Дыхание в легких пуэрильное, небольшое количество проводных хрипов. Тоны сердца звучные, ритмичные. Живот мягкий. Нарушений стула нет, моча светлая. Изменений неврологического статуса нет. Во время осмотра ребенок посинел. Дыхание не определяется. Пульс не пальпируется. Сердцебиения не

выслушиваются. 1. Ваш диагноз?. 2. Перечислите неотложные медицинские мероприятия. 3. Укажите показания для медицинской эвакуации. 4. В какое медицинское учреждение необходимо госпитализировать ребенка? 5. Опишите условия медицинской транспортировки. 6. Почему произошла остановка дыхания у новорожденного недоношенного ребенка?

Задание 8. Вызов бригады «Скорой помощи» к мальчику в возрасте 8 месяцев. Жалобы на беспокойство ребенка, учащенное дыхание, повышение температуры тела до $39,1^{\circ}\text{C}$, слизистое отделяемое из носа. Болен 2-ой день. Во время осмотра отмечается выраженное беспокойство, неинтенсивные судорожные подергивания мышц конечностей. Большой родничок выбухает. Кожные покровы свободны от сыпи. Конечности «холодные». Симптом «белого пятна» 3 секунды. Частота дыхания 40 в 1 минуту. Пульс 148 в 1 минуту, слабого наполнения. Перкуторный звук над лёгкими не изменен, при аускультации - небольшое количество проводных хрипов. Перкуторные границы сердца не изменены. Тоны сердца приглушены, ритмичные. Выявляется умеренная ригидность затылочных мышц. Верхний симптом Брудзинского слабopоложительный. Симптом Бабинского отрицательный. Последние 6 часов снизилась частота мочеиспускания.

1. Ваш диагноз?. 2. Какие неотложные медицинские мероприятия необходимы ребенку? 3. Перечислите показания для медицинской эвакуации. 4. В какое медицинское учреждение необходимо госпитализировать ребенка? 5. Укажите условия медицинской транспортировки

Задание 9. Вызов бригады «Скорой медицинской помощи» к мальчику 14 лет в связи с судорогами. Из анамнеза известно, что ребенок страдает эпилепсией в течение 8 лет. Данный приступ судорог сегодня повторный, развился на фоне отсутствия сознания после первого судорожного припадка. При осмотре: тонико-клонические судороги. Напряжение мышц лица, разгибателей конечностей, мышц туловища. Непродолжительные сокращения сгибателей различных мышечных групп конечностей и туловища. Лицо бледно-цианотичное. Челюсти плотно сжаты, глазные яблоки отклоняются вверх и в сторону. Язык прикушен. Зрачки широкие, не реагируют на свет, дыхание отсутствует. Возле больного - небольшое количество рвотных масс. ЧД 10 в 1 минуту, ЧСС 90 в 1 минуту. АД 115/60 мм. рт. ст.

1. Ваш диагноз?. 2. Какие неотложные медицинские мероприятия необходимы ребенку? 3. Перечислите показания для медицинской эвакуации. 4. В какое медицинское учреждение необходимо госпитализировать ребенка? 5. Укажите условия медицинской транспортировки.

Задание 10. Вызов бригады «03» к мальчику 12 месяцев по поводу судорог. Болен 1-й день. Контакт со старшим братом, больным ОРВИ. Заболевание началось с повышения температуры тела до $38,5^{\circ}\text{C}$. В течение 6 часов общее состояние существенно ухудшилось. Ребенок стал вялым, отказывался от еды. Повторно, после приема парацетамола, повысилась температура тела до 39°C . Отмечались клонические судороги. При осмотре: общее состояние ребенка тяжелое, резко заторможен. Кожные покровы бледные, "мраморные", ногтевые пластины цианотичные, симптом "белого пятна" 7 секунд. Из носовых ходов -

слизистое отделяемое. Зев и задняя стенка глотки гиперемированы. Дыхание учащено до 60 в 1 минуту. При аускультации легких - дыхание равномерно проводится над обеими половинами грудной клетки, хрипов нет. Перкуторные границы относительной сердечной тупости в пределах возрастной нормы. Тоны сердца ритмичные, 80 в 1 минуту. Живот мягкий, безболезненный. Размеры печени и селезенки не увеличены. Стул был, без патологических примесей. Дизурических явлений не отмечается. Последнее мочеиспускание 4 часа назад. Температура тела в подмышечной впадине 38,0°C, ректально - 39,5° С. Симптомы Кернига, Брудзинского отрицательные, ригидность затылочных мышц не определяется. Отмечаются кратковременные тонико-клонические судороги.

1. Ваш диагноз? 2. Какие неотложные медицинские мероприятия необходимы ребенку? 3. Перечислите показания для медицинской эвакуации. 4. В какое медицинское учреждение необходимо госпитализировать ребенка? 5. Укажите условия медицинской транспортировки.

Задание 11. Актив врача-педиатра, в связи с отказом от госпитализации, к подростку 14 лет. Жалобы на боли за грудиной, в животе, головную боль. Мальчик возбужден, ориентация в окружающем нарушена, зрачки расширены. Кожные покровы бледные, отмечается гипергидроз, слизистые сухие. Дыхание учащено до 44 в 1 минуту, проводится равномерно, хрипы не выслушиваются. Границы сердца не изменены. Тоны сердца ритмичные, резко учащены, пульс более 180 в 1 минуту. Артериальное давление 170/100 мм рт. ст.. Живот мягкий, безболезненный, увеличения печени и селезенки нет. Непроизвольное мочеиспускание. Температура тела 39,0 оС. Был на дискотеке. Говорит, что друзья дали ему «попробовать» «таблетки со слонем». Неврологический статус: Зрачки широкие, зрачковый рефлекс на освещение живой. В контакт вступает после повторных обращений. Ригидность затылочных мышц отсутствует, рефлекс Брудзинского, Кернига отрицательные, симптом Бабинского отрицательный, рефлекс симметричный, парезы/параличи конечностей отсутствуют. Во время осмотра престал реагировать на вербальное обращение. Тактильное раздражение без реакции. Мидриаз справа. Парез взора вправо. Положительный симптом Бабинского слева. Кратковременные клонические судороги. Повторно вызвана реанимационная бригада СМП. На ЭКГ ЧСС 182 в 1 минуту, изменений зубца Р нет, STниже изолинии, Тотрицательный. Сатурация кислорода 92%. Глюкоза - 3,5 ммоль/л. Вопросы: Ваш диагноз?. Какие неотложные медицинские мероприятия необходимы ребенку? Перечислите показания для медицинской эвакуации. В какое медицинское учреждение необходимо госпитализировать ребенка? Укажите условия медицинской транспортировки. Укажите причину развития критического состояния у пациента. Реализация каких клинических рисков имеется у данного пациента и возможные неблагоприятные события?

Задание 12. У ребенка в возрасте 6 месяцев, доставленного бригадой «Скорой помощи» с диагнозом «ОРВИ, гипертермический синдром» в многопрофильный стационар, во время оформления истории болезни в приёмном отделении развились тонико-клонические судороги. На фоне судорог наступила остановка

дыхания и прекратилось сердцебиение.

1. Ваш диагноз? 2. Какие должны быть Ваши действия в данной ситуации? Бригада "Скорой помощи" вызвана на дом к мальчику 1,5 лет. Ребенок находился на кухне без присмотра и опрокинул на себя кастрюлю с кипятком.

Задание 13. При осмотре: ребенок в сознании, выраженное психомоторное возбуждение, крик. На передне-боковой поверхности грудной клетки и туловища слева - участки гиперемии и пузыри, наполненные светлым содержимым. На коже предплечья, кисти левой руки и левого бедра отдельные эрозированные участки. АД - 90/40 мм. рт. ст., ЧД - 40 в 1 минуту, ЧСС - 128 ударов в 1 минуту. Дыхание при выслушивании легких пуэрильное, тоны сердца звучные, ритмичные. Живот при пальпации мягкий. Температура тела 36,9°C.

1. Ваш диагноз? 2. Каковы неотложные медицинские мероприятия, дальнейшая тактика? 3. При какой площади поражения кожи в зависимости от возраста ребенка развивается ожоговый шок? 4. Назовите особенности обезболивания в зависимости от тяжести ожога и ожогового шока. 5. При какой степени тяжести ожогового шока на догоспитальном этапе начинают инфузионную терапию?

Задание 14. К мальчику 3-х лет на дом вызвана бригада «Скорой медицинской помощи». Около 20 минут назад появились жалобы на беспокойство, резкую головную боль, затруднение дыхания, полиморфную сыпь по всему телу с зудом. Установлено, что за 30 минут до прибытия бригады «Скорой помощи» больному по поводу двусторонней мелкоочаговой пневмонии однократно была сделана инъекция 500 мг ампициллина внутримышечно. В возрасте 2-х лет при лечении пенициллином по поводу острого гнойного отита была реакция в виде кратковременной аллергической сыпи. На момент осмотра ребенок заторможен. На коже лица, туловища, конечностей - уртикарная сыпь на бледном фоне. Холодный, липкий пот. Затруднен выдох. Частота дыхания - 56 в 1 минуту. Перкуторный звук над лёгкими с коробочным оттенком. Аускультативно дыхание проводится равномерно с обеих сторон, рассеянные мелкопузырчатые и сухие свистящие хрипы. Перкуторные границы относительной сердечной тупости не изменены, тоны сердца приглушены. АД- 60/20 мм. рт. ст., пульс - 160 ударов в 1 минуту, нитевидный. Живот доступен пальпации, имеется умеренная болезненность без определенной локализации. Печень + 1 см из-под края реберной дуги. В течение последнего часа мочеиспусканий не было.

1. Ваш диагноз? 2. Укажите мероприятия неотложной медицинской помощи ребенку. 3. Какова дальнейшая тактика лечения ребенка?

Ключи к ответам тестовых заданий

Ключи к ответам тестовых заданий на установление соответствия:

1.

A	Б
1	2

2.

A	Б	В
3	2	1

3.

A	Б	В
2	1	2

4.

A	Б	В
1	2	3

5.

A	Б	В
3	2	1

6.

A	Б
1	2

7.

A	Б
1	2

8.

A	Б	В
3	2	1

9.

A	Б	В
3	2	1

10.

A	Б
1	2

Ключи к ответам тестовых заданий на установление последовательности

- 1) 1,2,3,4,5
- 2) 2,1,3
- 3) 1,2,3,4,5
- 4) 1,2,3
- 5) 1,2,3
- 6) 1,2,3
- 7) 1,2,3,4
- 8) 1,2,3

- 9) 1,2,3
- 10) 1,2,3

Ключи к ответам тестовых заданий с выбором двух и более правильных ответов из перечня

- 1) 1,2,3
- 2) 1,2,4
- 3) 1,2,4
- 4) 1,2,3
- 5) 1,3
- 6) 1,3
- 7) 1,3
- 8) 2,4
- 9) 1,3,4
- 10) 2,3

Оценочные материалы, характеризующие уровень освоения компетенций изученной учебной дисциплины

Перечень контрольных вопросов по тематике учебной дисциплины

1. Перечислите задачи при оказании неотложной помощи.
2. Назовите признаки агонального состояния, биологической и клинической смерти.
3. Перечислите самые первые действия при оказании неотложной помощи пострадавшему. 4. Что такое «реанимация»? Перечислите последовательность действий. Назовите признаки эффективности реанимационных мероприятий.
5. Что такое «контузия», «кома»? Схема оказания неотложной помощи.
6. Что такое «обморок», «коллапс»? Назовите причины и схему оказания неотложной помощи.
7. Как отличить обморок, кому и клиническую смерть от других признаков?
8. Охарактеризуйте механизмы развития стадий травматического шока. Схема оказания неотложной помощи.
9. Назовите виды кровотечений и способы их остановки.
10. Особенности оказания неотложной помощи при ранениях живота.

11. Особенности оказания неотложной помощи при ранениях грудной клетки.
12. Особенности оказания неотложной помощи при ранениях позвоночника.
13. Назовите признаки перелома костей конечностей. Последовательность и правила оказания неотложной помощи при переломах.
14. Назовите признаки ушиба, вывиха. Последовательность и правила оказания неотложной помощи.
15. Причины смерти при электрической травме. Схема оказания неотложной помощи.
16. Схема оказания неотложной помощи при ожогах.
17. Признаки «синего» и «белого» утопления. Схема оказания неотложной помощи при утоплении.
18. Схема оказания неотложной помощи при отморожениях и переохлаждении.
19. Схема оказания неотложной помощи при тепловом и солнечном ударе.
20. Назовите виды инородных тел и особенности оказания неотложной помощи.
21. Неотложная помощь при травмах и поражениях глаз.
22. Что такое «анафилактический шок»? Схема оказания неотложной помощи.
23. Перечислите признаки приступа бронхиальной астмы и правила оказания помощи.
24. Назовите причины комы при сахарном диабете. Схема оказания неотложной помощи при гипер- и гипогликемической коме.
25. Схема оказания неотложной помощи при гипертоническом кризе.
26. Оказание помощи при приступе стенокардии.
27. Перечислите основные причины острых болей в животе и правила оказания помощи.
28. Перечислите общие правила транспортировки пострадавших.
29. Назовите назначение препаратов и материалов универсальной аптечки.

5. Критерии и шкала оценивания компетенций на различных этапах их формирования

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТОВ НА УСТНЫЕ ВОПРОСЫ

№п/п	Критерии оценивания	Шкала оценивания
1.	1) полно и аргументированно отвечает по содержанию задания; 2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только по учебнику, но и самостоятельно составленные; 3) излагает материал последовательно и правильно.	отлично
2.	студент дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для оценки «5», но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет.	хорошо
3.	ставится, если студент обнаруживает знание и понимание основных положений данного задания, но: 1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; 2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; 3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки.	удовлетворительно
4.	студент обнаруживает незнание ответа на соответствующее задание, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал; отмечаются такие недостатки в подготовке студента, которые являются серьезным препятствием к успешному овладению последующим материалом.	неудовлетворительно

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ТЕСТИРОВАНИЯ

№ п/п	тестовые нормы: %правильных ответов	Шкала оценивания
1	85-100%	отлично
2	70-84%	хорошо
3	51-69%	удовлетворительно
4	менее 50%	неудовлетворительно

КРИТЕРИИ И ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ РЕШЕНИЯ ЗАДАЧ

№п/п	Критерии оценивания	Шкала оценивания
1.	Полное верное решение. В логическом рассуждении и решении нет ошибок, задача решена рациональным способом. Получен правильный ответ. Ясно описан способ решения.	отлично
2.	1) Решение в целом верное. В логическом рассуждении и решении нет существенных ошибок, но задача решена неоптимальным способом или допущено не более двух незначительных ошибок. 2) В работе присутствуют арифметическая ошибка, механическая ошибка или описка при переписывании выкладок или ответа, не искавшие содержание ответа.	хорошо

3.	Имеются существенные ошибки в логическом рассуждении и в решении. Рассчитанное значение искомой величины искажает содержание ответа.	удовлетворительно
4.	Рассмотрены отдельные случаи при отсутствии решения. Отсутствует окончательный численный ответ (если он предусмотрен в задаче). Правильный ответ угадан, а выстроенное под него решение-безосновательно.	неудовлетворительно

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕФЕРАТА, СООБЩЕНИЯ

№п/п	Критерии оценивания	Шкала оценивания
1.	ответ аргументирован, обоснован и дана самостоятельная оценка изученного материала	отлично
2.	ответ аргументирован, последователен, но допущены некоторые неточности	хорошо
3.	ответ является неполным и имеет существенные логические несоответствия	удовлетворительно
4.	в ответе отсутствует аргументация, тема не раскрыта	неудовлетворительно

КРИТЕРИИ И ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ КОНТРОЛЬНЫХ ВОПРОСОВ ПО ТЕМАТИКЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

№ п/п	Критерии оценивания	Шкала оценивания
1	Оценка «отлично» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал различной литературы, правильно обосновывает принятое нестандартное решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач по формированию общепрофессиональных компетенций.	«отлично» /зачтено
2	Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, а также имеет достаточно полное представление о значимости знаний по дисциплине.	«хорошо» /зачтено
3	Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает сложности при выполнении практических работ и затрудняется связать теорию вопроса с практикой.	«удовлетворительно» /зачтено
4	Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, неуверенно отвечает, допускает серьезные ошибки, не имеет представлений по методике выполнения	«неудовлетворительно»/ незачтено

	практической работы. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по данной дисциплине.	
--	--	--

КРИТЕРИИ И ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ УРОВНЕЙ ОСВОЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

Шкала оценивания	Уровень освоенности компетенции	Критерии освоения компетенции
отлично	высокий	студент, 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	базовый	Студент 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.
удовлетворительно	нормативный	Студент 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.
неудовлетворительно	компетенции не сформированы	Студент 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.

6. Описание процедуры оценивания знаний и умений, характер изующих этапы формирования компетенций

Оценка знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций по профессиональному модулю «ПМ 05. ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ» осуществляется входе текущего и промежуточного контроля. Текущий контроль организуется в формах: устного опроса (беседы, индивидуального опроса), защиты рефератов, сообщений; тестирования.

Промежуточная аттестация осуществляется в форме дифференцированного зачета.

Процедура оценивания компетенций обучающихся основана на следующих принципах: периодичности проведения оценки, многоступенчатости оценки по устранению недостатков, единства используемой технологии для всех обучающихся, выполнения условий сопоставимости результатов оценивания, соблюдения последовательности проведения оценки.

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

сообщение–продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы. Подготовка осуществляется во внеурочное время. В оценивании результата наравне с преподавателем могут принимать участие студенты группы.

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 течении всего практического занятия по заранее выданной тематике.

тестовые задания–позволяют оценить уровень знаний студентам и теоретического материала по дисциплине. Осуществляется на бумажных носителях по вариантам.

реферат–продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее. Защита реферата проводится на занятии.

Изложенное понимание реферата как целостного авторского текста определяет критерии его оценки: новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.

Новизна текста: а) актуальность темы исследования; б) новизна и самостоятельность в постановке проблемы, формулирование нового аспекта известной проблемы в установлении новых связей (межпредметных, внутри предметных, интеграционных); в) умение работать с исследованиями, критической литературой, систематизировать и структурировать материал; г) явленность авторской позиции, самостоятельность оценок и суждений; д) стилевое единство текста, единство жанровых черт.

Степень раскрытия сущности вопроса: а) соответствие плана теме реферата; б) соответствие содержания теме и плану реферата; в) полнота и глубина знаний по теме; г) обоснованность способов и методов работы с материалом; е) умение обобщать, делать выводы, сопоставлять различные точки зрения по одному вопросу (проблеме).

Обоснованность выбора источников: а) оценка использованной литературы: привлечены ли наиболее известные работы по теме исследования (вт. ч. журнальные публикации последних лет, интернет-ресурсы ит. д.).

Соблюдение требований к оформлению: а) насколько верно оформлены ссылки на используемую литературу, список литературы; б) оценка грамотности и культуры изложения.

Итоговый контроль проводится в срок согласно графику учебного процесса.