федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО**

**КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

Первая помощь при неотложных состояниях

по специальности

32.04.01 Общественное здравоохранение

Является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы магистратуры Общественное здравоохранение (профиль «Менеджмент в сестринском деле»), одобренной ученым советом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России (протокол № 12 от 26 июня 2020 года) и утвержденной ректором ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России 26 июня 2020 года.

Оренбург

1. **Паспорт фонда оценочных средств**

Фонд оценочных средств по дисциплине содержит типовые контрольно-оценочные материалы для текущего контроля успеваемости обучающихся, в том числе контроля самостоятельной работы обучающихся, а также для контроля сформированных в процессе изучения дисциплины результатов обучения на промежуточной аттестации в форме зачета

Контрольно-оценочные материалы текущего контроля успеваемости распределены по темам дисциплины и сопровождаются указанием используемых форм контроля и критериев оценивания. Контрольно – оценочные материалы для промежуточной аттестации соответствуют форме промежуточной аттестации по дисциплине, определенной в учебной плане ОПОП и направлены на проверку сформированности знаний, умений и навыков по каждой компетенции, установленной в рабочей программе дисциплины.

В результате изучения дисциплины у обучающегося формируются **следующие компетенции:**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование компетенции | Индикатор достижения компетенции |
| ОПК-6 Способность к организации ухода за больными и оказанию первой доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения | Инд.ОПК6.1. Знание организационно-правовых аспектов оказания первой помощи |
| Инд.ОПК6.2. Умение оказать первую помощь при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения |
| Инд.ОПК6.3. Умение оказать первую помощь при наружных кровотечениях и травмах |
| Инд.ОПК6.4. Умение оказать первую помощь при иных состояниях |

1. **Оценочные материалы текущего контроля успеваемости обучающихся.**

**Оценочные материалы по каждой теме дисциплины**

**Тема 1**Принципы организации и оказания экстренной помощи

**Форма(ы) текущего контроля** **успеваемости***: тестирование, устный опрос, доклад, решение проблемно-ситуационных задач.*

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

Тестовые задания:

1.Основным принципом охраны здоровья граждан РФ не является:

а) соблюдение прав человека и гражданина в области охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий

б) приоритет профилактических мер в области охраны здоровья граждан

в) доступность медико-санитарной помощи отдельной категории граждан

г) социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья

д) ответственность органов государственной власти и управления, предприятий, учреждений и организаций независимо от  формы собственности, должностных лиц за обеспечение прав граждан в области охраны здоровья граждан

2.Объектами собственности в здравоохранении не могут быть

а) средства производства медицинского труда

б) медицинские технологии

в) здоровье индивидуума

г) продукция медицинской промышленности

д) ресурсы учреждений здравоохранения

3.Общественное здоровье характеризуют все перечисленные показатели,  исключая

а) заболеваемость

б) инвалидность

в) демографические показатели

г) физическое развитие населения

д) трудовую активность населения

4.Одним из прав граждан в системе медицинского страхования является:

а) выбор врача и лечебно-профилактического учреждения

б) участие в аккредитации лечебного учреждения

в) определение размера страховых взносов

г) определение тарифов по медицинскому учреждению

д) контроль сроков и качество медицинской помощи

5.При оказании медицинской  помощи пациент имеет право

а) на сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии  здоровья и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении

б) на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, а также на отказ от него

в) на получение информации о своих правах и обязанностях и состоянии своего здоровья, а также  выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его  здоровья

г) на возмещение ущерба в случае причинения вреда его здоровью при оказании медицинской помощи

д) все вышеперечисленное

6.Куда может обратиться пациент с жалобой в случае нарушения его прав

а) к руководителю ЛПУ

б) к другому должностному лицу ЛПУ

в) в страховую медицинскую организацию

г) в суд

д) в любую из названных выше инстанций

7. Порядок реанимационных мероприятий одним человеком:

а)2 вдувания + 30 компрессий

б)1 вдувание + 5 компрессий

в)3 вдувания + 18 компрессий

г)5 вдуваний + 20 компрессий

8. Синдром позиционного сдавления вызывается:

а) длительным сдавлением конечности твердым предметом

б) механическим повреждением тканей

в) длительным вынужденным положением конечности

г) нарушением кровоснабжения при разрыве сосудов

9. До освобождения конечности от сдавления следует выполнить:

а) обезболивание, наложение жгута, щелочное питье

б) тугое бинтование, щелочное питье, согревание конечности

в) наложение жгута, обезболивание, согревание конечности

г) обезболивание, тугое бинтование, согревание конечности

10. Удаление отравляющих веществ с одежды и кожных покровов называется:

а) дегазация

б) дезинсекция

в) дезинфекция

г) дератизация

Вопросы для устного опроса:

1. Понятие первой помощи
2. Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь
3. Общие правила оказания первой помощи
4. Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»

Тема доклада:

Общие принципы неотложной медицинской помощи.

Проблемно-ситуационные задачи:

Задача 1: Пострадавший доставлен в лечебное учреждение через 6 часов после извлечения из под завала в зоне землетрясения силой 8 баллов по шкале Рихтера. В завале находились нижние конечности до средней трети бедра. Медицинская помощь была оказана санитарной дружиной. При поступлении пострадавший в сознании, контактен, состояние удовлетворительное, отмечается бледность кожных покровов. На нижних конечностях наложены давящие повязки. Пульс 96 ударов в минуту. А/Д 115/60 мм.рт.ст.

1. Укажите вид катастрофы?

2. Перечислите поражающие факторы?

3. Назовите цель и основные мероприятия первой медицинской помощи?

**Тема 2**Понятие о терминальных состояниях, клиническая и биологическая смерть. Сердечно-легочная реанимация.

**Форма(ы) текущего контроля** **успеваемости***: тестирование, устный опрос, доклад, решение проблемно-ситуационных задач.*

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

Тестовые задания:

1. в ходе выполнения непрямого массажа сердца Под действием рук реаниматора грудина должна смещаться на:

1. 0,5 – 1 см;
2. 1 – 2 см;
3. 2 – 3 см;
4. 3 – 4 см;
5. 4 – 5 см.

2. Если реанимационные мероприятия проводят два человека, Соотношение между ИВЛ и закрытым массажем составляет:

1. 1:3;
2. 2:5;
3. 1:5;
4. 2:7;
5. 1:7.

3. Сердечно-лёгочная реанимация может быть прекращена при отсутствии признаков эффективности искусственного дыхания и кровообращения в течение:

1. 10 мин;
2. 30 мин;
3. 45 мин;
4. 60 мин;
5. 1,5 ч.

4. при проведении ивл продолжительность пассивного выдоха должна быть:

1. 0,5-1 с;
2. 1,5-2 с;
3. 2-5 с;
4. 5-7 с;
5. не имеет значения.

5. для оценки параметров дыхательной системы на догоспитальном этапе наиболее важно учитывать:

1. наличие спонтанного дыхания;
2. частоту дыхания;
3. ритмичность дыхания;
4. глубину дыхания;
5. все вышеперечисленное.

6. тройной приём П. Сафара включает в себя:

1. разгибание головы;
2. выдвижение вперёд нижней челюсти;
3. открывание рта;
4. искусственное дыхание;
5. непрямой массаж сердца.

7. В реаниматологии для оценки параметров сердечно-сосудистой системы на догоспитальном этапе учитывают:

1. цвет кожных покровов;
2. наличие и характер пульса на периферических артериях;
3. наличие пульса на центральных артериях;
4. наличие и величина АД;
5. наличие и величина ЦВД.

8. для Преагонального состояния характерно:

1. отсутствует сознание;
2. выраженная одышка;
3. кожные покровы бледные, цианотичные;
4. АД не определяется;
5. пульс слабый частый.

9. достоверные признаки биологической смерти:

1. цианоз кожных покровов;
2. трупные пятна;
3. трупное окоченение;
4. трупное разложение;
5. остановка дыхания.

10. Признаки клинической смерти:

1. ступор;
2. отсутствие пульса на сонной артерии;
3. расширение зрачков с отсутствием их реакции на свет;
4. дыхание поверхностное;
5. бледность, реже цианоз кожных покровов.

Вопросы для устного опроса:

1. Терминальные состояния
2. Клиническая смерть
3. Биологическая смерть
4. Признаки внезапной остановки сердца
5. Порядок действий при внезапной остановке сердца
6. Сердечно-легочная реанимация без искусственного дыхания
7. Проведение сердечно-легочной реанимации двумя спасателями.

Тема доклада:

Терминальные состояния и клиническая смерть

Проблемно-ситуационные задачи:

Задача 1: Из воды извлечен человек без признаков жизни. Пульс и дыхание отсутствуют, тоны сердца не выслушиваются. Признаки: синюшный цвет лица, набухание сосудов шеи, обильные пенистые выделения изо рта и носа.

Решите задачу, ответив на поставленные вопросы.

1. Какое состояние можно предположить у больного?

2 Какие симптомы указывают на это состояние?

3. Какой признак, не указанный в задании, отмечается при наличии клинической смерти?

4. Какова должна быть первая помощь?

1. Надо ли транспортировать пострадавшего в ЛПУ при появлении признаков жизни?

**Тема 3**Первая помощь при ранениях и травматических повреждениях, наложение транспортных шин. Виды кровотечений, способы временной остановки кровотечения.

**Форма(ы) текущего контроля** **успеваемости***: тестирование, устный опрос, доклад, решение проблемно-ситуационных задач.*

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

Тестовые задания:

1. раны с повреждением внутренних органов, костных структур, магистральных сосудов и нервных стволов называют:

1. множественными;
2. сочетанными;
3. проникающими;
4. сложными;
5. комбинированными.

2. потеря пострадавшим 500-700 мл крови (снижение ОЦК на 10- 15%) характеризует кровопотерю:

1. легкой степени;
2. средней степени;
3. тяжелой степени;
4. массивную;
5. критическую.

3. Т-образную повязку используют для фиксации стерильного материала при наличии раны в области:

1. головы;
2. шеи;
3. груди;
4. конечностей;
5. промежности.

4. по своему назначению повязка дезо является:

1. гемостатической;
2. иммобилизирующей;
3. окклюзионной;
4. лекарственной;
5. асептической.

5. Выберете верное определение понятия «множественные поражения»:

1. поражения одной анатомической области в нескольких местах;
2. поражения двумя и более травмирующими агентами;
3. поражения различных анатомических областей, вызванные одним и тем же травмирующим агентом;
4. поражения различных анатомических областей, вызванные различными травмирующими агентами;
5. все определения неверны.

6. К Способам временной остановки кровотечения на этапе оказания первой помощи относят:

1. максимальное сгибание конечности;
2. наложение давящей повязки;
3. возвышенное положение конечности;
4. тампонада раны;
5. наложение зажима на кровоточащий сосуд.

7. Черепашью повязку накладывают на:

1. голову;
2. плечевой сустав;
3. локтевой сустав;
4. тазобедренный сустав;
5. коленный сустав.

8. пальцевое прижатие артерии как метод временной остановки кровотечения используют при повреждении артерий:

1. сонной;
2. височной;
3. подключичной;
4. плечевой;
5. бедренной.

9. давящую повязку как метод временной остановки кровотечения используют при кровотечении из:

1. крупных артерий;
2. мелких артерий;
3. крупных вен;
4. мелких вен;
5. капилляров.

10. к тяжелым ранним осложнениям раны относят:

1. кровотечение;
2. сепсис;
3. травматический шок;
4. столбняк;
5. повреждение жизненно важных органов.

11. Обезболивание при переломах обеспечивают введением анестетика:

1. внутримышечно;
2. внутривенно;
3. субдурально;
4. в подкожную жировую клетчатку;
5. в гематому в области перелома.

12. сочетанным повреждением (политравмой) называют:

1. поражения двумя и более травмирующими агентами;
2. поражения различных анатомических областей;
3. поражения одной анатомической области в нескольких местах.
4. поражения, вызванные различными травмирующими агентами;
5. все вышеперечисленное.

13. при множественных и сочетанных повреждениях для иммобилизации наиболее целесообразно использовать:

1. шину Крамера,
2. шину Дитерихса,
3. шину Еланского,
4. пневматические шины,
5. иммобилизационные шины-носилки.

14. Наиболее часто (до 50-60% всех вывихов) возникает вывих:

1. плеча;
2. предплечья;
3. бедра;
4. голени;
5. нижней челюсти.

15. Отсутствие полного анатомического восстановления суставной сумки после грубого вправления или неправильного лечения вывиха может привести к вывиху:

1. открытому;
2. осложненному;
3. привычному;
4. патологическому;
5. приобретенному.

16. Клинические проявления растяжения:

1. локальная болезненность,
2. укорочение, реже – удлинение и изменение оси конечности,
3. отёк тканей,
4. болезненность движения в суставе,
5. патологическая подвижность конечности в необычном месте.

17. Показаниями к транспортной иммобилизации служат:

1. переломы костей;
2. повреждения суставов;
3. повреждения крупных сосудов и нервных стволов;
4. обширные раны;
5. раздавливание конечностей.

18.Клинические признаки вывиха:

1. Резкая боль в области сустава;
2. Укорочение, реже – удлинение и изменение оси конечности;
3. Активные движения невозможны;
4. Пассивные движения резко ограничены и болезненны;
5. При пальпации определяется крепитация.

19. при переломе ключицы применяются следующие варианты повязок:

1. повязка Дезо;
2. повязка Вельпо;
3. спиральная повязка;
4. 8-образная повязка;
5. косыночная повязка.

20. Достоверные клинические признаки переломов:

1. боль и болезненность;
2. деформация;
3. нарушение функций;
4. патологическая подвижность конечности в необычном месте;
5. крепитация отломков.

Вопросы для устного опроса:

1. Определение, основные признаки и классификация ран. Первая помощь при ранениях.
2. Определение и классификация кровотечений. Способы временной остановки кровотечений.
3. Десмургия. Виды повязок и техника их наложения.
4. Определение, основные признаки и классификация переломов. Первая помощь при переломах.
5. Транспортная иммобилизация. Виды шин. Техника транспортной иммобилизации при переломах различной локализации.
6. Определение, основные признаки и классификация вывихов. Первая помощь.
7. Растяжения и разрывы: определения, клинические признаки, первая помощь.

Тема докладов:

1. Методы остановки кровотечений

Проблемно-ситуационные задачи:

Задача 1: Молодая женщина случайно подвернула стопу, возникла сильная боль. При осмотре: припухлость в области голеностопного сустава, умеренная болезненность при пальпации. Толчкообразная нагрузка на область пятки безболезненна.

Задание: какое повреждение можно предположить? Перечислите объем и продемонстрируйте очередность оказания первой доврачебной медицинской помощи

**Критерии оценивания, применяемые при текущем контроле успеваемости, в том числе при контроле самостоятельной работы обучающихся.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Форма контроля** | **Критерии оценивания** |
| **устный опрос** | Оценкой "ОТЛИЧНО" оценивается ответ, который показывает прочные знания основных вопросов изучаемого материала, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. |
| Оценкой "ХОРОШО" оценивается ответ, обнаруживающий прочные знания основных вопросов изучаемого материла, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. Однако допускается одна - две неточности в ответе. |
| Оценкой "УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО" оценивается ответ, свидетельствующий в основном о знании изучаемого материала, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории; слабо сформированными навыками анализа явлений, процессов, недостаточным умением давать аргументированные ответы и приводить примеры; недостаточно свободным владением монологической речью, логичностью и последовательностью ответа. Допускается несколько ошибок в содержании ответа. |
| Оценкой "НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО" оценивается ответ, обнаруживающий незнание изучаемого материла, отличающийся неглубоким раскрытием темы; незнанием основных вопросов теории, несформированными навыками анализа явлений, процессов; неумением давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, отсутствием логичности и последовательности. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа. |
| **тестирование** | Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется при условии 90-100% правильных ответов |
| Оценка «ХОРОШО» выставляется при условии 80-89% правильных ответов |
| Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется при условии 70-79% правильных ответов |
| Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется при условии 69% и меньше правильных ответов. |
| **решение ситуационных**  **задач** | Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимым схематическими изображениями и демонстрациями практических умений, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие. |
| Оценка «ХОРОШО» выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях практических действий, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие. |
| Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и демонстрацией практических умений, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях. |
| Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом), без умения схематических изображений и демонстраций практических умений или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют. |
| **доклад** | Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется если обучающийся ясно изложил суть обсуждаемой темы, проявил логику изложения материала, представил аргументацию, ответил на вопросы слушателей. |
| Оценка «ХОРОШО» выставляется если обучающийся ясно изложил суть обсуждаемой темы, проявил логику изложения материала, но не представил аргументацию, неверно ответил на вопросы слушателей. |
| Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется если обучающийся ясно изложил суть обсуждаемой темы, но не проявил достаточную логику изложения материала, не представил аргументацию, неверно ответил на вопросы слушателей. |
| Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется если обучающийся плохо понимает суть обсуждаемой темы, не способен логично и аргументировано участвовать в обсуждении. |

1. **Оценочные материалы промежуточной аттестации обучающихся.**

Промежуточная аттестация по дисциплине в форме экзамена проводится по экзаменационным билетам

**Критерии, применяемые для оценивания обучающихся на промежуточной аттестации**

*Расчет дисциплинарного рейтинга осуществляется следующим образом:*

*Рд=Рт+Рб+Рэ, где*

***Рб -*** *бонусный рейтинг;*

***Рд -*** *дисциплинарные рейтинг;*

***Рт -*** *текущий рейтинг;*

***Рэ -*** *экзаменационный рейтинг*

*Критерии, применяемые для оценивания обучающихся на промежуточной аттестации для определения экзаменационного рейтинга.*

**11-15 баллов.** Ответы на поставленные вопросы излагаются логично, последовательно и не требуют дополнительных пояснений. Полно раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Делаются обоснованные выводы. Демонстрируются глубокие знания базовых нормативно-правовых актов. Соблюдаются нормы литературной речи. (Тест: количество правильных ответов> 80 %).

**6-10 баллов.** Ответы на поставленные вопросы излагаются систематизировано и последовательно. Базовые нормативно-правовые акты используются, но в недостаточном объеме. Материал излагается уверенно. Раскрыты причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Демонстрируется умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер. Соблюдаются нормы литературной речи. (Тест: количество правильных ответов> 60 %).

**3-5 баллов.** Допускаются нарушения в последовательности изложения. Имеются упоминания об отдельных базовых нормативно-правовых актах. Неполно раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Демонстрируются поверхностные знания вопроса, с трудом решаются конкретные задачи. Имеются затруднения с выводами. Допускаются нарушения норм литературной речи. (Тест: количество правильных ответов> 40 %).

**0-2 балла.** Материал излагается непоследовательно, сбивчиво, не представляет определенной системы знаний по дисциплине. Не раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Не проводится анализ. Выводы отсутствуют. Ответы на дополнительные вопросы отсутствуют. Имеются заметные нарушения норм литературной речи. (Тест: количество правильных ответов <20 %).

**Вопросы для проверки теоретических знаний по дисциплине**

1.Понятие первой помощи

2.Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь

3.Общие правила оказания первой помощи

4.Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»

5. Распишите алгоритм наложения жгута при кровотечении из раны конечности.

6. Распишите алгоритм наложения окклюзионной повязки с помощью индивидуального перевязочного пакета.

7. Распишите тактику оказания первой помощи пострадавшему с эвентрацией органов брюшной полости.

8. Перечислите осложнения, возникающие при наложении жгута.

9. Распишите методику остановки кровотечения путем максимального сгибания конечности при кровотечении из бедренной артерии.

10. Распишите особенности транспортировки пострадавших с переломом костей таза.

11. Распишите особенности транспортировки пострадавших с переломом костей таза.

12. Распишите особенности транспортировки пострадавших с травмой головы.

13. Распишите особенности транспортировки пострадавших с переломом грудного отдела позвоночника.

14. Распишите особенности иммобилизации пострадавших с переломом бедра.

15. Распишите особенности транспортировки пострадавших с переломом шейного отдела позвоночника.

16. Распишите особенности транспортировки пострадавших с травмой головы.

17. Распишите особенности транспортировки пострадавших с переломом грудного отдела позвоночника.

18. Распишите особенности иммобилизации пострадавших с переломом бедра.

19. Распишите особенности транспортировки пострадавших с переломом шейного отдела позвоночника.

20. Распишите алгоритм восстановления проходимости дыхательных путей на этапе сердечно-легочной реанимации.

21. Распишите алгоритм проведения непрямого массажа сердца.

22. Распишите алгоритм проведения искусственного дыхания изо рта в рот.

23. Распишите алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации у новорожденного.

24. Распишите алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации, если помощь оказывает один человек.

25. Распишите алгоритм оказания первой помощи в случае отморожения.

26. Распишите алгоритм оказания первой помощи в случае ожогов.

27. Распишите алгоритм оказания первой помощи в случае механической асфиксии.

28. Распишите алгоритм оказания первой помощи при пищевом отравлении.

29. Распишите алгоритм оказания первой помощи при подозрении на инфаркт миокарда.

**Практические задания для проверки сформированных умений и навыков**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Очаг | 1 этап | 2 этап |
| ОПМ (МО) | ЛПУ  (другие формирования) |
| Управляя автомобилем ночью, столкнулся со стоявшим грузовым автомобилем без габаритных сигналов. Почувствовал сильную боль в правом плече и вскоре потерял сознание. Правое плечо висит на кожном лоскуте. Одежда промокла кровью. | В автомобильной аварии получил травму правого плеча. Терял сознание. На плече наложен жгут (с момента наложения прошло 50 минут), асептическая повязка, иммобилизация выполнена подручными средствами. Состояние тяжелое. Бледен. Пульс 120 в минуту. Дистальный участок конечности висит на кожном лоскуте. | Доставлен санитарным автомобилем. На культе плеча наложена асептическая повязка, иммобилизация выполнена стандартной шиной. Состояние тяжелое. Пульс нитевидный. АД 60/30 мм рт. ст. |
| 1. Назовите вид медицинской помощи.  2. Кто оказывает?  3. Какие мероприятия выполнены?  4. Какое медицинское имущество используется? | 1. Назовите вид медицинской помощи.  2.Проведите внутрипунктовую сортировку (где, в какую очередь?)  3. Кто оказывает?  4. Какие мероприятия выполнены?  5. Какая медицинская документация оформляется?  6. Какое медицинское имущество используется?  7. Проведите эвакуационно-транспортную сортировку | 1. Назовите вид медицинской помощи.  2. Кто оказывает?  3. Какие мероприятия выполнены?  4. Какое медицинское имущество используется?  5. Этапы реабилитации? |

Эталон ответа:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Очаг | 1 этап | 2 этап |
| ОПМ (МО) | ЛПУ  (другие формирования) |
| 1. Первая помощь  2. Само- или взаимопомощь  3.Остановка кровотечения, наложение асептической повязки, иммобилизация  4. Жгут для остановки кровотечения, медицинский бинт, подручные средства | 1. Первая медицинская помощь  2. В первую очередь  3. Медсестра, сан.инструктор  4. Ревизия кровоостанавливающего жгута, пересечение кожного лоскута, обезболивание, иммобилизация шиной  5. Первичная медицинская карта  6. АИ, ППИ, хирургический набор, шина.  7. В первую очередь в ЛПУ, в положении лежа. | 1. Высококвалифицированная специализированная помощь  2. хирург, ангиохирург, нейрохирург, травматолог  3. ПХО, формирование культи с ушиванием сосудов, нервов, мышц  4. в условиях операционной с использованием наборов инструментов для выполнения операций на сосудах, нервах, конечностях.  5. в условиях хирургического отделения, затем амбулаторный, возможно санаторно-курортное лечение. |

**Тестовые задания** для проведения промежуточной аттестации формируются на основании представленных теоретических вопросов и практических заданий. Тестирование обучающихся проводится на бумажных носителях.

**Образец зачетного билета**

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«ОРЕНБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

кафедра Медицина катастроф

направление подготовки (специальность) 32.04.01 Общественное здравоохранение

дисциплина Первая помощь при неотложных состояниях

**ЗАЧЕТНЫЙ БИЛЕТ №1**

I. **ВАРИАНТ НАБОРА ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ № 1**

**II. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ВОПРОСЫ**

1. Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь

2. Распишите алгоритм восстановления проходимости дыхательных путей на этапе сердечно-легочной реанимации.

**III. ПРАКТИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ**

Ситуационная задача №5

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(д.м.н., доцент Боев М.В.)

Декан медико-профилактического

факультета\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (д.б.н., доцент Михайлова Е.А.)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_

**Перечень оборудования, используемого для проведения промежуточной аттестации.**

*ВПХР, МПХЛ, ДП-5А, МПХР, ДП-24, АИ-1, АИ-2, ИП-46, ИПП, ППИ, ГП.*

**Таблица соответствия результатов обучения по дисциплине и -оценочных материалов, используемых на промежуточной аттестации.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Проверяемая компетенция | Индикатор достижения компетенции | Дескриптор | Контрольно-оценочное средство (номер вопроса/практического задания) |
| 1 | ОПК-6 | Инд.ОПК6.1 | Знать правовую ответственность при отказе от оказания первой помощи гражданам, права пациента при оказании ему неотложной помощи, основные принципы оказания первой медицинской помощи | вопросы № 2,4 |
| Уметь в реальной ситуации применить знания нормативных актов, касающихся оказания или/либо не оказания первой помощи | практические задания № 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16. |
| Владеть знаниями, полученными при изучении организационно-правовых аспектов оказания первой помощи | практические задания № 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16. |
| Инд.ОПК6.2 | Знать факторы риска, угрожающие жизни и их признаки; принципы организации и оказания экстренной медицинской помощи; основные признаки терминальных состояний | вопросы № 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25 |
| Уметь правильно и быстро оценить состояние пострадавшего при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения для дальнейшего оказания первой помощи | практические задания № 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16. |
| Владеть знаниями по оказанию первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения и быть способными применить их. | практические задания № 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16. |
| Инд.ОПК6.3 | Знать виды кровотечений, способы временной остановки кровотечения. | вопросы № 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25 |
| Уметь применить знания, полученные об оказании первой помощи при наружных кровотечениях и травмах | практические задания № 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16. |
| Владеть полученными знаниями при оказании первой помощи, быть способным к проведению грамотного правильного анализа сложившейся ситуации, восприятию информации, постановке цели и задач в выборе путей ее решения. | практические задания № 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16. |
| Инд.ОПК6.4 | Знать первую помощь при тепловых поражениях и электротравме. виды утопления, оказание первой медицинской помощи. | вопросы № 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25 |
| Уметь применить знания, полученные об оказании первой помощи при иных состояниях в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения | практические задания № 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16. |
| Владеть навыками оказания первой помощи при иных состояниях в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения | практические задания № 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16. |