



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 № 1 от 01.09.2023 г

Фонд оценочных средств по дисциплине	«Безопасность жизнедеятельности»
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа магистратуры по направлению подготовки 32.04.01 Общественное здравоохранение Профиль: Управление в здравоохранении
Квалификация	магистр
Форма обучения	Очная

Разработчики: кафедра медицины катастроф и скорой медицинской помощи

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

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

Одобрено учебно-методической комиссией по специальности медико-профилактическое дело

Протокол № 12 от 26.06.2023г.

Одобрено учебно-методическим советом.

Протокол № 10 от 27.06.2023г

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций
по итогам освоения дисциплины**

1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Примеры заданий в тестовой форме.

1. К физической группе негативных факторов производственной среды относятся:

- А) Бактерии и вирусы
- Б) Напряженная обстановка в рабочем коллективе
- В) Вибрация и шум
- Г) Бактериальное загрязнение.

Ответ: В.

2. Какое сильное ядовитое вещество содержится в выхлопных газах автомобиля:

- А) Гербициды
- Б) Тетраэтилсвинец
- В) Инсектициды
- Г) Аммиак

Ответ: Б.

3. Какое сильное ядовитое вещество применяется для очистки воды на водонасосных станциях?

- а. аммиак
- б. хлор
- в. тетраэтилсвинец
- г. хлорпикрин

Ответ: Б.

4. Пузыри не образуются при ожогах:

- а. I степени;
- б. II степени;
- в. IIIA степени;
- г. IIIB степени.

Ответ: А.

5. Основными признаками клинической смерти являются:

- а. отсутствие сознания, дыхания и кровообращения;
- б. отсутствие сознания, редкое поверхностное дыхание;
- в. отсутствие пульса на сонных артериях;
- г. широкие зрачки без реакции на свет.

Ответ: А.

Критерии оценки тестового контроля:

- 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.

Примеры контрольных вопросов для собеседования.

1. Адаптация и ее виды.
2. Специальная и санитарная обработка пораженных в ЧС. Понятие о дегазации, дезинфекции, дезактивации.
3. Средства индивидуальной защиты: классификация.
4. Вредные факторы, воздействующие на человека, находящегося в противогазе. Абсолютные и относительные противопоказания к надеванию противогаза.
5. Понятие о качественной медицинской помощи. Показатели, характеризующие качественную медицинскую помощь.

Критерии оценки при собеседовании:

- 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.

Примеры ситуационных задач.

1. Группа молодых людей возвращалась из университета домой. Вдруг студенты услышали взрыв в районе железнодорожного вокзала и увидели метнувшееся вверх облако желто-зеленого цвета, которое плавно опустилось вниз и стало распространяться по направлению ветра вдоль улицы, увеличиваясь в размере.

Определить характер отравляющего вещества.

Принять решение о дальнейших действиях.

Ответ: произошла авария с выбросом в атмосферу хлора.

Необходимо:

- срочно закрыть дыхательные пути любым подручным средством (шарфом, платком и т.п.), смоченным водой или любой другой жидкостью (сок, квас, пиво - кроме крепких спиртных напитков);
- убежать - перпендикулярно направлению ветра или на верхние этажи зданий;

- переждать 3-4 часа (время поражающего действия хлора);
 - дома - промыть кожные покровы, рот, нос 2 % раствором соды.
 - при необходимости – госпитализация в токсико – терапевтическое отделение.
2. Во время штормового ветра в городе было повалено много деревьев, сорваны электропровода. Проходивший по тротуару мужчина случайно задел лежащие на ветках концы провода и упал.

Определить характер поражения.

Назвать мероприятия помощи на догоспитальном этапе.

Определить направление медицинской эвакуации.

Ответ: поражение электрическим током.

Необходимо:

- прекратить действие электрического тока (убрать провод из руки пострадавшего сухой палкой, книгой и т.п.);
 - проверить наличие дыхания, пульса на сонной артерии и реакцию зрачков на свет;
 - при отсутствии этих признаков провести сердечно-легочную реанимацию;
 - при брадикардии ввести 0,5 - 1 мл 1% атропина внутримышечно.
 - при восстановлении дыхания и сердцебиения срочно госпитализировать в лечебное учреждение.
3. Находясь в квартире многоэтажного дома, вы ощутили колебания пола, зазвенела посуда в шкафу, закачалась люстра.

Определить вид стихийного бедствия.

Принять решение о необходимых действиях.

Ответ: землетрясение.

При землетрясении обычно от момента первых колебаний до разрушительных толчков проходит 15-20 с. За это время:

- если вы находитесь на 1-2-м этаже - лучше покинуть здание, лифтом не пользуйтесь;
 - находясь выше 2-го этажа, необходимо уйти из угловых комнат, занять более безопасное место (в отдалении от окон, в проемах внутренних капитальных стен, под кроватью, столом и другими устойчивыми предметами);
 - если позволяет время, отключите газ, воду, электричество, погасите огонь в печах, оповестите соседей, больных, стариков. Возьмите необходимую теплую одежду, документы, продукты питания, воду и выходите на улицу;
 - на улице держитесь подальше от зданий, линий электропередачи, столбов, трубопроводов.
4. Пострадавший выбежал из-за стола, сильно и надрывно кашляя, пытается вздохнуть. Лицо красное испуганное, глаза сильно расширены. Руками держится за шею. Затем потерял сознание и упал на пол.

Определите вид патологического состояния.

Назовите мероприятия по оказанию первой помощи.

Ответ: механическая асфиксия (полная).

Мероприятия первой помощи:

- выполнение приема Геймлиха (пять толчков в живот в области эпигастрия).

- если пострадавший уже упал – повернуть его на бок лицом от себя и, удерживая за вытянутую руку, выполнить пять толчков нижней частью ладони по позвоночнику на уровне верхнего края лопаток.
 - либо, если пострадавший на спине – выполнить 5 надавливаний на эпигастрий (повернув голову и плечевой пояс на бок). При наступлении клинической смерти – сердечно - легочная реанимация.
 - транспортировать в лечебное учреждение в стальном боковом положении противошоковом положении (при отсутствии сознания).
5. Пострадавший лежит. Кожные покровы бледные. Из раны в области средней трети внутренней поверхности правого предплечья пульсирующим фонтанчиком ярко-алого цвета вытекает кровь. Пульсация определяется только на сонной артерии. Рану получил оконным стеклом во время эвакуации при пожаре.

Определите вид патологического состояния.

Назовите мероприятия по оказанию первой помощи.

Ответ: артериальное кровотечение.

Мероприятия первой помощи:

- немедленно - пальцевое прижатие сосуда
- в дальнейшем наложение давящей повязки, закрутки или жгута (под жгут - записку с указанием времени наложения)
- в дальнейшем - контроль жгута (периодически ослаблять, переходя на пальцевое прижатие).
- транспортировать в лечебное учреждение в противошоковом положении (стальное боковое положение с возвышенным на 15° ножным концом).

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

- Оценка «отлично» выставляется, если: диагноз поставлен верно (дан развернутый вариант), мероприятия первой помощи перечислены в полном объеме, необходимость и направление медицинской эвакуации, способ медицинской эвакуации определены верно, транспортное положение выбрано и обосновано верно.

- Оценка «хорошо» выставляется, если: диагноз поставлен верно, мероприятия первой помощи перечислены в полном объеме, необходимость и направление медицинской эвакуации, способ медицинской эвакуации определены верно, транспортное положение выбрано и обосновано верно.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если: диагноз поставлен не полностью или неверно оценены степень поражения. Мероприятия первой помощи перечислены не в полном объеме. Направление медицинской эвакуации определено неверно. Выбор способа эвакуации не обоснован, назначение транспортного положения не обосновано.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если: диагноз поставлен неверно. Не включены важнейшие мероприятия первой помощи, или мероприятия выбраны неверно, или мероприятия не указаны совсем. Необходимость эвакуации на следующий этап отвергнута. Транспортное положение выбрано неверно.

Примеры тем рефератов.

1. Синдром длительного сдавления: причины, механизмы и мероприятия первой помощи.
2. Особенности проведения сердечно-легочной реанимации у беременных.

3. Оружие массового поражения. Ядерное оружие.
4. Системы ПРО - оружие сдерживания.
5. Национальная безопасность России – современный взгляд.

Критерии оценки реферата:

- 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 не достаточно 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.

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Форма промежуточной аттестации во 4 семестре – зачет.

Порядок проведения промежуточной аттестации

Зачет проходит в форме устного опроса. Студенту достается вариант билета путем собственного случайного выбора и предоставляется 20 минут на подготовку. Защита готового решения происходит в виде собеседования, на что отводится 15 минут (**I**). Билет состоит из 2 вопросов (**II**). Критерии сдачи зачета (**III**):

«Зачтено» - выставляется при условии, если студент показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» - выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций
для промежуточной аттестации
УК - 1**

Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать»:

Контрольные вопросы для индивидуального собеседования.

1. Назвать мероприятия, входящие в «Цепочку выживания» при сердечно - легочной реанимации.
2. Рассказать об основных способах остановки наружных кровотечений.
3. Рассказать о юридических аспектах оказания первой помощи пострадавшему.
4. Назвать основные признаки закрытых и открытых переломов.
5. Дать понятие «Транспортировка» и «Транспортная иммобилизация».
6. Назвать основные транспортные положения и патологические состояния, при которых они применяются.
7. Чем отличаются табельные средства для проведения транспортной иммобилизации от подручных. Привести примеры.

**Перечень основных контрольных вопросов для зачета по дисциплине
«Безопасность жизнедеятельности»**

1. Определение понятий: жизнедеятельность человека, среда обитания человека, патогенные ситуации.
2. Окружающая среда. Факторы окружающей среды и факторы риска развития заболеваний.
3. Патологические состояния организма человека. Адаптация человека.
4. Основы безопасности жизнедеятельности. Виды, направления, подходы, методы, способы и средства обеспечения безопасности жизнедеятельности.
5. Правовая основа обеспечения безопасности жизнедеятельности в Российской Федерации.
6. Культура безопасности жизнедеятельности.
7. Концепция национальной безопасности России.
8. Роль и место России в мировом сообществе.
9. Система национальных интересов России.
10. Основы мобилизационной подготовки и мобилизации здравоохранения.
11. Государственный материальный резерв медицинского и санитарно-хозяйственного назначения.
12. Воинский учет и бронирование медицинских работников.
13. Современные войны и вооруженные конфликты. Определение и классификация войн и вооруженных конфликтов.
14. Средства вооруженной борьбы. Поражающие факторы современных видов оружия.
15. Химическое оружие: классификация, проблемы хранения и уничтожения запасов отравляющих веществ.
16. Химическое оружие: характеристика отравляющих веществ.
17. Бактериологическое (биологическое) оружие, краткая характеристика токсинов и болезнетворных микробов.
18. Ядерное оружие. Поражающие факторы ядерного оружия.
19. Безопасность общества и личности. Опасности и их воздействие на организм человека.

20. Система мероприятий по обеспечению безопасности организованных коллективов.
21. Мероприятия по обеспечению личной безопасности граждан.
22. Мероприятия противопожарной безопасности.
23. Техника безопасности в быту. Основы организации личной безопасности.
24. Техника безопасности в быту. Бытовые отравления. Виды. Диагностика.

Профилактика.

25. Техника безопасности в быту. Поражения едкими веществами, кипящими жидкостями, паром, домашними инструментами, безопасность в подъезде дома, безопасность в своей квартире.
26. Техника безопасности в быту: безопасность в подъезде дома, безопасность в квартире.
27. Безопасность в городе, в лесу, на воде. Основы организации личной безопасности.
28. Дорожно-транспортная безопасность. Основы организации.
29. Основы безопасности жизнедеятельности детей. Основы организации.
30. Основные принципы и нормативно-правовая база защиты населения.
31. Система и методы защиты человека от основных видов опасного и вредного воздействия природного происхождения.
32. Система и методы защиты человека от основных видов опасного и вредного воздействия техногенного происхождения.
33. Методы контроля и определения опасных и негативных факторов.
34. Основы организации аварийно-спасательных и других неотложных работ при чрезвычайных ситуациях.
35. Гражданская оборона населения и здравоохранения. Система гражданской обороны и основные направления ее деятельности.
36. Основы организации и мероприятия защиты населения в мирное и военное время.
37. Организация медицинского обеспечения эвакуации населения.
38. Организация медицинского обеспечения нетранспортабельных больных.
39. Общая характеристика и классификация защитных средств.
40. Защитные сооружения, индивидуальные технические и медицинские средства защиты.
41. Медицинские средства индивидуальной защиты. Классификация. Виды. Порядок использования.
42. Табельные медицинские средства индивидуальной защиты. Виды. Порядок использования.
43. Индивидуальные средства защиты: классификация, характеристика, назначения.
44. Коллективные средства защиты: классификации, характеристика, назначение.
45. Понятие о дегазации, дезинфекции, дезактивации.
46. Санитарная и специальная обработка.
47. Приемы самозащиты. Виды.
48. Технические средства самообороны.
49. Безопасность медицинского труда. Характеристика угроз жизни и здоровью медицинских работников.
50. Система охраны труда и техники безопасности в медицинских организациях.
51. Основные подходы, способы и средства обеспечения безопасности врача.
52. Особенности обеспечения пожарной, радиационной, химической, биологической и психологической безопасности медицинского персонала.

53. Требования безопасности при работе в структурных подразделениях медицинских организаций.
54. Безопасность медицинских услуг. Характеристика угроз жизни и здоровью пациентов больницы.
55. Формы проявления угроз безопасности пациентов.
56. Система обеспечения безопасности пациентов в медицинских организациях.
57. Лечебно-охранительный режим работы медицинских организаций.
58. Особенности режима в специализированных отделениях ЛПУ (психиатрическом, детском, инфекционном и др.).
59. Санитарная обработка пациентов.
60. Эвакуация пациентов в чрезвычайных ситуациях.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь»:

Практические задания:

1. Укажите рекомендуемую последовательность действий при спасении людей из заваленных убежищ и других защитных сооружений:

1. Выявить степень повреждения фильтро-вентиляционного оборудования.
2. Определить способ вскрытия.
3. Выявить состояние укрываемых.
4. Установить связь с укрываемыми.

2. Расположите виды медицинской помощи в порядке очередности их оказания:

1. Доврачебная медицинская помощь.
2. Квалифицированная и специализированная медицинская помощь.
3. Первая помощь.
4. Первая врачебная помощь.

3. Установите соответствие антидотов, входящих в комплект индивидуальной гражданской медицинской защиты «Юнита»:

- | | |
|---|-----------------------|
| 1. Антидот при отравлении цианидами. | А. Атропин. |
| 2. Средство при отравлении ФОВ. | Б. Аммиак. |
| 3. Антидот при отравлении оксидом углерода. | В. Тиосульфат натрия. |
| 4. Антидот раздражающих веществ. | Г. Ацизол. |

4. Расположите факторы риска в порядке их значимости по влиянию на состояние здоровья населения:

1. Наследственность.
2. Состояние здравоохранения.
3. Образ и качество жизни.
4. Качество окружающей среды.

5. Установите соответствие групп факторов риска по признаку устранимости:

- | | |
|-------------------------|------------------------------------|
| 1. Устранимые. | А. Наследственность, пол, возраст. |
| 2. Частично устранимые. | Б. Стресс, экология. |
| 3. Трудно устранимые. | В. Гиподинамия, курение. |
| 4. Неустранимые. | Г. Конституция, характер. |

Практические навыки, входящие в компетенцию:

1. Выполнение сердечно-легочной реанимации на фантом - тренажере.

2. Наложение повязок и выполнение транспортной мобилизации с помощью табельных и подручных средств.
3. Выполнение приема Геймлиха на фантом - тренажере.
4. Отработка приема «Скандинавский мост».
5. Извлечение пострадавшего из автомобиля методом Раутека.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть»:

Задача №1.

Ночью на загородной дороге произошло дорожно-транспортное происшествие. Пострадало три автомобиля. Один горит.

Пострадавшие:

1. Мужчина лежит без сознания на обочине дороги недалеко от горящего автомобиля. Из раны на голове медленно вытекает кровь. Объем вытекшей крови около литра. Дыхание редкое поверхностное. Пульс прощупывается на сонной артерии с трудом.

2. Женщина сидит на обочине. Громко стонет. Правая нога лежит в неестественной позе. Штанина сильно пропитана кровью. Пострадавшая жалуется на сильную боль в области правой голени.

3. Мужчина бежит около горячей машины, трясет руками и громко стонет. Кожа кистей рук красного цвета, покрыта водянистыми пузырями.

Определить патологические состояния у каждого из пострадавших.

Определить приоритет и очередность оказания первой помощи.

Перечислить мероприятия первой помощи для каждого из пострадавших.

Определить необходимость транспортной иммобилизации, транспортное положение и вид транспортировки для каждого из пострадавших.

Задача №2.

В авторемонтной мастерской обнаружены трое мужчин. Стоит несколько легковых автомобилей, один из них работает. Ощущается сильный запах выхлопных газов.

Пострадавшие:

1. Мужчина лежит в позе «лягушки» в смотровой яме глубиной два метра. Стонет и жалуется на сильную тупую ноющую боль в области таза, головную боль, головокружение, «стук в висках». Пальпация костей таза вызывает сильную болезненность. В области правой ягодицы обширная гематома. Кожа обычной окраски. Пульс 88 уд. в мин.

2. Мужчина лежит рядом с работающим автомобилем. Зрачки расширены. Кожные покровы гиперемированы с малиновым оттенком. Одышка. Пульс частый, определяется на лучевой артерии.

3. Мужчина сидит на водительском сидении автомобиля, где работает двигатель. Голова опущена на грудь. Зрачки расширены, не реагируют на свет. Зрачок при надавливании на глазное яблоко деформируется, но при отпуске пальцев принимает обычную форму. Кожные покровы гиперемированы с ярким малиновым оттенком. Не дышит. Пульс на сонной артерии не определяется.

Определить патологические состояния у пострадавших, принять сортировочное решение и определить очередность оказания первой помощи.

Определить патологические состояния у каждого из пострадавших.

Определить приоритет и очередность оказания первой помощи.

Перечислить мероприятия первой помощи для каждого из пострадавших.

Определить необходимость транспортной иммобилизации, транспортное положение и вид транспортировки для каждого из пострадавших.

Задача №3.

Произошел взрыв бытового газа в жилом доме. Обрушились стены одного из подъездов. С момента обрушения прошло около 40 минут.

Пострадавшие:

1. Мужчина средних лет лежит под бетонной плитой, которая придавила ему обе ноги до верхней трети бедер. Поднять плиту одному человеку невозможно.

2. Пожилой мужчина сидит на земле, наклонившись вперед. Тихо стонет. Кожа лица бледная, покрыта каплями пота. Жалуется на сильную боль в левой половине живота. Получил удар в живот отскочившим от стены обломком кирпичной кладки. Пульс на лучевой артерии слабого наполнения, частота 120 уд/мин.

3. Женщина лежит на спине неподвижно. Жалуется на сильную боль в области задней поверхности шеи. Не может шевелить конечностями. Отсутствует чувствительность туловища ниже уровня шеи. При пальпации определяется сильно выступающий остистый отросток VII шейного позвонка.

4. Подросток лет 14, неподвижно сидит на обломке отвалившейся кирпичной кладки, жалоб не предъявляет, безразлично смотрит на происходящее, на вопросы не реагирует. Из носовых ходов и ушей истекает прозрачная опалесцирующая жидкость.

Определить патологические состояния у пострадавших, принять сортировочное решение и определить очередность оказания первой помощи.

Определить патологические состояния у каждого из пострадавших.

Определить приоритет и очередность оказания первой помощи.

Перечислить мероприятия первой помощи для каждого из пострадавших.

Определить необходимость транспортной иммобилизации, транспортное положение и вид транспортировки для каждого из пострадавших.

ОПК – 6

Способность к организации ухода за больными и оказанию первой доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать»:

Тестирование:

1. К организационным требованиям оказания неотложной помощи не относится:

А) Своевременность.

Б) Преемственность.

В) Психологическая готовность медицинского работника.

Г) Разобщенность лечебных и диагностических мероприятий.

2. Согласно ФЗ № 323 от 21 ноября 2011 г. Медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, представляющих угрозу жизни:

А) Первая помощь.

Б) Экстренная помощь.

В) Догоспитальная помощь.

Г) Скорая помощь.

3. Согласно ФЗ № 323 от 21 ноября 2011 г. Медицинская помощь, оказываемая, в основном, для пациентов, имеющих травмы, не совместимые с жизнью, или неизлечимые заболевания и направленная на облегчение страданий:

- А) Экстренная помощь.
- Б) Первая помощь.
- В) Паллиативная помощь.
- Г) Первичная медико-санитарная помощь.

4. При отсутствии эффекта от реанимационных мероприятий они прекращаются после:

- А) 30 минут.
- Б) 40 минут.
- В) 5 минут.
- Г) 1 часа.

5. Необратимая гибель организма характерна для состояния:

- А) Агония.
- Б) Предагония.
- В) Клиническая смерть.
- Г) Биологическая смерть.

Контрольные вопросы для индивидуального собеседования.

1. Рассказать о правах и обязанностях граждан Российской Федерации при оказании первой помощи.

2. Рассказать о принципе добровольного информированного согласия при оказании медицинской помощи на догоспитальном этапе.

3. Перечислить основные принципы и правила оказания первой психологической помощи пострадавшим при ДТП.

4. Рассказать об особенностях оказания помощи детям на догоспитальном этапе.

5. Рассказать об основных мерах предосторожности при проведении сердечно-легочной реанимации.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь»:

Практические задания:

1. Укажите рекомендуемую последовательность действий при оказании помощи пострадавшему с открытым переломом:

- 1) Вызвать бригаду скорой медицинской помощи.
- 2) Ввести противоболевое средство.
- 3) Остановить кровотечение любым способом.
- 4) Выполнить транспортную иммобилизацию.

2. Установите соответствие между характером травмы и транспортным положением при ней:

- | | |
|-----------------------------------|--------------------------------------|
| 1. Перелом костей таза. | А) Лежа с приподнятым ножным концом. |
| 2. Бессознательное состояние. | Б) Лежа лицом вниз. |
| 3. Обморок, коллапс. | В) Стабильное боковое положение. |
| 4. Травмы костей лицевого черепа. | Г) Поза «лягушки». |

3. Укажите рекомендуемую последовательность действий при выполнении диагностического этапа сердечно-легочной реанимации:

1. Оценка дыхания.
2. Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей.
3. Оценка кровообращения.
4. Оценка сознания.

4. Укажите рекомендуемую последовательность действий при выполнении диагностического этапа сердечно-легочной реанимации:

1. Ввести противоболевое средство.
2. Извлечь пострадавшего из места получения травмы.
3. Наложить жгут выше места сдавления.
4. Создать гипотермию конечности.

5. Найти соответствие видов помощи и мероприятий по оказанию помощи:

- | | |
|--|---|
| 1. Первая помощь | А) Проверка повязок, транспортная иммобилизация |
| 2. Доврачебная помощь | Б) Пальцевое прижатие артерии |
| 3. Первая врачебная помощь | В) Наложение сосудистого шва |
| 4. Квалифицированная и специализированная помощь | Г) Внутрисердечное введение лекарственных средств |

Практические навыки, входящие в компетенцию - .

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть»:

Задача №1.

Мужчина 72 лет найден без сознания на лестничной площадке. Объективно: кожные покровы багрового цвета, дыхание хриплое, шумное. АД 230/125, пульс 115 уд/мин., напряженный, ритмичный. Голова и глаза повернуты вправо, зрачки широкие, вяло реагируют на свет. Тонус мышц слева снижен. Опущен левый угол рта, щека парусит. На уколы булавкой не реагирует. Со слов соседей 15 лет страдает гипертонической болезнью.

1. Поставьте диагноз.
2. Определите объем первой помощи.

3. Определите объем доврачебной помощи (мероприятия, медикаментозная терапия).
4. Определите объем обследования на данном этапе.
5. Определите необходимость, очередность и направление (профиль стационара, отделения) медицинской эвакуации на дальнейший этап.
6. Этика и деонтология.

Задача № 2.

Пострадавший 28 лет лежит на тротуаре. Со слов очевидцев внезапно закричал, упал и ударился головой о бордюр, некоторое время не дышал. Затем «бился в конвульсиях». При внешнем осмотре на левом боку одежда разорвана, ссадины и гематомы на лице и волосистой части головы слева. Кожные покровы цианотичны. Изо рта - пенистые выделения с примесью крови. Холодный и липкий пот, АД 180/90 мм рт. ст., пульс 150 уд/мин., напряженный, дыхание стерторозное, частота 22/мин. Больной сильно оглушен, на вопросы не отвечает. Непроизвольное мочеиспускание.

1. Поставьте диагноз.
2. Определите объем первой помощи.
3. Определите объем доврачебной помощи (мероприятия, медикаментозная терапия).
4. Определите объем первой врачебной помощи (мероприятия, медикаментозная терапия).
5. Определите объем обследования на данном этапе.
6. Определите необходимость, очередность и направление (профиль стационара, отделения) медицинской эвакуации на дальнейший этап.
7. Этика и деонтология.

Задача 3.

Молодой человек, 17 лет, сидит за монитором компьютера. Взгляд «отсутствующий», на вопросы не отвечает, на прикосновение не реагирует. Легкие подергивания век. Кожные покровы слегка бледны. АД 125/80 мм, пульс 65 уд/мин. ритмичный. Со слов родителей - в течение часа увлеченно занимался компьютерной графикой.

1. Поставьте диагноз.
2. Определите объем первой помощи.
3. Этика и деонтология.
4. Определите объем доврачебной помощи (мероприятия, медикаментозная терапия).
5. Определите объем первой врачебной помощи (мероприятия, медикаментозная терапия).
6. Определите объем обследования на данном этапе.

7. Определите необходимость, очередность и направление (профиль стационара, отделения) медицинской эвакуации на дальнейший этап.
8. Этика и деонтология.