

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 04.12.2023 11:28:48

Уникальный программный ключ:

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a298532657b784ec018b687894b4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Тихоокеанский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

кафедра анестезиологии, реаниматологии, интенсивной терапии, скорой медицинской помощи

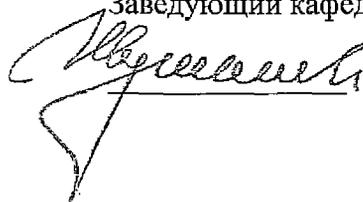
УТВЕРЖДЕНО

на заседании кафедры

от «13» апреля 2023 г.,

протокол №15

Заведующий кафедрой



Шуматов В.Б.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Б3.Б.01(Г) ПОДГОТОВКА К СДАЧЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

(наименование учебной дисциплины)

базовая

(Цикл дисциплины и его часть (базовая, вариативная, дисциплина по выбору))

31.08.48 Скорая медицинская помощь

(наименование ОПОП ВО направления подготовки или специальности с указанием кода)

Составитель: Данилова О.Ю.

Владивосток
2023

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Фонд оценочных средств (ФОС) включает в себя оценочные средства, с помощью которых можно оценивать поэтапное формирование компетенций в процессе проведения промежуточной аттестации обучающихся по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, отражённых в карте компетенции.

1.1. Карта компетенций по дисциплине

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Оценочные средства
1.	ПК – 1, ПК – 2 ПК – 3, ПК – 4 ПК – 5, ПК – 6 ПК – 7, ПК – 8 ПК – 9, ПК – 10 ПК – 11, ПК – 12 ПК - 13 УК – 1, УК – 2 УК – 3	Б3.Б.01(Г) Подготовка к сдаче государственного экзамена	Тесты, демонстрация практических навыков

1.2. Перечень оценочных средств

№ п/п	Название оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Вид комплектации оценочным средством в ФОС
1	2	3	4
1	Вопросы	Средство контроля на практическом занятии, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.	Комплект вопросов для устного собеседования
2	Тесты	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося	Фонд тестовых заданий. Задания для клинических ситуаций

2. УРОВНЕВАЯ ШКАЛА ПОКАЗАТЕЛЕЙ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

2.1. Показатели для оценки ответа в привязке к компетенциям и шкале оценивания

№ п/п	Показатели оценивания	Коды компетенций, проверяемых с помощью показателей	Шкала оценивания Оценка/ уровень сформированной компетенций

1	Обучающийся имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала по дисциплине; не способен аргументированно и последовательно его излагать, допускает грубые ошибки в ответах, неправильно отвечает на задаваемые комиссией вопросы или затрудняется с ответом; не подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой	ПК – 1, ПК – 2 ПК – 3, ПК – 4 ПК – 5, ПК – 6 ПК – 7, ПК – 8 ПК – 9, ПК – 10 ПК – 11, ПК – 12 ПК - 13 УК – 1, УК – 2 УК – 3	Неудовлетворительно / не сформирован
2	Обучающийся показывает знание основного материала в объеме, необходимом для предстоящей профессиональной деятельности; при ответе на вопросы билета и дополнительные вопросы не допускает грубых ошибок, но испытывает затруднения в последовательности их изложения; не в полной мере демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций, подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой на минимально допустимом уровне	ПК – 1, ПК – 2 ПК – 3, ПК – 4 ПК – 5, ПК – 6 ПК – 7, ПК – 8 ПК – 9, ПК – 10 ПК – 11, ПК – 12 ПК - 13 УК – 1, УК – 2 УК – 3	Удовлетворительно / пороговый
3	Обучающийся показывает полное знание программного материала, основной и дополнительной литературы; дает полные ответы на теоретические вопросы билета и дополнительные вопросы, допуская некоторые неточности; правильно применяет теоретические положения к оценке практических ситуаций; демонстрирует хороший уровень освоения материала и в целом подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой	ПК – 1, ПК – 2 ПК – 3, ПК – 4 ПК – 5, ПК – 6 ПК – 7, ПК – 8 ПК – 9, ПК – 10 ПК – 11, ПК – 12 ПК - 13 УК – 1, УК – 2 УК – 3	хорошо / продвинутый
4	Обучающийся показывает всесторонние и глубокие знания программного материала, знание основной и дополнительной литературы; последовательно и четко отвечает на вопросы билета и дополнительные вопросы; уверенно ориентируется в проблемных ситуациях; демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций, делать правильные выводы, проявляет творческие способности в понимании, изложении и использовании программного материала; подтверждает полное освоение компетенций,	ПК – 1, ПК – 2 ПК – 3, ПК – 4 ПК – 5, ПК – 6 ПК – 7, ПК – 8 ПК – 9, ПК – 10 ПК – 11, ПК – 12 ПК - 13 УК – 1, УК – 2 УК – 3	отлично/высокий

3. Карта компетенций

Профессиональный стандарт Врач- скорой медицинской помощи

Карта компетенций			
	I. Наименование компетенции	Индекс	Формулировка
К	Профессиональная	ПК - 1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
К	Профессиональная	ПК – 2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
К	Профессиональная	ПК - 3	Готовность к проведению противоэпидемиологических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
К	Профессиональная	ПК – 4	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
К	Профессиональная	ПК – 5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.
К	Профессиональная	ПК – 6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании специализированной скорой медицинской помощи
К	Профессиональная	ПК – 7	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том в медицинской эвакуации
К	Профессиональная	ПК – 8	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
К	Профессиональная	ПК – 9	Готовность к применению основных принципов организации и управления в

			сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
К	Профессиональная	ПК – 10	Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
К	Профессиональная	ПК – 11	Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации
К	Профессиональная	ПК – 12	Готовность к определению вида и показаний к проведению респираторной поддержки, осуществлению разных видов респираторной поддержки
К	Профессиональная	ПК – 13	Готовность к определению тяжести поражения и сортировки пострадавших в условиях чрезвычайных ситуаций и проведению мероприятий интенсивной терапии
К	Общекультурная	УК – 1	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
К	Общекультурная	УК – 2	готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
К	Общекультурная	УК – 3	готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения
Ф	II. Наименование функции	Код	Трудовые действия в рамках трудовой функции, знания и умения, обеспечивающие выполнение трудовой функции
А Оказание скорой медицинской помощи вне медицинской организации			
Ф	Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи	A/01.8	Сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации Анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с

	вне медицинской организации	<p>заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации</p> <p>Осмотр пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации</p> <p>Интерпретация и анализ результатов осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации</p> <p>Оценка тяжести заболевания и (или) состояния пациентов, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации</p> <p>Выявление у пациентов симптомов и синдромов заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации</p> <p>Обоснование объема обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретация и анализ результатов обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации</p> <p>Применение медицинских изделий в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам</p>
--	-----------------------------	---

			<p>оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Выявление симптомов и синдромов осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации</p> <p>Установление ведущего синдрома и предварительного диагноза заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)</p> <p>Обеспечение безопасности диагностических манипуляций</p>
Ф	<p>Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности</p>	А/02.8	<p>Осуществление незамедлительного выезда на место вызова скорой медицинской помощи в составе врачебной общепрофильной выездной бригады скорой медицинской помощи</p> <p>Оказание скорой медицинской помощи вне медицинской организации (в составе врачебной общепрофильной выездной бригады скорой медицинской помощи), включая осуществление мероприятий, способствующих стабилизации или улучшению клинического состояния пациента, с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации</p> <p>Назначение лекарственных препаратов и применение медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой</p>

			<p>медицинской помощи вне медицинской организации</p> <p>Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации</p> <p>Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации</p> <p>Определение показаний к вызову специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи</p> <p>Определение показаний к медицинской эвакуации пациента в профильную медицинскую организацию</p> <p>Обоснование выбора медицинской организации для медицинской эвакуации пациента</p> <p>Осуществление медицинской эвакуации пациента при наличии медицинских показаний с одновременным проведением во время транспортировки пациента мероприятий по мониторингу жизненно-важных функций и по оказанию скорой медицинской помощи вне медицинской организации</p> <p>Организация и обеспечение перемещения, в том числе в автомобиль скорой медицинской помощи, и транспортировки пациента при выполнении медицинской эвакуации</p> <p>Обеспечение медицинской сортировки пациентов и установление последовательности оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации при массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях</p> <p>Оценка результатов медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации</p>
--	--	--	---

Ф	Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	А/03.8	<p>Составление плана работы и отчета о своей работе</p> <p>Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде</p> <p>Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом</p> <p>Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности</p> <p>Использование информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"</p> <p>Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну</p> <p>Организация работы специализированной выездной бригады скорой медицинской помощи</p>
В Оказание скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях			
Ф	Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях	В/01.8	<p>Сбор жалоб, анамнестических сведений у пациента (его законного представителя) и от медицинских работников, а также из медицинской и другой документации, о характере заболевания и (или) состояния, времени их возникновения, сопутствующих и провоцирующих факторах</p> <p>Осмотр (консультация) пациента</p> <p>Разработка плана обследования пациента, уточнение объема и методов обследования пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначение лабораторных, рентгенологических, функциональных методов исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, организация их выполнения, интерпретация результатов исследования</p> <p>Назначение дополнительных методов обследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по</p>

			<p>вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Получение у врачей-специалистов информации о характере и объеме предполагаемого медицинского вмешательства</p> <p>Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний к анестезиологическому пособию в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти</p> <p>Разработка плана экстракорпоральной детоксикации организма в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Определение медицинских показаний к началу, продолжительности проведения и завершению применения методов искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проведение дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний и травм, обоснование диагноза с привлечением врачей-специалистов</p> <p>Назначение консультаций врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценка результатов обследования пациента с целью определения операционно-анестезиологического риска в соответствии</p>
--	--	--	---

			<p>с соматическим статусом пациента, характером и объемом медицинского вмешательства и его неотложностью, установления диагноза, органной (полиорганной) недостаточности с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи: - определения основных групп крови (А, В, 0); - определения резус-принадлежности; - исследования времени кровотечения; - пульсоксиметрии; - исследования диффузионной способности легких; - исследования сердечного выброса; - исследования время кровообращения; - оценки объема циркулирующей крови; - оценки дефицита циркулирующей крови; - проведения импедансометрии; - исследования объема остаточной мочи; - исследования показателей основного обмена; - суточного прикроватного мониторингирования жизненных функций и параметров; - оценки степени риска развития пролежней у пациентов; - оценки степени тяжести пролежней у пациента; - оценки интенсивности боли у пациента</p> <p>Формулирование предварительного диагноза</p> <p>Установление диагноза с учетом действующей МКБ</p>
Ф	<p>Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях, контроль его эффективности и безопасности</p>	В/02.8	<p>Осуществление незамедлительного выезда (вылета) на место вызова скорой медицинской помощи в составе врачебной общепрофильной выездной бригады скорой медицинской помощи или в составе авиамедицинской выездной бригады скорой медицинской помощи</p> <p>Разработка плана лечения пациента с заболеванием (или) состоянием, требующим оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам</p>

			<p>оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оказание скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации (в составе врачебной общепрофильной выездной бригады скорой медицинской помощи и в составе авиамедицинской выездной бригады скорой медицинской помощи при оказании скорой специализированной медицинской помощи), а также в амбулаторных и стационарных условиях, включая осуществление мероприятий, способствующих стабилизации или улучшению клинического состояния пациента, с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Определение медицинских показаний и противопоказаний для медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи</p> <p>Назначение лекарственных препаратов и применение медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи</p> <p>Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи</p> <p>Определение медицинских показаний к вызову специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи</p> <p>Определение медицинских показаний к медицинской эвакуации пациента в профильную медицинскую организацию</p> <p>Обоснование выбора медицинской организации для медицинской эвакуации</p>
--	--	--	--

		<p>пациента</p> <p>Осуществление медицинской эвакуации пациента при наличии медицинских показаний с одновременным проведением во время транспортировки пациента мероприятий по мониторингу жизненно важных функций и по оказанию скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи</p> <p>Организация и обеспечение перемещения, в том числе в автомобиль, воздушное судно или иное транспортное средство скорой медицинской помощи, и транспортировки пациента при выполнении медицинской эвакуации</p> <p>Обеспечение медицинской сортировки пациентов и установление последовательности оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи при массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях</p> <p>Обеспечение динамического наблюдения и проведения лечения пациентов на койках скорой медицинской помощи суточного пребывания и при наличии медицинских показаний осуществление краткосрочного лечения пациентов на койках скорой медицинской помощи краткосрочного пребывания в стационарном отделении скорой медицинской помощи</p> <p>Определение медицинских показаний для направления пациента в структурные подразделения стационарного отделения скорой медицинской помощи, в специализированные отделения медицинской организации, в составе которой создано стационарное отделение скорой медицинской помощи, а также в другие медицинские организации</p> <p>Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи</p> <p>Оценка результатов медицинских</p>
--	--	--

			<p>вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи</p>
Ф	<p>Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	В/03.8	<p>Составление плана работы и отчета о своей работе</p> <p>Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа</p> <p>Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции</p> <p>Проведение анализа медико-статистических показателей заболеваемости населения заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи</p> <p>Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского и иного персонала</p> <p>Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности</p> <p>Использование информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"</p> <p>Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну</p> <p>Организация работы врачебной общепрофильной выездной бригады скорой медицинской помощи и авиамедицинской выездной бригады скорой медицинской помощи</p> <p>Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней</p> <p>Заполнение и направление в установленном порядке экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюбления, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор</p>

II. Компонентный состав компетенций:		
Перечень компонентов	Технология формирования	Средства и технологии оценки
Компонентный состав компетенции ПК - 1		
<p>Знает: Конституцию Российской Федерации, законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; основы организации скорой медицинской помощи взрослым и детям; методы диагностики неотложных и критических состояний и предупреждения их развития</p>	<p>Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа</p>	<p>Тестирование</p>
<p>Умеет: Получить необходимую информацию о заболевании от пациента или окружающих лиц; оценить тяжесть состояния пациента; определить объем, содержание и последовательность лечебных мероприятий в соответствии с отраслевыми нормами, правилами и стандартами для врачебного персонала по оказанию скорой медицинской помощи; определить план и тактику ведения пациента, показания к госпитализации; обеспечить шадящую транспортировку с одновременным проведением интенсивной терапии; оказать скорую медицинскую помощь пациентам с острым коронарным синдромом, с нарушениями ритма и проводимости (с использованием электростимуляционной терапии и электроимпульсной терапии), определить направление госпитализации; оказать скорую медицинскую помощь пациентам при различных видах кризов, при острой дыхательной недостаточности в зависимости от этиопатогенеза данного состояния, осуществлять непрерывный контроль состояния пациента на месте вызова и в процессе медицинской эвакуации в автомобиле СМП, с использованием лечебно-диагностической аппаратуры и назначением обоснованной корригирующей терапии с учетом возраста, сопутствующей патологии, тяжести состояния</p>	<p>Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа</p>	<p>Тестирование</p>
<p>Владет: Методами ранней диагностики угрожающих жизни состояний и их профилактики, оказания скорой медицинской помощи пациентам с заболеваниями сердечно-сосудистой и дыхательной систем, травмах груди, живота, черепно-мозговой травме, комах различной этиологии с использованием лечебно-</p>	<p>Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа</p>	<p>Тестирование</p>

<p>диагностической аппаратуры, в соответствии с утвержденными отраслевыми нормами, правилами и стандартами для врачебного персонала по оказанию скорой медицинской помощи, владеть методами проведения реанимационных мероприятий и интенсивной терапии при urgentных состояниях взрослых и детей</p>		
Компонентный состав компетенции ПК - 2		
<p>Знает: комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, формированию здорового образа жизни</p>	<p>Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа</p>	Тестирование
<p>Умеет: предупреждать возникновение неотложных и критических состояний формировать здоровый образ жизни</p>	<p>Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа</p>	Тестирование
<p>Владеет: методами формирования здорового образа жизни у пациентов и их родственников, комплексом мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья граждан</p>	<p>Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа</p>	Тестирование
Компонентный состав компетенции ПК – 3		
<p>Знает: объем противоэпидемических мероприятий, организацию защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и чрезвычайных ситуациях</p>	<p>Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа</p>	Тестирование
<p>Умеет: организовать противоэпидемические мероприятия, и защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и чрезвычайных ситуациях</p>	<p>Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа</p>	Тестирование
<p>Владеет: методикой проведения противоэпидемических мероприятий, и защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и чрезвычайных ситуациях</p>	<p>Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа</p>	Тестирование
Компонентный состав компетенции ПК - 4		
<p>Знает: современные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детского и взрослого населения; показатели здоровья населения; направления профилактики наиболее</p>	<p>Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа</p>	Тестирование

распространенных заболеваний и причин возникновения неотложных и критических состояний		
Умеет: использовать методы медико-статистического анализа для прогнозирования заболеваемости и установления причинно-следственных связей между показателями здоровья населения и факторами среды обитания; группировать, систематизировать и анализировать информацию	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа	Тестирование
Владет: методиками сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого и детского населения; методами ведения медицинской учетно-отчетной документации с оценкой собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок, принятия управленческих решений	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа	Тестирование
Компонентный состав компетенции ПК – 5		
Знает: проявления патологических состояний, симптомов, заболеваний, приводящих к неотложным состояниям взрослых и детей, принципы оказания неотложной помощи и современные методы интенсивной терапии и реанимации при различных заболеваниях и критических состояниях в различных возрастных группах	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа	Тестирование
Умеет: выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний различного генеза у взрослых и детей; использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа	Тестирование
Владет: Методами диагностики развития критических состояний у пациентов и современными методами проведения комплексной сердечно-легочной реанимации (при внезапной остановке кровообращения, острой дыхательной недостаточности, коматозных состояний, шоках) на догоспитальном этапе; навыками взаимодействия в профессиональной команде при проведении СЛР с использованием лечебно-диагностической аппаратуры, в соответствии с утвержденными отраслевыми нормами, правилами и стандартами для врачебного персонала по оказанию скорой медицинской помощи	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа	Тестирование
Компонентный состав компетенции ПК – 6		
Знает: общие принципы организации службы	Контактная работа	Тестирование

<p>скорой медицинской помощи; нормативные правовые акты, регулирующие деятельность службы скорой медицинской помощи; оснащение станций (отделений) СМП; правила пользования диагностической и лечебной аппаратурой, находящейся на оснащении бригад скорой медицинской помощи;</p> <p>показания к вызову специализированных бригад;</p> <p>нормативные правовые акты, регулирующие вопросы оборота сильнодействующих, психотропных и наркотических средств;</p> <p>современные методы интенсивной терапии и реанимации при различных заболеваниях и критических состояниях; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.</p>	<p>Электронные образовательные ресурсы</p> <p>Самостоятельная работа</p>	
<p>Умеет: выявить общие и специфические признаки неотложного состояния, в том числе психопатологического; оценить остроту и тяжесть состояния больного или пострадавшего; определить необходимость применения специальных методов исследования, экстренность, объем, содержание и последовательность диагностических, лечебных и реанимационных мероприятий;</p> <p>обосновать поставленный диагноз, план и тактику ведения больного, показания к госпитализации;</p> <p>обеспечить щадящую транспортировку с одновременным проведением интенсивной терапии;</p> <p>определить показания к вызову специализированных бригад;</p>	<p>Контактная работа</p> <p>Электронные образовательные ресурсы</p> <p>Самостоятельная работа</p>	<p>Тестирование</p>
<p>Владеет: стандартами и отраслевыми нормами, правилами для врачебного персонала по оказанию скорой медицинской помощи в зависимости от профиля специализированной бригады;</p> <p>определять необходимость применения специальных методов исследования, экстренность, объем, содержание и последовательность диагностических, лечебных и реанимационных мероприятий.</p> <p>Владеть современными методами проведения комплексной сердечно-легочной и церебральной реанимации;</p> <p>основами диагностики и неотложной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях, заболеваниях респираторного тракта, болезнях органов брюшной полости, эндокринных заболеваниях, болезнях крови, аллергических заболеваниях, психических заболеваниях, инфекционных заболеваниях;</p> <p>основы диагностики и неотложной помощи при</p>	<p>Контактная работа</p> <p>Электронные образовательные ресурсы</p> <p>Самостоятельная работа</p>	<p>Тестирование</p>

<p>травмах, поражениях и отравлениях; методики применения лекарственных препаратов, находящихся на оснащении бригад скорой медицинской помощи, показания и противопоказания к их назначению; дозы лекарственных препаратов для взрослых и для детей разного возраста, возможные побочные действия и методы их коррекции; организовать рабочее место с учетом мер технической и пожарной безопасности; подготовить к работе и эксплуатации диагностическую и лечебную аппаратуру, находящуюся на оснащении бригад скорой медицинской помощи, необходимые инструменты, расходные материалы и медикаменты; применять современные и разрешенные в Российской Федерации методы лечения</p>		
Компонентный состав компетенции ПК – 7		
<p>Знает: объем оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях</p>	<p>Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа</p>	Тестирование
<p>Умеет: оказывать медицинскую помощи при чрезвычайных ситуациях</p>	<p>Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа</p>	Тестирование
<p>Владеет: оказанием медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях</p>	<p>Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа</p>	Тестирование
Компонентный состав компетенции ПК - 8		
<p>Знает: принципы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения</p>	<p>Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа</p>	Тестирование
<p>Умеет: выявлять факторы риска основных заболеваний человека; проводить профилактические беседы с пациентами и их родственниками о здоровом образе жизни</p>	<p>Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа</p>	Тестирование
<p>Владеет: навыками пропаганды здорового образа жизни</p>	<p>Контактная работа Электронные образовательные</p>	Тестирование

	ресурсы Самостоятельная работа	
Компонентный состав компетенции ПК – 9		
Знает: основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности; общие принципы организации службы скорой медицинской помощи; нормативные правовые акты, регулирующие деятельность службы скорой медицинской помощи	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа	Тестирование
Умеет: проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании скорой медицинской помощи пациентам; анализировать показатели работы структурных подразделений; участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической помощи	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа	Тестирование
Владеет: методиками расчета системы показателей характеризующими деятельность медицинских организаций оказывающих скорую медицинскую помощь	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа	Тестирование
Компонентный состав компетенции ПК – 10		
Знает: методики анализа деятельности (организации, качества и эффективности) медицинских организаций; методы оценки качества медицинской помощи в медицинской организации и деятельности медицинского персонала; вопросы организации экспертизы трудоспособности	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа	Тестирование
Умеет: оценить качество оказания медицинской помощи на уровне медицинской организации, структурного подразделения; применять стандарты для оценки и совершенствования качества медицинской помощи.	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа	Тестирование
Владеет: методами оценки качества медицинской помощи; - навыками изложения самостоятельной точки зрения, методикой расчета показателей медицинской статистики	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа	Тестирование
Компонентный состав компетенции ПК – 11		
Знает: знать законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения; знать принципы организации медицинской службы в очаге чрезвычайной ситуации, принципы медицинской сортировки; принципы оказания	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа	Тестирование

неотложной помощи и особенности проведения анестезии пациентов в условиях массового поступления пострадавших		
Умеет: владеть принципами организации медицинской службы в очаге чрезвычайной ситуации, принципами медицинской сортировки;	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа	Тестирование
Владеет: провести медицинскую сортировку в очаге чрезвычайной ситуации	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа	Тестирование
Компонентный состав компетенции ПК – 12		
Знает: физиологию, патофизиологию, гистологическое и анатомическое строение органов дыхания, механику дыхания, регуляцию работы органов дыхания; знать принципы устройства современных респираторов, методы определения параметров респираторной терапии и ее эффективности	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа	Тестирование
Умеет: пользоваться современными респираторами, осуществлять подбор параметров респираторной терапии у пациентов с различной патологией, проводить оценку адекватности проводимой терапии	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа	Тестирование
Владеет: современными методами проведения респираторной терапии у пациентов с различной патологией в различных возрастных группах, проводить оценку адекватности проводимой респираторной терапии, владеть методами перевода пациентов на самостоятельное дыхание после длительной респираторной поддержки; проводить профилактику ранних и поздних осложнений респираторной терапии	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа	Тестирование
Компонентный состав компетенции ПК - 13		
Знает: принципы организации медицинской службы в очаге чрезвычайной ситуации, принципы медицинской сортировки; принципы оказания неотложной помощи и особенности оказания скорой медицинской помощи пациентам в условиях массового поступления пострадавших; знать законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения;	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа	Тестирование
Умеет: организовывать медицинскую службу в очаге чрезвычайной ситуации, принципами	Контактная работа Электронные	Тестирование

медицинской сортировки	образовательные ресурсы Самостоятельная работа	
Владеет: оценкой степени тяжести поражения пациентов в условиях чрезвычайных ситуаций; медицинскую сортировку в очаге чрезвычайной ситуации; Навыками ведения учетно-отчетную документацию, характеризующую деятельность станции скорой медицинской помощи в условиях ЧС; основы взаимодействия со службами гражданской обороны, медицины катастроф и МЧС России;	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа	Тестирование
Компонентный состав компетенции УК – 1		
Знает: сущность методов системного анализа и системного синтеза; понятие «абстракция», ее типы и значение	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа	Тестирование
Умеет: выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, анализировать и систематизировать любую поступающую информацию; выявлять основные закономерности изучаемых объектов	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа	Тестирование
Владеет: навыками сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам; навыками выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа	Тестирование
Компонентный состав компетенции УК – 2		
Знает: системы управления и организацию труда в здравоохранении; - лидерство и персональный менеджмент; - формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения; - медицинскую этику и деонтологию, психологию профессионального общения;		
Умеет: организовывать деятельность медицинских организаций и их структурных подразделений, включая организацию работы с кадрами; - регулировать взаимоотношения в коллективе, давать рекомендации по правовым вопросам, оказать консультативную помощь при решении профессиональных споров сотрудников структурного подразделения;		
Владеет: методами организации гигиенического образования и воспитания населения; - системами управления и организации труда в		

<p>медицинской организации;</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализом о деятельности организации и на основе оценки показателей ее работы⁴ - принимать необходимые меры по улучшению форм и методов работы. 		
Компонентный состав компетенции УК - 3		
Знает: содержание программ среднего и высшего медицинского (фармацевтического) образования, а также программ дополнительным профессионального образования программам лицам, имеющим среднее профессиональное или высшее образование		
Умеет: применять полученные знания в педагогической деятельности		
Владеет: владеть технологиями необходимыми для педагогической деятельности в соответствии с содержанием программ среднего и высшего медицинского (фармацевтического) образования, а также программ дополнительного профессионального образования, лицами имеющими среднее профессиональное или высшее образование		

III. Дескрипторы уровней освоения компетенции	
Ступени уровней освоения компетенции	Отличительные признаки
Пороговый	Воспроизводит термины, основные понятия
Продвинутый	Выявляет взаимосвязи между понятиями и событиями
Высокий	Предлагает расширенный объем информации

3.1 Тестовые задания

Тестовый контроль по БЗ.Б.01(Г) Подготовка к сдаче Государственного экзамена

	код	текст компетенции/название трудовой функции/название трудового действия/текст тестового задания
С		31.08.48 Скорая медицинская помощь
К	1	ПК–1 Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
Ф	A/01.8	Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации

Ф	В/01.8	Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях
И		Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)
Т		<p>1. Экстренная (первичная) диагностика смерти складывается из следующих минимально достаточных мероприятий *определение сознания, самостоятельного дыхания и наличия пульса на магистральных артериях выполнение ЭКГ, спирографии определение газов крови аускультация дыхательных шумов, сердечных тонов, измерение АД</p> <p>2. При определении сознания единственно верным набором мероприятий следует считать: *громкий и четкий вопрос, дополняемый при необходимости тактильным раздражителем (встряхнуть за плечи) резкий удар в эпигастральную область хлопки по щекам до появления очагов гиперемии длительные энергичные надавливания на мочку уха</p> <p>3. Наиболее быстрым и простым способом, однозначно указывающим на остановку сердца/кровообращения и необходимость проведения массажа сердца, является *проверка пульса на магистральных артериях (сонная у взрослых, детей и плечевая/бедренная у детей до года) аускультация сердечных тонов визуальная пульсация брюшной аорты оценка цвета кожного покрова</p> <p>4. При необходимости оказать помощь предположительно умершему пациенту первым должно быть выполнено: *убедиться в отсутствии ощутимой угрозы бригаде «реаниматоров» и только после этого приступить к первичной диагностике удостовериться в наличии у пациента паспорта и страхового полиса опросить родственников и окружающих с целью сбора анамнеза приступить к проверке жизненных функций (дыхание, пульс)</p> <p>5. Правильным распределением на возрастные группы с точки зрения особенностей СЛР является *от рождения до года, от года до начала полового созревания, взрослые от рождения до года, от года до 8 лет и старше 8 лет от рождения до 16 лет, от 16 до 45 лет и старше 45 лет дети, взрослые, пенсионеры</p> <p>6. Для профилактики синдрома Мендельсона необходимо выполнить следующие лечебные мероприятия: *опорожнить желудок через зонд назначить гидрокарбонат натрия внутрь по 1 чайной ложке через 30 мин повторить</p>

		<p>назначить магния сульфат дать выпить слабительное</p> <p>7. Какой набор действий наиболее верен при первичной встрече с пациентом в терминальном состоянии? *Определение наличия сознания, диагностическое и первичное САВ, дефибриляция по показаниям. Кислород, в/в доступ, наложение кардиомонитора. Измерение частоты пульса, дыхания, температуры, артериального давления. Кислород, в/в доступ, определение жизненно важных признаков, уровня сознания.</p> <p>8. Факторами, оказывающими влияние на здоровье населения, являются: *уровень, качество и доступность медицинской помощи геологические исторические уровень образования</p> <p>9. Здоровый образ жизни включает в себя следующие элементы *двигательный режим, закаливание организма, рациональное питание, гигиена труда и отдыха, личная и общественная гигиена, гармонизация психоэмоциональных взаимоотношений; активный отдых, закаливание организма, раздельное питание, гигиена труда, гармонизация психоэмоциональных взаимоотношений двигательный режим, молочное питание, гигиена труда и отдыха, личная и общественная гигиена, гармонизация психоэмоциональных взаимоотношений двигательный режим, закаливание организма, вегетарианское питание гигиена тела, гармонизация психоэмоциональных взаимоотношений</p> <p>10. Факторами, оказывающими влияние на здоровье населения, являются *уровень, качество и доступность медицинской помощи геологические исторические уровень образования</p> <p>11. В выявлении лиц с повышенным и пограничным уровнем АД принимают участие участковые терапевты сотрудники кабинета доврачебного приема (кабинет профилактики) врачи-кардиологи *врачи любой специальности</p> <p>12. К модифицируемым факторам риска развития сердечно-сосудистых заболеваний относят *курение</p>
--	--	---

		пол возраст неблагоприятный семейный анамне
К	2	ПК – 2 Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
Ф	A/01.8	Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
Ф	B/03.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
И		Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)
Т		<p>1. Медицинский осмотр представляет собой комплекс *медицинских вмешательств, направленных на выявление патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития; мероприятий проводимых в целях раннего (своевременного) выявления патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития; мероприятий проводимых в целях формирования групп состояния здоровья и выработки рекомендаций для пациентов.</p> <p>2. Объектом первичной профилактики являются *все жители территории реконвалесценты острых заболеваний больные хроническими заболеваниями жители в трудоспособном возрасте</p> <p>3. Вопросами вторичной профилактики занимаются *лечебно-профилактические учреждения учреждения образования органы управления здравоохранением Роспотребнадзор.</p> <p>4. Первый этап диспансеризации (скрининг) проводится с целью выявления у граждан признаков стойкой утраты трудоспособности признаков временной утраты трудоспособности несоответствия выполняемой нагрузки и возможностей организма *признаков хронических неинфекционных заболеваний</p> <p>5. На станцию скорой медицинской помощи привезли пациента с рваной раной локтевой области, артериальным кровотечением. Пациенту оказана скорая медицинская помощь: введены обезболивающие, внутривенная инфузия, и наложен жгут выше раны. Осуществлена медицинская эвакуация в сосудистый стационар. Сколько времени может находиться жгут на конечности без периодического распускания? 1 час</p>

		<p>*2 часа 3 часа 4 часа</p> <p>6. Что опасно рекомендовать больному при лечении тромбоза глубоких вен голени и бедра? непрямые антикоагулянты спазмолитики *ранние активные движения гемодилюцию</p> <p>7. Предвестниками осложнения эпидемиологической ситуации при кишечных инфекциях на пищевых предприятиях могут быть: выявление возбудителей кишечных инфекций среди персонала; * превышение допустимых показателей микробного загрязнения пищевых продуктов; высев патогенной флоры в смывах оборудования, инвентаря, рук персонала; обнаружение молочных продуктов с положительной пробой на фосфатазу; рост заболеваемости среди детей дошкольного и школьного возраста</p>
К	ПК – 3	ПК – 3 готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
Ф	А/02.8	Назначение лечения при заболеваниях и (или) состояниях, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности
Ф	В/01.8	Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях
И		Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)
Т		<p>1. Виды экологических катастроф: *чрезвычайные ситуации, связанные с изменениями состава и свойств суши, атмосферы, гидросферы и биосферы чрезвычайные ситуации, связанные с изменениями атмосферы чрезвычайные ситуации, связанные с изменениями состава и свойств биосферы чрезвычайные ситуации, связанные с изменениями состава и свойств только гидросферы и биосферы</p> <p>2. Виды техногенных катастроф: *радиационные, выброс СДЯВ, пожары, дорожно-транспортные, на коммунально-энергетических сетях пожары, дорожно-транспортные, на коммунально-энергетических сетях дорожно-транспортные, на коммунально-энергетических сетях радиационные, выброс СДЯВ</p>

		<p>3. Основные мероприятия, осуществляемые службой экстренной медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях *оказание медицинской помощи поражённым и их эвакуация проведение обследования диагностика обострения хронических заболеваний у пораженных проведение профилактики вирусных заболеваний</p> <p>4. Основные способы защиты населения в очагах ЧС: *использование защитных сооружений, рассредоточение и эвакуация, использование средств индивидуальной защиты эвакуация использование средств индивидуальной защиты использование защитных сооружений</p> <p>5. К табельным медицинским средствам индивидуальной защиты населения при ЧС относятся *противогаз ГП-5, ГП-7, противохимический пакет ИПП-8, фильтрующая одежда противогаз противочумный костюм медицинская маска</p> <p>6. Основные мероприятия, осуществляемые службой экстренной медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях *оказание медицинской помощи поражённым их эвакуация проведение обследования диагностика обострения хронических заболеваний у пораженных проведение профилактики вирусных заболеваний</p> <p>7. Основные способы защиты населения в очагах ЧС: *использование защитных сооружений, рассредоточение и эвакуация, использование средств индивидуальной защиты, в том числе медицинской эвакуация использование средств индивидуальной защиты использование защитных сооружений</p> <p>8. Содержание аптечки индивидуальной (АИ-2): *антидот против ФОВ, противобактериальные средства (антибиотик, сульфадиметоксин), радиозащитные средства (цистамин, йодид калия), противорвотное средство (этаперазин), обезболивающее антидоты против ФОВ, радиозащитные средства антидоты против ФОВ, противорвотное средство (этаперазин), мочегонное средство антидоты против ФОВ, радиозащитные средства, обезболивающее</p> <p>9. Средства обеззараживания воды в очагах массового поражения: *гиперхлорирование (с последующим дехлорированием), кипячение, фильтрация, отстаивание, применение перекиси водорода, пергидроля, пантоцида только гиперхлорирование кипячение, фильтрация, отстаивание</p>
--	--	--

		<p>только применение перекиси водорода</p> <p>10. Определение понятия "Этап медицинской эвакуации" *силы и средства здравоохранения, развернутые на путях эвакуации, обеспечивающие прием пораженных, их сортировку, оказание медицинской помощи и лечение, подготовку к эвакуации силы и средства здравоохранения, развернутые на путях эвакуации сортировка пораженных и подготовка их к эвакуации оказание медицинской помощи и лечение пораженных на этапах эвакуации</p>
К	4	ПК – 4 Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
Ф	A/03.8	Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
Ф	B/03.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
И		Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)
Т		<p>1. Для полной характеристики статистических связей необходимо применять *дисперсионный анализ данных вычисление различных коэффициентов корреляции регрессионный анализ аналитические группировки</p> <p>2. Основное достоинство средних величин: *типичность объективность абстрактность конкретность</p> <p>3. Основными методами изучения физического здоровья человека являются *антропоскопические, визуальные, комплексные визуальные, инструментальные, антропометрические инструментальные, антропометрические, антропофизиометрические антропоскопические, антропометрические, антропофизиометрические</p> <p>4. Основными антропометрическими показателями являются *рост, масса тела, площадь поверхности, объем тела, окружность грудной клетки окружность шеи, живота, бедер, талии и голени рост, окружность грудной клетки, масса подкожного жира масса тела, размер плеча, рост сидя, длина рук</p> <p>5. Социальная профилактика включает *повышение материального благосостояния проведение прививок</p>

		<p>проведение медицинских осмотров выявление заболеваний</p> <p>6. Медицинская профилактика включает *проведение прививок выявление заболеваний улучшение условий труда и отдыха повышение материального благосостояния</p> <p>7. Чтобы исключить последствия возможных случайностей связанных с ошибками использования газов при наркозе наиболее важной мерой можно считать *использование анализатора кислорода проверку герметичности всех подсоединений проверку проходимости интубационной трубки и дыхательной системы аппарата проверку клапана экстренной подачи кислорода</p> <p>8. Для профилактики синдрома Мендельсона необходимо выполнить следующие лечебные мероприятия: *опорожнить желудок через зонд назначить гидрокарбонат натрия внутрь по 1 чайной ложке через 30 мин повторить назначить магния сульфат дать выпить слабительное</p>
К	5	ПК – 5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.
Ф	A/01.8	Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
Ф	B/01.8	Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях
И		Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)
Т		<p>1.Наличие на ЭКГ неправильного ритма желудочковых сокращений (QRS), также отсутствие зубца Р, указывает на *фибрилляцию предсердий желудочковую экстрасистолию предсердную экстрасистолию АВ-блокаду I степени</p> <p>2. Острый кардиогенный отек легких обусловлен: *повышением гидростатического давления в легочных капиллярах снижением коллоидно-осмотического давления повышенной легочной капиллярной проницаемостью недостаточностью правого желудочка</p>

	<p>3. У больного на ЭКГ выявляется высокий зубец Т с узким основанием, уширение комплекса QRS, исчезновение зубца Р. Подобные изменения могут возникнуть при нарушениях водно-электролитного баланса и характерны для</p> <ul style="list-style-type: none">*гиперкалиемиигипокалиемиигипернатриемиигипонатриемии <p>4. Рефлекторное раздражение вагуса проявляется</p> <ul style="list-style-type: none">*брадикардией и снижением АДбрадикардией и повышением АДтахикардией и гипотониейтахикардией и гипертонией <p>5. Особенностью "синкопального" утопления является</p> <ul style="list-style-type: none">*возникает первичная остановка сердцачаще бывает у женщин и детейпервично асфиксия вследствие ларингоспазмабыстро развивается отек легких <p>6. Особенностью асфиксического утопления является:</p> <ul style="list-style-type: none">*попадание небольшого количества воды в верхние дыхательные пути вызывает рефлекторное апноэ и ларингоспазмасфиксию вызывает попадание в дыхательные пути воды в количестве равном объему анатомического мертвого пространства (150 мл)развивается гемолиз кровиаспирация содержимого желудка на последних этапах утопления <p>7. При истинном утоплении в морской воде возникает:</p> <ul style="list-style-type: none">*в альвеолах образуется "пушистая" пена вследствие поступления плазмы из легочных капилляровгиперволемиюрефлекторную остановку сердцарефлекторный ларингоспазм <p>8. При утоплении в морской воде следует ожидать развития</p> <ul style="list-style-type: none">*гиперосмолярного отека легкихгиперволемиюгемолизаострой почечной недостаточности <p>9. Кислотно-аспирационный синдром встречается у больных:</p> <ul style="list-style-type: none">*с акушерской патологиейс инородным телом дыхательных путейс пневмониейс вирусной пневмонией <p>10. У больного в послеоперационном периоде развились парез кишечника и атония мочевого пузыря. Антихолинэстеразные средства малоэффективны. Такая клиническая картина характерна</p>
--	---

		<p>для *гипокалиемии гипонатриемии гиперкалиемии гипогликемии</p> <p>11. Самым ранним электрокардиографическим признаком трансмурального инфаркта миокарда является *подъем сегмента ST изменение комплекса QRS инверсия зубца T нарушение сердечного ритма</p> <p>12. Для диагностики бронхоспазма с помощью спирографии, пневмотахографии следует применять пробу *с ингаляцией β2-адреностимулятора и холинолитических средств с дозированной физической нагрузкой с ингаляцией кислорода с внутривенным введением эуфиллина</p>
К	6	ПК – 6 Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании специализированной скорой медицинской помощи
Ф	A/02.8	Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности
Ф	B/02.8	Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях, контроль его эффективности и безопасности
И		Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)
Т		<p>1. Ингибиторы АПФ противопоказаны при хронической почечной недостаточности диабетической нефропатии *двустороннем стенозе почечной артерии гипокалиемии</p> <p>2. Быстрое снижение артериального давления на 25% от исходного уровня в течение 5-10 минут показано при: остром коронарном синдроме при ишемическом инсульте *расслаивающей аневризме аорты гипертонической энцефалопатии</p> <p>3. Проведение седалго-аналгезии при электрокардиоверсии включает введение *опиоиды с бензодиазепинами промедол морфин</p>

		<p>дроперидол</p> <p>4. К антагонистам фибринолиза относятся *транексамовая кислота стрептокиназа дицинон гепарин</p> <p>5. В качестве основной цели гиполипидемической терапии рассматривается: уровень общего холестерина *уровень холестерина ЛНП уровень холестерина ЛВП уровень триглицеридов</p> <p>6. Немедленное лечение ребенка с астматическим статусом, безуспешно леченного адреналином, у которого появились гипоксия, сонливость, гиперкапния и ацидоз, должно включать *интубацию и вентиляцию введение бикарбоната натрия инфузия аминофиллина салбутамол из распылителя (небулайзера)</p> <p>7. Для профилактики синдрома Мендельсона необходимо выполнить следующие лечебные мероприятия: *опорожнить желудок через зонд назначить гидрокарбонат натрия внутрь по 1 чайной ложке через 30 мин повторить назначить магния сульфат дать выпить слабительное</p> <p>8. Препаратом первого ряда при артериальной гипертензии во время беременности является нифедипин периндоприл небивалол *метилдопа</p> <p>9. Больной после резекции желудка жалуется на сильную жажду. Отмечена сухость языка и слизистой оболочки рта без сухости и снижения тургора кожи. Тошнота и рвота отсутствуют. Показатели гемодинамики не нарушены. Гематокрит и концентрация плазменного белка нормальные. Проводилась интенсивная терапия хлоридом и гидрокарбонатом натрия. Нарушения водного обмена заключаются в развитии: *клеточная дегидратация внеклеточной дегидратации внеклеточная гипергидратация клеточная гипергидратация</p> <p>10. При необходимости оказать помощь предположительно умершему пациенту первым должно быть выполнено:</p>
--	--	---

		<p>*убедиться в отсутствии ощутимой угрозы бригаде «реаниматоров» и только после этого приступить к первичной диагностике удостовериться в наличии у пациента паспорта и страхового полиса опросить родственников и окружающих с целью сбора анамнеза приступить к проверке жизненных функций (дыхание, пульс)</p> <p>11. Сальбутамол (вентолин) расширяет бронхи путем *селективного возбуждения β2-адренорецепторов бронхов; блокирования α-рецепторов бронхиального дерева; непосредственного влияния на гладкую мускулатуру бронхов; снижения тонуса блуждающего нерва</p>
К	ПК – 7	ПК – 7 готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
Ф	А/02.8	Назначение лечения при заболеваниях и (или) состояниях, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности
Ф	В/02.8	Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях, контроль его эффективности и безопасности
И		Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)
Т		<p>1. При необходимости оказать помощь предположительно умершему пациенту первым должно быть выполнено: *убедиться в отсутствии ощутимой угрозы бригаде «реаниматоров» и только после этого приступить к первичной диагностике удостовериться в наличии у пациента паспорта и страхового полиса опросить родственников и окружающих с целью сбора анамнеза приступить к проверке жизненных функций (дыхание, пульс)</p> <p>2. Экстренная (первичная) диагностика смерти складывается из следующих минимально достаточных мероприятий *определение сознания, самостоятельного дыхания и наличия пульса на магистральных артериях выполнение ЭКГ, спирографии определение газов крови аускультация дыхательных шумов, сердечных тонов, измерение АД</p> <p>3. При определении сознания единственно верным набором мероприятий следует считать: *громкий и четкий вопрос, дополняемый при необходимости тактильным раздражителем (встряхнуть за плечи) резкий удар в эпигастральную область хлопки по щекам до появления очагов гиперемии длительные энергичные надавливания на мочку уха</p>

		<p>Наиболее быстрым и простым способом, однозначно указывающим на остановку сердца/кровообращения и необходимость проведения массажа сердца, является</p> <ul style="list-style-type: none"> *проверка пульса на магистральных артериях (сонная у взрослых, детей и плечевая/бедренная у детей до года) аускультация сердечных тонов визуальная пульсация брюшной аорты оценка цвета кожного покрова <p>4. После выставления диагноза «клиническая смерть» сердечно-легочную реанимацию нужно начать в течении</p> <ul style="list-style-type: none"> *начинается немедленно после установления диагноза «клиническая смерть» <p>через 4-5 минут, выдержав паузу для надежного подтверждения случая смерти</p> <p>только после того, как удастся удалить с места происшествия родственников и окружающих</p> <p>только после того, как будет собран полный анамнез пациента для определения истинной причины смерти</p> <p>5. Лечение острого отравления бензодиазепинами включает</p> <ul style="list-style-type: none"> *внутривенно флюмазенил сифонная клизма ощелачивающий осмотический диурез внутривенно дезоксикортикостерон <p>6. Лечение отравлений фосфорорганическими соединениями включает</p> <ul style="list-style-type: none"> *атропин гемофильтрацию доксазолин неостигмин <p>7. При остром отравлении парацетамолом антидотом является</p> <ul style="list-style-type: none"> *ацетилцистеин атропин этиловый спирт прозерин <p>8. острого отравления бензодиазепинами включает</p> <ul style="list-style-type: none"> *внутривенное введение анексата налоксон ощелачивающий диурез внутривенное введение доксапрама (дохаргам) <p>9. Атропин применяется как антидот при отравлении</p> <ul style="list-style-type: none"> *ФОС (фосфорорганическими соединениями) наркотическими анальгетиками этиленгликолем, метиловым спиртом тяжелыми металлами

К	8	ПК – 8 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
Ф	А/01.8	Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
Ф	В/03.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
И		Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)
Т		<p>1. Наиболее важным слагаемым здорового образа жизни является: *двигательный режим рациональное питание личная и общественная гигиена закаливание организма</p> <p>2. Наибольшее влияние на формирование здорового образа жизни оказывает *мотивация к сохранению здоровья художественный образ (герой фильма, литературный герой) трудовое воспитание наследственность</p> <p>3. К числу важнейших профилактических мероприятий относится *гигиеническое обучение и воспитание населения для формирования здорового образа жизни, способствующего сохранению и укреплению здоровья создание и функционирование сети центров медицинской профилактики участие в хосписном движении, волонтерстве запрет полового воспитания для детей школьного возраста</p> <p>4. Режим дня планируют: *с целью поддержания высокого уровня работоспособности организма с целью организации рационального режима питания с целью четкой организации текущих дел, их выполнения в установленные сроки с целью высвобождения времени на отдых и снятия нервных напряжений</p> <p>5. Меры профилактики нарушения циркадных ритмов включают *формирование циклов сна и бодрствования медикаментозно и реанимационным регламентом ограничение седации кинезиотерапия профилактика гипогликемии</p> <p>6. Наиболее безопасным и эффективным темпом снижение веса</p>

		<p>является</p> <p>*постепенное (0,5–1,0 кг в неделю) снижение веса в течение 4–6 месяцев и удержание результата в течение длительного времени;</p> <p>постепенное (1-2 кг в неделю) снижение веса в течение 4-6 месяцев и удержание результата в течение длительного времени;</p> <p>быстрое снижение (более 2 кг в неделю) снижение веса в течение 2-3 месяцев и удержание результата в течение длительного времени;</p> <p>быстрое снижение (более 2 кг в неделю) снижение веса в течение 1 месяца и удержание результата в течение длительного времени</p> <p>7. К критериям синдрома зависимости по МКБ-10 относятся</p> <p>*нарушение способности контролировать прием вещества, т.е. начало употребления, окончание или дозировку употребляемых веществ;</p> <p>формирующаяся неврологическая патология</p> <p>формирующаяся соматическая патология</p> <p>социальная дезадаптация</p> <p>8. Толерантность к алкоголю в большей степени зависит от технологии изготовления алкогольной продукции</p> <p>от частоты употребления алкоголя</p> <p>от функционального состояния организма</p> <p>*от изначальной активности альдегидокисляющих ферментов</p> <p>9. Наиболее эффективным методом для лечения никотиновой зависимости является</p> <p>*поведенческая и фармакотерапия</p> <p>акупунктура</p> <p>лазерная терапия</p> <p>гипноз</p>
К	9	ПК – 9 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
Ф	В/03.8	Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях, контроль его эффективности и безопасности
Ф	А/03.8	Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
Ф	В/03.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
И		Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)
Т		1. Организация медицинской помощи регламентируется <p>*порядками оказания медицинской помощи лицензией</p> <p>программой государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи</p> <p>программой обязательного медицинского страхования</p>

	<p>2. Права работника перед администрацией медицинской организации защищает</p> <ul style="list-style-type: none">* коллективный договор <p>правила внутреннего трудового распорядка распоряжение администрации решение профсоюзной организации</p> <p>3. Система здравоохранения в России является</p> <ul style="list-style-type: none">* смешанной <p>государственной страховой частной</p> <p>4. Усреднённые показатели частоты предоставления и кратности применения медицинских изделий, имплантируемых в организм человека, включены в</p> <ul style="list-style-type: none">* стандарты медицинской помощи <p>порядки оказания медицинской помощи клинические рекомендации протоколы ведения пациентов</p> <p>5. За разглашение врачебной тайны врач несёт ответственность административную, уголовную, гражданско-правовую, уголовную, дисциплинарную, административную, гражданско-правовую, уголовную, дисциплинарную</p> <ul style="list-style-type: none">* дисциплинарную, административную, гражданско-правовую, уголовную <p>6. Заниматься медицинской и фармацевтической деятельностью в Российской Федерации допускаются лица, имеющие следующие документы, кроме:</p> <ul style="list-style-type: none">диплом об окончании высшего медицинского или фармацевтического учебного заведения РФдиплом об окончании среднего медицинского или фармацевтического учебного заведения РФсертификат специалиста* свидетельство об окончании курсовлицензию на право деятельности <p>7. Основной функциональной единицей станции скорой медицинской помощи является:</p> <ul style="list-style-type: none">подстанция* выездная бригадаоперативный отделорганизационно-методический отдел <p>8. Вызов специализированной бригады врачом линейной бригады обоснован</p> <ul style="list-style-type: none">* для оказания консультативной помощи в дифференциальной диагностике, проведении интенсивной терапии или реанимации;
--	--

		<p>для обследования больного по направлению участкового врача по просьбе больного или родственников для обеспечения манипуляций для обеспечения адекватной ИВЛ</p> <p>9. Предоставление сведений составляющих врачебную тайну, без согласия пациента или законного представителя, допускается (укажите неверный ответ): в целях обследования и лечения гражданина, не способного из-за своего состояния выразить свою волю; при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений; по запросу органов дознания и следствия, прокурора и суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством; *в случае оказания помощи несовершеннолетнему в возрасте до 18 лет для информирования его родителей; при наличии оснований, позволяющих предполагать, что вред здоровью гражданина причинен в результате противоправных действий;</p> <p>10. Каким приказом на территории РФ, регламентированы вопросы смерти и СЛР? *№ 950. № 38 ДСП. № 100. № 130 ДСП № 388Н</p>
К	10	ПК – 10 готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
Ф	А/03.8	<p>Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала Трудовые действия: Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского и иного персонала Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности</p>
Ф	В/03.8	<p>Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях, контроль его эффективности и безопасности</p>
И		<p>Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)</p>
Т		<p>1. Контроль качества и безопасности медицинской деятельности включает в себя: *государственный контроль, ведомственный, внутренний контроль государственный контроль в сфере обращения лекарственных средств государственный контроль за обращением медицинских изделий</p>

		<p>федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор</p> <p>2. Качество медицинской помощи – это совокупность характеристик, отражающих *своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степень достижения запланированного результата; своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения; своевременность оказания медицинской помощи в полном объеме; своевременность оказания медицинской помощи в полном объеме и степень достижения запланированного результата</p> <p>3. Характеристикой качества, отражающей степень независимости медицинской помощи от географических, экономических, социальных, организационных, лингвистических и прочих условий, является: техническое выполнение эффективность оказания помощи результативность помощи *доступность помощи</p> <p>4. При проведении процедур лицензирования и аккредитации оценивается *структурный компонент качества медицинской помощи качество процесса оказания медицинской помощи конечный результат оказания медицинской помощи эффективность использования финансовых средств</p> <p>5. Стандарты медицинской помощи утверждаются: руководством медицинской организации правительством российской федерации *министерством здравоохранения РФ Российской академией наук</p> <p>6. Качество сестринской помощи контролирует *главная медицинская сестра, врач, старшая медицинская сестра заместитель главного врача по клинико-экспертной работе, старшая медицинская сестра заместитель главного врача по лечебной работе, врач заведующий отделением, врач</p>
К	ПК – 11	ПК-11 Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации
Ф	А/02.8	Назначение лечения при заболеваниях и (или) состояниях, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности
Ф	В/02.8	Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой

		специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях, контроль его эффективности и безопасности
И		Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)
Т		<p>1. По лечебному признаку поражённые делятся на следующие группы *легкопоражённые, нуждающиеся в амбулаторном лечении, агонизирующие, подлежащие транспортировке (лечение может быть отсрочено), нуждающиеся в неотложной помощи агонизирующие и нуждающиеся в неотложной помощи подлежащие госпитализации на данном этапе медицинской эвакуации, эвакуации за пределы очага ЧС в другие медицинские организации подлежащие эвакуации и не подлежащие эвакуации</p> <p>2. По эвакуационному признаку поражённые делятся на группы *подлежащие госпитализации на данном этапе медицинской эвакуации, возвращению по месту жительства, эвакуации за пределы очага ЧС в другие медицинские организации подлежащие госпитализации на данном этапе медицинской эвакуации, эвакуации за пределы очага ЧС в другие медицинские организации подлежащие эвакуации и не подлежащие эвакуации легкопоражённые, нуждающиеся в амбулаторном лечении, агонизирующие, подлежащие транспортировке (лечение может быть отсрочено), нуждающиеся в неотложной помощи</p> <p>3. Оптимальным сроком оказания первой врачебной помощи является *6 часов ближайшие 2 часа первые 12 часов 1 сутки</p> <p>4. Квалифицированная медицинская помощь – это *комплекс хирургических и терапевтических мероприятий, выполняемых врачами - специалистами на втором этапе медицинской эвакуации комплекс хирургических и терапевтических мероприятий, выполняемых врачами - специалистами на всех этапах медицинской эвакуации комплекс только терапевтических мероприятий, выполняемых врачами-специалистами на всех этапах эвакуации комплекс только хирургических мероприятий, выполняемых врачами-специалистами на втором этапе эвакуации</p> <p>5. Основные мероприятия, осуществляемые службой экстренной медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях *оказание медицинской помощи поражённым, их эвакуация проведение обследования диагностика обострения хронических заболеваний у пораженных</p>

		<p>проведение профилактики вирусных заболеваний</p> <p>6. Основные способы защиты населения в очагах ЧС: *использование защитных сооружений, рассредоточение и эвакуация, использование средств индивидуальной защиты, в том числе медицинской эвакуация использование средств индивидуальной защиты использование защитных сооружений</p> <p>7. Определение понятия "Этап медицинской эвакуации" *силы и средства здравоохранения, развернутые на путях эвакуации, обеспечивающие прием пораженных, их сортировку, оказание медицинской помощи и лечение, подготовку к эвакуации силы и средства здравоохранения, развернутые на путях эвакуации сортировка пораженных и подготовка их к эвакуации оказание медицинской помощи и лечение пораженных на этапах эвакуации</p> <p>8. Определение медицинской сортировки: *метод распределения пораженных на группы, нуждающихся в однородных лечебно-профилактических и эвакуационных мероприятиях метод распределения пораженных по уровню сознания метод распределения пораженных по возрасту метод распределения пораженных по половой принадлежности</p> <p>9. Цель медицинской сортировки *своевременная медицинская помощь в оптимальном объеме, предупреждение опасных для жизни осложнений, своевременная эвакуация медицинская помощь в максимальном объеме создание условий для быстрой эвакуации деление потока пораженных по степени тяжести</p> <p>10. Противогазы не защищают от отравляющих веществ с *кожно-нарывным действием нервно-паралитическим действием удушающим действием психо-химическим действием</p>
К	12	ПК – 12 Готовность к определению вида и показаний к проведению респираторной поддержки, осуществлению разных видов респираторной поддержки
Ф	А/02.8	Назначение лечения при заболеваниях и (или) состояниях, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности
Ф	В/02.8	Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях,

		контроль его эффективности и безопасности
И		Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)
Т		<p>1. Положительное давление в конце выдоха (ПДКВ) уменьшает *внутригрудной объем крови функциональную остаточную емкость внутричерепное давление легочное капиллярное давление заклинивания (PGWP)</p> <p>2. Если интубационную трубку ввели на глубину 28 см, то ее дистальный конец предположительно будет расположен *в правом главном бронхе в трахее на бифуркации в левом главном бронхе</p> <p>3. Границей между верхними и нижними дыхательными путями является *голосовая щель бифуркация трахеи надгортанник карина</p> <p>4. Сурфактантный материал, выстилающий легочные альвеолы *вырабатывается пневмоцитами II типа содержит трипсин повышает поверхностное натяжение альвеолярной жидкости высвобождается из протекающей через легочные капилляры крови</p> <p>5. Трахеобронхиальное дерево (до терминальных бронхиол) получает питание из системы *бронхиальная артерия легочная артерия грудной отдел аорты подключичная артерия</p> <p>6. Функциональная остаточная емкость *возрастает при хронических обструктивных заболеваниях это объем газа в легких после нормального вдоха составляет около 3 л /кв м у молодого здорового человека меньше в положении стоя, чем лежа</p> <p>7. Показателями подтверждающими нормальный газообмен в легких, являются: *$P_{aO_2} = 100$ мм. рт. ст. $(A-a)PO_2 = 450$ мм. рт. ст. $P_{aO_2}/F_{iO_2} = 280$ $F_{ET}CO_2 = 7$ об%</p> <p>8. Податливость легких может быть определена *как изменение объема на единицу давления как изменение давления на единицу объема</p>

		<p>как максимальный объем газа в легких в минуту как максимальная емкость легких</p> <p>9. Нормальное отношение альвеолярной вентиляции и легочного кровотока составляет *0,8 0,3 0,4 1,0</p> <p>10. Увеличение вентиляционно-перфузионного соотношения в легких может произойти вследствие *увеличения сердечного выброса увеличения венозного примешивания уменьшения физиологического мертвого пространства положительного давления в конце выдоха</p>
К	13	ПК – 13 Готовность к определению тяжести поражения и сортировки пострадавших в условиях чрезвычайных ситуаций и проведению мероприятий интенсивной терапии
Ф	A/02.8	Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности
Ф	B/02.8	Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях, контроль его эффективности и безопасности
Ф	B/03.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
И		Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)
Т		<p>1. Определение медицинской сортировки: *метод распределения пораженных на группы, нуждающихся в однородных лечебно-профилактических и эвакуационных мероприятиях метод распределения пораженных по уровню сознания метод распределения пораженных по возрасту метод распределения пораженных по половой принадлежности</p> <p>2. Виды медицинской сортировки: *внутрипунктовая, эвакотранспортная нозологическая возрастная первичная, вторичная</p> <p>3. Цель медицинской сортировки *своевременная медицинская помощь в оптимальном объеме, предупреждение опасных для жизни осложнений, своевременная эвакуация</p>

	<p>медицинская помощь в максимальном объеме создание условий для быстрой эвакуации деление потока пораженных по степени тяжести</p> <p>4. По лечебному признаку поражённые делятся на следующие группы *легкопоражённые, нуждающиеся в амбулаторном лечении, агонизирующие, подлежащие транспортировке (лечение может быть отсрочено), нуждающиеся в неотложной помощи агонизирующие и нуждающиеся в неотложной помощи подлежащие госпитализации на данном этапе медицинской эвакуации, эвакуации за пределы очага ЧС в другие медицинские организации подлежащие эвакуации и не подлежащие эвакуации</p> <p>5. По эвакуационному признаку поражённые делятся на группы *подлежащие госпитализации на данном этапе медицинской эвакуации, возвращению по месту жительства, эвакуации за пределы очага ЧС в другие медицинские организации подлежащие госпитализации на данном этапе медицинской эвакуации, эвакуации за пределы очага ЧС в другие медицинские организации подлежащие эвакуации и не подлежащие эвакуации легкопоражённые, нуждающиеся в амбулаторном лечении, агонизирующие, подлежащие транспортировке (лечение может быть отсрочено), нуждающиеся в неотложной помощи</p> <p>6. Под предельно-допустимой концентрацией (ПДК) понимают концентрацию вредных веществ, которая *не вызывающую заболевания является максимальной является оптимальной вызывает первые признаки заболевания</p> <p>7. Шаговое напряжение – это разность потенциалов между двумя точками земли в районе заземления на расстоянии в м *0.8 0.6 0.7 0.9</p> <p>8. По мере удаления от заземления шаговое напряжение станет равным нулю на расстоянии в метрах *> 20 15 10 5</p> <p>9. Отравляющими веществами, не имеющими ни цвета, ни запаха, являются вещества *с нервно-паралитическим действием с кожно-нарывным действием</p>
--	--

		<p>с общеядовитым действие с раздражающим действием</p> <p>10. Поражающим фактором, не оказывающим на человека непосредственное воздействие при ядерном взрыве, является *радиоактивное заражение световое излучение электромагнитный импульс ударная волна</p>
К	УК – 1	УК – 1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
Ф	A/01.8	Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
Ф	A/02.8	Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности
Ф	B/01.8	Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях
Ф	B/02.8	Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях, контроль его эффективности и безопасности
Ф	B/03.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
И		Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)
Т		<p>1. Специально организованная проверка того или иного метода, приема работы для выявления его эффективности – это метод психологического исследования под названием: опрос изучение продуктов деятельности +эксперимент наблюдение</p> <p>2. Условное сокращение «ФГОС ВО» означает:государственный стандарт обучения федеральный стандарт высшего образования *федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования федеральные государственные требования</p> <p>3. Основная особенность творческого мышления состоит в: умении извлекать главное способности реагировать на внутренние и внешние действия склонности индивида к определённым психическим состояниям *умении анализировать любые проблемы, устанавливать логическую</p>

		<p>связь</p> <p>4. Психологическое состояние затруднения, невозможность объяснить факт или решить задачу опорой на имеющиеся знания: низкий уровень знаний учащихся *проблемная ситуация низкий уровень знаний учителя затруднения, возникшие в учебном процессе несоответствие знаний учащихся необходимым требованиям</p> <p>5. Для артериального давления при расслаивающей аневризме грудной аорты характерно: * различается на правой и левой руке на руках выше, чем на ногах одинаковое на руках и на ногах различается на правой и левой ноге</p> <p>6. При передозировке антикоагулянта непрямого действия необходимо, прежде всего: отменить препарат *уменьшить дозу препарата заменить препарат другим аналогичного действия назначить антидоты антикоагулянтов заменить антикоагулянт препаратом</p> <p>7. Инфекция, управляемая средствами иммунопрофилактики это: аденовирусная инфекция инфекционный мононуклеоз *корь скарлатина паракоклюш</p> <p>8. Симптом Образцова характерен для: острого аппендицита при тазовом расположении червеобразного отростка; острого аппендицита при подпеченочном расположении червеобразного отростка; эмпиемы червеобразного отростка; воспаления дивертикула Меккеля; *острого аппендицита при ретроцекальном расположении червеобразного отростка.</p> <p>9. Вынужденное положение больного с приведенными к животу ногами и доскообразное напряжение брюшных мышц характерно осложнения язвенной болезни желудка: пенетрация язвы в малый сальник; прикрытая перфорация; *перфорация в свободную брюшную полость; пенетрация в поджелудочную железу; декомпенсированный стеноз привратника, протекающий с выраженными водно-электролитными нарушениями.</p> <p>10. Какое заболевание желудочно-кишечного тракта дает клинику стенокардии?</p>
--	--	--

		<p>заболевания пищевода * диафрагмальная грыжа язвенная болезнь желудка хронический колит острый панкреатит</p> <p>11. Для мерцательной аритмии характерно: частота желудочковых комплексов более 120 в минуту * отсутствие зубцов Р наличие преждевременных комплексов QRS укорочение интервалов P-Q наличие дельта-волны</p>
К	УК – 2	УК – 2 готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
Ф	А/03.8	Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
Ф	В/03.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
И		Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)
Т		<p>1. Самовоспитание – это: *сознательная, целенаправленная, самостоятельная деятельность, ведущая к совершенствованию активное взаимодействие личности со средой опыт приобретения новых знаний и умений преобразование отрицательных способов поведения под руководством наставника</p> <p>2. Основные приемы самовоспитания – это *самоанализ, самооценка, самоконтроль, саморегуляция, самоосуждение ситуация доверия, контроля, саморегуляция самоприказ, критика, замечания убеждение, внушение, повествование, доказательство, призывы, смочувствие</p> <p>3. Учение является одной из сторон обучения, а вторая сторона – это *преподавание понимание восприятие усвоение</p> <p>4. Сознательность и активность в обучении — это: *дидактический принцип обучения метод обучения метод исследования прием обучения</p> <p>5. Если содержание обучения знакомит учащихся с объективными</p>

		<p>фактами, теориями, законами и отражает современное состояние наук, то это соответствует принципу:</p> <p>*научности систематичности и последовательности. сознательности прочности обучения</p> <p>6. Делегирование полномочий – это *наделение правами и обязанностями какого-либо лица в сфере его компетенции наделение подчиненного определенной свободой действий предоставление полной свободы действий какому-либо лицу выделение приоритетов</p> <p>7. Под типом руководства понимают *степень свободы участия коллектива в выработке решений сложившуюся систему отношений в коллективе формы управляющего воздействия предоставление подчиненному полной свободы действия</p> <p>8. Управленческий цикл включает следующие элементы *анализ ситуации, принятие решения, организация управления, контроль анализ ситуации и принятие решения определение приоритетов принятие решения, контроль</p>
К	УК – 3	УК – 3 Готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения
Ф	А/03.8	Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
Ф	В/03.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
И		Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)
Т		<p>1. Объектом педагогики является *педагогический процесс психологические особенности личности методы педагогического исследования междисциплинарные связи человекознания</p> <p>2. Образовательный стандарт – это *норма оценки объекта метод обучения план работы учителя</p>

		<p>способ изучения личности</p> <p>3. Цель воспитания – это *конечный результат формирования личности показатель успеваемости учащихся форма обучения учащихся подготовка к выбору профессии</p> <p>4. Требования личностного подхода *учет возрастных и индивидуальных особенностей учащихся отказ от централизованного школьного воспитания полная свобода действий воспитанников участие воспитанников в совместном обсуждении программ воспитания</p> <p>5. Стержнем гражданского воспитания является *патриотизм отсутствие конфликтов между воспитанниками энциклопедичность знаний целенаправленная деятельность школьников</p> <p>6. Комплекс основных характеристик образования, организационно-педагогических условий, который представлен в виде учебного плана, календарного учебного графика, рабочих программ учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей), иных компонентов, а также оценочных и методических материалов, относится к: учебному пособию *учебно – методическому комплексу учебному предмету программе дисциплины</p> <p>7. Уровень знаний, умений, навыков и компетенции, характеризующий подготовленность к выполнению определенного вида профессиональной деятельности, это: грамотность компетентность *квалификация Способность</p> <p>8. С позиций педагога обучать – значит *добиваться обретения учащимися знаний, умений, навыков заставлять учиться добиваться накопления научных знаний контролировать правильность усвоения предмета</p> <p>9. Педагогический эксперимент – это: *научно поставленный опыт преобразования педагогического процесса в точно учитываемых условиях; специально организованное восприятие исследуемого объекта, процесса или явления; целенаправленное, одинаковое для всех испытуемых обследование,</p>
--	--	---

		<p>проводимое в строго контролируемых условиях; метод массового сбора материала с помощью специально разработанных опросников.</p> <p>10. Факторы, влияющие на развитие личности: биологический, наследственный, окружающая среда, воспитание; *наследственность, социальная среда, воспитание; обучение, образование, воспитание; наследственность, среда, деятельность, развитие.</p>
--	--	---

Шкала оценивания

«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

3.2. Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка: Снятие электрокардиограммы

С	Код и наименование специальности <i>31.08.48 Скорая медицинская помощь</i>		
К	Код и наименование компетенции ПК-6 <i>готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании специализированной скорой медицинской помощи</i>		
Ф	Наименование профессионального стандарта и код функции <i>Врач скорой медицинской помощи А/01.8, В/01.8</i>		
ТД	Трудовые действия, предусмотренные функцией А/01.8 Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации В/01.8 Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях		
	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Установил контакт с пациентом (поздоровался, представился, обозначил свою роль)	1 балл	-1 балл
2.	Идентифицировал пациента (попросил пациента представиться, назвать возраст, сверил с медицинской документацией)	1 балл	-1 балла
3.	Осведомился о самочувствии пациента, обратившись по имени и отчеству	1 балл	-1 балл
4.	Убедился, что информированное добровольное согласие на проведение манипуляции получено	1 балл	-1 балл
5.	Убедился заранее, что есть все необходимое для проведения обследования, сроки годности	1 балл	-1 балл
6.	Обработал руки и при необходимости надел перчатки	1 балл	-1 балл
7.	Попросил пациента освободить от одежды места наложения электродов	1 балл	-1 балл
8.	Предложил пациенту лечь на спину, положить руки вдоль туловища, ноги не скрещивать	1 балл	-1 балл
9.	Убедился, что кабель электродов подсоединен к электрокардиографу, электроды соединены с проводами в соответствии с цветовой маркировкой	1 балл	-1 балл
10.	Нанес электродный гель на предполагаемые места установки электродов	1 балл	-1 балл
11.	Наложил красный плоский электрод на внутреннюю поверхность правого предплечья	1 балл	-1 балл
12.	Наложил желтый плоский электрод на внутреннюю поверхность левого предплечья симметрично красному	1 балл	-1 балл

13.	Наложил зеленый плоский электрод на внутреннюю поверхность левой голени на 4-5 см выше лодыжки	1 балл	-1 балл
14.	Наложил черный плоский электрод на внутреннюю поверхность правой голени симметрично зеленому	1 балл	-1 балл
15.	Наложил электрод V1 в IV межреберье по правому краю грудины	1 балл	-1 балл
16.	Наложил электрод V2 в IV межреберье по левому краю грудины	1 балл	-1 балл
17.	Наложил электрод V4 в V межреберье по срединно-ключичной линии	1 балл	-1 балл
18.	Наложил электрод V3 между V2 и V4	1 балл	-1 балл
19	Наложил электрод V5 в V межреберье по передней подмышечной линии	1 балл	-1 балл
20	Наложил электрод V6 в V межреберье по средней подмышечной линии	1 балл	-1 балл
21	Включил электрокардиограф, проверил настройки	1 балл	-1 балл
22	Осуществил запись ЭКГ, в том числе на вдохе	1 балл	-1 балл
23	Снял электроды с пациента после отключения электрокардиографа	1 балл	-1 балл
24	Предложил пациенту бумажную салфетку	1 балл	-1 балл
25	Обработал электроды и убрал на место их и электродный гель	1 балл	-1 балл
26	Обработал руки	1 балл	-1 балл
27	Верно заполнил форму заключения (соответственно номеру задания)	1 балл	-1 балл
	Итого	27 балл	

Общая оценка: _____

Шкала оценивания

«Отлично» - 24-27 балл

«Хорошо» - 21-24 баллов

«Удовлетворительно» - 18-20 баллов

«Неудовлетворительно» - менее 18 баллов