

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Богданова Марина Алексеевна
Должность: Директор
Дата подписания: 02.03.2026 12:11:46
Уникальный программный ключ:
fb4a5c908980377fa57870646a0fb9474274f1b1

Частное профессиональное образовательное учреждение
«Новый колледж современного образования»



ТВЕРЖДАЮ
Директор ЧПОУ «НКСО»
М.А. Богданова
«13» мая 2025 г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
по профессиональному модулю**

ПМ.03 ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

по программе подготовки квалифицированных рабочих, служащих

31.01.01 Медицинский администратор

Ставрополь, 2025

Содержание

1. Паспорт фонда оценочных средств	4
2. Комплект контрольно-оценочных средств для оценки освоения теоретического курса профессионального модуля	8
3. Оценка по учебной и производственной практике	30
4. Комплект контрольно-оценочных средств для проведения экзамена (квалификационного)	50

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1.1. Результаты освоения программы профессионального модуля, подлежащие проверке

Результатом освоения профессионального модуля является готовность обучающегося к выполнению вида профессиональной деятельности «Оказание первой помощи», и составляющих его профессиональных компетенций, а также общие компетенции, формирующиеся в процессе освоения ППКРС в целом.

Фонд оценочных средств предназначен для оценки результатов освоения ПМ.03 Оказание первой помощи.

В результате оценки осуществляется проверка сформированности следующих компетенций:

Код	Наименование результата обучения
ПК 3.1	Оказывать помощь пострадавшим при возникновении чрезвычайной ситуации.
ПК 3.2	Оказывать первую помощь.
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 правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях;
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде;
ОК 05	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста;
ОК 06	Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных российских духовно-нравственных ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения
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.

1.2. Формы промежуточной аттестации по профессиональному модулю

Обязательной формой аттестации по итогам освоения программы профессионального модуля является экзамен (квалификационный).

Для составных элементов профессионального модуля предусмотрена следующая промежуточная аттестация.

Элементы модуля, профессиональный модуль	Формы промежуточной аттестации
МДК.03.01 Оказание первой помощи в чрезвычайной ситуации	—
УП.03 Учебная практика	<i>дифференцированный зачет</i>
ПП.03 Производственная практика	<i>дифференцированный зачет</i>
ПМ.03 Оказание первой помощи	Экзамен (по модулю)

1.3. Показатели оценки результатов

Профессиональные компетенции	Показатели оценки результата
ПК 3.1. Оказывать помощь пострадавшим при возникновении чрезвычайной ситуации.	– способность самостоятельно оказать первую доврачебную помощь пациенту при возникновении чрезвычайной ситуации
ПК 3.2. Оказывать первую помощь.	– способность оказать первую доврачебную помощь пациентам в условиях медицинской организации, при исполнении должностных

Общие компетенции	Показатели оценки результата
ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам;	– обоснованность постановки цели, выбора и применения методов и способов решения профессиональных задач; – адекватная оценка и самооценка эффективности и качества выполнения профессиональных задач
ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;	– использование различных источников, включая электронные ресурсы, медиаресурсы, интернет-ресурсы, периодические издания по профессии для решения профессиональных задач
ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях;	– демонстрация ответственности за принятые решения – обоснованность самоанализа и коррекция результатов собственной работы – демонстрация знаний по финансовой грамотности, планировать предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере
ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде;	– взаимодействие с обучающимися, преподавателями и мастерами в ходе обучения, с руководителями учебной и производственной практик; обоснованность анализа работы членов команды

	(подчиненных)
ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста;	– демонстрация грамотности устной и письменной речи, ясность формулирования и изложения мыслей
ОК 06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных российских духовно-нравственных ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения;	– способность проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, применять стандарты антикоррупционного поведения
ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях;	<ul style="list-style-type: none"> – демонстрация бережного отношения к окружающей среде, приверженности принципам гуманизма, – ответственное отношение к окружающему миру живой природы, обществу, ответственность за высказывания и поступки, бережное и ответственное отношение к каждому человеку как к личности, включая пациентов – соблюдение правил инфекционной безопасности по отношению к природе и обществу – эффективное и профессиональное действие в чрезвычайных ситуациях – соблюдение правил техники безопасности при выполнении профессиональных задач – обеспечение безопасности для пациентов
ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности;	– способность применять методы физической нагрузки как способы психологической разгрузки, укрепления здоровья и реабилитации пациентов
ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.	– эффективность использования в профессиональной деятельности необходимой технической документации, в том числе на иностранном языке.

2. КОМПЛЕКТ КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ОЦЕНКИ ОСВОЕНИЯ ТЕОРЕТИЧЕСКОГО КУРСА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

2.1. Типовые задания для оценки освоения МДК 03.01 Оказание первой помощи в чрезвычайной ситуации

Примерные вопросы для устного контроля:

1. Понятие «оказание медицинской помощи в экстренной форме».
2. Правовые основы оказания медицинской помощи в экстренной форме.
3. Состояния, угрожающие жизни пациента.
4. Задачи, объем и основные принципы оказания медицинской помощи в экстренной форме.
5. Виды экспресс-исследований, перечень и порядок применения лекарственных препаратов, медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
6. Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи
7. Понятие «терминальное состояние», причины, стадии и клинические проявления.
8. Методика физикального исследования пациентов.
9. Базовые реанимационные мероприятия, показания к их началу.
10. Метод реанимации при участии одного или двух реаниматоров.
11. Контроль эффективности реанимационных мероприятий.
12. Техника безопасности при проведении базовой сердечно-легочной реанимации.
13. Окончание реанимационных мероприятий. Констатация смерти.
14. Особенности проведения реанимационных мероприятий у детей.
15. Понятие о трансфузиях и инфузиях. Организация работы трансфузиологической службы.
16. Показания и противопоказания к трансфузии (переливанию) крови.
17. Основы иммуногематологии, понятие о системах групп крови, резуспринадлежности.
18. Правила надлежащего хранения реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении).
19. Правила хранения, транспортировки и утилизации донорской крови и (или) ее компонентов.
20. Правила учета донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении).
21. Порядок проведения идентификационного контроля пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией донорской крови (анализ медицинской документации, опрос пациента).
22. Требования к взятию и маркировке проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия, с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент».
23. Методика проведения биологической пробы при трансфузии донорской крови и (или) ее компонентов.
24. Правила маркировки донорской крови и (или) ее компонентов.
25. Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате трансфузии донорской крови и (или) ее компонентов.
26. Порядок оказания медицинской помощи пациенту при возникновении посттрансфузионной реакции или осложнения. Правила, надлежащего хранения реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении).
27. Правила хранения, транспортировки и утилизации донорской крови и (или) ее компонентов.

28. Правила учета донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении).
29. Порядок проведения идентификационного контроля пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией донорской крови (анализ медицинской документации, опрос пациента).
30. Требования к взятию и маркировке проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия, с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент».
31. Методика проведения биологической пробы при трансфузии донорской крови и (или) ее компонентов.
32. Правила маркировки донорской крови и (или) ее компонентов.
33. Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате трансфузии донорской крови и (или) ее компонентов.
34. Порядок оказания медицинской помощи пациенту при возникновении посттрансфузионной реакции.
35. Инфекционная безопасность при работе с кровью.
36. Методы искусственного поддержания кровообращения, медикаментозная стимуляция сердечной деятельности.
37. Характеристика нарушений дыхания. Виды нарушений, причины возникновения.
38. Признаки нарушения дыхания (положение тела, окраска кожных покровов, частота, глубина дыхания, ритмичность дыхательных движений и др.)
39. Показатели нарушения дыхания, при которых необходимо проведение искусственной вентиляции легких.
40. Оказание медицинской помощи при нарушениях дыхания, способы восстановления проходимости дыхательных путей.
41. Приемы удаления инородного тела из верхних дыхательных путей.
42. Оказание помощи при утоплении. Правила поведения на воде.
43. Характеристика состояний, сопровождающихся потерей сознания.
44. Признаки потери сознания, способы их определения.
45. Возможные осложнения, связанные с потерей сознания, способы их предупреждения.
46. Принципы оказания помощи пациенту в бессознательном состоянии.
47. Особенности транспортировки пациента в бессознательном состоянии.
48. Шок, причины развития. Особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме.
49. Кровотечения и гемостаз.
50. Причины кровотечений. Виды кровотечений.
51. Основные признаки острой кровопотери.
52. Критерии и оценка кровопотери.
53. Лабораторные показатели при кровопотере.
54. Осложнения кровотечений.
55. Методы и способы остановки кровотечений(временные, окончательные).
56. Оказание медицинской помощи в экстренной форме помощи при травмах нижних и верхних конечностей. Травматический шок.
57. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при черепномозговой травме.
58. Виды ЧМТ. Шкалы оценки тяжести (шкала комы Глазго).
59. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при сочетанных травмах (травма опорно-двигательного аппарата, живота, головы, позвоночника). Краш-синдром.
60. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при огнестрельных ранениях.
61. Травмы грудной клетки. Особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме при травмах грудной клетки.
62. Системные действия температуры: перегревание, переохлаждение
63. Местное действие температуры: отморожения, ожоги (площадь, клиническая картина, степени тяжести ожогов)
64. Термическая травма дыхательных путей.

65. Порядок оказания медицинской помощи при термической травме.
66. Электротравма, местное и общее действие электрического тока, признаки поражения электрическим током, особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме.
67. Химические ожоги, действующие факторы, особенности оказания медицинской помощи.
68. Химические ожоги глаз, особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме
69. Пути поступления отравляющих веществ в организм человека.
70. Клинические признаки отравлений химическими веществами, растениями, грибами, лекарственными препаратами.
71. Особенности промывания желудка при отравлении прижигающими веществами.
72. Алгоритм оказания медицинской помощи в экстренной форме при отравлении неизвестным ядом.
73. Понятие о трансфузиях и инфузиях. Организация работы трансфузиологической службы.
74. Показания и противопоказания к трансфузии (переливанию) крови.
75. Основы иммуногематологии, понятие о системах групп крови, резуспринадлежности.
76. Требования к предтрансфузионной подготовке пациента (реципиента) в соответствии с назначением врача.
77. Правила надлежащего хранения реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении).
78. Правила хранения, транспортировки и утилизации донорской крови и (или) ее компонентов.
79. Правила учета донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении).
80. Порядок проведения идентификационного контроля пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией донорской крови (анализ медицинской документации, опрос пациента).
81. Требования к взятию и маркировке проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия, с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент».
82. Методика проведения биологической пробы при трансфузии донорской крови и (или) ее компонентов.
83. Правила маркировки донорской крови и (или) ее компонентов.
84. Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате трансфузии донорской крови и (или) ее компонентов.
85. Порядок оказания медицинской помощи пациенту при возникновении посттрансфузионной реакции или осложнения.
86. Инфекционная безопасность при работе с кровью.

Примерные тестовые задания:

1. Частота сердечных сокращений 110 уд/мин.
 - а) брадикардия
 - б) тахикардия
 - в) экстрасистолия
2. При заболеваниях сердечно-сосудистой системы с нерезким нарушением кровообращения применяется диета
 - а) вариант с механическим и химическим щажением
 - б) вариант с повышенным количеством белка
 - в) основной вариант стандартной
 - г) вариант с пониженным количеством белка

3. Возможный фактор риска гипертонической болезни
- а) гиповитаминоз
 - б) очаг хронической инфекции
 - в) нервно-психическое перенапряжение
 - г) переохлаждение
4. АД 180/100 мм рт.ст. – это
- а) гипертензия
 - б) гипотензия
 - в) коллапс
 - г) норма
5. Основные симптомы гипертонического криза
- а) головная боль, головокружение
 - б) кровохарканье, головная боль, одышка
 - в) изжога, рвота, шум в ушах
 - г) отрыжка, слабость
6. Потенциальная проблема пациента при гипертоническом кризе
- а) острая сосудистая недостаточность
 - б) кровохарканье
 - в) сердечная недостаточность
7. Независимое сестринское вмешательство при гипертоническом кризе
- а) введение пентамина
 - б) введение лазикса
 - в) холод на грудную клетку
 - г) горчичники на икроножные мышцы
8. Зависимое сестринское вмешательство при гипертоническом кризе - введение
- а) дибазола, лазикса
 - б) нитроглицерина, анальгина
 - в) глюкозы, панангина
 - г) морфина, гепарина
9. Осложнения гипертонической болезни
- а) инсульт, инфаркт миокарда
 - б) обморок, коллапс
 - в) ревматизм, порок сердца
 - г) пневмония, плеврит
10. Подготовка пациента к ультразвуковому исследованию сердца
- а) разъяснение сущности исследования
 - б) очистительная клизма
 - в) промывание желудка
 - г) проведение бронхоскопии
11. Независимое сестринское вмешательство при появлении сжимающей загрудинной боли
- а) введение морфина
 - б) введение анальгина
 - в) нитроглицерин под язык

г) димедрол внутрь

12. Эффект действия нитроглицерина наступает через (мин.)

- а) 1-3
- б) 10-15
- в) 20-25
- г) 30-40

13. Основные мероприятия при выведении из состояния клинической смерти

- а) дать понюхать нашатырный спирт
- б) проведение искусственной вентиляции легких (ИВЛ)
- в) проведение закрытого массажа сердца
- г) одновременное проведение ИВЛ и закрытого массажа сердца

14. При проведении непрямого массажа сердца компрессию на грудину взрослого человека производят

- а) всей ладонью
- б) проксимальной частью ладони
- в) тремя пальцами
- г) одним пальцем

15. Соотношение дыханий и компрессий на грудину при проведении реанимации взрослому человеку одним лицом

- а) на 1 вдох - 5 компрессий
- б) на 2 вдоха - 4 компрессии
- в) на 3 вдоха - 6 компрессий
- г) на 2 вдоха - 15 компрессий

16. При остановке сердца применяется сочетание препаратов

- а) атропин, мезатон, гидрокарбонат натрия
- б) эуфиллин, калия хлорид, гидрокарбонат натрия
- в) адреналин, атропин, гидрокарбонат натрия, кальция хлорид
- г) кальция хлорид, лидокаин, мезатон

17. При проведении закрытого массажа сердца поверхность, на которой лежит пациент, обязательно должна быть

- а) жесткой
- б) мягкой
- в) наклонной
- г) неровной

18. Тройной прием для обеспечения свободной проходимости дыхательных путей включает

- а) положение на спине, голова повернута набок, нижняя челюсть выдвинута вперед
- б) под лопатки подложен валик, голова отогнута кзади, нижняя челюсть выдвинута вперед
- в) положение на спине, голова согнута кпереди, нижняя челюсть прижата к верхней
- г) положение на спине, под лопатки подложен валик, нижняя челюсть прижата к верхней кости

19. Признак эффективности реанимационных мероприятий а) отсутствие экскурсий грудной клетки

- б) зрачки широкие

- в) отсутствие пульсовой волны на сонной артерии
- г) появление пульсовой волны на сонной артерии, сужение зрачков

20. Соотношение дыханий и компрессий на грудину при проведении реанимации взрослому человеку двумя лицами

- а) на 1 вдох - 2 компрессии
- б) на 1 вдох - 10 компрессий
- в) на 1 вдох - 5 компрессий
- г) на 2 вдоха - 15 компрессий

21. При проведении наружного массажа сердца ладони следует расположить

- а) на верхней трети грудины
- б) на границе верхней и средней третей грудины
- в) на границе средней и нижней третей грудины
- г) в пятом межреберном промежутке слева

22. Глубина продавливания грудины при проведении закрытого массажа сердца взрослому человеку

- а) 1-2 см
- б) 4-6 см
- в) 7-8 см
- г) 9-10 см

23. При сильных болях в животе на догоспитальном этапе:

- а) необходимо ввести анальгетик
- б) можно дать спазмолитическое средство
- в) нельзя вводить анальгетик
- г) приложить к животу грелку

24. Помощь пациенту при подозрении на острый аппендицит:

1. введение анальгетиков
2. холод на живот, госпитализация
3. введение антибактериальных средств
4. грелка на живот

25. Компетенция медицинской сестры при оказании первой помощи при ушибе:

1. обезболивание места ушиба
2. наложение асептической повязки
3. наложение давящей повязки, местно холод
4. наложение гипсовой повязки

26. Симптом вывиха:

1. изменение абсолютной длины конечности
2. патологическая подвижность в поврежденном суставе
3. крепитация костных отломков
4. изменение относительной длины конечности

27. Первая помощь при травматических вывихах конечностей предполагает:

1. иммобилизацию, обезболивание, госпитализацию

2. вправление вывиха
 3. госпитализацию в травмпункт
 4. обезболивание и госпитализацию
28. Абсолютный признак перелома костей:
1. деформация сустава
 2. отечность места повреждения
 3. боль
 4. патологическая подвижность костных отломков
29. Шина Крамера накладывается при:
1. переломах ключицы
 2. переломах плечевой кости
 3. повреждении тазобедренного сустава
 4. повреждении коленного сустава
30. Границы транспортной иммобилизации у пострадавшего при переломе плечевой
1. кисть на больной стороне - лопатка больной стороны
 2. лучезапястный сустав на больной стороне - лопатка больной стороны
 3. лучезапястный сустав больной стороны - плечевой сустав больной стороны
 4. пальцы кисти на больной стороне - лопатка здоровой стороны
31. Шина Дитерихса накладывается при переломах:
1. плечевой кости
 2. бедренной кости
 3. локтевой кости
 4. ключицы
32. Пневмоторакс - это:
1. скопление воздуха в плевральной полости
 2. открытое ранение живота
 3. затрудненное дыхание
 4. иммобилизация грудной клетки
33. Неотложная помощь при открытом пневмотораксе:
1. пункция плевральной полости
 2. наложение ватно-марлевой повязки
 3. наложение окклюзионной повязки
 4. остановка легочного кровотечения
34. При открытой ране грудной клетки необходимо:
1. перевязать рану
 2. наложить окклюзионную повязку
 3. наложить шину
 4. наложить шину с возвращением костей в исходное положение

35. Шоком называется:

1. острая сердечная недостаточность
2. острое повышение тонуса периферических сосудов
3. острая сердечно-сосудистая недостаточность
4. острая недостаточность по малому кругу кровообращения

36. Бледность кожных покровов наблюдается при:

1. острой почечной недостаточности
2. острой печеночной недостаточности
3. отравлении угарным газом
4. острой массивной кровопотере

37. Пульс чаще исследуют на артериях:

1. локтевой и бедренной
2. височной и подмышечной
3. лучевой и сонной
4. подколенной и подмышечной

38. Признак острой массивной кровопотери:

1. слабый частый пульс
2. повышение температуры тела
3. повышения артериального давления
4. гиперемия кожных покровов

39. При ранении центральных вен может развиваться эмболия:

1. газовая
2. жировая
3. тканевая
4. воздушная

40. Эмболия при ранении крупных вен:

1. газовая
2. воздушная
3. жировая
4. тканевая

41. Признак желудочного кровотечения:

1. рвота в виде «кофейной гущи»
2. изжога
3. отрыжка
4. рвота пищей, съеденной накануне

42. При появлении у пациента рвоты «кофейной гущей» вне медицинской организации нужно:

1. наблюдать амбулаторно
2. срочно госпитализировать
3. ввести анальгетики

4. направить в поликлинику
43. Причина сердечной недостаточности у беременных:
- 1) увеличение ОЦК и минутного объема сердца
 - 2) развитие плацентарной недостаточности
 - 3) угроза прерывания беременности
 - 4) развитие гипоксии плода
44. При применении экстракорпорального оплодотворения увеличивается частота:
- 1) шеечной беременности
 - 2) трубной беременности
 - 3) яичниковой беременности
 - 4) многоплодной беременности
45. Неонатальный скрининг генетических заболеваний у недоношенного новорожденного проводится:
- 1) на 1-ом году жизни
 - 2) на 7 день жизни
 - 3) 1-ые сутки жизни
 - 4) на 4-5 день жизни
46. К неинвазивным методам диагностики в акушерстве относится:
- 1) амниоскопия
 - 2) кордоцентез
 - 3) КТГ (кардиотокография)
 - 4) амниоцентез
47. К наследственным нарушениям обмена веществ относится:
- 1) рахит
 - 2) муковисцидоз
 - 3) врожденный порок сердца
 - 4) удвоение почки
48. Оценка состояния новорожденного проводится на:
- 1) 1-3 минутах
 - 2) 1-5 минутах
 - 3) на 10 минуте
 - 4) через 5 минут
49. Асфиксия средней степени соответствует оценке по шкале Апгар:
- 1) 7-8 баллов
 - 2) 4-5 баллов
 - 3) 6-7 баллов
 - 4) 1-3 балла
50. Какая группа гормональных препаратов используется в лечении эндометриоза:
- 1) гестагены

- 2) эстрогены
- 3) глюкокортикоиды
- 4) андрогены

51. К аномалиям пуповины относится:

- 1) центральное прикрепление
- 2) боковое прикрепление
- 3) длина пуповины 50 см
- 4) наличие варганова студня

52. В пуповине проходят сосуды:

- 1) две вены, одна артерия
- 2) две артерии, одна вена
- 3) одна артерия, одна вена
- 4) две артерии

53. Эндометриоз- это:

- 1) эктопия эндометрия
- 2) озлокачествление
- 3) гиперплазия эндометрия
- 4) атипичная гиперплазия эндометрия

54. Консервативная миомэктомия проводится:

- 1) при воспалении матки
- 2) при бесплодии
- 3) при анемизации женщины
- 4) для сохранения репродуктивной функции

55. Наиболее информативным методом диагностики ЗРП является:

- 1) ультразвуковая фетометрия
- 2) аускультация
- 3) исследование гормонального уровня
- 4) исследование крови

56. Первичная плацентарная недостаточность связана с:

- 1) нарушением формирования плаценты
- 2) анемией
- 3) гестозом
- 4) гипоксией плода

57. Оценка биофизического профиля плода проводится по анализу:

- 1) сердцебиения плода
- 2) двигательной активности плода, количеству дыхательных движений
- 3) окружности живота
- 4) клиническому анализу крови матери

58. Для анэнцефалии характерно:
- 1) маленькие размеры головного мозга
 - 2) большие размеры головного мозга
 - 3) отсутствие головного мозга
 - 4) грыжа головного мозга
59. Экстракорпоральное оплодотворение - это метод:
- 1) оплодотворения яйцеклетки сперматозоидом IN VITRO, культивирование и трансплантация эмбриона в матку
 - 2) применяется при проведенной тубэктомии
 - 3) проводится при аномалиях репродуктивной системы
 - 4) искусственного осеменения
60. Перинатальный центр- это ЛПУ, оказывающее виды квалифицированной помощи в области:
- 1) акушерства, гинекологии, неонатологии, консультативно диагностическую
 - 2) акушерства
 - 3) акушерства, неонатологии
 - 4) гинекологии, акушерства
61. Наиболее вероятно развитие уродства плода при воздействии повреждающих факторов на сроке беременности:
- 1) 1-2 недели
 - 2) 3-10 недель
 - 3) 12-16 недель
 - 4) 16-20 недель
62. При невынашивании, вызванном прогестероновой недостаточностью, назначают:
- 1) дюфастон
 - 2) микрофоллин
 - 3) фолликулин
 - 4) профази
63. Перед лапароскопией:
- 1) подготовка не требуется
 - 2) проводится обследование и подготовка как перед полостной операцией
 - 3) допускается 3 степень чистоты влагалища
 - 4) обследуется только группа крови и RW
64. Мазок на гормональное исследование выявляет:
- 1) Степень чистоты влагалища
 - 2) кислотность влагалища
 - 3) динамику изменений многослойного плоского эпителия в течении менструального
 - 4) атипические клетки слизистой шейки матки
65. Оценить состояние эндометрия невозможно при:
- 1) ультразвуковом исследовании

- 2) биопсии эндометрия
 - 3) гистологическом исследовании эндометрия
 - 4) лапароскопии
66. Недоношенный ребенок с очень низкой массой тела имеет вес менее:
- 1) 2500 гр
 - 2) 1500 гр
 - 3) 2700 гр
 - 4) 1000 гр
67. Криохирургия применяется при лечении:
- 1) эрозии шейки матки
 - 2) онкологических заболеваний
 - 3) хорионэпителиомы
 - 4) сальпингоофорита
68. ФУЗ- абляция - это неинвазивный метод лечения:
- 1) эрозии шейки матки
 - 2) сальпингоофорита
 - 3) бесплодия
 - 4) миомы матки
69. Омфалоцеле - это:
- 1) эмбриональная грыжа пупочного канатика
 - 2) катаральное воспаление пупка
 - 3) гнойное воспаление пупка
 - 4) некроз пупка
70. Для «синей асфиксии» новорожденного характерно: 1) оценка по Апгар 6-7 баллов, цианоз носогубного треугольника
- 2) оценка по Апгар 4-5 баллов, цианоз, снижение рефлексов
 - 3) оценка по Апгар 1-3 балла, мышечный тонус отсутствует
 - 4) оценка по Апгар 6-7 баллов, дыхание ослабленное

Примерные ситуационные задачи:

Задача № 1

В конце напряженного трудового дня женщина, 35 лет, отметила резкое ухудшение состояния - появилась сильная головная боль, головокружение, тошнота, сердцебиение, учащенное обильное мочеиспускание. Женщина обратилась к фельдшеру здравпункта. Объективно: пациентка возбуждена. Кожные покровы гиперемированы, влажные. Тоны сердца громкие, ритмичные, выслушивается акцент II тона на аорте. Пульс 100 уд./мин., ритмичный. АД 180/100 мм рт.ст.

Задания

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

Задача № 2

После нервного перенапряжения у мужчины 42 лет возникли интенсивные продолжительные боли сжимающего характера за грудиной с иррадиацией под левую лопатку и в нижнюю челюсть. На дом был вызван фельдшер “Скорой помощи”.

Объективно: кожные покровы бледные, влажные, акроцианоз.

Периферические вены спавшиеся. Резко снижена температура кожи кистей и стоп. Сознание нарушено - пациент резко заторможен. Тоны сердца глухие.

Пульс малого наполнения, частота 92 уд./мин. АД 80/60 мм рт.ст. Олигурия.

Задания

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

Задача № 3

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

Страдает приступами удушья 7 лет. Приступы обычно снимаются ингаляциями беротека. Неделю назад заболела ОРВИ, на этом фоне приступы стали повторяться по 5-6 раз в день, ингаляции беротека улучшали состояние на короткое время, в связи с чем приходилось пользоваться ингалятором часто 8-12 раз. При осмотре: состояние средней тяжести, температура 37°C, акроцианоз, грудная клетка эмфизематозная, ЧДД - 22 в мин. При перкуссии - лёгочный звук с коробочным оттенком. При аускультации - на фоне ослабленного везикулярного дыхания рассеянные сухие свистящие хрипы.

Тоны сердца приглушены. Пульс 82 уд в мин АД - 130/90мм. рт. ст.

Задания:

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

3. ОЦЕНКА ПО УЧЕБНОЙ И ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

3.1 Формы и методы оценивания

Предметом оценки по учебной и производственной практике обязательно являются дидактические единицы «иметь практический опыт» и «уметь». Контроль и оценка этих дидактических единиц осуществляются с использованием следующих форм и методов: оценка практической работы, оценки в процессе решения ситуационных задач, оценка деятельности обучающегося в процессе освоения теоретической части профессионального модуля, анализ характеристики на студента с места прохождения практики.

3.2 Перечень видов работ для проверки результатов освоения программы профессионального модуля на практике

3.2.1 Учебная практика

Виды работ	Коды проверяемых результатов		
	ПК	ОК	ПО, У, З
<p>1. Первая неотложная помощь при заболеваниях сердечно-сосудистой системы и при острых нарушениях кровообращения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Применение средств индивидуальной защиты (халат, шапочка, маска, перчатки). – Осуществление мытья рук гигиеническим способом. – Оценка функционального состояния пациента при подозрении на неотложное состояние при заболеваниях сердечно-сосудистой системы (гипертонического криза, приступе стенокардии, инфаркте миокарда). – Измерение артериального давления с помощью механического и автоматического тонометра. – Оказания первой доврачебной помощи при неотложных состояниях: гипертонического криза, приступе стенокардии, инфаркте миокарда. – Оценка функционального состояния пациента при подозрении на состояние острого нарушения кровообращения. – Исследование артериального пульса и оценка показателей. – Оказания первой доврачебной помощи при обмороке, шоке, коллапсе. <p>2. Первая неотложная помощь при заболеваниях дыхательной системы и при заболеваниях желудочно-кишечного тракта:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Оценка функционального состояния пациента при подозрении на приступ бронхиальной астмы. – Оценка частоты дыхательных движений, интерпретация данных, 	<p>ПК 3.1. Оказывать помощь пострадавшим при возникновении чрезвычайной ситуации.</p> <p>ПК 3.2. Оказывать первую помощь</p>	<p>ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам;</p> <p>ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;</p> <p>ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях;</p> <p>ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде;</p> <p>ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом</p>	<p>иметь практический опыт в:</p> <ul style="list-style-type: none"> – проведении наблюдения за показателями здоровья пациента, с последующим информированием медицинской сестры и лечащего врача; – оказании первой помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)); – распознавании состояний, представляющих угрозу жизни; – оказании первой помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, в том числе инфекционных болезней; <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – организовывать рабочее место,

<p>измерение пульсоксиметрии.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Оказания первой доврачебной помощи при приступе бронхиальной астмы. – Оценка функционального состояния пациента при подозрении на желудочное кровотечение. – Помощь пациенту при рвоте. – Применение пузыря со льдом. – Оказания первой доврачебной помощи при желудочном кровотечении. <p>3. Первая неотложная помощь при заболеваниях эндокринной системы. Риски падения пациента в медицинской организации:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Оценка функционального состояния пациента при подозрении острое осложнение сахарного диабета, признаки гипергликемии и гипогликемии. – Оказания первой доврачебной помощи при остром осложнении сахарного диабета. – Действия медицинского администратора при обнаружении пациента с высоким риском падения. – Оказание первой доврачебной помощи при падении пациента в медицинской организации. <p>4. Первая неотложная помощь при острых кровотечениях, повреждениях и травмах:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Отработка действий при первом контакте с пострадавшим. – Создание условий для обеспечения безопасной окружающей среды в медицинской организации (использование средств индивидуальной защиты, мытье рук гигиеническим способом, разведение дезинфицирующих средств, проведение дезинфекции предметов медицинского ухода, сбор и утилизация медицинских отходов). – Отработка действий медицинского администратора при подозрении на инфекционное заболевание у пациента. – Отработка действий медицинского администратора при вызове скорой помощи – Отработка действий медицинского администратора при подозрении на инфекционное заболевание у пациента. – Отработка действий медицинского администратора при вызове скорой помощи. – Применение остановки кровотечения пальцевым прижатием. – Применение максимального сгибания конечности в суставе для остановки кровотечения. 		<p>особенностей социального и культурного контекста; ОК 06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных российских духовно-нравственных ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения; 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.</p>	<p>применять средства индивидуальной защиты;</p> <ul style="list-style-type: none"> – измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента; – определять и интерпретировать реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода; – выявлять клинические признаки и симптомы состояний, представляющих угрозу жизни, в оказании первой помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, в том числе инфекционных болезней и терминальных состояний у взрослых и детей; – оказывать первую помощь в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний; – получать и передавать информацию по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе с пациентами, имеющими нарушения зрения, слуха, поведения; <p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании первой доврачебной помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни; методики сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их
---	--	---	--

<ul style="list-style-type: none"> – Применение тугой тампонады раны с наложением давящей повязки; – Наложение кровоостанавливающего жгута, жгута закрутки. – Применение пузыря со льдом при разных видах кровотечения. <p>5. Первая неотложная помощь пациентам с признаками обструкции дыхательных путей и клинической смерти:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Оценка состояния пациента. – Определение обструкции дыхательных путей. – Применение приемов Хеймлиха (Геймлиха) пострадавшему в сознании и без сознания, с избыточной массой тела, беременным, младенцу, ребенку. – Технология проведения СЛР взрослому, детям разного возраста. <p>6. Организационные и правовые основы обеспечения безопасности жизнедеятельности в чрезвычайных ситуациях:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Правила поведения и действий по сигналам гражданской обороны. Организация оповещения и экстренного сбора персонала медицинской организации при чрезвычайной ситуации – Использование средств индивидуальной защиты от поражающих факторов при чрезвычайной ситуации – Организация пожарной безопасности в медицинской организации. Порядок и правила действий при возникновении пожара, использование первичных средств пожаротушения. – Отработка действий при возникновении аварии с выбросом сильнодействующих ядовитых веществ 			<ul style="list-style-type: none"> законных представителей); – методику физикального исследования пациентов (осмотр кожи, слизистых); – клинические признаки и симптомы состояний, представляющих угрозу жизни; – правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; – правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме; – алгоритмы оказания первой доврачебной помощи при неотложных состояниях.
--	--	--	--

3.2.2 Производственная практика

Виды работ	Коды проверяемых результатов		
	ПК	ОК	ПО, У, З
<p>1. Организация практики, инструктаж по охране труда:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Знакомство со структурой учреждения, правилами внутреннего распорядка. – Инструктаж по охране труда, технике безопасности <p>2. Приемное отделение медицинской организации</p> <ul style="list-style-type: none"> – Участие в оценке функционального состояния пациента при подозрении на неотложное состояние при гипертоническом кризе, приступе стенокардии, инфаркте миокарда, при приступе бронхиальной астмы, при подозрении острое осложнение сахарного диабета (в зависимости от специфики медицинской организации). 	<p>ПК 3.1. Оказывать помощь пострадавшим при возникновении чрезвычайной ситуации.</p> <p>ПК 3.2. Оказывать первую помощь</p>	<p>ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам;</p> <p>ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;</p>	<p>иметь практический опыт в:</p> <ul style="list-style-type: none"> – проведении наблюдения за показателями здоровья пациента, с последующим информированием медицинской сестры и лечащего врача; – оказании первой помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе,

<ul style="list-style-type: none"> – Участие в оказании первой доврачебной помощи при неотложных состояниях: гипертонического криза, приступе стенокардии, инфаркте миокарда, обмороке, шоке, коллапсе, бронхиальной астмы, при подозрении острое осложнение сахарного диабета (в зависимости от специфики медицинской организации). – Участие в исследовании артериального пульса, измерении артериального давления и оценка показателей. – Участие в оценке частоты дыхательных движений, интерпретация данных, измерение сатурации-уровня насыщения кислорода в крови. – Помощь пациенту при рвоте. – Применение пузыря со льдом. – Участие в оказании первой доврачебной помощи при желудочном кровотечении. – Участие в оценке риска падения поступивших пациентов. – Участие в создании условий для обеспечения безопасной окружающей среды в медицинской организации (использование средств индивидуальной защиты, мытье рук гигиеническим способом, разведение дезинфицирующих средств, проведение дезинфекции предметов медицинского ухода, сбор и утилизация медицинских отходов). – Участие в действиях медицинского администратора при подозрении на инфекционное заболевание у пациента (при наличии пациента) – Участие в транспортировке пациента. – Оформление и регистрация медицинской документации. – Применение приемов Хеймлиха(Геймлиха) пострадавшему в сознании и без сознания, с избыточной массой тела, беременным, младенцу, ребенку(при наличии необходимости). – Участие в проведении СЛР взрослому, детям разного возраста (при наличии необходимости). – Наложение асептической повязки. – Помощь сотрудникам медицинской организации по производственной необходимости. <p>3. Пост медицинской сестры лечебного отделения терапевтического профиля:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Участие в оказании первой доврачебной помощи при неотложных состояниях: гипертонического криза, приступе стенокардии, инфаркте миокарда, обмороке, шоке, коллапсе, бронхиальной астмы, при подозрении острое осложнение сахарного диабета (в 		<p>ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях;</p> <p>ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде;</p> <p>ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста;</p> <p>ОК 06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных российских духовно-нравственных ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения;</p> <p>ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях;</p> <p>ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной</p>	<p>клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания));</p> <ul style="list-style-type: none"> – распознавании состояний, представляющих угрозу жизни; – оказании первой помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, в том числе инфекционных болезней; <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – организовывать рабочее место, применять средства индивидуальной защиты; – измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента; – определять и интерпретировать реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода; – выявлять клинические признаки и симптомы состояний, представляющих угрозу жизни, в оказании первой помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, в том числе инфекционных болезней и терминальных состояний у взрослых и детей; – оказывать первую помощь в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний; – получать и передавать
---	--	---	---

<p>зависимости от специфики медицинской организации).</p> <ul style="list-style-type: none"> – Участие в исследовании артериального пульса, измерении артериального давления, частоты дыхательных движений и оценка показателей при измерении сатурации-уровня насыщения кислорода в крови. – Помощь пациенту при рвоте. – Применение пузыря со льдом. – Участие в оказании первой доврачебной помощи при желудочном кровотечении (при наличии случая) – Участие в оценке риска падения поступивших пациентов. – Участие в создании условий для обеспечения безопасной окружающей среды в медицинской организации (использование средств индивидуальной защиты, мытье рук гигиеническим способом, разведение дезинфицирующих средств, проведение дезинфекции предметов медицинского ухода, сбор и утилизация медицинских отходов). – Участие в действиях медицинского администратора при подозрении на инфекционное заболевание у пациента (при наличии пациента) – Участие в транспортировке пациента. – Оформление и регистрация медицинской документации. – Помощь сотрудникам медицинской организации по производственной необходимости. <p>4. Пост, перевязочный кабинет, манипуляционная хирургического отделения медицинской организации, травмпункт (в зависимости от структуры МО):</p> <ul style="list-style-type: none"> – Создание условий для обеспечения безопасной окружающей среды в медицинской организации (использование средств индивидуальной защиты, мытье рук гигиеническим способом, разведение дезинфицирующих средств, проведение дезинфекции предметов медицинского ухода, сбор и утилизация медицинских отходов). – Участие в перевязках разных видов ран. – Участие в остановке кровотечения пальцевым прижатием, максимального сгибания конечности в суставе для остановки кровотечения, в применении тугий тампонады раны с наложением давящей повязки, наложению кровоостанавливающего жгута, жгута закрутки (при наличии экстренной ситуации). – Применение пузыря со льдом при разных видах кровотечения. – Участие в исследовании артериального пульса, измерении 		<p>деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности; ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.</p>	<p>информацию по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе с пациентами, имеющими нарушения зрения, слуха, поведения;</p> <p style="text-align: center;">знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании первой доврачебной помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни; методики сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); – методику физикального исследования пациентов (осмотр кожи, слизистых); – клинические признаки и симптомы состояний, представляющих угрозу жизни; – правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; – правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме; <p>алгоритмы оказания первой доврачебной помощи при неотложных состояниях.</p>
--	--	---	---

<p>артериального давления, частоты дыхательных движений и оценка показателей при измерении сатурации-уровня насыщения кислорода в крови.</p> <ul style="list-style-type: none">– Помощь сотрудникам медицинской организации в решении рабочих задач согласно производственной необходимости.– Оформление и регистрация медицинской документации <p>5. Пост реанимационного отделения, палаты интенсивной терапии:</p> <ul style="list-style-type: none">– Создание условий для обеспечения безопасной окружающей среды в медицинской организации (использование средств индивидуальной защиты, мытье рук гигиеническим способом, разведение дезинфицирующих средств, проведение дезинфекции предметов медицинского ухода, сбор и утилизация медицинских отходов).– Оформление и регистрация медицинской документации .– Участие в исследовании артериального пульса, измерении артериального давления, частоты дыхательных движений и оценка показателей при измерении сатурации-уровня насыщения кислорода в крови.– Участие в проведении СЛР взрослому, детям разного возраста(при наличии ситуации).– Помощь сотрудникам медицинской организации в решении рабочих задач согласно производственной необходимости. <p>6. Работа в отделе охраны труда и техники безопасности медицинской организации:</p> <ul style="list-style-type: none">– Участие в отработке правил поведения и действий по сигналам гражданской обороны.– Ознакомление особенностям оповещения и экстренного сбора персонала медицинской организации при чрезвычайной ситуации. Участие в тренировке экстренной эвакуации (согласно графику МО)– Использование средств индивидуальной защиты от поражающих факторов при чрезвычайной ситуации– Ознакомление с особенностью организации пожарной безопасности в медицинской организации. Порядком и правилами, действиями при возникновении пожара, использованием первичных средств пожаротушения.– Отработка действий при возникновении аварии с выбросом сильнодействующих ядовитых веществ			
--	--	--	--

4. КОМПЛЕКТ КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИОННОГО ЭКЗАМЕНА

4.1. Задания для проведения экзамена (по модулю)

Вопросы к экзамену (по модулю)

1. Перечислите задачи при оказании неотложной помощи.
2. Назовите признаки агонального состояния, биологической и клинической смерти.
3. Перечислите самые первые действия при оказании неотложной помощи пострадавшему.
4. Что такое «реанимация»? Перечислите последовательность
5. действий. Назовите признаки эффективности реанимационных мероприятий.
6. Что такое «контузия», «кома»? Схема оказания неотложной помощи.
7. Что такое «обморок», «коллапс»? Назовите причины и схему оказания неотложной помощи.
8. Как отличить обморок, кому и клиническую смерть по трем основным признакам?
9. Охарактеризуйте механизмы развития стадий травматического шока. Схема оказания неотложной помощи.
10. Назовите виды кровотечений и способы их остановки.
11. Особенности оказания неотложной помощи при ранениях живота.
12. Особенности оказания неотложной помощи при ранениях грудной клетки.
13. Особенности оказания неотложной помощи при ранениях позвоночника.
14. Назовите признаки перелома костей конечностей. Последовательность и правила оказания неотложной помощи при переломах.
15. Назовите признаки ушиба, вывиха. Последовательность и правила оказания неотложной помощи.
16. Причины смерти при электрической травме. Схема оказания неотложной помощи.
17. Схема оказания неотложной помощи при ожогах.
18. Признаки «синего» и «белого» утопления. Схема оказания неотложной помощи при утоплении.
19. Схема оказания неотложной помощи при отморожениях и переохлаждении.
20. Схема оказания неотложной помощи при тепловом и солнечном ударе.
21. Назовите виды инородных тел и особенности оказания неотложной помощи.
22. Неотложная помощь при травмах и поражениях глаз.
23. Что такое «анафилактический шок»? Схема оказания неотложной помощи.
24. Перечислите признаки приступа бронхиальной астмы и правила оказания помощи.
25. Назовите причины комы при сахарном диабете. Схема оказания неотложной помощи при гипер- и гипогликемической коме.
26. Схема оказания неотложной помощи при гипертоническом кризе.
27. Оказание помощи при приступе стенокардии.
28. Перечислите основные причины острых болей в животе и правила оказания помощи.
29. Перечислите общие правила транспортировки пострадавших.
30. Назовите назначение препаратов и материалов универсальной аптечки.

Перечень практических заданий

№1

Пострадавший Д., 33 года, стал участником автодорожного происшествия. Некоторое время был без сознания. Когда пришел в себя почувствовал сильную боль в правой верхней конечности. Предъявляет жалобы на головокружение, тошноту, была однократная рвота. Объективно: Кричит от боли. Кожные покровы бледные. На наружной

поверхности правого плеча рваная рана, из которой торчит кость и пульсирующей струей вытекает кровь. ЧСС 110 уд/мин, АД 80/60 мм рт ст.

Задания:

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

№2

Пострадавшая К. 46 лет, возвращалась домой в первом вагоне электропоезда. Внезапно ощутила сильнейший удар. Кратковременно потеряла сознание. Когда пришла в себя, то увидела разорванное в нескольких местах правое бедро, а левая голень находилась под тяжелым предметом. Почувствовала сильную боль в нижних конечностях, невозможность движений.

Появился страх, чувство безысходности. Через 20 минут после травмы левая конечность была освобождена от сдавления. Объективно: Женщина возбуждена, кожные покровы бледные, АД 80/60 мм ртст, ЧСС 100 уд/мин, множественные раны на правом бедре, из ран с умеренной скоростью вытекает кровь, множественные гематомы на левой голени.

Задания:

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

№3

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

Задания:

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

№4

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

Задания:

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

(на статисте)

№5

Вы оказались свидетелем драки на улице, в которой мужчине нанесли ножовое ранение в левую половину шеи. Объективно: Состояние пострадавшего тяжелое, бледен, заторможен, на шее имеется глубокая рана, длиной около 2см, из которой ритмично

выбрасывается кровь алого цвета.

Дыхание поверхностное, частое. Задания:

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

№6

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

Задания:

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

№7

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

Задания:

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

№8

Молодой мотоциклист со своей подругой, сидевший сзади без защитного мотоциклетного шлема, протаранил боковое ограждение тротуара.

Перевернулись. Пассажирка около минуты была без сознания. Объективно: Пострадавшая бледная. На вопросы отвечает с трудом. В теменной области слева рана размером 3*5 см, обильное кровотечение. Левая рука свисает в неестественном положении, симптом

«пружинного сопротивления», активные движения в суставе отсутствуют. Пульс 140 уд/мин, слабого наполнения.

Задания:

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

№9

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

Задания:

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

№10

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

Задания:

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

4.2. Критерии оценки, выполненных заданий

Оценка «5» («отлично») соответствует следующей качественной характеристике: «изложено правильное понимание вопроса и дан исчерпывающий на него ответ, содержание раскрыто полно, профессионально, грамотно». Выставляется студенту:

- усвоившему взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившему творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала;
- обнаружившему всестороннее систематическое знание учебно-программного материала, четко и самостоятельно (без наводящих вопросов) отвечающему на вопрос билета.

Оценка «4» («хорошо») соответствует следующей качественной характеристике: «изложено правильное понимание вопроса, дано достаточно подробное описание

предмета ответа, приведены и раскрыты в тезисной форме основные понятия, относящиеся к предмету ответа, ошибочных положений нет». Выставляется студенту:

- обнаружившему полное знание учебно-программного материала, грамотно и по существу отвечающему на вопрос билета и не допускающему при этом существенных неточностей;
- показавшему систематический характер знаний по дисциплине и способному к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебы и профессиональной деятельности.

Оценка «3» («удовлетворительно») выставляется студенту:

- обнаружившему знание основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии, справляющемуся с выполнением заданий, предусмотренных программой;
- допустившему неточности в ответе и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающими необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

Оценка «2» («неудовлетворительно») выставляется студенту:

- обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий;
- давшему ответ, который не соответствует вопросу экзаменационного билета.