Министерство науки и высшего образования Российской Федерации Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Тамбовский государственный университет им. Г.Р. Державина» Медицинский институт

Кафедра общего ухода и организации сестринского дела

****

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

«ПМ 05. ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ»

Основная образовательная программа среднего профессионального

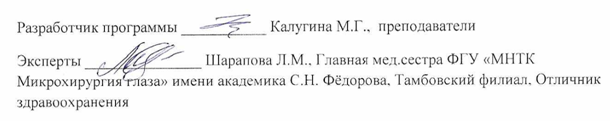
**образования**

Квалификация

«Медицинская сестра/Медицинский брат»

Год набора 2024

**Тамбов 2024**

******

******

***СОДЕРЖАНИЕ***

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРИМЕРНОЙ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ** |  |
| 1. **СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ** 2. **УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ** |  |
| 1. **КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ** |  |

**1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРИМЕРНОЙ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ**

**ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ**

**«ПМ 05. ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ»**

**1.1. Цель и планируемые результаты освоения профессионального модуля**

В результате изучения профессионального модуля обучающихся должен освоить основной вид деятельности «Оказание медицинской помощи в экстренной форме» и соответствующие ему общие компетенции и профессиональные компетенции:

1.1.1. Перечень общих компетенций

|  |  |
| --- | --- |
| Код | Наименование общих компетенций |
| ОК 01. | Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам |
| ОК 02. | Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности |
| ОК 03. | Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях |
| ОК 04. | Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде |
| ОК 07. | Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях |
| ОК 08 | Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности |
| ОК 09. | Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках |

## 1.1.2. Перечень профессиональных компетенций

|  |  |
| --- | --- |
| Код | Наименование видов деятельности и профессиональных компетенций |
| ВД 5 | Оказание медицинской помощи в экстренной форме |
| ПК 5.1. | Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни |
| ПК 5.2. | Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме |
| ПК 5.3. | Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи |
| ПК 5.4. | Осуществлять клиническое использование крови и (или) ее компонентов |

1.1.3. В результате освоения профессионального модуля обучающийся должен:

|  |  |
| --- | --- |
| Иметь практический опыт | 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;  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);  проведения мероприятий по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи;  клинического использования крови и (или) ее компонентов |
| Уметь | 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;  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;  осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи;  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) |
| Знать | правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни;  методику сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей);  методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);  клинические признаки внезапного прекращения и (или) дыхания;  правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации;  порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме;  правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме;  порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи;  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»;  методики проведения биологической пробы при трансфузии (переливании) донорской крови и (или) ее компонентов;  правила маркировки донорской крови и (или) ее компонентов;  требований 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);  основы иммуногематологии, понятие о системах групп крови, резус-принадлежности;  методы определения групповой и резус-принадлежности крови;  методы определения совместимости крови донора и пациента (реципиента);  медицинские показания 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 (переливании) донорской крови и (или) ее компонентов;  порядок оказания медицинской помощи пациенту при возникновении посттрансфузионной реакции или осложнения;  порядок проведения расследования посттрансфузионной реакции или осложнения. |

**1.2. Количество часов, отводимое на освоение профессионального модуля**

|  |  |
| --- | --- |
| **Вид учебной работы** | **Объем в часах** |
| **Объем образовательной программы учебной дисциплины** | **167** |
| в т.ч. | |
| теоретическое обучение | 33 |
| практические занятия | 44 |
| Учебная практика | 36 |
| Производственная практика | 36 |
| *Контроль* | 18 |

**2. Структура и содержание профессионального модуля**

**2.1. Структура профессионального модуля**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Коды профессиональных общих компетенций | Наименования разделов профессионального модуля | Всего, час | В т.ч. в форме практической. подготовки | Объем профессионального модуля, ак. час. | | | | | | | | | | | | | | |
| Обучение по МДК | | | | | | | | | | | | Практики | | |
| лекции | В том числе | | | | | | | | | | |
| практ. занятий | Курсовых работ (проектов) | | | самостоятельная работа | | | Промежуточная аттестация | | | | Учебная | Производственная | |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *740* | | | *8* | | | *9* | | | | *10* | *11* | |
| ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.4.  ОК 01, ОК 02, ОК 03,  ОК 04,  ОК 07,ОК 08,ОК 09. | ПМ.05 Оказание медицинской помощи в экстренной форме  МДК 05.01. Участие медсестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме | **77**  77 |  | **33**  33 | **44**  44 |  | | |  | | | **18** | | | |  |  | |
|  | Производственная практика, часов | ***36*** |  |  |  | |  | | |  |  | | |  | | | *36* | |
|  | Учебная практика | ***36*** |  |  |  | |  | | |  |  | | | *36* | | |  | |
|  | Промежуточная аттестация | **18** |  |  |  | |  | | |  |  | | |  | | |  | |
|  | ***Всего:*** | ***167*** |  | ***33*** | 44 |  | |  | | | | | ***18*** | | **36** | | **36** |  |

**2.2. Тематический план и содержание профессионального модуля (ПМ)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование разделов и тем профессионального модуля (ПМ), междисциплинарных курсов (МДК)** | **Содержание учебного материала,**  **лабораторные работы и практические занятия, самостоятельная учебная работа обучающихся, курсовая работа (проект)** *(если предусмотрены)* | **Объем в часах** |
| **1** | **2** | **3** |
| ПМ.05 Оказание медицинской помощи в экстренной форме | | ***167*** |
| **МДК 05.01. Участие медсестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме** | | ***33/44*** |
| **Тема 1.**  **Оказание медицинской помощи в экстренной форме** | **Содержание** | ***4*** |
| 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 | 4 |
| **Тема 2.**  **Основы реанимации** | **Содержание** | ***10*** |
| 1. Понятие «терминальное состояние», причины, стадии и клинические проявления.  2. Методика физикального исследования пациентов.  3.Базовые реанимационные мероприятия, показания к их началу.  4.Метод реанимации при участии одного или двух реаниматоров.  5.Контроль эффективности реанимационных мероприятий.  6.Техника безопасности при проведении базовой сердечно-легочной реанимации. 7.Окончание реанимационных мероприятий. Констатация смерти.  8.Особенности проведения реанимационных мероприятий у детей. | *4* |
| **В том числе практических занятий и лабораторных работ** | *6* |
| **Практическое занятие № 1**  Восстановление проходимости дыхательных путей. Проведение ИВЛ различными способами («изо рта в рот», мешок Амбу).  Отработка техники непрямого массажа сердца.  Проведение базовой СЛР в стандартных и нестандартных ситуациях. Подготовка дефибриллятора к работе. | *6* |
| **Тема 3.**  **Оказание медицинской помощи в экстренной форме при нарушениях деятельности сердечно-сосудистой системы** | **Содержание** | ***4*** |
| 1.Причины и клинические проявления острых состояний в кардиологии.  2.Оказание медицинской помощи в экстренной форме, реанимационные мероприятия и интенсивная терапия при острой сердечной недостаточности и отеке легких, остром инфаркте миокарда, кардиогенном шоке, гипертоническом кризе, фибрилляции желудочков сердца, острой сосудистой недостаточности.  3.Методы искусственного поддержания кровообращения, медикаментозная стимуляция сердечной деятельности. | *4* |
| **Тема 4.**  **Оказание медицинской помощи в экстренной форме при нарушениях дыхания** | **Содержание** | ***4*** |
| 1.Характеристика нарушений дыхания. Виды нарушений, причины возникновения.  2.Признаки нарушения дыхания (положение тела, окраска кожных покровов, частота, глубина дыхания, ритмичность дыхательных движений и др.)  3.Показатели нарушения дыхания, при которых необходимо проведение искусственной вентиляции легких.  4.Оказание медицинской помощи при нарушениях дыхания, способы восстановления проходимости дыхательных путей.  5.Приемы удаления инородного тела из верхних дыхательных путей.  6.Оказание помощи при утоплении. Правила поведения на воде. | *4* |
| **Тема 5.**  **Оказание медицинской помощи в экстренной форме при коматозных состояниях и шоках различной этиологии.** | **Содержание** | ***4*** |
| 1.Характеристика состояний, сопровождающихся потерей сознания.  2.Признаки потери сознания, способы их определения.  3.Возможные осложнения, связанные с потерей сознания, способы их предупреждения.  4.Принципы оказания помощи пациенту в бессознательном состоянии.  5.Особенности транспортировки пациента в бессознательном состоянии.  6. Шок, причины развития. Особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме. | *4* |
| **Тема 6.**  **Кровотечения, гемостаз.** | **Содержание** | ***10*** |
| 1.Кровотечения и гемостаз.  2.Причины кровотечений. Виды кровотечений.  4.Основные признаки острой кровопотери.  5.Критерии и оценка кровопотери.  6.Лабораторные показатели при кровопотере. Осложнения кровотечений.  7.Методы и способы остановки кровотечений (временные, окончательные). | *4* |
| **В том числе практических занятий и лабораторных работ** | *6* |
| **Практическое занятие № 2**  Остановка кровотечений различными способами, с использованием подручных и табельных средств. Наложение артериального жгута, давящей повязки, максимальное сгибание конечности в суставе, пальцевое прижатие артерий и др. Применение пузыря со льдом и другие методы криовоздействия. | *6* |
| **Тема 7.**  **Оказание медицинской помощи в экстренной форме при механических травмах и ранениях различных областей тела человека** | **Содержание** | ***16*** |
| Оказание медицинской помощи в экстренной форме помощи при травмах нижних и верхних конечностей. Травматический шок. | *2* |
| Оказание медицинской помощи в экстренной форме при черепно-мозговой травме.  Виды ЧМТ, критерии оценки тяжести состояния больного как основа тактики ведения и лечения больного с ЧМТ. Шкалы оценки тяжести (шкала комы Глазго). Особенности сестринской помощи при ЧМТ, мониторинг состояния пациентов с экстренной нейрохирургической патологией | *2* |
| 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. | *2* |
| Травмы грудной клетки. Симптомы повреждения груди: общие (признаки шока, признаки нарушения дыхания и кровообращения), местные (боль, наличие и характер раны, наружное кровотечение, признаки перелома костей грудной клетки) и специфические (пневмоторакс, гемоторакс, ателектаз легкого, эмфизема средостения, кровохарканье). Особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме при травмах грудной клетки. | *2* |
| **В том числе практических занятий и лабораторных работ** | *8* |
| **Практическое занятие № 3**  Оказание медицинской помощи в экстренной форме при механических травмах. Наложение иммобилизирующих повязок, проведение транспортной иммобилизации с помощью подручных и табельных средств (шина Крамера, вакуумные шины, воротник Шанца) | *8* |
| **Тема 8.**  **Оказание медицинской помощи в экстренной форме при термической травме, химических ожогах, электротравме** | **Содержание** | ***5*** |
| 1.Системные действия температуры: перегревание, переохлаждение  2.Местное действие температуры: отморожения, ожоги (площадь, клиническая картина, степени тяжести ожогов)  3. Термическая травма дыхательных путей.  4.Порядок оказания медицинской помощи при термической травме.  5.Электротравма, местное и общее действие электрического тока, признаки поражения электрическим током, особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме.  6.Поражение молнией.  7.Химические ожоги, действующие факторы, особенности оказания медицинской помощи.  8.Химические ожоги глаз, особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме | *5* |
| **Тема 9.**  **Оказание медицинской помощи в экстренной форме при отравлениях** | **Содержание** | ***10*** |
| 1.Пути поступления отравляющих веществ в организм человека.  2.Клинические признаки отравлений химическими веществами, растениями, грибами, лекарственными препаратами.  3.Пути выведения отравляющих веществ из организма.  4.Особенности промывания желудка при отравлении прижигающими веществами.  5.Алгоритм оказания медицинской помощи в экстренной форме при отравлении неизвестным ядом. | *10* |
| **Тема 10.**  **Клиническое использование крови и ее компонентов** | **Содержание** | ***10*** |
| 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. | *4* |
| **В том числе практических занятий и лабораторных работ** | *6* |
| **Практическое занятие № 4**  Сестринская деятельность при переливании крови и(или) ее компонентов. Осуществление визуального контроля донорской крови и ее компонентов на соответствие требований безопасности. Анализ информации, содержащейся на этикетке контейнера с донорской кровью и ее компонентом.  Проведение предтрансфузионной подготовки пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача. Контроль результатов биологической пробы, контроль состояния пациента во время и после трансфузии. Катетеризация периферических вен. Уход за центральным и периферическим катетерами. | *6* |
| **Учебная практика**  **Виды работ**   1. Проведение первичного осмотра пациента и оценки безопасности условий оказания медицинской помощи. 2. Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояния клинической смерти, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме при работе в медицинских организациях, занимающихся оказанием медицинской помощи в экстренной форме. 3. Выполнение мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации. 4. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти | | ***36*** |
| **Производственная практика**  **Виды работ**  1.Участие в оказании медицинской помощи при острой дыхательной недостаточности (уход за носовыми канюлями и катетером, отсасывание слизи из носоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа; парентеральное введение лекарственных препаратов и пр.).  2.Участие в оказании медицинской помощи при острой сердечно-сосудистой недостаточности (мониторинг состояния пациента, контроль показателей жизнедеятельности, профилактика пролежней, парентеральное введение лекарственных препаратов и пр.).  3.Участие в оказании медицинской помощи пациентам, находящимся в коматозном и шоковом состояниях (постановка назогастрального зонда, кормление пациентов через назогастральный зонд, уход за периферическим катетером, профилактика пролежней, уход за мочевым катетером, парентеральное введение лекарственных препаратов и т. д.).  4. Участие в трансфузиях (переливаниях) крови.  5.Осуществление наблюдения и контроля состояния пациента (пострадавшего), измерение показателей жизнедеятельности, поддержание витальных функций. | | ***36*** |
| **Промежуточная аттестация - экзамен** | | ***18*** |
| **Всего** | | ***167*** |

**3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ**

**3.1. Для реализации программы профессионального модуля должны быть предусмотрены следующие специальные помещения:**

Кабинетсестринского дела, оснащенный оборудованием:

Рабочее место преподавателя.

Посадочные места по количеству обучающихся.

Учебно-наглядные пособия

Медицинское оборудование (столы манипуляционные, пеленальные, кровать функциональная, шкафы и др.).

Фантомы и муляжи для отработки навыков ухода за пациентами.

Полнофункциональный манекен для ухода (мужской/женский)

Манекен ребенка в возрасте 1 год для отработки навыков ухода

Манекен пожилого человека для отработки навыков ухода

Изделия медицинского назначения для выполнения простых медицинских услуг (мензурки, пипетки, зонды, шприцы, катетеры, поильники и др.).

Предметы ухода за пациентами, в том числе за маломобильными пациентами (судно подкладное, мочеприемники, калоприемники, пузыри для льда, грелки и др.)

Измерительные и диагностические приборы (спирометр, пикфлуометр, глюкометр, электрокардиограф и др.)

Модель-тренажер для выполнения внутривенных, внутримышечных, подкожных, внутрикожных инъекций

Медицинские инструменты, перевязочный материал, иммобилизационные средства для отработки навыков выполнения перевязок, транспортной иммобилизации, пункций, малых операций и других инвазивных вмешательств (хирургические инструменты, бинты, марля, шины и др.)

Тренажер - манекен для отработки приёмов сердечно-легочной реанимации.

Тренажер – манекен для отработки приема Геймлиха.

Дыхательная маска, мешок Амбу.

Средства для временной остановки кровотечения (жгуты и др.)

Оснащение, необходимое для промывания желудка (зонды желудочные, кружка Эсмарха и др).

Образцы дезинфицирующих средств, зарегистрированных в РФ и применяемых для дезинфекции медицинского оборудования, инвентаря, помещений, медицинского инструментария, а также рук медицинского персонала).

Емкости-контейнеры для сбора медицинских отходов.

Емкости для дезинфекций инструментария и расходных материалов

Компьютерная техника с лицензионным программным обеспечением и возможностью подключения к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Мультимедийная установка или иное оборудование аудиовизуализации.

Оснащенные базы практики, в соответствии с п 6.1.2.3 примерной программы по специальности.

**3.2. Информационное обеспечение реализации программы**

Для реализации программы библиотечный фонд образовательной организации должен иметь печатные и/или электронные образовательные и информационные ресурсы для использования в образовательном процессе. При формировании библиотечного фонда образовательной организации выбирается не менее одного издания из перечисленных ниже печатных изданий и (или) электронных изданий в качестве основного, при этом список может быть дополнен новыми изданиями.

**3.2.1. Основные печатные издания**

1. Багненко С.Ф., М.Ш. Хубутия, А.Г. Мирошниченко, И.П. Миннуллина «Скорая медицинская помощь». Серия - Национальное руководство. Москва – ГЭОТАР – Медиа, 2021 г. – 888 с. ISBN 978-5-9704-3349-2;

2. Борисова С. Ю. Терминальные состояния. Алгоритм проведения базовой (элементарной) сердечно-легочной реанимации в условиях дефицита времени : учебное пособие для спо / С. Ю. Борисова. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 84 с. — ISBN 978-5-8114-7183-6.

3. Бурмистрова О. Ю. Основы реаниматологии : учебник для спо / О. Ю. Бурмистрова. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2022. — 224 с. — ISBN 978-5-8114-9227-5.

4. Геккиева А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 128 с.

5. Зарянская В. Г. Основы реаниматологии и анестезиологии для медицинских колледжей : учеб, пособие / В. Г. Зарянская. —Ростов на Дону : Феникс, 2020. — 383 с. : ил. — (Среднее медицинское образование). ISBN 978-5-222-30477-8.

6. Кривошапкина Л. В. Деятельность среднего медицинского персонала при неотложных состояниях у детей : учебно-методическое пособие для спо / Л. В. Кривошапкина. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2022. — 120 с. — ISBN 978-5-8114-9170-4.

7. Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных и экстремальных состояниях : учебник для мед. колледжей и училищ / И.П. Левчук [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 288 с.;

8. Папаян Е. Г. Оказание неотложной медицинской помощи детям. Алгоритмы манипуляций : учебное пособие для спо / Е. Г. Папаян, О. Л. Ежова. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2022. — 176 с. — ISBN 978-5-8114-9325-8.

9. Ханукаева М. Б. Сестринский уход в хирургии. Тактика медицинской сестры при неотложных состояниях в хирургии : учебное пособие для спо / М. Б. Ханукаева, И. С. Шейко, М. Ю. Алешкина. — 5-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2022. — 64 с. — ISBN 978-5-8114-9257-2.

**3.2.2. Основные электронные издания**

1. Борисова С. Ю. Терминальные состояния. Алгоритм проведения базовой (элементарной) сердечно-легочной реанимации в условиях дефицита времени : учебное пособие для спо / С. Ю. Борисова. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 84 с. — ISBN 978-5-8114-7183-6. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/158961> (дата обращения: 07.02.2022). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

2. Бурмистрова О. Ю. Основы реаниматологии : учебник для спо / О. Ю. Бурмистрова. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2022. — 224 с. — ISBN 978-5-8114-9227-5. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/189322> (дата обращения: 07.02.2022). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

3. Бурмистрова О. Ю. Основы реаниматологии : учебник для спо / О. Ю. Бурмистрова. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2022. — 224 с. — ISBN 978-5-8114-9227-5. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/189322> (дата обращения: 07.02.2022). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

4.Вёрткин, А. Л. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе : учебник / А. Л. Вёрткин, Л. А. Алексанян, М. В. Балабанова и др. ; под ред. А. Л. Вёрткина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-4096-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440964.html (дата обращения: 11.01.2022). - Режим доступа : по подписке.

5. Кривошапкина Л. В. Деятельность среднего медицинского персонала при неотложных состояниях у детей : учебно-методическое пособие для спо / Л. В. Кривошапкина. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2022. — 120 с. — ISBN 978-5-8114-9170-4. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/187764> (дата обращения: 07.02.2022). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

6. Папаян Е. Г. Оказание неотложной медицинской помощи детям. Алгоритмы манипуляций : учебное пособие для спо / Е. Г. Папаян, О. Л. Ежова. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2022. — 176 с. — ISBN 978-5-8114-9325-8. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/189481> (дата обращения: 07.02.2022). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

7. Ханукаева М. Б. Сестринский уход в хирургии. Тактика медицинской сестры при неотложных состояниях в хирургии : учебное пособие для спо / М. Б. Ханукаева, И. С. Шейко, М. Ю. Алешкина. — 5-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2022. — 64 с. — ISBN 978-5-8114-9257-2. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/190978> (дата обращения: 07.02.2022). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

**3.2.3. Дополнительные источники**

1. ГОСТ Р 52623.1-2008 Технологии выполнения простых медицинских услуг функционального обследования [Электронный ресурс]. – Введ. 01.09.2009 – М. : Стандартинформ, 2009. – 35 с. // Электронный фонд правовой и нормативно-технической документации. – URL : http://docs.cntd.ru/document/1200068115 [29.04.2019] 10.ГОСТ Р 52623.3 – 2015.

2. ГОСТ Р 52623.3-2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода [Электронный ресурс]. – Введ. 31.03.2015 – М. : Стандартинформ, 2015. – 220 с. // Электронный фонд правовой и нормативно-технической документации. – URL: http://docs.cntd.ru/document/1200119181 [29.04.2019] 11.ГОСТ Р 52623.4 – 2015.

3. ГОСТ Р 52623.4-2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств [Электронный ресурс]. – Введ. 31.03.2015 – М: Стандартинформ, 2015. – 88 с. // Электронный фонд правовой и нормативно-технической документации. – URL : http://docs.cntd.ru/document/1200119182;

4. ГОСТ Р 52623.2 – 2015. Технологии выполнения простых медицинских услуг. Десмургия, иммобилизация, бандажи, ортопедические пособия [Электронный ресурс]. – Введ. 31.03.2015 – М. : Стандартинформ, 2015. – 32 с. // Электронный фонд правовой и нормативно-технической 20 документации. – URL: http://docs.cntd.ru/document/1200119181;

5. Постановление Правительства Российской Федерации от 20 сентября 2012 г. N 950 "Об утверждении Правил определения момента смерти человека, в том числе критериев и процедуры установления смерти человека, Правил прекращения реанимационных мероприятий и формы протокола установления смерти человека";

6. Приказ Минздрава РФ от 24 декабря 2012 г. № 1399н "Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при синдроме длительного сдавления".

**4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ   
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Код и наименование профессиональных и общих компетенций  формируемых в рамках модуля*[[1]](#footnote-2)* | Критерии оценки | Методы оценки |
| ПК 5.1. Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни | - определение состояния, представляющего угрозу жизни в соответствии с симптомами, характерными для данного состояния; | Экспертное наблюдение выполнения практических работ |
| ПК 5.2. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме | - полнота и точность выполнения сестринских вмешательств в соответствии с алгоритмами | Экспертное наблюдение выполнения практических работ |
| ПК 5.3. Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи | - проведение необходимых мероприятий для поддержания жизнедеятельности до прибытия врача или бригады скорой помощи в соответствии с алгоритмами действий | Экспертное наблюдение выполнения практических работ |
| ПК 5.4. Осуществлять клиническое использование крови и(или) ее компонентов | - использование крови и(или) ее компонентов в соответствии с методическими указаниями | Экспертное наблюдение выполнения практических работ |
| ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам | - соответствие выбранных средств и способов деятельности поставленным целям | Экспертная оценка при выполнении практических работ |
| ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности | - оптимальный выбор источника информации в соответствии с поставленной задачей;  - соответствие найденной информации поставленной задаче | Экспертная оценка при выполнении практических работ |
| ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях | - получение дополнительных профессиональных знаний путем самообразования,- проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности. | Экспертная оценка при выполнении практических работ |
| ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде | - соблюдение норм профессиональной этики в процессе общения с коллегами | Экспертная оценка при выполнении практических работ |
| ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях | - организация и осуществление деятельности по сохранению окружающей среды в соответствии с законодательством и нравственно-этическими нормами | Экспертная оценка при выполнении практических работ |
| ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности | - демонстрация позитивного и адекватного отношения к своему здоровью в повседневной жизни и при выполнении профессиональных обязанностей;- готовность поддерживать уровень физической подготовки, обеспечивающий полноценную профессиональную деятельность на основе принципов здорового образа жизни | Экспертная оценка при выполнении практических работ |
| ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках | - оформление медицинской документации в соответствии нормативными правовыми актами | Экспертная оценка при выполнении практических работ |

**3. Оценочные средства, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения основной образовательной программы.**

**Перечень вопросов для подготовки к дифференцированному зачету(6 семестр)**

**МДК 05.01. Участие медсестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме**

1. Кровотечения, гемостаз.

2. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при механических травмах и ранениях различных областей тела человека.

3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при термической травме, химических ожогах, электротравме

4. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при отравлениях,

радиационных поражениях.

5. Клиническое использование крови и ее компонентов.

Навыки

1. Удаление инородного тела.

2. Непрямой массаж сердца у взрослых и у детей.

3. ИВЛ (объясняю) у взрослых и у детей.

4. Введение воздуховода, ларингиальной маски, комбитьюба.

5. Техника введения роторасширителя, языкодержателя.

6. Техника регистрации ЭКГ.

7. Измерение АД, пульса, ЧДД.

8. Проведение пульсоксиметрии.

9. Техника наложение венозных жгутов.

10. Измерение ЦВД.

11. Техника введения клексана, фраксипарина, гепарина.

12. Промывание желудка.

13. Наложение артериального жгута.

14. Иммобилизация конечностей с помощью шины Крамера, подручных средств.

15. Промывание желудка.

16. Наложение теплоизолирующей повязки.

17. Применение пузыря со льдом.

18. Техника взятия крови из вены для определения группы крови.

**ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ПО МДК 05.01. Участие медсестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме (6 семестр)**

ВЫБРАТЬ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ (один или несколько).

Вопрос № 1.Шок - это:

а) своеобразный угрожающий жизни патологический процесс, развивающийся при действии на организм сверх сильных повреждающих факторов и характеризующийся тяжёлыми нарушениями цнс, кровообращения, дыхания и обмена веществ

б) тяжёлое состояние организма, характеризующееся глубокой потерей сознания и угнетением жизненно важных функций

Вопрос № 2. Основные симптомы шока:

а) холодная, бледная, влажная кожа, симптом «белого пятна»

б) вначале возбуждение, потом заторможенность

в) тахикардия, снижение систолического АД меньше 100 ммрт.ст.

г) брадикардия, повышение систолического АД выше 100 мм рт.ст.

Вопрос № 3. Транспортировка пострадавшего с переломом бедра:

а) в положении сидя

б) в позе «лягушки»

в) в положении лёжа

г) с приподнятыми ногами

Вопрос № 4. Причины возникновения СДР - синдрома длительного раздавливания:

а) разрушение тканей, сдавление нервных стволов, ишемия с венозным застоем

б) тугое бинтование поражённой конечности

в) перегревание и ожог большого участка кожи

г) переохлаждение и отморожение участка тела

Вопрос № 5. Во втором периоде СДР развивается клиника:

а) шока

б) острой сердечной недостаточности

в) острой почечной недостаточности

Вопрос № 6. Первая помощь при СДР:

а) растирание поражённого участка, согревание конечности, ЛФК

б) высвобождение конечности, обезболивание, иммобилизация

в) оказывается после вывода, выноса из очага поражения

г) самостоятельная эвакуация пострадавшего

Вопрос № 7. Перегреванию способствуют:

а) переедание, лёгкая одежда, полный покой

б) тесная одежда, недоедание, умеренная температура воздуха, низкая влажность воздуха

в) высокая температура и влажность воздуха, плохо-вентилируемая одежда

г) большая влажность воздуха, низкая температура воздуха

Вопрос № 8. Неотложная помощь при солнечном ударе:

а) перенести пострадавшего в прохладное место

б) холод к голове

в) следить, чтобы не запал язык

г) немедленно вызвать «Скорую»

Вопрос № 9. При первой степени общего охлаждения, ректальная температура понижается:

а) до 25 – 220 С

б) до 300 С

в) до 320 С

г) до 350– 330 С

Вопрос № 10.Неотложная помощь при лёгкой степени замерзания:

а) доставить в тёплое помещение

б) снять мокрую и холодную одежду

в) тепло укрыть

г) дать горячее тепло

Вопрос № 11. При утоплении в холодной воде продолжительность

клинической смерти:

а) укорачивается

б) удлиняется

в) не имеет значения

Вопрос № 12. Первая медицинская помощь при электротравме:

а) освободить пострадавшего от действия электротока

б) нанести прекардиальный удар

в) присыпать пострадавшего землёй

г) провести непрямой массаж сердца и искусственную вентиляцию лёгких

Вопрос № 13. Неотложная помощь при отравлении угарным газом:

а) пострадавшего вытащить на воздух, уложить, голову повернуть на бок

б) под открытые участки тела что-нибудь подложить

в) сделать ИВЛ, при соблюдении правил личной безопасности

г) вызвать «Скорую»

Вопрос № 14. Индивидуальный противохимический пакет используется для проведения частичной:

а) дегазации и дезинфекции

б) дезинфекции

в) дезактивации

г) санитарной обработки и дегазации

Вопрос № 15. Объём первой медицинской помощи при авариях на атомных электростанциях:

а) тушение горящей одежды и смесей

б) дезактивация одежды, обуви, йодная профилактика

в) временная остановка наружного кровотечения, искусственная вентиляция лёгких, транспортная иммобилизация, извлечение из-под завалов

г) защита органов дыхания, надевание противогаза, частичная санитарная обработка

Вопрос № 16. Ожоговый шок - это:

а) гиповолемическое состояние, развивающееся вследствие массивного термического поражения тканей, сопровождающееся прогрессирующими нарушениями гемодинамики, микроциркуляции, обмена

б) тяжёлое состояние организма, характеризующееся глубокой потерей сознания и угнетением жизненно важных функций организма.

Вопрос № 17. При шоке выделяют фазы:

а) эриктильную; торпидную

б) декомпенсированную обратимую; декомпенсированную необратимую

г) компенсированную обратимую; торпидную.

Вопрос № 18. В основе патогенеза СДР - синдрома длительного раздавливания лежит:

а) всасывание токсических продуктов тканевого распада

б) переохлаждение

в) аллергическая реакция

г) перегревание и ожог большого участка кожи.

Вопрос № 19. Клинические симптомы торпидной фазы:

а) больные апатичные, безучастные к окружающему, жалоб не предъявляют

б) температура тела понижена

в) пульс частый, слабого наполнения, АД снижено

г) пульс редкий, слабого наполнения, АД повышено

Вопрос № 20. СДР - синдром длительного раздавливания - это:

а) симптомокомплекс, развивающийся вследствие сдавления частей тела (обычно конечностей), при авариях, землетрясениях более 4-6 часов

б) гиповолемическое состояние, развивающееся вследствие массивного термического поражения тканей, сопровождающееся прогрессирующими нарушениями гемодинамики, микроциркуляции, обмена.

Вопрос № 21. Индекс Алговера применяется для определения тяжести:

а) травматического шока

б) дыхательной недостаточности

в) кровопотери

г) коматозного состояния.

Вопрос № 22. Ожоговый шок тяжёлой степени развивается при площади ожога:

а) 5 - 10 %

б) 20 - 50 %

в) 50 - 70 %

г) 10 - 20 %.

Вопрос № 23. При катастрофических затоплениях особую опасность из инфекционных заболеваний представляют:

а) зоонозные

б) простудные

в) менингококковая инфекция

г) кишечные инфекции.

Вопрос № 24. Общие принципы неотложной помощи при острых отравлениях:

а) искусственная вентиляция лёгких, наружный массаж сердца, медикаментозное лечение, перитонеальный диализ, оксигенотерапия

б) вызывание рвоты различными методами, стимуляция мочеотделения, антибиотикотерапия, применение противосудорожных средств

в) прекращение дальнейшего поступления яда в организм, применение антидота, восстановление и поддержание нарушенных функций организма, устранение отдельных симптомов интоксикации, инфузионная терапия по ходу эвакуации

г) форсированный диурез, гемодиализ, слабительные средства, гемоперфузия, полная санитарная обработка, применение антидота.

Вопрос № 25. Принципы оказания неотложной помощи при удушении:

а) восстановить проходимость дыхательных путей

б) сердечно-лёгочная реанимация

в) сердечно-сосудистые препараты

г) кислородотерапи

Вопрос № 26. Наиболее чаще, встречающийся вид утопления:

а) синкопальный

б) истинный

в) асфиксический

г) холодовой

Вопрос № 27.После освобождения конечности от сдавления развивается:

а) острая почечная недостаточность

б) шок

в) острая сердечная недостаточность.

Вопрос № 28.Отдалённые последствия острой лучевой болезни:

а) генетические изменения + инфекционные заболевания

б) инфекционные заболевания + злокачественные

в) злокачественные заболевания + генетические изменения.

Вопрос № 29.В случае проведения реанимации при утоплении одним спасателем необходимо чередовать:

а) 15 нажатий на грудину и два вдувания

б) 30 нажатий на грудину и два вдувания

в) 10 нажатий на грудину и одно вдувание

г) 5 нажатий на грудину и одно вдувание

Вопрос № 30.Неотложная помощь при лёгкой форме перегревания:

а) вывести пострадавшего в прохладное место, расстегнуть стесняющую одежду

б) смочить лицо и голову холодной водой

в) наложить холодные примочки на область шеи и паховые области

г) дать выпить слегка подсолённой воды

Вопрос № 31.Особенно подвержены перегреванию страдающие:

а) сердечно-сосудистыми заболеваниями

б) ожирением, эндокринными расстройствами

в) вегетососудистой дистонией

г) маленькие дети

Вопрос № 32. Клинические признаки общего охлаждения при лёгкой степени поражения:

а) заторможенность речи

б) озноб, кожные покровы бледные

в) брадикардия, редкое дыхание

г) АД снижено

Вопрос № 33. Медицинские последствия от наводнения:

а) механические травмы

б) тяжёлые пневмонии

в) утопление

г) обострение хронических заболеваний

Вопрос № 34.Асфиксическое утопление происходит вследствие:

а) рефлекторного ларингоспазма

б) рефлекторной остановки сердца

в) механической асфиксии

г) попадания воды в легкие

Вопрос № 35. Комплекс простейших мероприятий, выполняемых на месте поражения в порядке само- и взаимопомощи, а также личным составом спасательных формирований, санитарных постов и санитарных дружин с использованием табельных и подручных

средств представляет собой:

а) квалифицированная медицинская помощь

б) первая врачебная помощь

в) доврачебная помощь

г) первая помощь.

Вопрос № 36. Для работы на сортировочном посту выделяют:

а) медицинскую сестру (фельдшера), санинструктора-дозиметриста и санитаров носильщиков

б) врача, медицинскую сестру и регистратора

в) медицинская сестра и регистратор

г) фельдшера и звеноносильщик

Вопрос № 37. Медицинские последствия от наводнения:

а) ожоги

б) механические травмы

в) общее охлаждение и отморожения

г) утопление, пневмонии

Вопрос № 38. Степень опасности пострадавших для окружающих на этапе медицинской эвакуации определяется проведением:

а) внутрипунктовой сортировки

б) эвакуационно - транспортной сортировки.

Вопрос № 39.Виды шока:

а) эриктильный, торпидный

б) гиповолемический

в) кардиогенный

г) перераспределитеьный

Вопрос № 40. Клиническая картина второго периода синдрома раздавливания:

а) повышение температуры тела до 37,5- 38,50 С

б) боль в области поясницы, олигоурия, анурия

в) жажда, рвота, спутанное сознание

г) тахикардия, низкое АД

Вопрос № 41. Истинное утопление происходит вследствие:

а) рефлекторного ларингоспазма

б) рефлекторной остановки сердца

в) механической асфиксии

г) попадания воды в легкие.

Вопрос № 42. Факторы, влияющие на размеры и структуру потерь при катастрофах и чрезвычайных ситуациях:

а) время года, количества снега зимой

б) удалённость от моря или иного водоёма

в) время суток, плотность населения.

Вопрос № 43. Медицинские последствия от наводнения:

а) ожоги

б) механические травмы

в) общее охлаждение и отморожения

г) утопление, пневмонии

ДОПОЛНИТЬ.

Вопрос № 44. Отсутствие помощи в течении 1 часа после травмы увеличивает количество летальных исходов среди пораженных на:

Вопрос № 45.Внести данные о группе крови в историю болезни можно:

Вопрос № 46. Подготовка больного к проведению гемотрансфузии:

Вопрос № 47. Медицинские последствия от термических поражающих факторов:

Вопрос № 48. Острая лучевая болезнь это -

Вопрос № 49. Оптимальный срок, до которого желательно оказание первой медицинской помощи:

Вопрос № 50.Поздние осложнения при СДР:

Вопрос № 51. Неотложная помощь при лёгкой степени замерзания:

Вопрос № 52. При второй степени общего охлаждения, ректальная температура понижается:

Вопрос № 53. Клинические симптомы эриктильной фазы:

Вопрос № 54. Транспортировка пострадавших с переломом костей таза:

Вопрос № 55. Синкопальное утопление происходит вследствие:

Вопрос № 56. Отсутствие помощи в течении 3 часов после травмы увеличивает количество летальных исходов среди пораженных на:

Вопрос № 57.Отсутствие помощи в течении 6 часов после травмы увеличивает количество летальных исходов среди пораженных на:

Вопрос № 58. Последовательность действий при остром лекарственном отравлении таблетками:

Вопрос № 59. Пораженные, нуждающиеся в частичной или полной санитарной обработке – зараженные стойкими ОВ, АОХВ, а также РВ до уровней превышающих предельно допустимые, направляются:

Вопрос № 60.В случае рвоты при тепловом ударе, что необходимо предпринять:

Вопрос № 61.После проведения гемотрансфузии медсестра следит:

Вопрос № 62.Согласие больного на переливание компонентов крови:

Вопрос № 63.Причина возникновения гемотрансфузионного шока:

Вопрос № 64.Температурный режим холодильника контролируется каждые:

**4. Критерии и шкала оценивания компетенций на различных этапах их формирования**

**Критерии оценки зачета:**

**«зачтено»** - при наличии у студента глубоких, исчерпывающих знаний, грамотном и логически стройном построении ответа по основным вопросам дисциплины; при наличии твердых и достаточно полных знаний, логически стройном построении ответа при незначительных ошибках по направлениям, перечисленным при оценке «отлично»; при наличии твердых знаний, изложении ответа с ошибками, уверенно исправленными после наводящих вопросов по изложенным выше вопросам.

**«незачтено»** - при наличии грубых ошибок в ответе, непонимании сущности излагаемого вопроса, неуверенности и неточности ответов после наводящих вопросов по вопросам изучаемой дисциплины. Оценка выставляется в экзаменационно - зачетной ведомости.

**Критерии оценки контрольной работы:**

- Оценка «отлично» выставляется студенту, если ответ полностью соответствует данной теме.

- Оценка «хорошо» ставится студенту, если ответ верный, но допущены некоторые неточности;

- Оценка «удовлетворительно» ставится студенту, если ответ является неполным и имеет существенные логические несоответствия;

- оценка «неудовлетворительно» если тема не раскрыта.

**Критерии оценки тестирования:**

Оценка**- «зачет»** выставляется студенту, если большая часть ответов (больше 60%) верна.

Оценка- **«незачет»** выставляется студенту, если большая часть ответов (больше 60%) не верна

**Критерии оценки реферата:**

-Оценка **«отлично»** выставляется студенту, если ответ аргументирован, обоснован и дана самостоятельная оценка изученного материала;

- Оценка **«хорошо»** ставится студенту, если ответ аргументирован, последователен, но допущены некоторые неточности;

- Оценка **«удовлетворительно»** ставится студенту, если ответ является неполным и имеет существенные логические несоответствия;

- Оценка **«неудовлетворительно»** если в ответе отсутствует аргументация, тема не раскрыта.

**Критерии оценки решения ситуационной задачи:**

5 «отлично» – комплексная оценка предложенной ситуации, знание теоретического материала, правильный выбор и выполнение действий, верное анатомо-физиологическое обоснование решения, самостоятельное формулирование выводов.

4 «хорошо» – комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при выполнении действий и формулировании выводов.

3 «удовлетворительно» – затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; выполнение действий с помощью преподавателя.

2 «неудовлетворительно» – неверная оценка ситуации; неправильное решение задачи.

**5. Критерии и шкала оценивания уровней освоения компетенций**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Шкала оценивания | Уровень освоенности компетенции | Результаты освоенности 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 | продвинутый | 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 | базовый | 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, характеризующих этапы формирования компетенций**

Оценка знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций по дисциплине «Основы патологии» осуществляется в ходе текущего и промежуточного контроля. Текущий контроль организуется в формах: устного опроса (беседы, индивидуального опроса, докладов, сообщений); контрольных работ; проверки письменных заданий (эссе, рефератов); тестирования. Промежуточный контроль осуществляется в формах зачета и итогового экзамена. Каждая форма промежуточного контроля должна включать в себя теоретические вопросы, позволяющие оценить уровень освоения студентами знаний и практические задания, выявляющие степень сформированности умений и навыков. Процедура оценивания компетенций, обучающихся основана на следующих принципах: периодичности проведения оценки, 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 и промежуточного контроля для оценки компетенций обучающихся включает: Доклад, 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. На подготовку дается одна неделя. Результаты озвучиваются на втором занятии, регламент- 7 минут на выступление. В оценивании результата наравне с преподавателем принимают участие студенты группы. Устный опрос – устный опрос по основным терминам может проводиться в начале/конце лекционного или семинарского занятия в течении 15-20 мин. Либо устный опрос проводится в течение всего семинарского занятия по заранее выданной тематике.

Тест – проводится на заключительном занятии. Позволяет оценить уровень знаний студентами теоретического материала по дисциплине. Осуществляется на бумажных носителей по вариантам. Количество вопросов в каждом варианте- 20. Отведенное время на подготовку – 60 мин. Зачет– проводится в заданный срок согласно графику учебного процесса. Зачет проходит в устной форме в виде собеседования по вопросам итогового контроля. При выставлении результата по зачету учитывается уровень приобретенных компетенций студента. Компонент «знать» оценивается теоретическими вопросами по содержанию дисциплины, компоненты «уметь» и «владеть» - практикоориентированными заданиями. Аудиторное время, отведенное студенту на подготовку – 15-20 мин. Разноуровневые задания (кейс задания, ситуационные задачи). Цель решения задач — обучить студентов умению проводить анализ реальных ситуаций. - Самостоятельное выполнение задания; - Анализ и правильная оценка ситуации, предложенной в задаче; - Правильность выполняемых действий и их аргументация; - Верное анатомо-физиологическое обоснование решения; – Самостоятельное формулирование выводов; Реферат - продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы. 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, внутрипредметных, 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 (в т.ч. журнальные публикации последних лет, интернет ресурсы и т.д.). Соблюдение требований к оформлению: а) насколько верно оформлены ссылки на используемую литературу, список литературы; б) оценка грамотности и культуры изложения.

1. В ходе оценивания могут быть учтены личностные результаты [↑](#footnote-ref-2)