



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

Утверждено решением ученого совета
Протокол № 14 от 28.06.2023 г.

Рабочая программа профессионального модуля	«ПМ. 05 Оказание медицинской помощи в экстренной форме»
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа - программа подготовки специалистов среднего звена по специальности 34.02.01. Сестринское дело
Квалификация	Медицинская сестра/медицинский брат
Форма обучения	Очная

Разработчики: кафедра медицины катастроф и скорой медицинской помощи

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Т. А. Болобонкина		ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Ассистент кафедры
Н. В. Минаева	кандидат медицинских наук, доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Заведующий кафедрой

Рецензенты:

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Алексей Александрович Дементьев	доктор медицинских наук, доцент,	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Заведующий кафедрой общей гигиены
Олег Дмитриевич Песков	кандидат медицинских наук, доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Доцент кафедры госпитальной хирургии
А.Ю. Карпунин	–	Государственное бюджетное учреждение Рязанской области «Областная клиническая больница»	Главный врач

Одобрено учебно-методической комиссией по программам среднего профессионального образования, бакалавриата и довузовской подготовки.

Протокол № 12 от 26.06.2023 г.

Одобрено учебно-методическим советом.

Протокол № 10 от 27.06.2023 г.

Нормативная справка.

Фонд оценочных средств профессионального модуля «ПМ. 05 Оказание медицинской помощи в экстренной форме» разработана в соответствии с:

ФГОС СПО	Приказ Министерства просвещения РФ от 04 июля 2022 г. № 527 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01. Сестринское дело»
Порядок организации и осуществления образовательной деятельности	Приказ Министерства образования и науки РФ от 24 августа 2022 г. № 762 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования»

1. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1.1. Фонд оценочных средств для текущей аттестации

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины)	Код контролируемой компетенции	Наименование оценочного средства
МДК.05.01 Участие медицинской сестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме			
1.	Тема 1. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 07, ОК 08, ОК 09 ПК 5.1, 5.2, 5.3, 5.4.	Опрос Тестирование
2.	Тема 2. Основы реанимации	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 07, ОК 08, ОК 09 ПК 5.1, 5.2, 5.3, 5.4	Опрос Реферат
3.	Тема 3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при нарушениях деятельности сердечно-сосудистой системы	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 07, ОК 08, ОК 09 ПК 5.1, 5.2, 5.3, 5.4	Тестирование Реферат
4.	Тема 4. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при нарушениях дыхания	ПК 5.1, 5.2, 5.3, 5.4	Опрос Решение ситуационных задач
5.	Тема 5. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при коматозных состояниях и шоках различной этиологии.	ПК 5.1, 5.2, 5.3, 5.4	Проверка практических навыков Решение ситуационных задач
6.	Тема 6. Кровотечения, гемостаз.	ПК 5.1, 5.2, 5.3, 5.4	Опрос Решение ситуационных задач
7.	Тема 7. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при механических травмах и ранениях различных областей тела человека	ПК 5.1, 5.2, 5.3, 5.4	Опрос Решение ситуационных задач
8.	Тема 8. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при термической травме, химических ожогах, электротравме	ПК 5.1, 5.2, 5.3, 5.4	Опрос Реферат
9.	Тема 9. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при отравлениях	ПК 5.1, 5.2, 5.3, 5.4	Тестирование Реферат

10.	Тема 10. Клиническое использование крови и ее компонентов	ПК 5.1, 5.2, 5.3, 5.4	Опрос Решение ситуационных задач
-----	---	-----------------------	-------------------------------------

Критерии оценки по каждому виду оценочных средств

Опрос:

- 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 монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.

- 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.

- 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 затруднения при выполнении практических работ.

- Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Реферат:

- Оценка «отлично» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

- Оценка «хорошо» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему недостаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

Тестирование:

- Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 85 % заданий.
- Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 65 % заданий.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок равного или менее 50 % заданий.

Проверка практических навыков:

- Оценка «отлично» выставляется студенту, если он освоил практические навыки, предусмотренные программой. Отрабатывал практические навыки на муляжах во внеучебное время. При демонстрации практических навыков точно соблюдал алгоритм выполнения.
- Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он освоил предусмотренные программой. Отрабатывал практические навыки на муляжах во внеучебное время. При демонстрации практических навыков допустил незначительные погрешности в алгоритме и технике выполнения навыка исправленные по указанию преподавателя.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он освоил предусмотренные программой. Отрабатывал практические навыки на муляжах в учебное время по указанию преподавателя. При демонстрации практических навыков допустил погрешности в алгоритме и технике выполнения навыка исправленные преподавателем.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если он не смог продемонстрировать выполнение практических навыков.

Решение ситуационных задач:

- Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.
- Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы недостаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но недостаточно хорошо обосновано теоретически.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы.

2. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

2.1. Промежуточная аттестация – зачет по практике

УП. 05.01 Учебная практика. Оказание медицинской помощи в экстренной форме

ПП. 05.01 Производственная практика. Оказание медицинской помощи в экстренной форме

Основанием для промежуточной аттестации по практике в форме зачета являются следующие виды отчетной документации, заверенные в профильной организации:

- дневник практики с учетом качества, полноты, правильности оформления;
- индивидуальное задание с указанием видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью и выполненных обучающимся во время практики, их объема в соответствии с технологией и (или) требованиями профильной организации, в которой проходила практика;
- данные аттестационного листа – характеристика руководителя практики (от профильной организации) о профессиональной деятельности обучающегося.

Зачет проводится путем проверки руководителем практики от университета подготовленной документации по практике и проведения собеседования, на котором обучающийся должен хорошо ориентироваться в содержании представленного отчета, уметь раскрыть и продемонстрировать результаты практики, а также сделать выводы о практической значимости проведенного вида практики.

Критерии оценивания:

Уровень учебных достижений	Показатели
«Зачтено»	<ul style="list-style-type: none">- полностью и качественно выполнен объем задания;- структурированность;- индивидуальное задание раскрыто полностью;- не нарушены сроки сдачи отчета;- обучающийся знает материал, системно и грамотно излагает его;- применяет теоретические знания на практике;- демонстрирует необходимый уровень компетенций;- проявляет самостоятельность в организации своей деятельности при выполнении задач практики;- умение работать в коллективе;- соблюдение норм профессиональной (медицинской) этики, морали, права и профессионального общения;- четкость и своевременность выполнения программы практики;- правильность ведения дневника практики;- умение логично и доказательно излагать свои мысли;- творческий подход при выполнении задания;- дисциплинированность и соблюдение правил охраны труда, пожарной безопасности, техники безопасности, правил внутреннего трудового распорядка, санитарно-эпидемиологических правил и гигиенических нормативов;

	- внешний вид студента на практике соответствует требованиям.
«Не зачтено»	- объем задания по практике выполнен с ошибками или не в полном объеме; - неаккуратность ведения дневника практики; - обучающийся не усвоил основного содержания материала; - не может применить теоретические знания на практике; - не умеет систематизировать информацию, делать необходимые выводы; - демонстрирует низкий уровень овладения необходимыми компетенциями; - не проявляет самостоятельность в организации своей деятельности при выполнении задач практики; - не умеет работать в команде; - не соблюдает нормы профессиональной (медицинской) этики, морали, права и профессионального общения; - игнорирует замечания руководителя практики; - не соблюдает правила охраны труда, пожарной безопасности, технику безопасности, правила внутреннего трудового распорядка, санитарно-эпидемиологические правила и гигиенические нормативы; - внешний вид студента на практике не соответствует требованиям.

2.2. Промежуточная аттестация – экзамен по модулю ПМ. 05 Оказание медицинской помощи в экстренной форме

2.2.1. Перечень тем для подготовки к промежуточной аттестации в форме экзамена:

1. Понятие о трансфузиях и инфузиях. Организация работы трансфузиологической службы.
2. Показания и противопоказания к трансфузии (переливанию) крови.
3. Основы иммуногематологии, понятие о системах групп крови, резус-принадлежности.
4. Требования к предтрансфузионной подготовке пациента (реципиента) в соответствии с назначением врача.
5. Правила надлежащего хранения реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении).
6. Правила хранения, транспортировки и утилизации донорской крови и (или) ее компонентов.
7. Правила учета донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении).
8. Порядок проведения идентификационного контроля пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией донорской крови (анализ медицинской документации, опрос пациента).

9. Требования к взятию и маркировке проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия, с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент».
10. Методика проведения биологической пробы при трансфузии донорской крови и (или) ее компонентов.
11. Правила маркировки донорской крови и (или) ее компонентов.
12. Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате трансфузии донорской крови и (или) ее компонентов.
13. Порядок оказания медицинской помощи пациенту при возникновении посттрансфузионной реакции или осложнения.
14. Инфекционная безопасность при работе с кровью.
15. Правила транспортировки. Основные транспортные положения.
16. Средства для оказания неотложной помощи (лекарственные препараты). Состав укладки выездной бригады скорой медицинской помощи.
17. Технические средства для оказания неотложной помощи.
18. Виды кровотечений. Гемостатические средства. Правила наложения жгута. Неотложная помощь при носовом, внутреннем кровотечении.
19. Виды утопления, мероприятия неотложной помощи.
20. Причины механической асфиксии, симптоматика. Приемы удаления инородного тела из верхних дыхательных путей.
21. Терминальное состояние: понятие, стадии, мероприятия неотложной помощи вне стационара.
22. Основные сердечно-сосудистые заболевания и состояния, требующие неотложной помощи (обморок, коллапс, тромбоэмболия легочной артерии). Мероприятия неотложной помощи на догоспитальном этапе.
23. Основные сердечно-сосудистые заболевания и состояния, требующие неотложной помощи (гипертонический криз, инфаркт миокарда, острая сердечная недостаточность). Мероприятия неотложной помощи на догоспитальном этапе.
24. Острый коронарный синдром. Диагностика. Мероприятия неотложной помощи на догоспитальном этапе.
25. Острая сердечная недостаточность (ОСН). ТЭЛА. Диагностика. Мероприятия неотложной помощи на догоспитальном этапе.
26. Нарушения сердечного ритма и проводимости. Мероприятия неотложной помощи на догоспитальном этапе.
27. Гипертонический криз. ЭКГ диагностика на догоспитальном этапе.
28. Отек легких или респираторном дистресс-синдроме взрослых, острая дыхательная недостаточность. Мероприятия неотложной помощи на догоспитальном этапе.
29. Диагностика переломов на догоспитальном этапе. Принципы оказания неотложной помощи и эвакуации.
30. Транспортная иммобилизация подручными и табельными средствами.
31. Пневмоторакс. Мероприятия неотложной помощи на догоспитальном этапе при различных видах пневмоторакса.
32. Особенности помощи при открытых переломах. Необходимые средства.

33. Повреждения опорно-двигательного аппарата и грудной клетки. Кататравма.
34. Основные заболевания и повреждения головного мозга, требующие неотложной помощи. Мероприятия неотложной помощи на догоспитальном этапе.
35. Причины и виды шока. Основные клинические признаки травматического шока. Классификация по степеням тяжести.
36. Основные клинические признаки анафилактического шока. Мероприятия неотложной помощи на догоспитальном этапе. Необходимые средства. Особенности эвакуации.
37. Основные клинические признаки ожогового шока. Мероприятия неотложной помощи на догоспитальном этапе. Необходимые средства. Особенности эвакуации.
38. Понятие, причины и виды комы. Оценка глубины комы по шкале Глазго. Мероприятия неотложной помощи. Необходимые средства.
39. Виды диабетических ком. Мероприятия неотложной помощи. Необходимые средства.
40. Основы неотложной помощи при судорожном синдроме и расстройствах психики.
41. Ожоги. Виды. Классификация ожогов по степени тяжести. Неотложная помощь на догоспитальном этапе. Необходимые средства.
42. Симптоматика электротравмы. Неотложная помощь на догоспитальном этапе. Необходимые средства.
43. Местные холодовые поражения, симптомы. Неотложная помощь на догоспитальном этапе.
44. Общие холодовые поражения, симптомы. Неотложная помощь на догоспитальном этапе.
45. Синдром длительного сдавления. Неотложная помощь на догоспитальном этапе.
46. Особенности оказания неотложной помощи детям.
47. Острые нарушения мозгового кровообращения. Неотложная помощь на догоспитальном этапе.
48. Почечная колика. Острая задержка мочи. Неотложная помощь на догоспитальном этапе.
49. Черепно-мозговая травма. Травмы позвоночника и спинного мозга.
50. Повреждения и заболевания живота и органов брюшной полости.
51. Острый живот. Диагностика. Неотложная помощь на догоспитальном этапе.
52. Причины острых аллергозов, наиболее частые аллергены. Классификация, клинические проявления острых аллергозов. Неотложная помощь на догоспитальном этапе.
53. Неотложная помощь при инфекционных заболеваниях.
54. Типичная патология при ДТП. Неотложная помощь на догоспитальном этапе.
55. Принципы оказания неотложной помощи при острых отравлениях.
56. Роды вне лечебного учреждения.
57. Кровотечения в акушерстве и гинекологии. Неотложная помощь на догоспитальном этапе.
58. Гипертермический синдром. Неотложная помощь на догоспитальном этапе.
59. Порядок проведения базовой сердечно-лёгочной реанимации.
60. Сердечно-лёгочная реанимация с использованием дефибриллятора. Показания. Порядок проведения.
61. Особенности проведения сердечно-лёгочной реанимации детям разного возраста.
62. Первичная диагностика и неотложная помощь пострадавшим без сознания.

2.2. Оценочные материалы для промежуточной аттестации

Код проверяемой компетенции	Задание	Варианты ответов
<i>Задания закрытого типа</i>		
ПК 5.1, 5.2, 5.3, 5.4.	Группа крови, в которой содержится агглютиноген В и агглютинин а:	а. I б. II в. III г. IV
ПК 5.1, 5.2, 5.3, 5.4	Симптомы начинающегося отека и гипоксии мозга (головная боль, тошнота, рвота) при позднем сроке беременности характерны для:	а. предэклампсии б. пиелонефрита в. начала родовой деятельности
ПК 5.1, 5.2, 5.3, 5.4	Для гемостаза кровь переливают с целью	а. увеличения объема циркулирующей крови б. ускорения свертываемости крови в. повышения АД г. улучшения деятельности сердца
ПК 5.1, 5.2, 5.3, 5.4	При геморрагическом шоке больному нужно перелить в первую очередь:	а. солевые растворы б. плазма в. полиглюкин г. кровь
ПК 5.1, 5.2, 5.3, 5.4	Внешний фактор, вызывающий некроз тканей:	а. эмболия кровеносного сосуда б. действие микробных токсинов в. заболевания периферической нервной системы г. длительное сдавление тканей жгутом

ПК 5.1, 5.2, 5.3, 5.4	При синдроме острого живота необходимо:	<ul style="list-style-type: none"> а. сделать очистительную клизму б. ввести обезболивающее в. промыть желудок г. холод, срочная госпитализация
ПК 5.1, 5.2, 5.3, 5.4	К степени угнетения сознания НЕ относится:	<ul style="list-style-type: none"> а. оглушение б. сопор в. кома г. делирий
ПК 5.1, 5.2, 5.3, 5.4	Шкала Глазго используется для оценки:	<ul style="list-style-type: none"> а. уровня угнетения сознания б. степени тяжести шока в. выраженности дыхательных расстройств при коме г. состояния новорожденного
ПК 5.1, 5.2, 5.3, 5.4	К признакам, оцениваемым по шкале Глазго, НЕ относится:	<ul style="list-style-type: none"> а. способность пациента к речи б. способность пациента к открыванию глаз в. способность пациента к самостоятельному дыханию г. двигательные реакции пациента
ПК 5.1, 5.2, 5.3, 5.4	К общемозговым симптомам НЕ относится:	<ul style="list-style-type: none"> а. головная боль б. рвота в. головокружение г. анизокория
ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 07, ОК 08, ОК 09 ПК 5.1, 5.2, 5.3,	Необходимыми мероприятиями для ликвидации гипертермического синдрома у ребёнка являются назначения, кроме:	<ul style="list-style-type: none"> а. парацетамол, б. ибупрофен, в. анальгин, г. растирания спиртом или уксусной водой при бледном

5.4.		кожном покрове больного
ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 07, ОК 08, ОК 09 ПК 5.1, 5.2, 5.3, 5.4	Препаратом выбора для купирования приступа стенокардии является:	а. верапамил б. коринфар в. нитроглицерин г. баралгин
ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 07, ОК 08, ОК 09 ПК 5.1, 5.2, 5.3, 5.4	Экстренной госпитализации НЕ подлежат больные:	а. с впервые возникшей стенокардией б. со стабильной стенокардией напряжения в. с нестабильной стенокардией г. со стенокардией Принц-Металла
ПК 5.1, 5.2, 5.3, 5.4	Диагностический критерий типичного острого инфаркта миокарда:	а. боль за грудиной продолжительностью не более 20 минут б. боль за грудиной проходит после приема нитроглицерина в. интенсивная давящая боль за грудиной, не купирующаяся нитроглицерином, длящаяся более 20 минут г. нарушение сердечного ритма
ПК 5.1, 5.2, 5.3, 5.4	Боль в области груди, развившаяся на фоне внезапно возникшей одышки, наиболее характерна для:	а. тромбоэмболии ветвей легочной артерии б. острой пневмонии в. острого перикардита г. межреберной невралгии
ПК 5.1, 5.2, 5.3, 5.4	По какой причине аспирин в качестве жаропонижающего средства не используется у детей?	Развёрнутый ответ

ПК 5.1, 5.2, 5.3, 5.4	При проведении пробы на резус-совместимость крови донора и реципиента в пробирке произошла реакция агглютинации. Что означает такая реакция?	Развёрнутый ответ
ПК 5.1, 5.2, 5.3, 5.4	Перечислите клинические признаки ожогов I степени.	Развёрнутый ответ
ПК 5.1, 5.2, 5.3, 5.4	Перечислите клинические признаки ожогов II степени.	Развёрнутый ответ
ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 07, ОК 08, ОК 09 ПК 5.1, 5.2, 5.3, 5.4.	Перечислите клинические признаки ожогов III степени.	Развёрнутый ответ
ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 07, ОК 08, ОК 09 ПК 5.1, 5.2, 5.3, 5.4	Какое транспортное положение придаётся пострадавшему в сознании с признаками травматического шока? Какова цель придания телу пострадавшего данного положения?	Развёрнутый ответ
ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 07, ОК 08, ОК 09 ПК 5.1, 5.2, 5.3, 5.4	Какое транспортное положение придаётся пострадавшему в сознании с травмой головы? Какова цель придания телу пострадавшего данного положения?	Развёрнутый ответ
ПК 5.1, 5.2, 5.3, 5.4	Какое транспортное положение придаётся пострадавшему в	Развёрнутый ответ

	сознании с травмой груди? Какова цель придания телу пострадавшего данного положения?	
ПК 5.1, 5.2, 5.3, 5.4	Какое транспортное положение придаётся пострадавшему в сознании с травмой живота? Какова цель придания телу пострадавшего данного положения?	Развёрнутый ответ
ПК 5.1, 5.2, 5.3, 5.4	Какое транспортное положение придаётся пострадавшему в сознании с травмой таза? Какова цель придания телу пострадавшего данного положения?	Развёрнутый ответ
ПК 5.1, 5.2, 5.3, 5.4	Какое транспортное положение придаётся пострадавшему в сознании с травмой позвоночника? Какова цель придания телу пострадавшего данного положения?	Развёрнутый ответ
ПК 5.1, 5.2, 5.3, 5.4	Какое транспортное положение придаётся пострадавшему с болями в области сердца? Какова цель придания телу пострадавшего данного положения?	Развёрнутый ответ
ПК 5.1, 5.2, 5.3, 5.4	Какое транспортное положение придаётся женщинам на поздних сроках беременности с синдромом сдавления нижней полой вены?	Развёрнутый ответ

	Какова цель придания телу пострадавшего данного положения?	
ПК 5.1, 5.2, 5.3, 5.4	Какое транспортное положение придаётся пострадавшему без сознания? Какова цель придания телу пострадавшего данного положения?	Развёрнутый ответ
ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 07, ОК 08, ОК 09 ПК 5.1, 5.2, 5.3, 5.4.	Какое положение придаётся пострадавшему с носовым кровотечением? Какова цель придания данного положения?	Развёрнутый ответ
ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 07, ОК 08, ОК 09 ПК 5.1, 5.2, 5.3, 5.4	У пациента во время трансфузии температура тела поднялась до 39°C. Появился озноб, дрожь. Какой тип реакции наблюдается у пациента? Чем она вызвана?	Развёрнутый ответ
ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 07, ОК 08, ОК 09 ПК 5.1, 5.2, 5.3, 5.4	Каким пациентам кровь подбирают индивидуально в связи с высоким риском гемолитических трансфузионных реакций?	Развёрнутый ответ
ПК 5.1, 5.2, 5.3, 5.4	В какой период трансфузии проявляются тяжелые трансфузионные реакции и медсестре нужно быть особенно внимательной	Развёрнутый ответ

ПК 5.1, 5.2, 5.3, 5.4	Перечислите признаки реакции или осложнения при проведении трансфузии под наркозом.	Развёрнутый ответ
ПК 5.1, 5.2, 5.3, 5.4	У пациента тяжелое состояние с лихорадкой, сыпью, дисфункцией печени, диареей и панцитопенией. Состояние развилось через 2 недели после переливания крови без каких-либо других причин. Что это может быть?	Развёрнутый ответ
ПК 5.1, 5.2, 5.3, 5.4	К Медицинская сестра медпункта доставлен пациент 62 лет. Состоит на диспансерном учете с диагнозом ишемическая болезнь сердца. Жалуется на интенсивные боли за грудиной сжимающего характера, с иррадиацией в левую лопатку. В начале приступа дважды принимал сублингвально нитроглицерин. Эффекта не отмечает. Продолжительность приступа 40 мин. Цвет кожных покровов и видимых слизистых оболочек без особенностей. Выслушивается ослабленный I тон над верхушкой сердца. Пульс 60 уд./мин. АД 160/90 мм рт.ст. На ЭКГ смещение сегмента St выше изолинии в грудных отведениях, высокий зубец T.	Развёрнутый ответ

	<p>Задания</p> <p>1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.</p> <p>2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.</p>	
ПК 5.1, 5.2, 5.3, 5.4	<p>Медицинскую сестру здравпункта вызвали в столовую предприятия. У мужчины 20 лет во время торопливой еды и разговора появился судорожный кашель, затруднение дыхания. Его беспокоит боль в области гортани. Пациент растерян, говорит с трудом, испытывает страх. Лицо цианотично. Осиплость голоса. Периодически повторяются приступы судорожного кашля и шумное дыхание с затруднением вдоха. Масса тела соответствует росту пациента.</p> <p>Задания</p> <p>1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента и обоснуйте его.</p> <p>2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.</p>	Развёрнутый ответ
ПК 5.1, 5.2, 5.3, 5.4	<p>Медицинская сестра школы вызвана в класс к пациенту 18 лет,</p>	Развёрнутый ответ

	<p>страдающему инсулинзависимым сахарным диабетом. Со слов одноклассников несколько минут назад он пожаловался на чувство голода, дрожь, потливость, затем потерял сознание. Кожа бледная, влажная. Гипертонус мышц. Зрачки расширенные. Дыхание нормальное. Пульс 100 уд./мин. АД 130/90 мм рт.ст.</p> <p>Задания</p> <p>1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.</p> <p>2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.</p>	
ПК 5.1, 5.2, 5.3, 5.4	Опишите клинические признаки гипергликемической кетоацидотической комы.	Развёрнутый ответ
ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 07, ОК 08, ОК 09 ПК 5.1, 5.2, 5.3, 5.4.	Опишите клинические признаки менингеальных симптомов.	Развёрнутый ответ
ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 07, ОК 08, ОК 09 ПК 5.1, 5.2, 5.3,	Опишите клинические признаки гипогликемической комы.	Развёрнутый ответ

5.4		
ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 07, ОК 08, ОК 09 ПК 5.1, 5.2, 5.3, 5.4	Опишите клинические признаки при отравлении наркотическими анальгетиками группы опия	Развёрнутый ответ
ПК 5.1, 5.2, 5.3, 5.4	Какие жизнеопасные осложнения могут развиваться в ближайшее время после укуса змей или жалящих насекомых?	Развёрнутый ответ
ПК 5.1, 5.2, 5.3, 5.4	Опишите клинические признаки анафилактического шока.	Развёрнутый ответ
ПК 5.1, 5.2, 5.3, 5.4	Перечислите осложнения гипертонического криза.	Развёрнутый ответ
ПК 5.1, 5.2, 5.3, 5.4	На сколько процентов от исходного давления можно снижать АД при гипертоническом кризе?	Развёрнутый ответ
ПК 5.1, 5.2, 5.3, 5.4	Перечислите основные таблетированные формы для неотложной помощи при гипертоническом кризе.	Развёрнутый ответ
ПК 5.1, 5.2, 5.3, 5.4	Перечислите причины острой сердечной недостаточности.	Развёрнутый ответ
ПК 5.1, 5.2, 5.3, 5.4	Опишите клинику острой левожелудочковой сердечной недостаточности.	Развёрнутый ответ
ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 07, ОК 08,	У ребёнка 2-х лет, отмечаются тонико-клонические судороги, температура тела 40° С. Тактика и	Развёрнутый ответ

ОК 09 ПК 5.1, 5.2, 5.3, 5.4.	возможная лекарственная терапия?	
ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 07, ОК 08, ОК 09 ПК 5.1, 5.2, 5.3, 5.4	Ребёнок во время приема пищи закашлялся, посинел, лежит на полу без сознания, пульсация на магистральных сосудах отсутствует. Какое состояние диагностируется? Какими методами восстановления проходимости дыхательных путей можно воспользоваться? Необходимо ли проведение реанимационных мероприятий? Как оценить эффективность реанимационных мероприятий?	Развёрнутый ответ
ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 07, ОК 08, ОК 09 ПК 5.1, 5.2, 5.3, 5.4	Ребенок провалился в прорубь. Его извлекли из воды. В чём особенности утопления в ледяной пресной воде?	Развёрнутый ответ
ПК 5.1, 5.2, 5.3, 5.4	Дайте определение понятию «медицинские отходы»	Развёрнутый ответ
ПК 5.1, 5.2, 5.3, 5.4	Как медицинские отходы разделены по степени их эпидемиологической, токсикологической, радиационной опасности, а также негативного воздействия на среду обитания в соответствии с критериями, устанавливаемыми	Развёрнутый ответ

	Правительством Российской Федерации?	
ПК 5.1, 5.2, 5.3, 5.4	В каких условиях гражданам Российской Федерации оказывается скорая медицинская помощь?	Развёрнутый ответ
ПК 5.1, 5.2, 5.3, 5.4	Что означает термин «медицинская эвакуация»?	Развёрнутый ответ
ПК 5.1, 5.2, 5.3, 5.4	Перечислите виды медицинской помощи согласно Федеральному закону от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 28.04.2023) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"	Развёрнутый ответ
ПК 5.1, 5.2, 5.3, 5.4	При каких условиях происходит оказание медицинской помощи в экстренной форме?	Развёрнутый ответ
ПК 5.1, 5.2, 5.3, 5.4	При каких условиях происходит оказание медицинской помощи в неотложной форме?	Развёрнутый ответ
ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 07, ОК 08, ОК 09 ПК 5.1, 5.2, 5.3, 5.4.	При каких условиях происходит оказание медицинской помощи в плановой форме?	Развёрнутый ответ
ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 07, ОК 08, ОК 09 ПК 5.1, 5.2, 5.3,	Какие действия должна предпринять выездная бригада скорой медицинской помощи при констатации смерти в автомобиле скорой медицинской помощи?	Развёрнутый ответ

5.4		
ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 07, ОК 08, ОК 09 ПК 5.1, 5.2, 5.3, 5.4	Какие действия должна предпринять выездная бригада скорой медицинской помощи при обнаружении у умершего (погибшего) пациента признаков насильственной смерти или при подозрении на нее?	Развёрнутый ответ
ПК 5.1, 5.2, 5.3, 5.4	Санитарный транспорт какого класса используется для организации деятельности специализированной выездной бригады скорой медицинской помощи анестезиологии-реанимации?	Развёрнутый ответ

2.2.3. Перечень практических навыков для промежуточной аттестации в форме экзамена:

- 1 Проведение иммобилизации верхней конечности взрослому в сознании при переломе костей предплечья стандартной шиной Крамера
- 2 Техника наложения повязки «чепец»
- 3 Техника наложения повязки Дезо.
- 4 Техника ИВЛ с использованием мешка Амбу
- 5 Техника базовой сердечно-легочной реанимации
- 6 Техника ингаляции адреномиметиков
- 7 Техника введения ротового воздуховода.
- 8 Техника выполнения приема Хаймлиха.
- 9 Техника выполнения коникотомии.
- 10 Техника выполнения СЛР у ребенка
- 11 Техника подкожной инъекции.
- 12 Техника выполнения внутривенных инъекций.
- 13 Техника наложения артериального жгута.
- 14 Рассчитать степень шока по Альговеру и предполагаемую кровопотерю.
- 15 Техника подачи кислорода с пеногасителем
- 16 Провести неотложную помощь при артериальном кровотечении
- 17 Техника внутривенно-капельного введения 10% раствора хлорида кальция.
- 18 Техника внутривенного введения 10% раствора хлорида кальция.
- 19 Техника внутривенного введения раствора через браунюлю
- 20 Техника наложения венозного жгута
- 21 Техника внутримышечного введения 2% раствора дибазола. 2 мл
- 22 Техника аускультации сердцебиения плода стетоскопом
- 23 Техника экспресс анализ мочи на белок
- 24 Провести неотложную помощь при симптомах острого живота
- 25 Техника промывания желудка
- 26 Провести оценку состояния пациента по шкале Глазго
- 27 Техника применения карманного дозированного ингалятора

Оценочные листы для проверки практических навыков:

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ №1 (ЧЕК-ЛИСТ)			
Проверяемый практический навык: проведение иммобилизации верхней конечности (без одежды) взрослому в сознании при переломе костей предплечья стандартной шиной Крамера			
№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
1.	Установить контакт с пациентом (поздороваться, представиться, обозначить свою роль).	Сказать	
2.	Идентифицировать пациента (попросить пациента представиться).	Сказать	
3.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру. Объяснить ход и цель процедуры.	Выполнить/ Сказать	
4.	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение (сидя).	Выполнить/ Сказать	
5.	Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком)	Выполнить	
6.	Надеть нестерильные перчатки	Выполнить	
7.	Осмотреть место травмы для определения характера повреждения	Сказать	
8.	Подготовить шину Крамера - обернуть ватой; - фиксировать бинтом.	Выполнить (действие оценивается в 0 баллов при невыполнении хотя бы одной позиции)	
9.	Смоделировать шину по контуру здоровой руки (от пястных фаланговых суставов до середины плеча).	Выполнить	
10.	Придать конечности среднефизиологическое положение: - согнуть поврежденную конечность в локтевом суставе под прямым углом; - предплечье привести в среднее положение между пронацией и супинацией;	Выполнить (действие оценивается в 0 баллов при невыполнении хотя бы одной позиции).	

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ №1 (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: проведение иммобилизации верхней конечности (без одежды) взрослому в сознании при переломе костей предплечья стандартной шиной Крамера

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
	- кисть немного разогнуть; - вложить в ладонь плотный ватный валик.		
11.	Уложить поврежденную конечность на подготовленную шину.	Выполнить	
12.	Провести легкое и осторожное вытяжение поврежденной конечности по оси.	Выполнить	
13.	Фиксировать шину к кисти восьмиобразной повязкой, оставив пальцы открытыми.	Выполнить	
14.	Фиксировать шину к предплечью спиральной повязкой.	Выполнить	
15.	Иммобилизовать поврежденную конечность с помощью косынки: - середину косынки подвести под предплечье; - один конец косынки расположить между предплечьем и туловищем и провести через здоровое плечо, другой, находящееся спереди предплечье – через поврежденное плечо; - оба конца завязать сзади на шее, вершину косынки загнуть и закрепить спереди булавкой.	Выполнить	
16.	Сообщить пострадавшему о результатах иммобилизации и дальнейших действиях.	Сказать	
17.	Снять перчатки и поместить их в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
18.	Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком)	Выполнить	
19.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
20.	Сделать запись о факте иммобилизации в медицинскую карту амбулаторного больного.	Выполнить	

2.3. Процедура проведения и оценивания экзамена:

Экзамен проводится по билетам. Вариант билета достается обучающему в процессе свободного выбора. Билет состоит из 5 заданий.

2.3.1 Пример билета для экзамена:

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №1

Задание №1. Решите задание в тестовой форме, выбрав один правильный ответ.

1	Группа крови, в которой содержится агглютиноген В и агглютинин а:	д. I е. II ж. III з. IV
2	Симптомы начинающегося отека и гипоксии мозга (головная боль, тошнота, рвота) при позднем сроке беременности характерны для:	г. предэклампсии д. пиелонефрита е. начала родовой деятельности
3	Для гемостаза кровь переливают с целью	д. увеличения объема циркулирующей крови е. ускорения свертываемости крови ж. повышения АД з. улучшения деятельности сердца
4	При геморрагическом шоке больному нужно перелить в первую очередь:	д. солевые растворы е. плазма ж. полиглюкин з. кровь
5	Внешний фактор, вызывающий некроз тканей:	д. эмболия кровеносного сосуда е. действие микробных токсинов ж. заболевания периферической нервной системы з. длительное сдавление тканей жгутом

Задание №2. Дайте развернутый ответ на вопрос

У пациента во время трансфузии температура тела поднялась до 39°C. Появился озноб, дрожь. Какой тип реакции наблюдается у пациента? Чем она вызвана?

Задание №3. Дайте развернутый ответ на вопрос

Каким пациентам кровь подбирают индивидуально в связи с высоким риском гемолитических трансфузионных реакций?

Задание №4. Дайте развернутый ответ на вопрос

При каких условиях происходит оказание медицинской помощи в экстренной форме?

Задание №5. Демонстрация практического навыка

Техника наложения повязки Дезо.

2.3.2. Критерии оценивания практического навыка:

На основании выполнения практических заданий экзаменатор оценивает результат: «сдано» при результате 70% или более; «не сдано» при результате 69% или менее.

2.3.3. Критерии оценивания экзамена:

– Оценка «отлично» выставляется, если обучающийся показал глубокое полное знание и усвоение программного материала учебной дисциплины в его взаимосвязи с другими дисциплинами и с предстоящей профессиональной деятельностью, усвоение основной литературы, рекомендованной рабочей программой учебной дисциплины, знание дополнительной литературы, способность к самостоятельному пополнению и обновлению знаний.

– Оценка «хорошо» заслуживает обучающийся, показавший полное знание основного материала учебной дисциплины, знание основной литературы и знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной рабочей программой, способность к пополнению и обновлению знаний.

– Оценка «удовлетворительно» заслуживает обучающийся, показавший при ответе знание основных положений учебной дисциплины, допустивший отдельные погрешности и сумевший устранить их с помощью преподавателя, знакомый с основной литературой, рекомендованной рабочей программой.

– Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях обучающегося основных положений учебной дисциплины, неумение даже с помощью преподавателя сформулировать правильные ответы на вопросы билета;