



Министерство здравоохранения Российской Федерации  
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Рязанский государственный медицинский университет  
имени академика И.П. Павлова»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета  
Протокол № 14 от 28.06.2023г.

Фонд оценочных средств профессионального модуля	«ПМ. 05 Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации»
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа - программа подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.01 Лечебное дело
Квалификация специалиста среднего звена	Фельдшер
Форма обучения	Очная

Фонд оценочных средств «ПМ. 05 Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации» рассмотрен и одобрен: цикловой методической комиссией специальностей 31.02.01 Лечебное дело, 31.02.02 Акушерское дело

Протокол № 9 от 02.06.2023г.

методическим советом филиала, Протокол № 11 от 09.06.2023г.

учебно-методическим советом университета, Протокол № 10 от 27.06.2023г.

Разработчик (и):

Разработчик (и):

ФИО	Место работы (организация)	Должность
Гаджимагомедов М.А.	Ефремовский филиал ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Преподаватель
Джумаев Ю.К.	Ефремовский филиал ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Преподаватель

Рецензент (ы):

ФИО	Должность, ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)
Голубенко В.Л.	Главный врач	ГУЗ «Ефремовская районная клиническая больница имени А.И. Козлова»

Нормативная справка.

Фонд оценочных средств профессионального модуля «ПМ. 05 Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации» разработана в соответствии с:

<b>ФГОС СПО</b>	Актуальная версия ФГОС СПО: <a href="http://efr.rzgmu.ru/sveden/eduStandarts/doc/FGS-LD.pdf">http://efr.rzgmu.ru/sveden/eduStandarts/doc/FGS-LD.pdf</a>
<b>Порядок организации и осуществления образовательной деятельности</b>	Приказ Министерства образования и науки РФ от 24 августа 2022 г. № 762 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования»

# 1. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

## 1.1. Фонд оценочных средств для текущей аттестации

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины)	Код контролируемой компетенции	Наименование оценочного средства
МДК.05.01 Осуществление скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах			
1.	Тема 1.1. Организация оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах	ОК 1, ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК 6, ОК 7, ОК 9	Опрос Тестирование
2.	Тема 1.2. Организация оказания первой помощи	ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК 6, ОК 7, ОК 9	Опрос
3.	Тема 1.3. Терминальные состояния. Базовая сердечно-легочная реанимация	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3 ОК 9	Тестирование
4.	Тема 1.4. Острая сосудистая недостаточность.	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3 ОК 9	Опрос Решение ситуационных задач
5.	Тема 1.5. Острая сердечная недостаточность	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3	Проверка практических навыков Решение ситуационных задач
6.	Тема 1.6. Острый коронарный синдром	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3	Опрос Решение ситуационных задач
7.	Тема 1.7. Нарушения сердечного ритма и проводимости. Гипертонический криз	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3	Опрос Решение ситуационных задач
8.	Тема 1.8. Острые аллергические реакции. Анафилаксия.	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3	Опрос
9.	Тема 1.9. Острая дыхательная недостаточность. Обострения бронхиальной астмы.	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3	Тестирование
10.	Тема 1.10. Острые нарушения мозгового кровообращения. Судорожный синдром.	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3	Опрос Решение ситуационных задач
11.	Тема 1.11. Комы.	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3	Проверка практических навыков Решение ситуационных задач

12.	Тема 1.12. Экстренные и неотложные состояния при инфекционных заболеваниях. Гипертермический синдром.	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3	Опрос Решение ситуационных задач
13.	Тема 1.13. Острая боль в животе. Почечная колика.	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3	Опрос Решение ситуационных задач
14.	Тема 1.14. Экстренные и неотложные состояния, вызванные воздействием внешних причин	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3	Проверка практических навыков Решение ситуационных задач
15.	Тема 1.15 Кровотечения	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3	Опрос Решение ситуационных задач
16.	Тема 1.16. Экстренные и неотложные состояния в акушерстве и гинекологии	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3	Опрос Решение ситуационных задач
17.	Тема 1.17. Экстренные и неотложные состояния в педиатрии.	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3	Проверка практических навыков Решение ситуационных задач
18.	Тема 1.18. Оказание медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3	Опрос Решение ситуационных задач

### **Критерии оценки по каждому виду оценочных средств**

#### **Опрос:**

- Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.

- Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

- Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.

- Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

#### **Тестирование:**

- Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 85 % заданий.
- Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 65 % заданий.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок равного или менее 50 % заданий.

#### **Проверка практических навыков:**

- Оценка «отлично» выставляется студенту, если он освоил практические навыки, предусмотренные программой. Отрабатывал практические навыки на муляжах во внеучебное время. При демонстрации практических навыков точно соблюдал алгоритм выполнения.

- Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он освоил предусмотренные программой. Отрабатывал практические навыки на муляжах во внеучебное время. При демонстрации практических навыков допустил незначительные погрешности в алгоритме и технике выполнения навыка исправленные по указанию преподавателя.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он освоил предусмотренные программой. Отрабатывал практические навыки на муляжах в учебное время по указанию преподавателя. При демонстрации практических навыков допустил погрешности в алгоритме и технике выполнения навыка исправленные преподавателем.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если он не смог продемонстрировать выполнение практических навыков.

#### **Решение ситуационных задач:**

- Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

- Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы недостаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но недостаточно хорошо обосновано теоретически.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы.

## 2. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

### 2.1. Промежуточная аттестация – зачет по практике

УП. 05.01 Учебная практика. Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации

ПП. 05.01 Производственная практика. Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации

Основанием для промежуточной аттестации по практике в форме зачета являются следующие виды отчетной документации, заверенные в профильной организации:

- дневник практики с учетом качества, полноты, правильности оформления;
- индивидуальное задание с указанием видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью и выполненных обучающимся во время практики, их объема в соответствии с технологией и (или) требованиями профильной организации, в которой проходила практика;

- данные аттестационного листа – характеристика руководителя практики (от профильной организации) о профессиональной деятельности обучающегося.

Зачет проводится путем проверки руководителем практики от университета подготовленной документации по практике и проведения собеседования, на котором обучающийся должен хорошо ориентироваться в содержании представленного отчета, уметь раскрыть и продемонстрировать результаты практики, а также сделать выводы о практической значимости проведенного вида практики.

#### Критерии оценивания:

Уровень учебных достижений	Показатели
«Зачтено»	<ul style="list-style-type: none"><li>- полностью и качественно выполнен объем задания;</li><li>- структурированность;</li><li>- индивидуальное задание раскрыто полностью;</li><li>- не нарушены сроки сдачи отчета;</li><li>- обучающийся знает материал, системно и грамотно излагает его;</li><li>- применяет теоретические знания на практике;</li><li>- демонстрирует необходимый уровень компетенций;</li><li>- проявляет самостоятельность в организации своей деятельности при выполнении задач практики;</li><li>- умение работать в коллективе;</li><li>- соблюдение норм профессиональной (медицинской) этики, морали, права и профессионального общения;</li><li>- четкость и своевременность выполнения программы практики;</li><li>- правильность ведения дневника практики;</li><li>- умение логично и доказательно излагать свои мысли;</li><li>- творческий подход при выполнении задания;</li></ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- дисциплинированность и соблюдение правил охраны труда, пожарной безопасности, техники безопасности, правил внутреннего трудового распорядка, санитарно-эпидемиологических правил и гигиенических нормативов;</li> <li>- внешний вид студента на практике соответствует требованиям.</li> </ul>
«Не зачтено»	<ul style="list-style-type: none"> <li>- объем задания по практике выполнен с ошибками или не в полном объеме;</li> <li>- неаккуратность ведения дневника практики;</li> <li>- обучающийся не усвоил основного содержания материала;</li> <li>- не может применить теоретические знания на практике;</li> <li>- не умеет систематизировать информацию, делать необходимые выводы;</li> <li>- демонстрирует низкий уровень овладения необходимыми компетенциями;</li> <li>- не проявляет самостоятельность в организации своей деятельности при выполнении задач практики;</li> <li>- не умеет работать в команде;</li> <li>- не соблюдает нормы профессиональной (медицинской) этики, морали, права и профессионального общения;</li> <li>- игнорирует замечания руководителя практики;</li> <li>- не соблюдает правила охраны труда, пожарной безопасности, технику безопасности, правила внутреннего трудового распорядка, санитарно-эпидемиологические правила и гигиенические нормативы;</li> <li>- внешний вид студента на практике не соответствует требованиям.</li> </ul>

**2.2. Промежуточная аттестация – экзамен по модулю ПМ. 05 Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации**

**2.2.1. Перечень тем для подготовки к промежуточной аттестации в форме экзамена:**

1. Понятие о неотложной помощи. Виды, формы, условия оказания неотложной помощи.
2. Правила транспортировки. Основные транспортные положения.
3. Организация работы службы скорой медицинской помощи.
4. Средства для оказания неотложной помощи (лекарственные препараты). Состав укладки выездной бригады скорой медицинской помощи.
5. Технические средства для оказания неотложной помощи.

6. Виды кровотечений. Гемостатические средства. Правила наложения жгута. Неотложная помощь при носовом, внутреннем кровотечении.
7. Виды утопления, мероприятия неотложной помощи.
8. Причины механической асфиксии, симптоматика. Приемы удаления инородного тела из верхних дыхательных путей.
9. Терминальное состояние: понятие, стадии, мероприятия неотложной помощи вне стационара.
10. Основные сердечно-сосудистые заболевания и состояния, требующие неотложной помощи (обморок, коллапс, тромбоэмболия легочной артерии). Мероприятия неотложной помощи на догоспитальном этапе.
11. Основные сердечно-сосудистые заболевания и состояния, требующие неотложной помощи (гипертонический криз, инфаркт миокарда, острая сердечная недостаточность). Мероприятия неотложной помощи на догоспитальном этапе.
12. Острый коронарный синдром. Диагностика. Мероприятия неотложной помощи на догоспитальном этапе.
13. Острая сердечная недостаточность (ОСН). ТЭЛА. Диагностика. Мероприятия неотложной помощи на догоспитальном этапе.
14. Нарушения сердечного ритма и проводимости. Мероприятия неотложной помощи на догоспитальном этапе.
15. Гипертонический криз. ЭКГ диагностика на догоспитальном этапе.
16. Отек легких или респираторном дистресс-синдроме взрослых, острая дыхательная недостаточность. Мероприятия неотложной помощи на догоспитальном этапе.
17. Диагностика переломов на догоспитальном этапе. Принципы оказания неотложной помощи и эвакуации.
18. Транспортная иммобилизация подручными и табельными средствами.
19. Пневмоторакс. Мероприятия неотложной помощи на догоспитальном этапе при различных видах пневмоторакса.
20. Особенности помощи при открытых переломах. Необходимые средства.
21. Повреждения опорно-двигательного аппарата и грудной клетки. Кататравма.
22. Основные заболевания и повреждения головного мозга, требующие неотложной помощи. Мероприятия неотложной помощи на догоспитальном этапе.
23. Причины и виды шока. Основные клинические признаки травматического шока. Классификация по степеням тяжести.



24. Основные клинические признаки анафилактического шока. Мероприятия неотложной помощи на догоспитальном этапе. Необходимые средства. Особенности эвакуации.
25. Основные клинические признаки ожогового шока. Мероприятия неотложной помощи на догоспитальном этапе. Необходимые средства. Особенности эвакуации.
26. Понятие, причины и виды комы. Оценка глубины комы по шкале Глазго. Мероприятия неотложной помощи. Необходимые средства.
27. Виды диабетических ком. Мероприятия неотложной помощи. Необходимые средства.
28. Основы неотложной помощи при судорожном синдроме и расстройствах психики.
29. Ожоги. Виды. Классификация ожогов по степени тяжести. Неотложная помощь на догоспитальном этапе. Необходимые средства.
30. Симптоматика электротравмы. Неотложная помощь на догоспитальном этапе. Необходимые средства.
31. Местные холодовые поражения, симптомы. Неотложная помощь на догоспитальном этапе.
32. Общие холодовые поражения, симптомы. Неотложная помощь на догоспитальном этапе.
33. Синдром длительного сдавления. Неотложная помощь на догоспитальном этапе.
34. Особенности оказания неотложной помощи детям.
35. Острые нарушения мозгового кровообращения. Неотложная помощь на догоспитальном этапе.
36. Почечная колика. Острая задержка мочи. Неотложная помощь на догоспитальном этапе.
37. Черепно-мозговая травма. Травмы позвоночника и спинного мозга.
38. Повреждения и заболевания живота и органов брюшной полости.
39. Острый живот. Диагностика. Неотложная помощь на догоспитальном этапе.
40. Причины острых аллергозов, наиболее частые аллергены. Классификация, клинические проявления острых аллергозов. Неотложная помощь на догоспитальном этапе.
41. Неотложная помощь при инфекционных заболеваниях.
42. Типичная патология при ДТП. Неотложная помощь на догоспитальном этапе.
43. Принципы оказания неотложной помощи при острых отравлениях.
44. Роды вне лечебного учреждения.

45. Кровотечения в акушерстве и гинекологии. Неотложная помощь на догоспитальном этапе.
46. Гипертермический синдром. Неотложная помощь на догоспитальном этапе.
47. Порядок проведения базовой сердечно-лёгочной реанимации.
48. Сердечно-легочная реанимация с использованием дефибриллятора. Показания. Порядок проведения.
49. Особенности проведения сердечно-легочной реанимации детям разного возраста.
50. Первичная диагностика и неотложная помощь пострадавшим без сознания.

ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3	К степени угнетения сознания НЕ относится:	<ul style="list-style-type: none"> <li>а. оглушение</li> <li>б. сопор</li> <li>в. кома</li> <li>г. делирий</li> </ul>
ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3	Шкала Глазго используется для оценки:	<ul style="list-style-type: none"> <li>а. уровня угнетения сознания</li> <li>б. степени тяжести шока</li> <li>в. выраженности дыхательных расстройств при коме</li> <li>г. состояния новорожденного</li> </ul>
ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3	К признакам, оцениваемым по шкале Глазго, НЕ относится:	<ul style="list-style-type: none"> <li>а. способность пациента к речи</li> <li>б. способность пациента к открытию глаз</li> <li>в. способность пациента к самостоятельному дыханию</li> <li>г. двигательные реакции пациента</li> </ul>
ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3	К общемозговым симптомам НЕ относится:	<ul style="list-style-type: none"> <li>а. головная боль</li> <li>б. рвота</li> <li>в. головокружение</li> <li>г. анисокория</li> </ul>
ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3	Необходимыми мероприятиями для ликвидации гипертермического синдрома у ребёнка являются назначения, кроме:	<ul style="list-style-type: none"> <li>а. парацетамол,</li> <li>б. ибупрофен,</li> <li>в. аналгин,</li> <li>г. растирания спиртом или уксусной водой при бледном кожном покрове больного</li> </ul>
ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3	Препаратом выбора для купирования приступа стенокардии является:	<ul style="list-style-type: none"> <li>а. верапамил</li> <li>б. коринфар</li> <li>в. нитроглицерин</li> <li>г. баралгин</li> </ul>

## 2.2. Оценочные материалы для промежуточной аттестации

Код проверяемой компетенции	Задание	Варианты ответов
ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3	Симптомы начинающегося отека и гипоксии мозга (головная боль, тошнота, рвота) при позднем сроке беременности характерны для:	<ul style="list-style-type: none"> <li>а. предэклампсии</li> <li>б. пиелонефрита</li> <li>в. начала родовой деятельности</li> </ul>
ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3	Мероприятия перед госпитализацией больной с геморрагическим шоком на фоне внематочной беременности включают:	<ul style="list-style-type: none"> <li>а. частичную сантарную обработку</li> <li>б. подключение инфузионной системы с раствором</li> <li>в. введение антибиотиков</li> <li>г. введение обезболивающих препаратов</li> </ul>
ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3	При ведении «домашних» родов основной задачей фельдшера является:	<ul style="list-style-type: none"> <li>а. защита промежности</li> <li>б. выведение головки плода</li> <li>в. выведение плечиков плода</li> <li>г. ручное выделение последа</li> </ul>
ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3	При геморрагическом шоке больному нужно перелить в первую очередь:	<ul style="list-style-type: none"> <li>а. солевые растворы</li> <li>б. плазма</li> <li>в. полиглюкин</li> <li>г. кровь</li> </ul>
ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3	Внешний фактор, вызывающий некроз тканей:	<ul style="list-style-type: none"> <li>а. эмболия кровеносного сосуда</li> <li>б. действие микробных токсинов</li> <li>в. заболевания периферической нервной системы</li> <li>г. длительное сдавление тканей жгутом</li> </ul>
ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3	При синдроме острого живота необходимо:	<ul style="list-style-type: none"> <li>а. сделать очистительную клизму</li> <li>б. ввести обезболивающее</li> <li>в. промыть желудок</li> <li>г. холод, срочная госпитализация</li> </ul>

ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3	Экстренной госпитализации НЕ подлежат больные:	<ul style="list-style-type: none"> <li>а. с впервые возникшей стенокардией</li> <li>б. со стабильной стенокардией напряжения</li> <li>в. с нестабильной стенокардией</li> <li>г. со стенокардией Принц-Металла</li> </ul>
ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3	Диагностический критерий типичного острого инфаркта миокарда:	<ul style="list-style-type: none"> <li>а. боль за грудиной продолжительностью не более 20 минут</li> <li>б. боль за грудиной проходит после приема нитроглицерина</li> <li>в. интенсивная давящая боль за грудиной, не купирующаяся нитроглицерином, длящаяся более 20 минут</li> <li>г. нарушение сердечного ритма</li> </ul>
ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3	Боль в области груди, развившаяся на фоне внезапно возникшей одышки, наиболее характерна для:	<ul style="list-style-type: none"> <li>а. тромбоэмболии ветвей легочной артерии</li> <li>б. острой пневмонии</li> <li>в. острого перикардита</li> <li>г. межреберной невралгии</li> </ul>
ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3	По какой причине аспирин в качестве жаропонижающего средства не используется у детей?	Развёрнутый ответ
ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3	Какие мероприятия включает комплекс догоспитальных мероприятий по профилактике или лечению отека головного мозга?	Развёрнутый ответ
ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3	Перечислите клинические признаки ожогов I степени.	Развёрнутый ответ
ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3	Перечислите клинические признаки ожогов II степени.	Развёрнутый ответ
ПК 5.1, ПК	Перечислите клинические признаки ожогов III степени.	Развёрнутый ответ

5.2, ПК 5.3		
ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3	Какое транспортное положение придаётся пострадавшему в сознании с признаками травматического шока? Какова цель придания телу пострадавшего данного положения?	Развёрнутый ответ
ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3	Какое транспортное положение придаётся пострадавшему в сознании с травмой головы? Какова цель придания телу пострадавшего данного положения?	Развёрнутый ответ
ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3	Какое транспортное положение придаётся пострадавшему в сознании с травмой груди? Какова цель придания телу пострадавшего данного положения?	Развёрнутый ответ
ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3	Какое транспортное положение придаётся пострадавшему в сознании с травмой живота? Какова цель придания телу пострадавшего данного положения?	Развёрнутый ответ
ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3	Какое транспортное положение придаётся пострадавшему в сознании с травмой таза? Какова цель придания телу пострадавшего данного положения?	Развёрнутый ответ
ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3	Какое транспортное положение придаётся пострадавшему в сознании с травмой позвоночника? Какова цель придания телу пострадавшего данного положения?	Развёрнутый ответ
ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3	Какое транспортное положение придаётся пострадавшему с болями в области сердца? Какова цель придания телу пострадавшего данного положения?	Развёрнутый ответ
ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3	Какое транспортное положение придаётся женщинам на поздних сроках беременности с синдромом сдавления нижней полой вены? Какова цель придания телу пострадавшего данного положения?	Развёрнутый ответ
ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3	Какое транспортное положение придаётся пострадавшему без сознания? Какова цель придания телу пострадавшего данного положения?	Развёрнутый ответ
ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3	Какое положение придаётся пострадавшему с носовым кровотечением? Какова цель придания данного положения?	Развёрнутый ответ
ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3	К фельдшеру здравпункта обратился мужчина 28 лет с жалобами на резкую слабость, головокружение, два раза была	Развёрнутый ответ

	<p>рвота, рвотные массы напоминают “кофейную гущу”. В анамнезе язвенная болезнь желудка.</p> <p>Объективно: кожные покровы бледные. Язык обложен сероватым налетом. При пальпации живота определяется умеренная болезненность в области эпигастрия. Пульс 98 уд./мин. АД 100/70 мм рт.ст.</p> <p>Задания</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.</li> <li>2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.</li> </ol>	
ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3	<p>Молодая женщина обратилась к фельдшеру здравпункта с жалобами на выраженный, плотный, бледный, незудящий отек лица, затрудненное дыхание, слабость, тошноту, повышение температуры до 38°. Это состояние развилось через 30 мин. после инъекции гентамицина.</p> <p>Объективно: на лице значительно выраженный отек, глаза почти закрыты, язык не умещается во рту. Пульс 110 уд./мин. АД 150/90 мм рт.ст.</p> <p>Задания</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.</li> <li>2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.</li> </ol>	Развёрнутый ответ
ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3	<p>Мужчина 29 лет обратился к фельдшеру ФАП с жалобами на выделение крови из носа в течение 15 мин., слабость, головокружение, тошноту, сердцебиение. В анамнезе гемофилия.</p> <p>Объективно: кожные покровы бледные. Пульс ритмичный, 110 уд./мин. АД 90/60 мм рт ст. Из носа струйкой вытекает кровь.</p> <p>Задания</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.</li> <li>2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.</li> </ol>	Развёрнутый ответ

<p>ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3</p>	<p>К фельдшеру здравпункта обратилась пациентка 55 лет с жалобами на внезапное появление резких, острых болей в правом подреберье после нарушения диеты (ела жаренные пирожки). Боли иррадиируют в правую половину грудной клетки. Больная возбуждена, стонет, пытается найти удобное положение. Кожа бледная, покрыта потом. Пульс 70 уд./мин. АД 130/80 мм рт.ст. При пальпации болезненность в правом подреберье. Желчный пузырь не пальпируется. Выявляется френикус-симптом. В анамнезе желчно-каменная болезнь.</p> <p>Задания</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациентки.</li> <li>2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.</li> </ol>	<p>Развёрнутый ответ</p>
<p>ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3</p>	<p>Мужчина 65 лет обратился на прием к фельдшеру медпункта с жалобами на сердцебиение, одышку, головные боли. Эти жалобы беспокоят пациента в течение 2-х лет. К врачам не обращался, самостоятельно не лечился. Ухудшение состояния отмечает в течение месяца- усилилась одышка, он может спать только если голова находится на возвышении. Акроцианоз, бледность кожных покровов. ЧДД 24 в мин. Дыхание везикулярное, хрипов нет. При аускультации- аритмия, акцент II тона на аорте. Увеличение границы сердца влево. АД 190/110 мм рт.ст. Пульс 80 уд./мин.</p> <p>Задания</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.</li> <li>2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.</li> </ol>	<p>Развёрнутый ответ</p>
<p>ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3</p>	<p>К фельдшеру медпункта доставлен пациент 62 лет. Состоит на диспансерном учете с диагнозом ишемическая болезнь сердца. Жалуется на интенсивные боли за грудиной сжимающего характера, с иррадиацией в левую лопатку. В начале приступа дважды принимал сублингвально нитроглицерин. Эффекта не отмечает. Продолжительность приступа 40 мин. Цвет кожных</p>	<p>Развёрнутый ответ</p>



	<p>покровов и видимых слизистых оболочек без особенностей. Выслушивается ослабленный I тон над верхушкой сердца. Пульс 60 уд./мин. АД 160/90 мм рт.ст. На ЭКГ смещение сегмента St выше изолинии в грудных отведениях, высокий зубец T.</p> <p>Задания</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.</li> <li>2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.</li> </ol>	
ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3	<p>Фельдшера здравпункта вызвали в столовую предприятия. У мужчины 20 лет во время торопливой еды и разговора появился судорожный кашель, затруднение дыхания. Его беспокоит боль в области гортани. Пациент растерян, говорит с трудом, испытывает страх. Лицо цианотично. Осиплость голоса. Периодически повторяются приступы судорожного кашля и шумное дыхание с затруднением вдоха. Масса тела соответствует росту пациента.</p> <p>Задания</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента и обоснуйте его.</li> <li>2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.</li> </ol>	Развёрнутый ответ
ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3	<p>Фельдшер школы вызван в класс к пациенту 18 лет, страдающему инсулинзависимым сахарным диабетом. Со слов одноклассников несколько минут назад он пожаловался на чувство голода, дрожь, потливость, затем потерял сознание. Кожа бледная, влажная. Гипертонус мышц. Зрачки расширенные. Дыхание нормальное. Пульс 100 уд./мин. АД 130/90 мм рт.ст.</p> <p>Задания</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.</li> <li>2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.</li> </ol>	Развёрнутый ответ
ПК 5.1, ПК	Опишите клинические признаки гипергликемической	Развёрнутый ответ

5.2, ПК 5.3	кетацидотической комы.	
ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3	Опишите клинические признаки миненгиальных симптомов.	Развёрнутый ответ
ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3	Опишите клинические признаки гипогликемической комы.	Развёрнутый ответ
ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3	Опишите клинические признаки при отравлении наркотическими анальгетиками группы опия	Развёрнутый ответ
ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3	Какие жизнеопасные осложнения могут развиваться в ближайшее время после укуса змей или жалящих насекомых?	Развёрнутый ответ
ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3	Опишите клинические признаки анафилактического шока.	Развёрнутый ответ
ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3	Перечислите осложнения гипертонического криза.	Развёрнутый ответ
ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3	На сколько процентов от исходного давления можно снижать АД при гипертоническом кризе?	Развёрнутый ответ
ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3	Перечислите основные таблетированные формы для неотложной помощи при гипертоническом кризе.	Развёрнутый ответ
ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3	Перечислите причины острой сердечной недостаточности.	Развёрнутый ответ
ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3	Опишите клинику острой левожелудочковой сердечной недостаточности.	Развёрнутый ответ
ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3	У ребёнка 2-х лет, отмечаются тонико-клонические судороги, температура тела 40° С. Тактика и возможная лекарственная терапия?	Развёрнутый ответ
ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3	Ребёнок во время приема пищи закашлялся, посинел, лежит на полу без сознания, пульсация на магистральных сосудах отсутствует. Какое состояние диагностируется? Какими методами восстановления проходимости дыхательных путей можно воспользоваться? Необходимо ли проведение реанимационных мероприятий? Как оценить эффективность реанимационных мероприятий?	Развёрнутый ответ
ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3	Ребенок провалился в прорубь. Его извлекли из воды. В чём особенности утопления в ледяной пресной воде?	Развёрнутый ответ

ОК 1, ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК 6, ОК 7, ОК 9	Дайте определение понятию «медицинские отходы»	Развёрнутый ответ
ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК 6, ОК 7, ОК 9	Как медицинские отходы разделяются по степени их эпидемиологической, токсикологической, радиационной опасности, а также негативного воздействия на среду обитания в соответствии с критериями, устанавливаемыми Правительством Российской Федерации?	Развёрнутый ответ
ОК 1, ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК 6, ОК 7, ОК 9	В каких условиях гражданам Российской Федерации оказывается скорая медицинская помощь?	Развёрнутый ответ
ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК 6, ОК 7, ОК 9	Что означает термин «медицинская эвакуация»?	Развёрнутый ответ
ОК 1, ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК 6, ОК 7, ОК 9	Перечислите виды медицинской помощи согласно Федеральному закону от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 28.04.2023) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"	Развёрнутый ответ
ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК 6, ОК 7, ОК 9	При каких условиях происходит оказание медицинской помощи в экстренной форме?	Развёрнутый ответ
ОК 1, ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК 6, ОК 7, ОК 9	При каких условиях происходит оказание медицинской помощи в неотложной форме?	Развёрнутый ответ
ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК 6, ОК 7, ОК 9	При каких условиях происходит оказание медицинской помощи в плановой форме?	Развёрнутый ответ
ОК 1, ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК 6, ОК 7, ОК 9	Какие действия должна предпринять выездная бригада скорой медицинской помощи при констатации смерти в автомобиле скорой медицинской помощи?	Развёрнутый ответ
ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК 6, ОК 7, ОК 9	Какие действия должна предпринять выездная бригада скорой медицинской помощи при обнаружении у умершего (погибшего) пациента признаков насильственной смерти или	Развёрнутый ответ

	при подозрении на нее?	
ОК 1, ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК 6, ОК 7, ОК 9	Санитарный транспорт какого класса используется для организации деятельности специализированной выездной бригады скорой медицинской помощи анестезиологии-реанимации?	Развёрнутый ответ

### **2.2.3. Перечень практических навыков для промежуточной аттестации в форме экзамена:**

- 1 Проведение иммобилизации верхней конечности взрослому в сознании при переломе костей предплечья стандартной шиной Крамера
- 2 Техника наложения повязки «чепец»
- 3 Техника наложения повязки Дезо.
- 4 Техника ИВЛ с использованием мешка Амбу
- 5 Техника базовой сердечно-легочной реанимации
- 6 Техника ингаляции адреномиметиков
- 7 Техника введения ротового воздуховода.
- 8 Техника выполнения приема Хаймлиха.
- 9 Техника выполнения коникотомии.
- 10 Техника выполнения СЛР у ребенка
- 11 Техника подкожной инъекции.
- 12 Техника выполнения внутривенных инъекций.
- 13 Техника наложения артериального жгута.
- 14 Рассчитать степень шока по Альговеру и предполагаемую кровопотерю.
- 15 Провести первый период родов
- 16 Провести второй период родов
- 17 Провести третий период родов
- 18 Провести профилактику кровопотери в родах
- 19 Провести выделение плаценты наружными способами
- 20 Провести ручное отделение и выделение плаценты
- 21 Провести реанимацию новорожденного
- 22 Провести неотложную помощь при эклампсии
- 23 Провести влагалищное обследование пациента.
- 24 Техника фиксации (иммобилизации) пациента в состоянии психомоторного возбуждения.
- 25 Техника подачи кислорода с пеногасителем
- 26 Провести неотложную помощь при артериальном кровотечении
- 27 Техника внутривенно-капельного введения 10% раствора хлорида кальция.
- 28 Техника внутривенного введения 10% раствора хлорида кальция.
- 29 Техника внутривенного введения раствора через браунюлю
- 30 Техника наложения венозного жгута

- 31 Техника внутримышечного введения 2% раствора дибазола. 2 мл
- 32 Техника аускультации сердцебиения плода стетоскопом
- 33 Техника экспресс анализ мочи на белок
- 34 Провести неотложную помощь при симптомах острого живота
- 35 Техника промывания желудка
- 36 Провести оценку состояния пациента по шкале Глазго
- 37 Техника применения карманного дозированного ингалятора

**Оценочные листы для проверки практических навыков:**

<b>ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ №1 (ЧЕК-ЛИСТ)</b>			
<b>Проверяемый практический навык:</b> проведение иммобилизации верхней конечности (без одежды) взрослому в сознании при переломе костей предплечья стандартной шиной Крамера			
№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении  Да/нет
1.	Установить контакт с пациентом (поздороваться, представиться, обозначить свою роль).	Сказать	
2.	Идентифицировать пациента (попросить пациента представиться).	Сказать	
3.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру. Объяснить ход и цель процедуры.	Выполнить/ Сказать	
4.	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение (сидя).	Выполнить/ Сказать	
5.	Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком)	Выполнить	
6.	Надеть нестерильные перчатки	Выполнить	
7.	Осмотреть место травмы для определения характера повреждения	Сказать	
8.	Подготовить шину Крамера - обернуть ватой; - фиксировать бинтом.	Выполнить (действие оценивается в 0 баллов при невыполнении хотя бы одной позиции)	
9.	Смоделировать шину по контуру здоровой руки (от пястных фаланговых суставов до середины	Выполнить	

**ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ №1 (ЧЕК-ЛИСТ)**

**Проверяемый практический навык:** проведение иммобилизации верхней конечности (без одежды) взрослому в сознании при переломе костей предплечья стандартной шиной Крамера

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
	плеча).		
10.	Придать конечности среднефизиологическое положение: - согнуть поврежденную конечность в локтевом суставе под прямым углом; - предплечье привести в среднее положение между пронацией и супинацией; - кисть немного разогнуть; - вложить в ладонь плотный ватный валик.	Выполнить (действие оценивается в 0 баллов при невыполнении хотя бы одной позиции).	
11.	Уложить поврежденную конечность на подготовленную шину.	Выполнить	
12.	Провести легкое и осторожное вытяжение поврежденной конечности по оси.	Выполнить	
13.	Фиксировать шину к кисти восьмиобразной повязкой, оставив пальцы открытыми.	Выполнить	
14.	Фиксировать шину к предплечью спиральной повязкой.	Выполнить	
15.	Иммобилизовать поврежденную конечность с помощью косынки: - середину косынки подвести под предплечье; - один конец косынки расположить между предплечьем и туловищем и провести через здоровое плечо, другой, находящееся спереди предплечье – через поврежденное плечо; - оба конца завязать сзади на шее, вершину косынки загнуть и закрепить спереди булавкой.	Выполнить	
16.	Сообщить пострадавшему о результатах иммобилизации и дальнейших действиях.	Сказать	
17.	Снять перчатки и поместить их в	Выполнить	

## ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ №1 (ЧЕК-ЛИСТ)

**Проверяемый практический навык:** проведение иммобилизации верхней конечности (без одежды) взрослому в сознании при переломе костей предплечья стандартной шиной Крамера

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
	емкость для отходов класса «Б»		
18.	Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком)	Выполнить	
19.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
20.	Сделать запись о факте иммобилизации в медицинскую карту амбулаторного больного.	Выполнить	

### 2.3. Процедура проведения и оценивания экзамена:

Экзамен проводится по билетам. Вариант билета достается обучающему в процессе свободного выбора. Билет состоит из 5 заданий.

#### 2.3.1 Пример билета для экзамена:

### ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №1

**Задание №1.** Решите задание в тестовой форме, выбрав один правильный ответ.

1	При синдроме острого живота необходимо:	а. сделать очистительную клизму б. ввести обезболивающее в. промыть желудок г. холод, срочная госпитализация
2	К степени угнетения сознания НЕ относится:	а. оглушение б. сопор в. кома г. делирий
3	Шкала Глазго используется для оценки:	а. уровня угнетения сознания б. степени тяжести шока в. выраженности дыхательных расстройств при коме г. состояния новорожденного
4	К признакам, оцениваемым по шкале Глазго, НЕ относится:	а. способность пациента к речи б. способность пациента к открыванию глаз в. способность пациента к самостоятельному



		дыханию г. двигательные реакции пациента
5	К общемозговым симптомам НЕ относится:	а. головная боль б. рвота в. головокружение г. анизокория

**Задание №2. Дайте развернутый ответ на вопрос**

Что означает термин «медицинская эвакуация»?

**Задание №3. Дайте развернутый ответ на вопрос**

Перечислите виды медицинской помощи согласно Федеральному закону от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 28.04.2023) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

**Задание №4. Дайте развернутый ответ на вопрос**

При каких условиях происходит оказание медицинской помощи в экстренной форме?

**Задание №5. Демонстрация практического навыка**

Техника выполнения коникотомии.

**2.3.2. Критерии оценивания практического навыка:**

На основании выполнения практических заданий экзаменатор оценивает результат: «сдано» при результате 70% или более; «не сдано» при результате 69% или менее.

**2.3.3. Критерии оценивания экзамена:**

Оценка «отлично» ставится, если студент выполнил работу в полном объеме; овладел содержанием учебного материала, в ответе допускаются исправления, допущено не более двух недочетов, в задании № 1 даны верные ответы на все вопросы, задание №5 выполнено.

Оценка «хорошо» ставится, если студент овладел содержанием учебного материала, доля правильно выполненных заданий составляет 75 -90% объема работы, в задании № 1 допущено не более 1 ошибки, задание №5 выполнено.

Оценка «удовлетворительно» ставится, если студент обнаруживает знание и понимание основных понятий изученного материала, доля правильно выполненных заданий составляет 50-75 % объема работы, в задании № 1 выполнено не менее 3 заданий, задание №5 выполнено.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если студент обнаруживает незнание большей части изученного материала.