Профессиональная образовательная автономная некоммерческая организация
«Республиканский многопрофильный медицинский колледж» (РММК)

Отделение клинической медицины

Рассмотрено и принято
педагогическим Советом
Протокол № 1 от «28» августа 2024 года

«Утверждаю»

Директор_____ Б.И. Гогурчунов

«30» августа 2024 года

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по профессиональному модулю

ПМ 03. ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ
по программе подготовки квалифицированных рабочих служащих (ППКРС)

по профессии 31.01.01 Медицинский администратор
на базе среднего общего образования

Махачкала 2024

СОДЕРЖАНИЕ

1. Пояснительная записка 3
2. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования 6
в процессе освоения основной образовательной программы 6
3.Описание перечня оценочных средств и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования 7
4. Оценочные средства, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения основной образовательной программы 8
5. Критерии и шкала оценивания компетенций на различных этапах их формирования... 40
6.....
Описание процедуры оценивания знаний и умений, характеризующих этапы 43
формирования компетенций 43

ФОС предназначены для контроля и оценки образовательных достижений студентов, осваивающих профессиональный модуль ПМ 03. Оказание первой помощи.

Основной задачей оценочных средств является контроль и оценивание уровня освоения компетенций и умений.

Оценочные средства для контроля знаний и умений, формируемых **ПМ 03**. Оказание первой помощи, оцениваемые компоненты компетенций отражены в таблице.

Элемент модуля	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
МДК 03.01. Оказание первой помощи, в том числе при чрезвычайной ситуации	ПК 3.1, ПК 3.2 ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 07, ОК 08, ОК 09.	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, доклады, рефераты, презентации
Производственная практика	ПК 3.1, ПК 3.2, ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 07, ОК 08, ОК 09	выполнение практикоориентированных заданий

В результате изучения профессионального модуля обучающийся должен: ***иметь практический опыт:***

- распознавания состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;
- оказания медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания);

проведения мероприятий по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи;

уметь:

- проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий;

распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме;

- оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации; осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи;

знать:

- правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни;
- методику сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей);
- методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
- клинические признаки внезапного прекращения и (или) дыхания;
- правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме;
- правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен владеть следующими ***общими компетенциями (ОК),*** включающими в себя способность:

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам;

ОК 2. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;

ОК 3. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях;

ОК 4. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде;

ОК 7. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях;

ОК 8. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности;

ОК 9. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.

профессиональными компетенциями (ПК):

ПК 3.1. Оказывать помощь пострадавшим при возникновении чрезвычайной ситуации

ПК 3.2. Оказывать первую помощь

2. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования образовательной программы

№	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
	Тема 1. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	ПК 3.1, ПК 3.2, ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 07, ОК 08, ОК 09	Устный опрос, тест
	Тема 2. Основы реанимации	ПК 3.1, ПК 3.2, ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 07, ОК 08, ОК 09	Устный опрос, тест, кейс
	Тема 3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при нарушениях деятельности сердечно-сосудистой системы	ПК 3.1, ПК 3.2, ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 07, ОК 08, ОК 09	Устный опрос, тест, кейс, сообщение
	Тема 4. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при нарушениях дыхания	ПК 3.1, ПК 3.2, ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 07, ОК 08, ОК 09	Тест, реферат
	Тема 5. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при коматозных состояниях и шоках различной	ПК 3.1, ПК 3.2, ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 07, ОК 08, ОК 09	Устный опрос, тест, кейс
	Тема 6. Кровотечения, гемостаз.	ПК 3.1, ПК 3.2, ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 07, ОК 08, ОК 09	Устный опрос, тест, кейс
	Тема 7. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при механических травмах и ранениях различных областей тела человека	ПК 3.1, ПК 3.2, ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 07, ОК 08, ОК 09	Устный опрос, тест, кейс
	Тема 8. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при термической травме, химических ожогах, электротравме	ПК 3.1, ПК 3.2, ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 07, ОК 08, ОК 09	Устный опрос, тест, кейс
	Тема 9. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при отравлениях	ПК 3.1, ПК 3.2, ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 07, ОК 08, ОК 09	Устный опрос, тест, кейс
	Тема 10. Клиническое использование крови и ее компонентов	ПК 3.1, ПК 3.2, ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 07, ОК 08, ОК 09	Устный опрос, тест, кейс

3. **Описание перечня оценочных средств и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования**

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	**Представление оценочного средства в фонде**
1	2	3	4
1	Кейс-задача	Проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессиональноориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы	Задания для решения кейсзадачи
2	Контрольная работа	Средство проверки умений применять полученные знания для решения задач определенного типа по теме или разделу	Комплект контрольных заданий по вариантам
3	Разноуровневые задачи и задания	Различают задачи и задания: а) репродуктивного уровня, позволяющие оценивать и диагностировать знание фактического материала (базовые понятия, алгоритмы, факты) и умение правильно использовать специальные термины и понятия, узнавание объектов изучения в рамках определенного раздела дисциплины; б) реконструктивного уровня, позволяющие оценивать и диагностировать умения синтезировать, анализировать, обобщать фактический и теоретический материал с формулированием конкретных выводов, установлением причинно-следственных связей; в) творческого уровня, позволяющие оценивать и диагностировать умения, интегрировать знания различных областей, аргументировать собственную точку зрения.	Комплект разноуровневых задач и заданий

4	Реферат	Продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебноисследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.	Темы рефератов
5	Устный опрос	Средство контроля, 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.	Вопросы по темам/раздела м дисциплины
6	Тест	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.	Фонд тестовых заданий

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

Примерные вопросы для устного контроля:

1. Понятие «оказание медицинской помощи в экстренной форме».
2. Правовые основы оказания медицинской помощи в экстренной форме.
3. Состояния, угрожающие жизни пациента.
4. Задачи, объем и основные принципы оказания медицинской помощи в экстренной форме.
5. Виды экспресс-исследований, перечень и порядок применения лекарственных препаратов, медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
6. Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи
7. Понятие «терминальное состояние», причины, стадии и клинические проявления.
8. Методика физикального исследования пациентов.
9. Базовые реанимационные мероприятия, показания к их началу.
10. Метод реанимации при участии одного или двух реаниматоров.
11. Контроль эффективности реанимационных мероприятий.
12. Техника безопасности при проведении базовой сердечно-легочной реанимации.

13. Окончание реанимационных мероприятий. Констатация смерти.

14. Особенности проведения реанимационных мероприятий у детей.

15. Понятие о трансфузиях и инфузиях. Организация работы трансфузиологической службы.

16. Показания и противопоказания к трансфузии (переливанию) крови.

17. Основы иммуногематологии, понятие о системах групп крови, резуспринадлежности.

18. Требования к предтрансфузионной подготовке пациента (реципиента) в соответствии с

19. Правила надлежащего хранения реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении).

20. Правила хранения, транспортировки и утилизации донорской крови и (или) ее компонентов.

21. Правила учета донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении).

22. Порядок проведения идентификационного контроля пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией донорской крови (анализ медицинской документации, опрос пациента).

23. Требования к взятию и маркировке проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия, с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент».

24. Методика проведения биологической пробы при трансфузии донорской крови и (или) ее компонентов.

25. Правила маркировки донорской крови и (или) ее компонентов.

26. Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате трансфузии донорской крови и (или) ее компонентов.

27. Порядок оказания медицинской помощи пациенту при возникновении посттрансфузионной реакции или осложнения. Правила, надлежащего хранения реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении).

28. Правила хранения, транспортировки и утилизации донорской крови и (или) ее компонентов.

29. Правила учета донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении).

30. Порядок проведения идентификационного контроля пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией донорской крови (анализ медицинской документации, опрос пациента).

31. Требования к взятию и маркировке проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия, с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент».

32. Методика проведения биологической пробы при трансфузии донорской крови и (или) ее компонентов.

33. Правила маркировки донорской крови и (или) ее компонентов.

34. Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате трансфузии донорской крови и (или) ее компонентов.

35. Порядок оказания медицинской помощи пациенту при возникновении посттрансфузионной реакции.

36. Инфекционная безопасность при работе с кровью.

37. Методы искусственного поддержания кровообращения, медикаментозная стимуляция сердечной деятельности.

38. Характеристика нарушений дыхания. Виды нарушений, причины возникновения.

39. Признаки нарушения дыхания (положение тела, окраска кожных покровов, частота, глубина дыхания, ритмичность дыхательных движений и др.)

40. Показатели нарушения дыхания, при которых необходимо проведение искусственной вентиляции легких.

41. Оказание медицинской помощи при нарушениях дыхания, способы восстановления проходимости дыхательных путей.

42. Приемы удаления инородного тела из верхних дыхательных путей.

43. Оказание помощи при утоплении. Правила поведения на воде.

44. Характеристика состояний, сопровождающихся потерей сознания.

45. Признаки потери сознания, способы их определения.

46. Возможные осложнения, связанные с потерей сознания, способы их предупреждения.

47. Принципы оказания помощи пациенту в бессознательном состоянии.

48. Особенности транспортировки пациента в бессознательном состоянии.

49. Шок, причины развития. Особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме.

50. Кровотечения и гемостаз.

51. Причины кровотечений. Виды кровотечений.

52. Основные признаки острой кровопотери.

53. Критерии и оценка кровопотери.

54. Лабораторные показатели при кровопотере. Осложнения кровотечений.

55. Методы и способы остановки кровотечений (временные, окончательные).

56. Оказание медицинской помощи в экстренной форме помощи при травмах нижних и верхних конечностей. Травматический шок.

57. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при черепномозговой травме.

58. Виды ЧМТ. Шкалы оценки тяжести (шкала комы Глазго).

59. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при сочетанных травмах (травма опорно-двигательного аппарата, живота, головы, позвоночника). Краш-синдром. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при огнестрельных ранениях.

60. Травмы грудной клетки. Особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме при травмах грудной клетки.

61. Системные действия температуры: перегревание, переохлаждение

62. Местное действие температуры: отморожения, ожоги (площадь, клиническая картина, степени тяжести ожогов)

63. Термическая травма дыхательных путей.

64. Порядок оказания медицинской помощи при термической травме.

65. Электротравма, местное и общее действие электрического тока, признаки поражения электрическим током, особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме.

66. Химические ожоги, действующие факторы, особенности оказания медицинской помощи.

67. Химические ожоги глаз, особенности оказания медицинской помощи в

экстренной форме

68. Пути поступления отравляющих веществ в организм человека.

69. Клинические признаки отравлений химическими веществами, растениями, грибами, лекарственными препаратами.

70. Особенности промывания желудка при отравлении прижигающими веществами.

71. Алгоритм оказания медицинской помощи в экстренной форме при отравлении неизвестным ядом.

72. Понятие о трансфузиях и инфузиях. Организация работы трансфузиологической службы.

73. Показания и противопоказания к трансфузии (переливанию) крови.

74. Основы иммуногематологии, понятие о системах групп крови, резуспринадлежности.

75. Требования к предтрансфузионной подготовке пациента (реципиента) в соответствии с назначением врача.

76. Правила надлежащего хранения реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении).

77. Правила хранения, транспортировки и утилизации донорской крови и (или) ее компонентов.

78. Правила учета донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении).

79. Порядок проведения идентификационного контроля пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией донорской крови (анализ медицинской документации, опрос пациента).

80. Требования к взятию и маркировке проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия, с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент».

81. Методика проведения биологической пробы при трансфузии донорской крови и (или) ее компонентов.

82. Правила маркировки донорской крови и (или) ее компонентов.

83. Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате трансфузии донорской крови и (или) ее компонентов.

84. Порядок оказания медицинской помощи пациенту при возникновении посттрансфузионной реакции или осложнения.

85. Инфекционная безопасность при работе с кровью.

Примерные тестовые задания:

Тестовые задания:

1. Частота сердечных сокращений 110 уд/мин.

а) брадикардия

б) тахикардия

в) экстрасистолия

2. При заболеваниях сердечно-сосудистой системы с нерезким нарушением кровообращения применяется диета

а) вариант с механическим и химическим щажением

б) вариант с повышенным количеством белка

в) основной вариант стандартной

г) вариант с пониженным количеством белка 3 .

Возможный фактор риска гипертонической болезни а) гиповитаминоз

б) очаг хронической инфекции

в) нервно-психическое перенапряжение

г) переохлаждение

4. АД 180/100 мм рт.ст. - это

а) гипертензия

б) гипотензия

в) коллапс

г) норма

5. Основные симптомы гипертонического криза

а) головная боль, головокружение

б) кровохарканье, головная боль, одышка

в) изжога, рвота, шум в ушах

г) отрыжка, слабость

6. Потенциальная проблема пациента при гипертоническом кризе а) асцит

б) острая сосудистая недостаточность

в) кровохарканье

г) сердечная недостаточность

7. Независимое сестринское вмешательство при гипертоническом кризе

а) введение пентамина

б) введение лазикса

в) холод на грудную клетку

г) горчичники на икроножные мышцы

8. Зависимое сестринское вмешательство при гипертоническом кризе - введение

а) дибазола, лазикса

б) нитроглицерина, анальгина

в) глюкозы, панангина

г) морфина, гепарина

9. Осложнения гипертонической болезни

а) инсульт, инфаркт миокарда

б) обморок, коллапс

в) ревматизм, порок сердца

г) пневмония, плеврит

10. Подготовка пациента к ультразвуковому исследованию сердца

а) разъяснение сущности исследования

б) очистительная клизма

в) промывание желудка

г) проведение бронхоскопии

11. Независимое сестринское вмешательство при появлении сжимающей загрудинной боли

а) введение морфина

б) введение анальгина

в) нитроглицерин под язык

г) димедрол внутрь

12. Эффект действия нитроглицерина наступает через (мин.) а) 1-3

б) 10-15

в) 20-25

г) 30-40

13. Основные мероприятия при выведении из состояния клинической смерти

а) дать понюхать нашатырный спирт

б) проведение искусственной вентиляции легких (ИВЛ)

в) проведение закрытого массажа сердца

г) одновременное проведение ИВЛ и закрытого массажа сердца

14. При проведении непрямого массажа сердца компрессию на грудину взрослого человека производят а) всей ладонью

б) проксимальной частью ладони

в) тремя пальцами

г) одним пальцем

15. Соотношение дыханий и компрессий на грудину при проведении реанимации взрослому человеку одним лицом а) на 1 вдох - 5 компрессий

б) на 2 вдоха - 4 компрессии

в) на 3 вдоха - 6 компрессий

г) на 2 вдоха - 15 компрессий

16. При остановке сердца применяется сочетание препаратов

а) атропин, мезатон, гидрокарбонат натрия

б) эуфиллин, калия хлорид, гидрокарбонат натрия

в) адреналин, атропин, гидрокарбонат натрия, кальция хлорид

г) кальция хлорид, лидокаин, мезатон

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

б) мягкой

в) наклонной

г) неровной

18. Тройной прием для обеспечения свободной проходимости дыхательных путей включает

а) положение на спине, голова повернута набок, нижняя челюсть выдвинута вперед

б) под лопатки подложен валик, голова отогнута кзади, нижняя челюсть выдвинута вперед

в) положение на спине, голова согнута кпереди, нижняя челюсть прижата к верхней

г) положение на спине, под лопатки подложен валик, нижняя челюсть прижата к верхней

19. Признак эффективности реанимационных мероприятий

а) отсутствие экскурсий грудной клетки

б) зрачки широкие

в) отсутствие пульсовой волны на сонной артерии

г) появление пульсовой волны на сонной артерии, сужение зрачков

20. Соотношение дыханий и компрессий на грудину при проведении реанимации взрослому человеку двумя лицами а) на 1 вдох - 2 компрессии

б) на 1 вдох - 10 компрессий

в) на 1 вдох - 5 компрессий

г) на 2 вдоха - 15 компрессий

21. При проведении наружного массажа сердца ладони следует расположить

а) на верхней трети грудины

б) на границе верхней и средней третей грудины

в) на границе средней и нижней третей грудины

г) в пятом межреберном промежутке слева

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

а) 1-2 см

б) 4-6 см

в) 7-8 см

г) 9-10 см

23. При сильных болях в животе на догоспитальном этапе:

а) необходимо ввести анальгетик

б) можно дать спазмолитическое средство

в) нельзя вводить анальгетик

г) приложить к животу грелку

24. Помощь пациенту при подозрении на острый аппендицит:

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

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

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

26. Симптом вывиха:

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

27. Первая помощь при травматических вывихах конечностей предполагает:

1. иммобилизацию, обезболивание, госпитализацию
2. вправление вывиха
3. госпитализацию в травмпункт
4. обезболивание и госпитализацию

28. Абсолютный признак перелома костей:

1. деформация сустава
2. отечность места повреждения
3. боль
4. патологическая подвижность костных отломков

29. Шина Крамера накладывается при:

1. переломах ключицы
2. переломах плечевой кости
3. повреждении тазобедренного сустава
4. повреждении коленного сустава

30. Границы транспортной иммобилизации у пострадавшего при переломе плечевой кости:

1. кисть на больной стороне - лопатка больной стороны
2. лучезапястный сустав на больной стороне - лопатка больной стороны
3. лучезапястный сустав больной стороны - плечевой сустав больной стороны
4. пальцы кисти на больной стороне - лопатка здоровой стороны

31. Шина Дитерихса накладывается при переломах:

1. плечевой кости
2. бедренной кости

3. локтевой кости
4. ключицы

32. Пневмоторакс - это:
1. скопление воздуха в плевральной полости
2. открытое ранение живота
3. затрудненное дыхание
4. иммобилизация грудной клетки

33. Неотложная помощь при открытом пневмотораксе:
1. пункция плевральной полости
2. наложение ватно-марлевой повязки
3. наложение окклюзионной повязки
4. остановка легочного кровотечения

34. При открытой ране грудной клетки необходимо:
1. перевязать рану
2. наложить окклюзионную повязку
3. наложить шину
4. наложить шину с возвращением костей в исходное положение

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

36. Бледность кожных покровов наблюдается при:
1. острой почечной недостаточности
2. острой печеночной недостаточности
3. отравлении угарным газом
4. острой массивной кровопотере

37. Пульс чаще исследуют на артериях:
1. локтевой и бедренной
2. височной и подмышечной
3. лучевой и сонной
4. подколенной и подмышечной

38. Признак острой массивной кровопотери:
1. слабый частый пульс
2. повышение температуры тела
3. повышения артериального давления
4. гиперемия кожных покровов

39. При ранении центральных вен может развиться эмболия:
1. газовая
2. жировая
3. тканевая
4. воздушная

40. Эмболия при ранении крупных вен:
1. газовая
2. воздушная
3. жировая

4. тканевая

41. Признак желудочного кровотечения:

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

42. При появлении у пациента рвоты «кофейной гущей» вне медицинской организации нужно: 1. наблюдать амбулаторно

2. срочно госпитализировать
3. ввести анальгетики
4. направить в поликлинику

43. Причина сердечной недостаточности у беременных:

1) увеличение ОЦК и минутного объема сердца
2) развитие плацентарной недостаточности
3) угроза прерывания беременности
4) развитие гипоксии плода

44. При применении экстракорпорального оплодотворения увеличивается частота:

1) шеечной беременности
2) трубной беременности
3) яичниковой беременности
4) многоплодной беременности

45. Неонатальный скрининг генетических заболеваний у недоношенного новорожденного проводится:

1) на 1- ом году жизни
2) на 7 день жизни
3) 1- ые сутки жизни
4) на 4-5 день жизни

46. К неинвазивным методам диагностики в акушерстве относится:

1) амниоскопия
2) кордоцентез
3) КТГ (кардиотокография)
4) амниоценез

47. К наследственным нарушениям обмена веществ относится:

1) рахит
2) муковисцидоз
3) врожденный порок сердца
4) удвоение почки

48. Оценка состояния новорожденного проводится на:

1) 1-3 минутах
2) 1-5 минутах
3) на 10 минуте
4) через 5 минут

49. Асфиксия средней степени соответствует оценке по шкале Апгар:

1) 7-8 баллов
2) 4-5 баллов

3) 6-7 баллов
4) 1-3 балла

50. Какая группа гормональных препаратов используется в лечении эндометриоза:
1) гестагены
2) эстрогены
3) глюкокортикоиды
4) андрогены
51. К аномалиям пуповины относится:
1) центральное прикрепление
2) боковое прикрепление 3) длина пуповины 50 см
4) наличие вартанова студня
52. В пуповине проходят сосуды:
1) две вены, одна артерия
2) две артерии, одна вена
3) одна артерия, одна вена
4) две артерии
53. Эндометриоз- это:
1) эктопия эндометрия
2) озлокачествление
3) гиперплазия эндометрия
4) атипичная гиперплазия эндометрия
54. Консервативная миомэктомия проводится:
1) при воспалении матки
2) при бесплодии
3) при анемизации женщины
4) для сохранения репродуктивной функции
55. Наиболее информативным методом диагностики ЗРП является:
1) ультразвуковая фетометрия
2) аускультация
3) исследование гормонального уровня
4) исследование крови
56. Первичная плацентарная недостаточность связана с:
1) нарушением формирования плаценты
2) анемией
3) гестозом
4) гипоксией плода
57. Оценка биофизического профиля плода проводится по анализу:
1) сердцебиения плода
2) двигательной активности плода, количеству дыхательных движений
3) окружности живота
4) клиническому анализу крови матери
58. Для анэнцефалии характерно:
1) маленькие размеры головного мозга
2) большие размеры головного мозга
3) отсутствие головного мозга
4) грыжа головного мозга

59. Экстракорпоральное оплодотворение - это метод:

1) оплодотворения яйцеклетки сперматозоидом IN VITRO, культивирование и трансплантация эмбриона в матку

2) применяется при проведенной тубэктомии

3) проводится при аномалиях репродуктивной системы

4) искусственного осеменения

60. Перинатальный центр- это ЛПУ, оказывающее виды квалифицированной помощи в области:

1) акушерства, гинекологии, неонатологии, консультативно диагностическую

2) акушерства

3) акушерства, неонатологии

4) гинекологии, акушерства

61. Наиболее вероятно развитие уродства плода при воздействии повреждающих факторов на сроке беременности:

1) 1-2 недели

2) 3-10 недель

3) 12-16 недель

4) 16-20 недель

62. При невынашивании, вызванном прогестероновой недостаточностью, назначают:

1) дюфастон

2) микрофоллин

3) фолликулин

4) профази

63. Перед лапароскопией:

1) подготовка не требуется

2) проводится обследование и подготовка как перед полостной операцией

3) допускается 3 степень чистоты влагалища

4) обследуется только группа крови и RW

64. Мазок на гормональное исследование выявляет:

1) Степень чистоты влагалища

2) кислотность влагалища

3) динамику изменений многослойного плоского эпителия в течении менструального цикла

4) атипические клетки слизистой шейки матки

65. Оценить состояние эндометрия невозможно при:

1) ультразвуковом исследовании

2) биопсии эндометрия

3) гистологическом исследовании эндометрия

4) лапароскопии

66. Недоношенный ребенок с очень низкой массой тела имеет вес менее:

1) 2500 гр

2) 1500 гр
3) 2700 гр
4) 1000 гр

67. Криохирургия применяется при лечении:
1) эрозии шейки матки
2) онкологических заболеваний
3) хорионэпителиомы
4) сальпингоофорита

68. ФУЗ- абляция - это неинвазивный метод лечения:
1) эрозии шейки матки
2) сальпингоофорита
3) бесплодия
4) миомы матки

69. Омфалоцеле - это:
1) эмбриональная грыжа пупочного канатика
2) катаральное воспаление пупка
3) гнойное воспаление пупка
4) некроз пупка

70. Для «синей асфиксии» новорожденного характерно: 1) оценка по Апгар 6-7 баллов, цианоз носогубного треугольника
2) оценка по Апгар 4-5 баллов, цианоз, снижение рефлексов
3) оценка по Апгар 1-3 балла, мышечный тонус отсутствует
4) оценка по Апгар 6-7 баллов, дыхание ослабленное

Примерные ситуационные задачи:

Задача № 1

В конце напряженного трудового дня женщина, 35 лет, отметила резкое ухудшение состояния - появилась сильная головная боль, головокружение, тошнота, сердцебиение, учащенное обильное мочеиспускание. Женщина обратилась к фельдшеру здравпункта.

Объективно: пациентка возбуждена. Кожные покровы гиперемированы, влажные. Тоны сердца громкие, ритмичные, выслушивается акцент II тона на аорте. Пульс 100 уд./мин., ритмичный. АД 180/100 мм рт.ст.

Задания

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

Задача № 2

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

Объективно: кожные покровы бледные, влажные, акроцианоз. Периферические вены спавшиеся. Резко снижена температура кожи кистей и стоп. Сознание нарушено - пациент резко заторможен. Тоны сердца глухие.

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

Задания 1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.

2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап. 3.

Продемонстрируйте технику измерения АД.

Задача № 3

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

Страдает приступами удушья 7 лет. Приступы обычно снимаются ингаляциями беротека. Неделю назад заболела ОРВИ, на этом фоне приступы стали повторяться по 5-6 раз в день, ингаляции беротека улучшали состояние на короткое время, в связи с чем приходилось пользоваться ингалятором часто 812 раз. При осмотре: состояние средней тяжести, температура 37°С, акроцианоз, грудная клетка эмфизематозная, ЧДД - 22 в мин. При перкуссии - лёгочный звук с коробочным оттенком. При аускультации - на фоне ослабленного везикулярного дыхания рассеянные сухие свистящие хрипы.

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

***Задания*:**

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

Примерные экзаменационные вопросы:

1. Перечислите задачи при оказании неотложной помощи.
2. Назовите признаки агонального состояния, биологической и клинической смерти.
3. Перечислите самые первые действия при оказании неотложной помощи пострадавшему. 4. Что такое «реанимация»? Перечислите последовательность действий. Назовите признаки эффективности реанимационных мероприятий.
5. Что такое «контузия», «кома»? Схема оказания неотложной помощи.
6. Что такое «обморок», «коллапс»? Назовите причины и схему оказания неотложной помощи.
7. Как отличить обморок, кому и клиническую смерть по трем основным признакам?
8. Охарактеризуйте механизмы развития стадий травматического шока. Схема оказания неотложной помощи.
9. Назовите виды кровотечений и способы их остановки.
10. Особенности оказания неотложной помощи при ранениях живота.
11. Особенности оказания неотложной помощи при ранениях грудной клетки.
12. Особенности оказания неотложной помощи при ранениях позвоночника.
13. Назовите признаки перелома костей конечностей. Последовательность и правила оказания неотложной помощи при переломах.
14. Назовите признаки ушиба, вывиха. Последовательность и правила оказания неотложной помощи.
15. Причины смерти при электрической травме. Схема оказания неотложной

помощи. 16. Схема оказания неотложной помощи при ожогах.

17. Признаки «синего» и «белого» утопления. Схема оказания неотложной помощи при утоплении.

18. Схема оказания неотложной помощи при отморожениях и переохлаждении.

19. Схема оказания неотложной помощи при тепловом и солнечном ударе.

20. Назовите виды инородных тел и особенности оказания неотложной помощи.

21. Неотложная помощь при травмах и поражениях глаз.

22. Что такое «анафилактический шок»? Схема оказания неотложной помощи. 23. Перечислите признаки приступа бронхиальной астмы и правила оказания помощи.

24. Назовите причины комы при сахарном диабете. Схема оказания неотложной помощи при гипер- и гипогликемической коме.

25. Схема оказания неотложной помощи при гипертоническом кризе.

26. Оказание помощи при приступе стенокардии.

27. Перечислите основные причины острых болей в животе и правила оказания помощи.

28. Перечислите общие правила транспортировки пострадавших.

29. Назовите назначение препаратов и материалов универсальной аптечки.

Примерные экзаменационные тестовые задания

1. Шоком называется:

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

1. Бледность кожных покровов наблюдается при:
1. острой почечной недостаточности
2. острой печеночной недостаточности
3. отравлении угарным газом
4. острой массивной кровопотере

3. Пульс чаще исследуют на артериях:
1. локтевой и бедренной
2. височной и подмышечной
3. лучевой и сонной
4. подколенной и подмышечной

4. Признак острой массивной кровопотери:
1. слабый частый пульс
2. повышение температуры тела
3. повышения артериального давления
4. гиперемия кожных покровов

5. При ранении центральных вен может развиться эмболия:
1. газовая
2. жировая
3. тканевая
4. воздушная

6. Эмболия при ранении крупных вен:
1. газовая
2. воздушная
3. жировая
4. тканевая

7. Признак желудочного кровотечения:
1. рвота в виде «кофейной гущи»
2. изжога
3. отрыжка
4. рвота пищей, съеденной накануне

8. При появлении у пациента рвоты «кофейной гущей» вне медицинской организации нужно: 1. наблюдать амбулаторно
2. срочно госпитализировать
3. ввести анальгетики
4. направить в поликлинику

9. Причина сердечной недостаточности у беременных:
1) увеличение ОЦК и минутного объема сердца
2) развитие плацентарной недостаточности
3) угроза прерывания беременности
4) развитие гипоксии плода

10. При применении экстракорпорального оплодотворения увеличивается частота:
1) шеечной беременности
2) трубной беременности
3) яичниковой беременности
4) многоплодной беременности

Примерные ситуационные задачи для экзамена:

№1

Пострадавший Д., 33 года, стал участником автодорожного происшествия. Некоторое время был без сознания. Когда пришел в себя почувствовал сильную боль в правой верхней конечности. Предъявляет жалобы на головокружение, тошноту, была однократная рвота. Объективно: Кричит от боли. Кожные покровы бледные. На наружной поверхности правого плеча рваная рана, из которой торчит кость и пульсирующей струей вытекает кровь. ЧСС 110 уд/мин, АД 80/60 мм рт ст.

Задания:

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

№2

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

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

Задания:

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

№3

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

Задания:

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

№4

Мужчину 53-х лет вытащили из горящего дома. Обожжены лицо, передняя поверхность шеи, грудной клетки, обе верхние конечности. Объективно: Кожные покровы лица, шеи, грудной клетки, правой руки гиперемированы, покрыты пузырями с прозрачной жидкостью, раневая

поверхность болезненна. Левая рука гиперемирована с обрывками отслоенного эпидермиса, на отдельных участках раневая поверхность белесоватая.

Задания:

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

№5

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

выбрасывается кровь алого цвета.

Дыхание поверхностное, частое. Задания:

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

кровотечения (на статисте)

№6

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

Задания:

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

№7

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

Задания:

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

№8

Молодой мотоциклист со своей подругой, сидевший сзади без защитного мотоциклетного шлема, протаранил боковое ограждение тротуара. Перевернулись. Пассажирка около минуты была без сознания. Объективно: Пострадавшая бледная. На вопросы отвечает с трудом. В теменной области слева рана размером 3*5 см, обильное кровотечение. Левая рука свисает в неестественном положении, симптом «пружинного сопротивления», активные движения в суставе отсутствуют. Пульс 140 уд/мин, слабого наполнения.

Задания:

1. Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Составьте алгоритм доврачебной помощи пострадавшему и аргументируйте

каждый этап.

3. Продемонстрируйте и прокомментируйте технику наложения повязки «Чепец» (на статисте)

№9

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

Задания:

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

№10

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

Задания:

1. Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Составьте алгоритм доврачебной помощи пострадавшему и аргументируйте каждый этап.

3.Продемонстрируйте и прокомментируйте прием Геймлиха если пострадавший в сознании, без сознания (на статисте)

5. Критерии и шкала оценивания компетенций на различных этапах их формирования

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТОВ НА УСТНЫЕ ВОПРОСЫ

№ п/п	Критерии оценивания	Оценка
1.	1) полно и аргументированно отвечает по содержанию задания; 2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только по учебнику, но и самостоятельно составленные; 3) излагает материал последовательно и правильно.	отлично
2.	студент дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для оценки «5», но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет.	хорошо
3.	ставится, если студент обнаруживает знание и понимание основных положений данного задания, но: 1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; 2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; 3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки.	удовлетво рительно
4.	студент обнаруживает незнание ответа на соответствующее задание, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал; отмечаются такие недостатки в подготовке студента, которые являются серьезным препятствием к успешному овладению последующим материалом.	неудовлет ворительно

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ТЕСТИРОВАНИЯ

1	Критерии оценивания	Оценка
1	85-100 %	отлично
2	70-84%	хорошо
3	51-69%	удовлетворительно
4	менее 50%	неудовлетворительно

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕФЕРАТА, СООБЩЕНИЯ

№ п/п	Критерии оценивания	Оценка
1.	ответ аргументирован, обоснован и дана самостоятельная оценка изученного материала	отлично
2.	ответ аргументирован, последователен, но допущены некоторые неточности	хорошо
3.	ответ является неполным и имеет существенные логические несоответствия	удовлетвор
4.	в ответе отсутствует аргументация, тема не раскрыта	неудовлетв орительно

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ КОНТРОЛЬНОЙ РАБОТЫ

№ п/п	Критерии оценивания	Оценка
1.	Глубокие знания материала, отличное понимание сути вопросов, твердое знание основных понятий и положений по вопросам, структурированные, последовательные, полные, правильные ответы	отлично
2.	Твердые, но недостаточно полные знания, по сути верное понимание вопросов, в целом правильные ответы на вопросы, наличие неточностей, небрежное оформление.	хорошо
3.	Общие знания, недостаточное понимание сути вопросов, наличие большого числа неточностей, небрежное оформление.	удовлетворительно
4.	Непонимание сути, большое количество грубых ошибок, отсутствие логики изложения материала.	неудовлетворительно

КРИТЕРИИ И ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

№ п/п	Критерии оценивания	Оценка /зачет
1	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 различной литературы, правильно обосновывает принятое нестандартное решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач по формированию общепрофессиональных компетенций.	*«отлично»/ зачтено*
2	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, а также имеет достаточно полное представление о значимости знаний по дисциплине.	*хорошо» / зачтено*

3	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 сложности при выполнении практических работ и затрудняется связать теорию вопроса с практикой.	«удовлетворительно» / *зачтено*
4	Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, неуверенно отвечает, допускает серьезные ошибки, не имеет представлений по методике выполнения практической работы. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по данной дисциплине.	«неудовлетворительно»/ *незачтено*

КРИТЕРИИ И ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ УРОВНЕЙ ОСВОЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИИ

Шкала оценивания	Уровень освоенности компетенции	Результаты освоенности компетенции
отлично	высокий	студент, овладел элементами компетенции «знать», «уметь» и «владеть», проявил всесторонние и глубокие знания программного материала по дисциплине, освоил основную и дополнительную
		литературу, обнаружил творческие способности в понимании, изложении и практическом использовании усвоенных знаний.
хорошо	базовый	студент овладел элементами компетенции «знать» и «уметь», проявил полное знание программного материала по дисциплине, освоил основную рекомендованную литературу, обнаружил стабильный характер знаний и умений и проявил способности к их самостоятельному применению и обновлению в ходе последующего обучения и практической деятельности
удовлетворительно	нормативный	студент овладел элементами компетенции «знать», проявил знания основного программного материала по дисциплине в объеме, необходимом для последующего обучения и предстоящей практической деятельности, изучил основную рекомендованную литературу, допустил неточности в ответе на экзамене, но в основном обладает необходимыми знаниями для их устранения при корректировке со стороны экзаменатора.
неудовлетворительно	компетенции не сформированы	студент не овладел ни одним из элементов компетенции, обнаружил существенные пробелы в знании основного программного материала по дисциплине, допустил принципиальные ошибки при применении теоретических знаний, которые не позволяют ему продолжить обучение или приступить к практической деятельности без дополнительной подготовки по данной дисциплине

6. Описание процедуры оценивания знаний и умений, характеризующих этапы формирования компетенций

Оценка знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций ПМ03. Оказание первой помощи осуществляется в ходе текущего и промежуточного контроля. Текущий контроль организуется в формах: устного опроса (беседы, индивидуального опроса), защиты рефератов, сообщений; тестирования.

Промежуточный контроль осуществляется в форме квалификационного экзамена. Каждая форма промежуточного контроля должна включать в себя вопросы, позволяющие оценить уровень освоения студентами знаний. Процедура оценивания компетенций обучающихся основана на следующих принципах: периодичности проведения оценки, многоступенчатости оценки по устранению недостатков, единства используемой технологии для всех обучающихся, выполнения условий сопоставимости результатов оценивания, соблюдения последовательности проведения оценки.

Краткая характеристика процедуры реализации текущего и промежуточного контроля для оценки компетенций обучающихся включает: **сообщение** - продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы. Подготовка осуществляется во внеурочное время. В оценивании результата наравне с преподавателем могут принимать участие студенты группы.

устный опрос - устный опрос по основным терминам может проводиться в начале/конце лекционного или практического занятия в течении 15-20 мин. Либо устный опрос проводится в течение всего практического занятия по заранее выданной тематике.

тест - позволяет оценить уровень знаний студентами теоретического материала по дисциплине. Осуществляется на бумажных носителей по вариантам.

реферат - продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее. Защита реферата проводится на занятии.

Изложенное понимание реферата как целостного авторского текста определяет критерии его оценки: новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.

Новизна текста: а) актуальность темы исследования; б) новизна и самостоятельность в постановке проблемы, формулирование нового аспекта известной проблемы в установлении новых связей (межпредметных, внутри предметных, интеграционных); в) умение работать с исследованиями, критической литературой, систематизировать и структурировать материал;

г) явленность авторской позиции, самостоятельность оценок и суждений; д) стилевое единство текста, единство жанровых черт.

Степень раскрытия сущности вопроса: а) соответствие плана теме реферата; б) соответствие содержания теме и плану реферата; в) полнота и глубина знаний по теме; г) обоснованность способов и методов работы с материалом; е) умение обобщать, делать выводы, сопоставлять различные точки зрения по одному вопросу (проблеме).

Обоснованность выбора источников: а) оценка использованной литературы: привлечены ли наиболее известные работы по теме исследования (в т.ч. журнальные публикации последних лет, интернет-ресурсы и т.д.).

Соблюдение требований к оформлению: а) насколько верно оформлены ссылки на используемую литературу, список литературы; б) оценка грамотности и культуры изложения.

Промежуточная аттестация проводится в виде **комплексного экзамена.**

Студенты сдают экзамен, который проводится в два этапа. Экзамен состоит из теоретической и практической части. Для теоретической части сформированы варианты тестовых заданий, включающих части А, В. Разработаны критерии оценивания. Для практической части экзамена подготовлены варианты заданий, включающих ситуационную задачу. Разработан пакет экзаменатора к каждому заданию с эталоном ответа и критериями оценивания.

По результатам выполнения теоретической и практической частей экзамена обучающемуся выставляется комплексная оценка.

Время выполнения задания - 30 мин.

Условия выполнения заданий:

Задание выполняется в учебной аудитории.

1. Ознакомьтесь с заданиями для экзаменующихся, оцениваемыми компетенциями и показателями оценки.
2. Ознакомьтесь с наглядными средствами и оборудованием, необходимыми для выполнения задания.