

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:

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a29816571784e71861794160

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования

«Тихоокеанский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

кафедра анестезиологии, реаниматологии, интенсивной терапии, скорой медицинской помощи

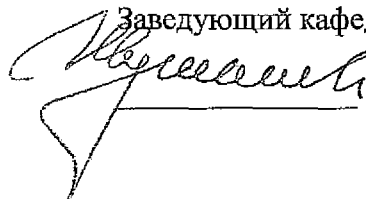
УТВЕРЖДЕНО

на заседании кафедры

от «13» апреля 2023 г.,

протокол №15

Заведующий кафедрой



Шуматов В.Б.

## ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

### Б2.Б.01 ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА

(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 дисциплине Б2.Б.01 Производственная (клиническая) практика.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, отраженных 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;<br>ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8;<br>ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12;<br>ПК-13;<br>УК-3 | Выездная, стационарная                  | Тесты, вопросы, чек-листы по навыкам |

### 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 опроса обучающегося на практическом занятии. Задания для практического занятия. Вопросы для самостоятельного изучения. Вопросы по темам/разделам дисциплины |
| 2     | Тесты                             | Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.  | Фонд тестовых заданий   |
| 3     | Демонстрация практических навыков | Проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают продемонстрировать практический навык на манекене или симуляторе  | Чек-лист  |

## 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<br>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<br>ПК – 2<br>ПК – 3<br>ПК – 4<br>ПК – 5<br>ПК – 6<br>ПК – 7<br>ПК – 8<br>ПК – 9<br>ПК – 10<br>ПК - 11<br>ПК – 12<br>ПК – 13<br>УК – 3 | <b>Неудовлетворительно / не сформирован</b> |
| 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<br>ПК – 2<br>ПК – 3<br>ПК – 4<br>ПК – 5<br>ПК – 6<br>ПК – 7<br>ПК – 8<br>ПК – 9<br>ПК – 10<br>ПК - 11<br>ПК – 12<br>ПК – 13<br>УК – 3 | <b>Удовлетворительно / пороговый</b>        |
| 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<br>ПК – 2<br>ПК – 3<br>ПК – 4<br>ПК – 5<br>ПК – 6<br>ПК – 7<br>ПК – 8<br>ПК – 9<br>ПК – 10<br>ПК - 11<br>ПК – 12<br>ПК – 13<br>УК – 3 | <b>хорошо / продвинутый</b>                 |

|   |   |  |                        |
|---|---|--|------------------------|
| 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, предусмотренных программой | ПК – 1<br>ПК – 2<br>ПК – 3<br>ПК – 4<br>ПК – 5<br>ПК – 6<br>ПК – 7<br>ПК – 8<br>ПК – 9<br>ПК – 10<br>ПК – 11<br>ПК – 12<br>ПК – 13<br>УК – 3 | <b>отлично/высокий</b> |
|---|---|--|------------------------|

### 3. Карта компетенций

#### Профессиональный стандарт **Врач скорой медицинской помощи**

|   | <b>I. Наименование компетенции</b> | <b>Индекс</b> | <b>Формулировка</b>   |
|---|------------------------------------|---------------|---|
| К | Общекультурная                     | 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                                     |
| 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 сортировке пострадавших в условиях чрезвычайных ситуаций и проведению мероприятий интенсивной терапии  |

| Ф  | II. Наименование функции                                       | Код    | Трудовые действия в рамках трудовой функции, знания и умения, обеспечивающие выполнение трудовой функции   |
|--|--|--------|--|
| <b>А. Оказание скорой медицинской помощи вне медицинской организации</b> |  |        |  |
| Ф  | Оказание скорой медицинской помощи вне медицинской организации | А/01.8 | <p>Сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации</p> <p>Анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с 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 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</p>   |

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
|  |  |  | <p>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 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</p> |
|--|--|--|---|



|  |  |        |  |
|--|--|--------|--|
|  |  |        | <p>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>  |
| <b>Ф</b>   | <p>Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p> | A/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>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</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, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор</p> |
| <b>В. Оказание скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях</b> |  |        |  |
| <b>Ф</b>   | Проведение   | B/01.8 | Сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов   |

|  |   |   |
|--|---|---|
|  | <p>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</p> | <p>(их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи</p> <p>Анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи</p> <p>Осмотр пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи</p> <p>Интерпретация и анализ результатов осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи</p> <p>Оценка тяжести заболевания и (или) состояния пациентов, требующего оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи</p> <p>Выявление у пациентов симптомов и синдромов заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи</p> <p>Составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи</p> <p>Обоснование объема обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, 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, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи,</p> |
|--|---|---|

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  | <p>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, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи</p> <p>Применение при обследовании пациентов медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам 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, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи</p> <p>Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, на лабораторное обследование в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, на инструментальное обследование в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, на консультацию к врачам-</p> |
|--|--|--|--|

|   |   |        |  |
|---|---|--------|--|
|   |   |        | <p>специалистам в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Установление ведущего синдрома и предварительного диагноза заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, с учетом действующей МКБ</p> <p>Уточнение диагноза, проведение диагностики на койках скорой медицинской помощи суточного пребывания в стационарном отделении скорой медицинской помощи</p> <p>Обеспечение безопасности диагностических манипуляций</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 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</p> |

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
|  |  |  | <p>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 пациента</p> <p>Осуществление медицинской эвакуации пациента при наличии медицинских показаний с одновременным проведением во время транспортировки пациента мероприятий по мониторингу жизненноважных 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,</p> |
|--|--|--|---|

|   |   |        |  |
|---|---|--------|--|
|   |   |        | <p>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 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</p>  |

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
|  |  |  | <p>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 |
|---|--|------------------------------|
| <b>Компонентный состав компетенции ПК - 1</b>   |  |                              |
| <b>Знает:</b> законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; методы предупреждения развития критических состояний; методы диагностики неотложных и критических состояний;     | Контактная работа<br>Электронные образовательные ресурсы<br>Самостоятельная работа | Тестирование                 |
| <b>Умеет:</b> проводить неотложные мероприятия при различных формах шока, ожоговой травме, тяжелой черепно-мозговой травме, политравме, травме груди, осложненных формах инфаркта миокарда, нарушениях сердечного ритма (с использованием электростимуляционной терапии и электроимпульсной терапии), | Контактная работа<br>Электронные образовательные ресурсы<br>Самостоятельная работа | Тестирование                 |

|  |   |                     |
|--|---|---------------------|
| <p>гипертоническом кризе, комах неясной этиологии, отравлениях (медикаментами, препаратами бытовой химии, угарным газом, ФОС, этанолом и др.), нарушениях функций жизненно важных систем организма; тяжелой акушерской патологии; эклампсических состояниях, нефропатии, шоковых состояниях, акушерских кровотечениях, экзогенных отравлениях; владеет методами экстракорпоральной детоксикации; владеет принципами лечения неотложных состояний при инфекционных заболеваниях у взрослых и детей; феохромоцитомном кризе, недостаточности надпочечников; тиреотоксических кризах.</p> |   |                     |
| <p><b>Владеет:</b> - методами проведения реанимационных мероприятий и интенсивной терапии при шоках различной этиологии, тяжелой черепно-мозговой травме, политравме, травме груди, осложненных формах инфаркта миокарда, нарушениях сердечного ритма (с использованием электростимуляционной терапии и электроимпульсной терапии), гипертоническом кризе, комах неясной этиологии, отравлениях.<br/>- принципами лечения неотложных состояний при инфекционных заболеваниях у взрослых и детей, при эндокринной патологии. Владеть методами экстракорпоральной детоксикации.</p>      | <p>Контактная работа<br/>Электронные образовательные ресурсы<br/>Самостоятельная работа</p> | <p>Тестирование</p> |
| <p><b>Компонентный состав компетенции ПК - 2</b></p>   |   |                     |
| <p><b>Знает:</b> комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, формированию здорового образа жизни;</p>  | <p>Контактная работа<br/>Электронные образовательные ресурсы<br/>Самостоятельная работа</p> | <p>Тестирование</p> |
| <p><b>Умеет:</b> формировать здоровый образ жизни, предупреждать возникновение неотложных и критических состояний.</p>   | <p>Контактная работа<br/>Электронные образовательные ресурсы<br/>Самостоятельная работа</p> | <p>Тестирование</p> |
| <p><b>Владеет:</b> комплексом мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, методами формирования здорового образа жизни у пациентов и их родственников.</p>  | <p>Контактная работа<br/>Электронные образовательные ресурсы<br/>Самостоятельная работа</p> | <p>Тестирование</p> |
| <p><b>Компонентный состав компетенции ПК - 3</b></p>   |   |                     |
| <p><b>Знает:</b> Клинические проявления и диагностику неотложных состояний у взрослых пациентов;</p>   | <p>Контактная работа<br/>Электронные образовательные ресурсы</p>                            | <p>Тестирование</p> |



|   |  |              |
|---|--|--------------|
|   | ресурсы<br>Самостоятельная работа  |              |
| <b>Умеет:</b> Осуществлять свою профессиональную деятельность, руководствуясь этическими и деонтологическими принципами в общении с коллегами, медицинским персоналом, устанавливать контакты с другими людьми  | Контактная работа<br>Электронные образовательные ресурсы<br>Самостоятельная работа | Тестирование |
| <b>Владеет:</b> Навыками работы в команде при проведении манипуляций по оказанию неотложной помощи населению всех возрастных групп.   | Контактная работа<br>Электронные образовательные ресурсы<br>Самостоятельная работа | Тестирование |
| <b>Компонентный состав компетенции ПК - 4</b>   |  |              |
| <b>Знает:</b> знать основы проведения медико-статистического анализа, эпидемиологические показатели, характеризующие ситуацию по заболеваниям и травмам, ведущим к созданию неотложных и критических состояний;   | Контактная работа<br>Электронные образовательные ресурсы<br>Самостоятельная работа | Тестирование |
| <b>Умеет:</b> проводить медико-статистический расчет критических и неотложных состояний   | Контактная работа<br>Электронные образовательные ресурсы<br>Самостоятельная работа | Тестирование |
| <b>Владеет:</b> на основе медико-статистического анализа проведением оценки собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок, принятия управленческих решений.  | Контактная работа<br>Электронные образовательные ресурсы<br>Самостоятельная работа | Тестирование |
| <b>Компонентный состав компетенции ПК - 5</b>   |  |              |
| <b>Знает:</b> проявления патологических состояний, симптомов, заболеваний, приводящих к неотложным состояниям, принципы оказания неотложной помощи и современные методы интенсивной терапии и реанимации при различных заболеваниях и критических состояниях; | Контактная работа<br>Электронные образовательные ресурсы<br>Самостоятельная работа | Тестирование |
| <b>Умеет:</b> предупреждать и выявлять неотложные и критические состояния; проводить неотложные мероприятия при различных заболеваниях, острых и критических состояниях различного генеза у взрослых и детей.   | Контактная работа<br>Электронные образовательные ресурсы<br>Самостоятельная работа | Тестирование |
| <b>Владеет:</b> современными методами проведения комплексной сердечно-легочной и церебральной реанимации; определять показания и производить катетеризацию периферических и   | Контактная работа<br>Электронные образовательные ресурсы                           | Тестирование |

|  |   |                     |
|--|---|---------------------|
| <p>центральных вен; осуществлять контроль проводимой инфузионной и трансфузионной терапии; проводить неотложные мероприятия при различных заболеваниях, острых и критических состояниях различного генеза у взрослых и детей; проводить коррекцию водно-электролитных нарушений и кислотно-щелочного состояния, нарушения свертывающей системы крови.</p>  | <p>Самостоятельная работа</p>   |                     |
| <p><b>Компонентный состав компетенции ПК - 6</b></p>   |   |                     |
| <p><b>Знает:</b> - общие принципы организации службы скорой медицинской помощи; нормативные правовые акты, регулирующие деятельность службы скорой медицинской помощи; оснащение станций (отделений) СМП; правила пользования диагностической и лечебной аппарату-рой, находящейся на оснащении бригад скорой медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- показания к вызову специализированных бригад;</li> <li>- нормативные правовые акты, регулирующие вопросы оборота сильнодействующих, психотропных и наркотических средств;</li> <li>- 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</li> </ul> | <p>Контактная работа<br/>Электронные образовательные ресурсы<br/>Самостоятельная работа</p> | <p>Тестирование</p> |
| <p><b>Умеет:</b> 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; обосновать поставленный диагноз, план и тактику ведения больного, показания к госпитализации; обеспечить щадящую транспортировку с одновременным проведением интенсивной терапии; определить показания к вызову специализированных бригад;</p>   | <p>Контактная работа<br/>Электронные образовательные ресурсы<br/>Самостоятельная работа</p> | <p>Тестирование</p> |
| <p><b>Владеет:</b> - стандартами и отраслевыми нормами, правилами для врачебного персонала по оказанию скорой медицинской помощи в зависимости от профиля специализированной бригады;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определять необходимость применения специальных методов исследования, экстренность,</li> </ul>  | <p>Контактная работа<br/>Электронные образовательные ресурсы<br/>Самостоятельная работа</p> | <p>Тестирование</p> |

|   |   |                     |
|---|---|---------------------|
| <p>объем, содержание и последовательность диагностических, лечебных и реанимационных мероприятий.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- современными методами проведения комплексной сердечно-легочной и церебральной реанимации;</li> <li>- 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;</li> <li>- основы диагностики и неотложной помощи при 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;</li> <li>- 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.</li> </ul> |   |                     |
| <b>Компонентный состав компетенции ПК - 7</b>   |   |                     |
| <p><b>Знает:</b> -законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения; основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях (назначение и виды медицинской сортировки; виды, объем и порядок оказания медицинской помощи; медицинская эвакуация пострадавших в чрезвычайных;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера, химической и радиационной природы;</li> <li>- современные методы, средства, способы проведения лечебно-эвакуационных мероприятий при оказании медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях;</li> <li>- организацию медико-санитарного обеспечения</li> </ul>   | <p>Контактная работа<br/>Электронные образовательные ресурсы<br/>Самостоятельная работа</p> | <p>Тестирование</p> |

|   |   |                     |
|---|---|---------------------|
| <p>населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- особенности организации оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях;</li> <li>- патологию, основные клинические проявления поражений аварийно-опасными химическими веществами (АОХВ) и ионизирующими излучениями;</li> <li>- организацию лечебно-эвакуационных мероприятий при оказании медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях, типичные диагностические и лечебные мероприятия первой врачебной помощи;</li> <li>- принципы организации и медико-санитарное обеспечение эвакуации населения;</li> <li>- организация медицинской помощи при эвакуации населения; санитарно-гигиенические и противоэпидемиологические мероприятия при эвакуации населения;</li> </ul>  |   |                     |
| <p><b>Умеет:</b> - оказывать неотложную помощь и анестезию пациентам в условиях массового поступления пострадавших;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- анализировать, оценивать и применять «защитные технологии» с целью организации защиты населения от неблагоприятных средовых и биологических факторов;</li> <li>- оказывать медицинскую помощь пострадавшим при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях угрожающих их жизни и здоровью;</li> <li>- выполнять лечебно-эвакуационные мероприятия по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, определять вид и объем оказываемой медицинской помощи пострадавшим при ликвидации чрезвычайных ситуаций в зависимости от медицинской обстановки;</li> <li>- пользоваться медицинским и другими видами имущества, находящимися на обеспечении формирований и учреждений службы медицины катастроф;</li> <li>- оказывать врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях и на этапах медицинской эвакуации;</li> <li>- проводить сердечно-легочную реанимацию при терминальных состояниях;</li> <li>- проводить мероприятия противошоковой терапии;</li> <li>- выполнять функциональные обязанности в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф</li> </ul> | <p>Контактная работа<br/>Электронные образовательные ресурсы<br/>Самостоятельная работа</p> | <p>Тестирование</p> |
| <p><b>Владеет:</b> - методами мед.сортировки в очаге</p>  | <p>Контактная работа<br/>Электронные</p>  | <p>Тестирование</p> |

|  |   |                     |
|--|---|---------------------|
| <p>чрезвычайной ситуации, оказывать неотложную помощь и анестезию пациентам в условиях массового поступления пострадавших;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- технологиями защиты населения от неблагоприятных средовых и биологических факторов;</li> <li>- методикой оценки состояний угрожающих жизни; алгоритмом проведения медицинской сортировки, способами оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации пострадавших в условиях чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующими лечебно-эвакуационными мероприятиями;</li> <li>- способами применения антидотов и радиопротекторов в объеме оказания врачебной помощи; -алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</li> </ul> | <p>образовательные ресурсы<br/>Самостоятельная работа</p>                                   |                     |
| <b>Компонентный состав компетенции ПК - 8</b>  |   |                     |
| <p><b>Знает:</b> принципы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения</p>   | <p>Контактная работа<br/>Электронные образовательные ресурсы<br/>Самостоятельная работа</p> | <p>Тестирование</p> |
| <p><b>Умеет:</b> выявлять факторы риска основных заболеваний человека; проводить профилактические беседы с пациентами и их родственниками о здоровом образе жизни.</p>   | <p>Контактная работа<br/>Электронные образовательные ресурсы<br/>Самостоятельная работа</p> | <p>Тестирование</p> |
| <p><b>Владеет:</b> принципами пропаганда здорового образа жизни.</p>   | <p>Контактная работа<br/>Электронные образовательные ресурсы<br/>Самостоятельная работа</p> | <p>Тестирование</p> |
| <b>Компонентный состав компетенции ПК - 9</b>  |   |                     |
| <p><b>Знает:</b> 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;</p>   | <p>Контактная работа<br/>Электронные образовательные ресурсы<br/>Самостоятельная работа</p> | <p>Тестирование</p> |
| <p><b>Умеет:</b> проводить оценку эффективности современных медико-организационных и</p>   | <p>Контактная работа<br/>Электронные</p>  | <p>Тестирование</p> |

|  |  |              |
|--|--|--------------|
| социально- экономических технологий при оказании скорой медицинской помощи пациентам; анализировать показатели работы структурных подразделений; участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической помощи.   | образовательные ресурсы<br>Самостоятельная работа                                  |              |
| <b>Владеет:</b> владеть методиками расчета системы показателей характеризующими деятельность медицинских организаций оказывающих скорую медицинскую помощь.  | Контактная работа<br>Электронные образовательные ресурсы<br>Самостоятельная работа | Тестирование |
| <b>Компонентный состав компетенции ПК - 10</b>   |  |              |
| <b>Знает:</b> - основные показатели качества оказания скорой медицинской помощи медицинской помощи станции (отделения);<br>- основы медицинской статистики, различные способы, методы, и приемы расчета медико-статистических показателей для оценки качества оказания скорой медицинской помощи.  | Контактная работа<br>Электронные образовательные ресурсы<br>Самостоятельная работа | Тестирование |
| <b>Умеет:</b> анализировать и оценивать качество оказания скорой медицинской помощью (отделением) скорой медицинской помощи населению; вести учетно-отчетную медицинскую документацию станции (отделения) скорой медицинской помощи.   | Контактная работа<br>Электронные образовательные ресурсы<br>Самостоятельная работа | Тестирование |
| <b>Владеет:</b> методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях.  | Контактная работа<br>Электронные образовательные ресурсы<br>Самостоятельная работа | Тестирование |
| <b>Компонентный состав компетенции ПК - 11</b>   |  |              |
| <b>Знает:</b> законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения; знать принципы организации мед.службы в очаге чрезвычайной ситуации, принципы мед. сортировки; принципы оказания неотложной помощи и особенности проведения анестезии пациентов в условиях массового поступления пострадавших | Контактная работа<br>Электронные образовательные ресурсы<br>Самостоятельная работа | Тестирование |
| <b>Умеет:</b> владеть принципами организации медицинской службы в очаге чрезвычайной ситуации, принципами медицинской сортировки   | Контактная работа<br>Электронные образовательные ресурсы<br>Самостоятельная работа | Тестирование |
| <b>Владеет:</b> провести медицинскую сортировку в очаге чрезвычайной ситуации  | Контактная работа<br>Электронные образовательные                                   | Тестирование |

|  |  |              |
|--|--|--------------|
|  | ресурсы<br>Самостоятельная<br>работа   |              |
| <b>Компонентный состав компетенции ПК - 12</b>   |  |              |
| <b>Знает:</b> 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<br>Электронные образовательные ресурсы<br>Самостоятельная работа | Тестирование |
| <b>Умеет:</b> пользоваться современными респираторами, осуществлять подбор параметров респираторной терапии у пациентов с различной патологией, проводить оценку адекватности проводимой терапии.  | Контактная работа<br>Электронные образовательные ресурсы<br>Самостоятельная работа | Тестирование |
| <b>Владеет:</b> 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<br>Электронные образовательные ресурсы<br>Самостоятельная работа | Тестирование |
| <b>Компонентный состав компетенции ПК - 13</b>   |  |              |
| <b>Знает:</b> 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;<br>- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения | Контактная работа<br>Электронные образовательные ресурсы<br>Самостоятельная работа | Тестирование |
| <b>Умеет:</b> организовать медицинской службы в очаге чрезвычайной ситуации, принципами медицинской сортировки   | Контактная работа<br>Электронные образовательные ресурсы<br>Самостоятельная работа | Тестирование |
| <b>Владеет:</b> методами оценки степени тяжести поражения пациентов в условиях чрезвычайных ситуаций; медицинскую сортировку в очаге чрезвычайной ситуации; Ведением 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<br>Электронные образовательные ресурсы<br>Самостоятельная работа | Тестирование |

| <b>II. Компонентный состав компетенций: УК – 3</b>  |  |                                     |
|---|--|-------------------------------------|
| <b>Перечень компонентов</b>   | <b>Технология формирования</b>   | <b>Средства и технологии оценки</b> |
| <b>Знает:</b><br>- содержание программ среднего и высшего медицинского (фармацевтического) образования, а также программ дополнительным профессионального образования программам лицам, имеющим среднее профессиональное или высшее образование;  | Контактная работа<br>Электронные образовательные ресурсы<br>Самостоятельная работа | Тестирование                        |
| <b>Умеет:</b><br>- применять полученные знания в педагогической деятельности  | Контактная работа<br>Электронные образовательные ресурсы<br>Самостоятельная работа | Демонстрация практических навыков   |
| <b>Владеет:</b><br>- 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 | Контактная работа<br>Электронные образовательные ресурсы<br>Самостоятельная работа | Зачет с оценкой                     |

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

### 3.1 Тестовые задания

Тестовый контроль по Б2.Б.01 Производственная (клиническая) практика

|   | 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 |
| И |     | Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)  |
| Т |     | 1. Здоровый образ жизни включает в себя следующие элементы<br>*двигательный режим, закаливание организма, рациональное питание, гигиена труда и отдыха, личная и общественная гигиена, гармонизация  |



|   |   |   |
|---|---|---|
|   |   | <p>психоэмоциональных взаимоотношений;<br/>активный отдых, закаливание организма, раздельное питание, гигиена труда, гармонизация психоэмоциональных взаимоотношений<br/>двигательный режим, молочное питание, гигиена труда и отдыха, личная и общественная гигиена, гармонизация психоэмоциональных взаимоотношений<br/>двигательный режим, закаливание организма, вегетарианское питание гигиена тела, гармонизация психоэмоциональных взаимоотношений</p> <p>2. Факторами, оказывающими влияние на здоровье населения, являются<br/>*уровень, качество и доступность медицинской помощи<br/>геологические<br/>исторические<br/>уровень образования</p> <p>3. В выявлении лиц с повышенным и пограничным уровнем АД принимают участие<br/>участковые терапевты<br/>сотрудники кабинета доврачебного приема (кабинет профилактики)<br/>врачи-кардиологи<br/>*врачи любой специальности</p> <p>4. К модифицируемым факторам риска развития сердечно-сосудистых заболеваний относят<br/>*курение<br/>пол<br/>возраст<br/>неблагоприятный семейный анамнез</p> |
| К | 2 | ПК – 2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными   |
| И |   | Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)   |
| Т |   | <p>1. Объектом первичной профилактики являются<br/>*все жители территории<br/>реконвалесценты острых заболеваний<br/>больные хроническими заболеваниями<br/>жители в трудоспособном возрасте</p> <p>2. Вопросами вторичной профилактики занимаются<br/>*лечебно-профилактические учреждения<br/>учреждения образования<br/>органы управления здравоохранением<br/>Роспотребнадзор.</p> <p>3. Первый этап диспансеризации (скрининг) проводится с целью выявления у граждан признаков стойкой утраты трудоспособности<br/>признаков временной утраты трудоспособности<br/>несоответствия выполняемой нагрузки и возможностей организма<br/>*признаков хронических неинфекционных заболеваний</p>   |
| К | 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   |
| И |   | Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)   |
| Т |   | <p>1. Виды экологических катастроф:<br/>*чрезвычайные ситуации, связанные с изменениями состава и свойств суши,</p>   |

|   |   |   |
|---|---|---|
|   |   | <p>атмосферы, гидросферы и биосферы<br/>         чрезвычайные ситуации, связанные с изменениями атмосферы<br/>         чрезвычайные ситуации, связанные с изменениями состава и свойств биосферы<br/>         чрезвычайные ситуации, связанные с изменениями состава и свойств только гидросферы и биосферы</p> <p>2. Виды техногенных катастроф:<br/>         *радиационные, выброс СДЯВ, пожары, дорожно-транспортные, на коммунально-энергетических сетях<br/>         пожары, дорожно-транспортные, на коммунально-энергетических сетях<br/>         дорожно-транспортные, на коммунально-энергетических сетях<br/>         радиационные, выброс СДЯВ</p> <p>3. Основные мероприятия, осуществляемые службой экстренной медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях<br/>         *оказание медицинской помощи поражённым и их эвакуация<br/>         проведение обследования<br/>         диагностика обострения хронических заболеваний у поражённых<br/>         проведение профилактики вирусных заболеваний</p> <p>4. Основные способы защиты населения в очагах ЧС:<br/>         *использование защитных сооружений, рассредоточение и эвакуация,<br/>         использование средств индивидуальной защиты<br/>         эвакуация<br/>         использование средств индивидуальной защиты<br/>         использование защитных сооружений</p> <p>5. К табельным медицинским средствам индивидуальной защиты населения при ЧС относятся<br/>         *противогаз ГП-5, ГП-7, противохимический пакет ИПП-8, фильтрующая одежда<br/>         противогаз<br/>         противочумный костюм<br/>         медицинская маска</p> |
| К | 4 | ПК – 4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков   |
| И |   | Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)   |
| Т |   | <p>1. Для полной характеристики статистических связей необходимо применять<br/>         *дисперсионный анализ данных<br/>         вычисление различных коэффициентов корреляции<br/>         регрессионный анализ<br/>         аналитические группировки</p> <p>2. Основное достоинство средних величин:<br/>         *типичность<br/>         объективность<br/>         абстрактность<br/>         конкретность</p> <p>3. Основными методами изучения физического здоровья человека являются<br/>         *антропометрические, визуальные, комплексные<br/>         визуальные, инструментальные, антропометрические<br/>         инструментальные, антропометрические, антропофизиометрические<br/>         антропометрические, антропометрические, антропофизиометрические</p>  |

|   |   |   |
|---|---|---|
|   |   | <p>4. Основными антропометрическими показателями являются<br/> *рост, масса тела, площадь поверхности, объем тела, окружность грудной клетки<br/> окружность шеи, живота, бедер, талии и голени<br/> рост, окружность грудной клетки, масса подкожного жира<br/> масса тела, размер плеча, рост сидя, длина рук</p> <p>5. Социальная профилактика включает<br/> *повышение материального благосостояния<br/> проведение прививок<br/> проведение медицинских осмотров<br/> выявление заболеваний</p> <p>6. Медицинская профилактика включает<br/> *проведение прививок<br/> выявление заболеваний<br/> улучшение условий труда и отдыха<br/> повышение материального благосостояния</p> <p>7. Чтобы исключить последствия возможных случайностей связанных с ошибками использования газов при наркозе наиболее важной мерой можно считать<br/> *использование анализатора кислорода<br/> проверку герметичности всех подсоединений<br/> проверку проходимости интубационной трубки и дыхательной системы аппарата<br/> проверку клапана экстренной подачи кислорода</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   |
| И |   | Дайте ответы на вопросы тестовых заданий I уровня (один правильный ответ)   |
| Т |   | <p>1.Наличие на ЭКГ неправильного ритма желудочковых сокращений (QRS), также отсутствие зубца Р, указывает на<br/> *фибрилляцию предсердий<br/> желудочковую экстрасистолию<br/> предсердную экстрасистолию<br/> АВ-блокаду I степени</p> <p>2. Острый кардиогенный отек легких обусловлен:<br/> *повышением гидростатического давления в легочных капиллярах<br/> снижением коллоидно-осмотического давления<br/> повышенной легочной капиллярной проницаемостью<br/> 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<br/> *гиперкалиемии<br/> гипокалиемии<br/> гипернатриемии<br/> гипонатриемии</p> <p>4. Рефлекторное раздражение вагуса проявляется<br/> *брадикардией и снижением АД<br/> брадикардией и повышением АД</p>  |

|   |   |  |
|---|---|--|
|   |   | <p>тахикардией и гипотонией<br/>тахикардией и гипертонией</p> <p>5. Особенностью "синкопального" утопления является<br/>*возникает первичная остановка сердца<br/>чаще бывает у женщин и детей<br/>первично асфиксия вследствие ларингоспазма<br/>быстро развивается отек легких</p> <p>6. Особенностью асфиксического утопления является:<br/>*попадание небольшого количества воды в верхние дыхательные пути<br/>вызывает рефлекторное апноэ и ларингоспазм<br/>асфиксию вызывает попадание в дыхательные пути воды в количестве равном<br/>объему анатомического мертвого пространства (150 мл)<br/>развивается гемолиз крови<br/>аспирация содержимого желудка на последних этапах утопления</p> <p>7. При истинном утоплении в морской воде возникает:<br/>*в альвеолах образуется "пушистая" пена вследствие поступления плазмы из<br/>легочных капилляров<br/>гиперволемиа<br/>рефлекторная остановка сердца<br/>рефлекторный ларингоспазм</p> <p>8. При утоплении в морской воде следует ожидать развития<br/>*гиперосмолярного отека легких<br/>гиперволемиа<br/>гемолита<br/>острой почечной недостаточности</p> <p>9. Кислотно-аспирационный синдром встречается у больных:<br/>*с акушерской патологией<br/>с инородным телом дыхательных путей<br/>с пневмонией<br/>с вирусной пневмонией</p> <p>10. У больного в послеоперационном периоде развились парез кишечника и<br/>атония мочевого пузыря. Антихолинэстеразные средства малоэффективны.<br/>Такая клиническая картина характерна для<br/>*гипокалиемии<br/>гипонатриемии<br/>гиперкалиемии<br/>гипогликемии</p> |
| К | 6 | ПК – 6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании специализированной скорой медицинской помощи   |
| И |   | Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)  |
| Т |   | <p>1. Ингибиторы АПФ противопоказаны при<br/>хронической почечной недостаточности<br/>диабетической нефропатии<br/>*двустороннем стенозе почечной артерии<br/>гипокалиемии</p> <p>2. Быстрое снижение артериального давления на 25% от исходного уровня в течение 5-10 минут показано при:<br/>остром коронарном синдроме<br/>при ишемическом инсульте<br/>*расслаивающей аневризме аорты</p>  |

|  |  |
|--|--|
|  | <p>гипертонической энцефалопатии</p> <p>3. Проведение седативно-аналгезии при электрокардиоверсии включает введение<br/>*опиоиды с бензодиазепинами<br/>промедол<br/>морфин<br/>дроперидол</p> <p>4. К антагонистам фибринолиза относятся<br/>*транексамовая кислота<br/>стрептокиназа<br/>дицинон<br/>гепарин</p> <p>5. В качестве основной цели гиполипидемической терапии рассматривается:<br/>уровень общего холестерина<br/>*уровень холестерина ЛНП<br/>уровень холестерина ЛВП<br/>уровень триглицеридов</p> <p>6. Немедленное лечение ребенка с астматическим статусом, безуспешно леченного адреналином, у которого появились гипоксия, сонливость, гиперкапния и ацидоз, должно включать<br/>*интубацию и вентиляцию<br/>введение бикарбоната натрия<br/>инфузия аминофиллина<br/>салбутамол из распылителя (небулайзера)</p> <p>7. Для профилактики синдрома Мендельсона необходимо выполнить следующие лечебные мероприятия:<br/>*опорожнить желудок через зонд<br/>назначить гидрокарбонат натрия внутрь по 1 чайной ложке через 30 мин повторить<br/>назначить магния сульфат<br/>дать выпить слабительное</p> <p>8. Препаратом первого ряда при артериальной гипертензии во время беременности является<br/>нифедипин<br/>периндоприл<br/>небивалол<br/>*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:<br/>*клеточная дегидратация<br/>внеклеточной дегидратации<br/>внеклеточная гипергидратация<br/>клеточная гипергидратация</p> <p>10. При необходимости оказать помощь предположительно умершему пациенту первым должно быть выполнено:<br/>*убедиться в отсутствии ощутимой угрозы бригаде «реаниматоров» и только</p> |
|--|--|

|   |   |  |
|---|---|--|
|   |   | <p>после этого приступить к первичной диагностике<br/> удостовериться в наличии у пациента паспорта и страхового полиса<br/> опросить родственников и окружающих с целью сбора анамнеза<br/> приступить к проверке жизненных функций (дыхание, пульс)</p>  |
| К | 7 | <p>ПК – 7 готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации</p>   |
| И |   | <p>Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)</p>   |
| Т |   | <p>1. Система лечебно-эвакуационного обеспечения пораженных - это:<br/> *двухэтапная система лечения пораженных с эвакуацией по назначению в больницы безопасной зоны<br/> одноэтапная система лечения пораженных с эвакуацией по назначению в больницы безопасной зоны<br/> трехэтапная система лечения пораженных с эвакуацией по назначению в больницы безопасной зоны<br/> многоуровневая система лечения пораженных с эвакуацией по назначению в больницы безопасной зоны</p> <p>2. Этап медицинской эвакуации - это<br/> *силы и средства здравоохранения, развернутые на путях эвакуации, обеспечивающие прием пораженных, их сортировку, оказание медицинской помощи и лечение, подготовку к эвакуации<br/> силы и средства здравоохранения, развернутые на путях эвакуации<br/> сортировка пораженных и подготовка их к эвакуации<br/> оказание медицинской помощи и лечение пораженных на этапах эвакуации</p> <p>3. Медицинская сортировка - это<br/> *метод распределения пораженных на группы, нуждающихся в однородных лечебно-профилактических и эвакуационных мероприятиях<br/> метод распределения пораженных по уровню сознания<br/> метод распределения пораженных по возрасту<br/> метод распределения пораженных по половой принадлежности</p> <p>4. Цель медицинской сортировки<br/> *своевременная медицинская помощь в оптимальном объеме, предупреждение опасных для жизни осложнений, своевременная эвакуация<br/> медицинская помощь в максимальном объеме<br/> создание условий для быстрой эвакуации<br/> деление потока пораженных по степени тяжести</p> <p>5. Медико-санитарное обеспечение включает:<br/> *лечебно-эвакуационное, санитарно-гигиеническое, противоэпидемическое обеспечение, медицинские мероприятия по защите населения и личного состава, участвующего в ликвидации чрезвычайных ситуаций, снабжение медицинским имуществом;<br/> обеспечение медицинским имуществом и техникой;<br/> медицинское снабжение имуществом и техникой;<br/> обеспечение медицинским имуществом и личным составом</p> <p>6. Компонентами общей анестезии являются:<br/> *выключение сознания, аналгезия, нейровегетативное торможение, миорелаксация, управление газообменом, управление кровообращением, управление метаболизмом:<br/> амнезия, аналгезия, профилактика тромбоэмболических осложнений, миорелаксация, интубация трахеи;<br/> аналгезия, анестезия, миорелаксация, интубация трахеи, установка ороегастрального зонда, декураризация;<br/> сохранение кашлевого рефлекса, коррекция водно-электролитного равновесия,</p> |

|   |   |   |
|---|---|---|
|   |   | <p>выполнение требований безопасного наркоза; мышечная релаксация, обеспечение проходимости дыхательных путей, обезболивание, гипноз</p> <p>7. Атропин применяется как антидот при отравлении *ФОС (фосфорорганическими соединениями) наркотическими анальгетиками этиленгликолем, метиловым спиртом тяжелыми металлами</p> <p>8. Для ожогового шока характерна: гиперволемия. нормоволемия. *гемоконцентрация. гемодилуция</p> <p>9. 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>10. 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> |
| 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  |
| И |   | Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)   |
| Т |   | <p>1. Наиболее важным слагаемым здорового образа жизни является:<br/>*двигательный режим<br/>рациональное питание<br/>личная и общественная гигиена<br/>закаливание организма</p> <p>2. Наибольшее влияние на формирование здорового образа жизни оказывает *мотивация к сохранению здоровья художественный образ (герой фильма, литературный герой)<br/>трудовое воспитание<br/>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:<br/>*с целью поддержания высокого уровня работоспособности организма</p>  |

|   |   |   |
|---|---|---|
|   |   | <p>с целью организации рационального режима питания</p> <p>с целью четкой организации текущих дел, их выполнения в установленные сроки</p> <p>с целью высвобождения времени на отдых и снятия нервных напряжений</p> <p>5. Меры профилактики нарушения циркадных ритмов включают</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*формирование циклов сна и бодрствования медикаментозно и реанимационным регламентом</li> <li>ограничение седации</li> <li>кинезиотерапия</li> <li>профилактика гипогликемии</li> </ul> <p>6. Наиболее безопасным и эффективным темпом снижение веса является</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*постепенное (0,5–1,0 кг в неделю) снижение веса в течение 4–6 месяцев и удержание результата в течение длительного времени;</li> <li>постепенное (1-2 кг в неделю) снижение веса в течение 4-6 месяцев и удержание результата в течение длительного времени;</li> <li>быстрое снижение (более 2 кг в неделю) снижение веса в течение 2-3 месяцев и удержание результата в течение длительного времени;</li> <li>быстрое снижение (более 2 кг в неделю) снижение веса в течение 1 месяца и удержание результата в течение длительного времени</li> </ul> <p>7. К критериям синдрома зависимости по МКБ-10 относятся</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*нарушение способности контролировать прием вещества, т.е. начало употребления, окончание или дозировку употребляемых веществ;</li> <li>формирующаяся неврологическая патология</li> <li>формирующаяся соматическая патология</li> <li>социальная дезадаптация</li> </ul> <p>8. Толерантность к алкоголю в большей степени зависит</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>от технологии изготовления алкогольной продукции</li> <li>от частоты употребления алкоголя</li> <li>от функционального состояния организма</li> <li>*от изначальной активности альдегидокисляющих ферментов</li> </ul> <p>9. Наиболее эффективным методом для лечения никотиновой зависимости является</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*поведенческая и фармакотерапия</li> <li>akupunktura</li> <li>лазерная терапия</li> <li>гипноз</li> </ul> |
| К | 9 | ПК – 9 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях  |
| И |   | Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)   |
| Т |   | <p>1. Организация медицинской помощи регламентируется</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*порядками оказания медицинской помощи лицензией</li> <li>программой государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи</li> <li>программой обязательного медицинского страхования</li> </ul> <p>2. Права работника перед администрацией медицинской организации защищает</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*коллективный договор</li> <li>правила внутреннего трудового распорядка</li> <li>распоряжение администрации</li> <li>решение профсоюзной организации</li> </ul>  |



|  |  |   |
|--|--|---|
|  |  | <p>3. Система здравоохранения в России является<br/>*смешанной<br/>государственной<br/>страховой<br/>частной</p> <p>4. Усреднённые показатели частоты предоставления и кратности применения медицинских изделий, имплантируемых в организм человека, включены в<br/>*стандарты медицинской помощи<br/>порядки оказания медицинской помощи<br/>клинические рекомендации<br/>протоколы ведения пациентов</p> <p>5. За разглашение врачебной тайны врач несёт ответственность административную, уголовную, гражданско-правовую<br/>уголовную, дисциплинарную, административную<br/>гражданско-правовую, уголовную, дисциплинарную<br/>*дисциплинарную, административную, гражданско-правовую, уголовную</p> <p>6. Заниматься медицинской и фармацевтической деятельностью в Российской Федерации допускаются лица, имеющие следующие документы, кроме:<br/>диплом об окончании высшего медицинского или фармацевтического учебного заведения РФ<br/>диплом об окончании среднего медицинского или фармацевтического учебного заведения РФ<br/>сертификат специалиста<br/>*свидетельство об окончании курсов<br/>лицензию на право деятельности</p> <p>7. Основной функциональной единицей станции скорой медицинской помощи является:<br/>подстанция<br/>*выездная бригада<br/>оперативный отдел<br/>организационно-методический отдел</p> <p>8. Вызов специализированной бригады врачом линейной бригады обоснован<br/>*для оказания консультативной помощи в дифференциальной диагностике, проведении интенсивной терапии или реанимации;<br/>для обследования больного по направлению участкового врача<br/>по просьбе больного или родственников<br/>для обеспечения манипуляций<br/>для обеспечения адекватной ИВЛ</p> <p>9. Предоставление сведений составляющих врачебную тайну, без согласия пациента или законного представителя, допускается (укажите неверный ответ):<br/>в целях обследования и лечения гражданина, не способного из-за своего состояния выразить свою волю<br/>при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений<br/>по запросу органов дознания и следствия, прокурора и суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством<br/>*в случае оказания помощи несовершеннолетнему в возрасте до 18 лет для информирования его родителей<br/>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?<br/> *№ 950.<br/> № 38 ДСП.<br/> № 100.<br/> № 130 ДСП<br/> № 388Н</p>  |
| К | 10 | ПК – 10 готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей   |
| И |    | Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)  |
| Т |    | <p>1. Контроль качества и безопасности медицинской деятельности включает в себя:<br/> *государственный контроль, ведомственный, внутренний контроль<br/> государственный контроль в сфере обращения лекарственных средств<br/> государственный контроль за обращением медицинских изделий<br/> федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор</p> <p>2. Качество медицинской помощи – это совокупность характеристик, отражающих<br/> *своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степень достижения запланированного результата;<br/> своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения;<br/> своевременность оказания медицинской помощи в полном объеме;<br/> 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:<br/> техническое выполнение<br/> эффективность оказания помощи<br/> результативность помощи<br/> *доступность помощи</p> <p>4. При проведении процедур лицензирования и аккредитации оценивается<br/> *структурный компонент качества медицинской помощи<br/> качество процесса оказания медицинской помощи<br/> конечный результат оказания медицинской помощи<br/> эффективность использования финансовых средств</p> <p>5. Стандарты медицинской помощи утверждаются:<br/> руководством медицинской организации<br/> правительством российской федерации<br/> *министерством здравоохранения РФ<br/> Российской академией наук</p> |
| К | 11 | ПК – 11 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации  |
| И |    | Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)  |
| Т |    | <p>1. По лечебному признаку поражённые делятся на следующие группы<br/> *легкопоражённые, нуждающиеся в амбулаторном лечении, агонизирующие, подлежащие транспортировке (лечение может быть отсрочено), нуждающиеся в неотложной помощи<br/> агонизирующие и нуждающиеся в неотложной помощи<br/> подлежащие госпитализации на данном этапе медицинской эвакуации, эвакуации за пределы очага ЧС в другие медицинские организации<br/> подлежащие эвакуации и не подлежащие эвакуации</p> <p>2. По эвакуационному признаку поражённые делятся на группы<br/> *подлежащие госпитализации на данном этапе медицинской эвакуации, возвращению по месту жительства, эвакуации за пределы очага ЧС в другие медицинские</p>   |

|  |  |
|--|--|
|  | <p>организации<br/> подлежащие госпитализации на данном этапе медицинской эвакуации, эвакуации за пределы очага ЧС в другие медицинские организации<br/> подлежащие эвакуации и не подлежащие эвакуации<br/> 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<br/> *6 часов<br/> ближайшие 2 часа<br/> первые 12 часов<br/> 1 сутки</p> <p>4. Квалифицированная медицинская помощь – это<br/> *комплекс хирургических и терапевтических мероприятий, выполняемых врачами - специалистами на втором этапе медицинской эвакуации<br/> комплекс хирургических и терапевтических мероприятий, выполняемых врачами - специалистами на всех этапах медицинской эвакуации<br/> комплекс только терапевтических мероприятий, выполняемых врачами-специалистами на всех этапах эвакуации<br/> комплекс только хирургических мероприятий, выполняемых врачами-специалистами на втором этапе эвакуации</p> <p>5. Основные мероприятия, осуществляемые службой экстренной медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях<br/> *оказание медицинской помощи поражённым, их эвакуация<br/> проведение обследования<br/> диагностика обострения хронических заболеваний у поражённых<br/> проведение профилактики вирусных заболеваний</p> <p>6. Основные способы защиты населения в очагах ЧС:<br/> *использование защитных сооружений, рассредоточение и эвакуация,<br/> использование средств индивидуальной защиты, в том числе медицинской эвакуация<br/> использование средств индивидуальной защиты<br/> использование защитных сооружений</p> <p>7. Определение понятия "Этап медицинской эвакуации"<br/> *силы и средства здравоохранения, развернутые на путях эвакуации, обеспечивающие прием поражённых, их сортировку, оказание медицинской помощи и лечение, подготовку к эвакуации<br/> силы и средства здравоохранения, развернутые на путях эвакуации<br/> сортировка поражённых и подготовка их к эвакуации<br/> оказание медицинской помощи и лечение поражённых на этапах эвакуации</p> <p>8. Определение медицинской сортировки:<br/> *метод распределения поражённых на группы, нуждающихся в однородных лечебно-профилактических и эвакуационных мероприятиях<br/> метод распределения поражённых по уровню сознания<br/> метод распределения поражённых по возрасту<br/> метод распределения поражённых по половой принадлежности</p> <p>9. Цель медицинской сортировки<br/> *своевременная медицинская помощь в оптимальном объёме, предупреждение опасных для жизни осложнений, своевременная эвакуация<br/> медицинская помощь в максимальном объёме<br/> создание условий для быстрой эвакуации<br/> деление потока поражённых по степени тяжести</p> |
|--|--|

|   |    |   |
|---|----|---|
|   |    | <p>10. Противогазы не защищают от отравляющих веществ с</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*кожно-нарывным действием</li> <li>нервно-паралитическим действием</li> <li>удушающим действием</li> <li>психо-химическим действием</li> </ul>   |
| К | 12 | <p>ПК – 12 Готовность к определению вида и показаний к проведению респираторной поддержки, осуществлению разных видов респираторной поддержки</p>   |
| И |    | <p>Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)</p>  |
| Т |    | <p>1. Положительное давление в конце выдоха (ПДКВ) уменьшает</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*внутригрудной объем крови</li> <li>функциональную остаточную емкость</li> <li>внутричерепное давление</li> <li>легочное капиллярное давление заклинивания (PGWP)</li> </ul> <p>2. Если интубационную трубку ввели на глубину 28 см, то ее дистальный конец предположительно будет расположен</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*в правом главном бронхе</li> <li>в трахее</li> <li>на бифуркации</li> <li>в левом главном бронхе</li> </ul> <p>3. Границей между верхними и нижними дыхательными путями является</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*голосовая щель</li> <li>бифуркация трахеи</li> <li>надгортанник</li> <li>картина</li> </ul> <p>4. Сурфактантный материал, выстилающий легочные альвеолы</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*вырабатывается пневмоцитами II типа</li> <li>содержит трипсин</li> <li>повышает поверхностное натяжение альвеолярной жидкости</li> <li>высвобождается из протекающей через легочные капилляры крови</li> </ul> <p>5. Трахеобронхиальное дерево (до терминальных бронхиол) получает питание из системы</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*бронхиальная артерия</li> <li>легочная артерия</li> <li>грудной отдел аорты</li> <li>подключичная артерия</li> </ul> <p>6. Функциональная остаточная емкость</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*возрастает при хронических обструктивных заболеваниях</li> <li>это объем газа в легких после нормального вдоха</li> <li>составляет около 3 л /кв м у молодого здорового человека</li> <li>меньше в положении стоя, чем лежа</li> </ul> <p>7. Показателями подтверждающими нормальный газообмен в легких, являются:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*<math>PaO_2 = 100</math> мм. рт. ст.</li> <li><math>(A-a)PO_2 = 450</math> мм. рт. ст.</li> <li><math>PaO_2/FiO_2 = 280</math></li> <li><math>F_{ET}CO_2 = 7</math> об%</li> </ul> <p>8. Податливость легких может быть определена</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*как изменение объема на единицу давления</li> <li>как изменение давления на единицу объема</li> </ul> |

|   |    |   |
|---|----|---|
|   |    | <p>как максимальный объем газа в легких в минуту<br/>как максимальная емкость легких</p> <p>9. Нормальное отношение альвеолярной вентиляции и легочного кровотока составляет<br/>*0,8<br/>0,3<br/>0,4<br/>1,0</p> <p>10. Увеличение вентиляционно-перфузионного соотношения в легких может произойти вследствие<br/>*увеличения сердечного выброса<br/>увеличения венозного примешивания<br/>уменьшения физиологического мертвого пространства<br/>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  |
| И |    | Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)   |
| Т |    | <p>1. Определение медицинской сортировки:<br/>*метод распределения пораженных на группы, нуждающихся в однородных лечебно-профилактических и эвакуационных мероприятиях<br/>метод распределения пораженных по уровню сознания<br/>метод распределения пораженных по возрасту<br/>метод распределения пораженных по половой принадлежности</p> <p>2. Виды медицинской сортировки:<br/>*внутрипунктовая, эвакуотранспортная<br/>нозологическая<br/>возрастная<br/>первичная, вторичная</p> <p>3. Цель медицинской сортировки<br/>*своевременная медицинская помощь в оптимальном объеме, предупреждение опасных для жизни осложнений, своевременная эвакуация<br/>медицинская помощь в максимальном объеме<br/>создание условий для быстрой эвакуации<br/>деление потока пораженных по степени тяжести</p> <p>4. По лечебному признаку поражённые делятся на следующие группы<br/>*легкопоражённые, нуждающиеся в амбулаторном лечении, агонизирующие, подлежащие транспортировке (лечение может быть отсрочено), нуждающиеся в неотложной помощи<br/>агонизирующие и нуждающиеся в неотложной помощи<br/>подлежащие госпитализации на данном этапе медицинской эвакуации, эвакуации за пределы очага ЧС в другие медицинские организации<br/>подлежащие эвакуации и не подлежащие эвакуации</p> <p>5. По эвакуационному признаку поражённые делятся на группы<br/>*подлежащие госпитализации на данном этапе медицинской эвакуации, возвращению по месту жительства, эвакуации за пределы очага ЧС в другие медицинские организации<br/>подлежащие госпитализации на данном этапе медицинской эвакуации, эвакуации за пределы очага ЧС в другие медицинские организации<br/>подлежащие эвакуации и не подлежащие эвакуации<br/>легкопоражённые, нуждающиеся в амбулаторном лечении, агонизирующие,</p> |

|   |   |   |
|---|---|---|
|   |   | <p>подлежащие транспортировке (лечение может быть отсрочено), нуждающиеся в неотложной помощи</p> <p>6. Под предельно-допустимой концентрацией (ПДК) понимают концентрацию вредных веществ, которая<br/> *не вызывающую заболевания<br/> является максимальной<br/> является оптимальной<br/> вызывает первые признаки заболевания</p> <p>7. Шаговое напряжение – это разность потенциалов между двумя точками земли в районе заземления на расстоянии в м<br/> *0.8<br/> 0.6<br/> 0.7<br/> 0.9</p> <p>8. По мере удаления от заземления шаговое напряжение станет равным нулю на расстоянии в метрах<br/> *&gt; 20<br/> 15<br/> 10<br/> 5</p> <p>9. Отравляющими веществами, не имеющими ни цвета, ни запаха, являются вещества<br/> *с нервно-паралитическим действием<br/> с кожно-нарывным действием<br/> с общеядовитым действие<br/> с раздражающим действием</p> <p>10. Поражающим фактором, не оказывающим на человека непосредственное воздействие при ядерном взрыве, является<br/> *радиоактивное заражение<br/> световое излучение<br/> электромагнитный импульс<br/> ударная волна</p> |
| У | 3 | <p>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</p>  |
| И |   | <p>Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)</p>  |
| Т |   | <p>1. Эффективность правового воспитания зависит от степени<br/> *сформированности правового сознания<br/> наказания за нарушения законов<br/> сформированности правовых законов<br/> потребности соблюдения законов</p> <p>2. Наказание – это<br/> *способ воздействия на воспитанника с целью прекратить его отрицательные действия<br/> метод воспитания, проявляющийся в форме требования<br/> управление деятельностью ученика при помощи разнообразных повторяющихся дел<br/> просьбы, стимулирование, добрые дела</p>  |

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  | <p>3. Поощрение – это<br/> *способ педагогического воздействия на воспитанника с целью стимулирования положительного поведения<br/> привлечение воспитанников к выработке правильных оценок и суждений<br/> эмоционально-словесное воздействие на воспитанников<br/> неодобрение и отрицательная оценка действий и поступков личности</p> <p>4. К задачам нравственного воспитания относится<br/> *формирование общечеловеческих ценностей<br/> воспитание ответственности за свою жизнь и жизнь своих потомков<br/> развитие трудолюбия<br/> воспитание свободного и культурного выражения своих чувств и эмоций</p> <p>5. С позиций педагога обучать – значит<br/> *добиваться обретения учащимися знаний, умений, навыков<br/> заставлять учиться<br/> добиваться накопления научных знаний<br/> контролировать правильность усвоения предмета<br/> Самовоспитание – это:<br/> *сознательная, целенаправленная, самостоятельная деятельность, ведущая к совершенствованию<br/> активное взаимодействие личности со средой<br/> опыт приобретения новых знаний и умений<br/> преобразование отрицательных способов поведения под руководством наставника</p> <p>6. Основные приемы самовоспитания – это<br/> *самоанализ, самооценка, самоконтроль, саморегуляция, самоосуждение<br/> ситуация доверия, контроля, саморегуляция<br/> самоприказ, критика, замечания<br/> убеждение, внушение, повествование, доказательство, призывы, смочувствие</p> <p>7. Учение является одной из сторон обучения, а вторая сторона – это<br/> *преподавание<br/> понимание<br/> восприятие<br/> усвоение</p> <p>8. Сознательность и активность в обучении — это:<br/> *дидактический принцип обучения<br/> метод обучения<br/> метод исследования<br/> прием обучения</p> <p>9. Если содержание обучения знакомит учащихся с объективными фактами, теориями, законами и отражает современное состояние наук, то это соответствует принципу:<br/> *научности<br/> систематичности и последовательности.<br/> сознательности<br/> прочности обучения</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. Ситуационная задача (пример)

|   | Код      | Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи  |
|---|----------|---|
| С | 31.08.48 | <b>Скорая медицинская помощь</b>  |
| К | 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 (ПК-1).   |
| К | ПК-5     | Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей, готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);  |
|   | ПК-6     | - готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании специализированной скорой медицинской помощи (ПК-6);   |
|   | ПК-12    | - готовность к определению вида и показаний к проведению респираторной поддержки, осуществлению разных видов респираторной поддержки (ПК-12);   |
| Ф | А/01.8   | Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации   |
| Ф | А/02.8   | Назначение лечения при заболеваниях и (или) состояниях, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности  |
| И |          | <b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>   |
| У |          | <p>Бригада скорой медицинской помощи вызвана к пациентке Д., 1 года, по месту проживания.</p> <p>Со слов мамы, у ребенка затрудненное дыхание, повышение температуры до 37,8°C, частый приступообразный кашель.</p> <p>Из анамнеза заболевания выяснено, что заболела 3 дня назад с повышения температуры, заложенности носа. Затем появился кашель. Вызывали участкового врача на дом, назначен лазолван, називин. Ухудшение в состоянии ребенка произошло ночью, появилась одышка, усилился кашель.</p> <p>Соседкой, врачом, была проведена ингаляция Сальбутамола с помощью спейсера, после чего одышка несколько уменьшилась, вызвана скорая медицинская помощь. Со слов мамы, подобное состояние у ребенка впервые.</p> <p>При осмотре врачом СМП: Состояние ребёнка тяжёлое, одышка вновь усилилась. ЧДД – 60 в минуту. SpO<sub>2</sub>-92% Выдох шумный, слышен на расстоянии. Грудная клетка увеличена в переднезаднем размере. В акте дыхания принимает участие вспомогательная мускулатура: втяжение над- и подключичных ямок, межреберных промежутков.</p> |



|   |   |  |
|---|---|--|
|   |   | При перкуссии над лёгкими коробочный звук. При аускультации – жёсткое дыхание, множество сухих свистящих хрипов. |
| В | 1 | Ваш предварительный диагноз?   |
| В | 2 | Обоснуйте поставленный Вами диагноз.   |
| В | 3 | Каким бронхолитическим препаратам надо отдать предпочтение при лечении данного ребёнка?                          |
| В | 4 | Окажите скорую медицинскую помощь. Ваша тактика лечения.   |
| В | 5 | Дайте рекомендации родителям ребёнка по профилактике у него данного заболевания после выписки из стационара      |

**Оценочный лист к ситуационной задаче по Производственной (клинической) практике**

| Вид | Код                           | Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи  |
|-----|-------------------------------|---|
| С   | 31.08.48                      | <b>Специальность Скорая медицинская помощь</b>  |
| К   | ПК-1<br>ПК-5<br>ПК-6<br>ПК-12 | <p>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 (ПК-1).</p> <p>Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-5);</p> <p>Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);</p> <p>Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании специализированной скорой медицинской помощи (ПК-6);</p> <p>Готовность к определению вида и показаний к проведению респираторной поддержки, осуществлению разных видов респираторной поддержки (ПК-12)</p> |
| 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 при заболеваниях и (или) состояниях, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности  |
| И   |                               | <b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>   |
| У   |                               | <p>Бригада скорой медицинской помощи вызвана к пациентке Д., 1 года, по месту проживания.</p> <p>Со слов мамы, у ребенка затрудненное дыхание, повышение температуры до 37,8°C, частый приступообразный кашель.</p> <p>Из анамнеза заболевания выяснено, что заболела 3 дня назад с повышения температуры, заложенности носа. Затем появился кашель. Вызывали участкового врача на дом, назначен лазолван,</p>  |

|    |                              |  |
|----|------------------------------|--|
|    |                              | <p>називин. Ухудшение в состоянии ребенка произошло ночью, появилась одышка, усилился кашель.</p> <p>Соседкой, врачом, была проведена ингаляция Сальбутамола с помощью спейсера, после чего одышка несколько уменьшилась, вызвана скорая медицинская помощь. Со слов мамы, подобное состояние у ребенка впервые.</p> <p>При осмотре врачом СМП: Состояние ребёнка тяжёлое, одышка вновь усилилась. ЧДД – 60 в минуту. Выдох шумный, слышен на расстоянии. Грудная клетка увеличена в переднезаднем размере. В акте дыхания принимает участие вспомогательная мускулатура: втяжение над- и подключичных ямок, межреберных промежутков. При перкуссии над лёгкими коробочный звук. При аускультации – жёсткое дыхание, множество сухих свистящих хрипов.</p> |
| В  | 1                            | Ваш предварительный диагноз  |
| Э  |                              | 1. Острый бронхит тяжелой степени. Бронхообструктивный синдром. ДН-2 ст.   |
| P2 | отлично                      | Ответ полный.  |
| P1 | Хорошо/<br>Удовлетворительно | «Хорошо»: ответ не полный.<br>«Удовлетворительно»: ответ не полный: диагноз указан без использования классификации острого бронхита. Не указан Бронхообструктивный синдром   |
| P0 | Неудовлетворительно          | Диагноз поставлен не верно.  |
| В  | 2                            | Обоснуйте поставленный Вами диагноз.   |
| Э  | -                            | Клинический диагноз «острый обструктивный бронхит» выставлен на основании анамнеза заболевания – заболевание началось с ОРВИ, состояние ухудшилось к 4 дню за счёт нарастания бронхиальной обструкции; на основании данных объективного осмотра – признаки нарушения проходимости бронхов (учащённое дыхание с затруднённым выдохом, множество сухих свистящих хрипов при аускультации лёгких), уменьшение одышки после применения бронхолитика), признаки вздутия лёгких (увеличение переднезаднего размера грудной клетки, коробочный звук при перкуссии лёгких)   |
| P2 | отлично                      | Ответ полный.  |
| P1 | хорошо/удовлетворительно     | «Хорошо»: не назначено 1,2 пункта.<br>«Удовлетворительно»: не сказано 3-4 пункта   |
| P0 | неудовлетворительно          | Не может обосновать диагноз  |
| В  | 3                            | Каким бронхолитическим препаратам надо отдать предпочтение при лечении данного ребёнка?  |
| Э  |                              | Для купирования бронхообструкции у данного ребёнка предпочтение следует отдать β2-агонистам короткого действия (Сальбутамол, Фенотерол), которые вызывают расслабление гладкой мускулатуры бронхов, снижают проницаемость сосудистой стенки, усиливают мукоцилиарный клиренс или   |

|    |                          |  |
|----|--------------------------|--|
|    |                          | препарату из группы М-холинолитиков – Ипратропиума бромид (Атровент). Причём при добавлении к $\beta$ 2-агонистам Ипратропиума бромид достигается синергический эффект. Поэтому бывает наиболее эффективным использование фиксированной комбинации Фенотерола и Ипратропиума бромид (Беродуала).   |
| P2 | отлично                  | Ответ полный   |
| P1 | хорошо/удовлетворительно | «хорошо»: ответ не полный, не указан один пункт<br>«удовлетворительно»: ответ не полный, не указаны два пункта   |
| P0 | неудовлетворительно      | Обучающийся не может дать описание бронхолитических препаратов   |
|    |                          |  |
| B  | 4                        | Окажите неотложную помощь. Ваша тактика лечения.   |
| Э  |                          | Успокоить ребёнка. Беродуал (Berodual) 10 капель растворить в 3 мл физиологического раствора хлорид Натрия, ввести путём ингаляции через небулайзер. При отсутствии эффекта ингаляцию можно повторить еще дважды через 20 минут. Пульмикорт (Pulmicort) 0,25 мг растворить в 3 мл физиологического раствора, ввести путём ингаляции через небулайзер через 15-20 мин после ингаляции Беродуала. Если эффект от вышеперечисленной терапии не наступил, то внутривенно ввести 1,3 мл 0,4% раствора Дексаметазона (Sol. Dexametasoni) из расчёта 0,5 мг/кг предварительно растворив в 20 мл 0,9% раствора Натрия хлорида.                       |
| P2 | отлично                  | Ответ полный   |
| P1 | хорошо/удовлетворительно | «хорошо»: ответ не полный, не указаны 1-2 пункта<br>«удовлетворительно»: ответ не полный, не указаны 3-4 пункта  |
| P0 | неудовлетворительно      | Обучающийся не может указать критерии качества оказания помощи в стационаре.   |
|    |                          |  |
| B  | 5                        | Дайте рекомендации родителям ребёнка по профилактике у него данного заболевания после выписки из стационара.   |
| Э  |                          | Респираторные вирусные инфекции, вызывающие обструктивный бронхит и бронхиолит у детей раннего возраста, весьма контагиозны и распространяются не только воздушно-капельным, но и контактным путём. Инфекция может переноситься руками после контакта с секретами дыхательных путей. Поэтому распространение вирусов уменьшает частое мытьё рук ухаживающих за ребёнком лиц. Родителям рекомендуется ограничить пребывание ребёнка раннего возраста в людных местах, в том числе в детских учреждениях, исключить возможность пассивного курения, переохлаждений в эпидемический сезон инфекции (зима-весна). Проводить закаливание ребёнка. |
| P2 | отлично                  | Ответ полный   |
| P1 | хорошо/удовлетворительно | «хорошо»: ответ не полный, не указаны 1-2 пункта<br>«удовлетворительно»: ответ не полный, не указаны 3-4 пункта  |
| P0 | неудовлетворительно      | Обучающийся не может указать основные рекомендации   |



|   |                           |               |
|---|---------------------------|---------------|
|   |                           |               |
| О | Итоговая оценка           |               |
| А | Ф.И.О. автора-составителя | Данилова О.Ю. |

### 3.3. Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка: Снятие электрокардиограммы

|           |   |           |              |
|-----------|---|-----------|--------------|
| <b>С</b>  | Код и наименование специальности <i>31.08.48 Скорая медицинская помощь</i>  |           |              |
| <b>К</b>  | Код и наименование компетенции ПК-6 <i>готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании специализированной скорой медицинской помощи</i>  |           |              |
| <b>Ф</b>  | Наименование профессионального стандарта и код функции<br><i>Врач скорой медицинской помощи А/01.8, В/01.8</i>  |           |              |
| <b>ТД</b> | Трудовые действия, предусмотренные функцией<br>А/01.8 Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации<br>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