

**ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СТАВРОПОЛЬСКИЙ МЕДИКО – СОЦИАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»**

УТВЕРЖДАЮ
Ректор ЧОУ ВО «СМСИ»

Е.Н.Гисцева
Приказ № 01- О 12 августа 2025г.

Фонд оценочных средств

Б1.О.07 (П) Практика по неотложным медицинским манипуляциям

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

квалификация: врач-лечебник

Форма обучения: очная

Срок обучения: 6 лет

Нормативно-правовые основы разработки и реализации оценочных средств по дисциплине:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.05.01, Лечебное дело (уровень специалитета), утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12 августа 2020 г. № 988
- 2) Общая характеристика образовательной программы.
- 3) Учебный план образовательной программы.
- 4) Устав и локальные акты Институт

1. Общие положения

Целью прохождения практики является формирование у обучающихся общих и профессиональных компетенций, приобретение опыта практической работы по специальности.

Задачи, решаемые в ходе прохождения практики:

- проведение клинического обследования при неотложных состояниях
- определение тяжести состояния пациента и имеющегося ведущего синдрома;
- проведения дифференциальной диагностики заболеваний;
- работа с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой;
- оказание по синдромной неотложной медицинской помощи;
- оценка эффективности оказания неотложной медицинской помощи;
- проведение сердечно-легочной реанимации;
- проведение контроля основных параметров жизнедеятельности;
- осуществление неотложной фармакотерапии;
- определение показаний к госпитализации и осуществление транспортировки пациентов;
- оказание экстренной медицинской помощи при различных видах повреждений;
- оказание экстренной медицинской помощи при различных видах повреждений в чрезвычайных ситуациях.

2. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении производственной практики, Практика по неотложным медицинским манипуляциям, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

2.

Код и наименование компетенции и выпускника	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты практике
Общепрофессиональные компетенции		
ОПК-6 Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь,	ИОПК-6.2 Умеет выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной и экстренной формах на догоспитальном	Знать: - основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы; - основные принципы управления и организации медицинской помощи населению; - основы ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях; - показатели здоровья населения, факторы,

обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения.	этапе. ИОПК-6.3 Умеет выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации на догоспитальном этапе	формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, профессиональные, генетические); - гигиенические аспекты питания, гигиену медицинских организаций, гигиенические проблемы медико-санитарной помощи работающему населению; - основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; - клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; - методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного амбулаторного профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику); - основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической) помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных, основы организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой; - критерии диагноза различных заболеваний; - методы лечения и показания к их применению; - клинические проявления основных терапевтических синдромов; - клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов амбулаторно-поликлинического профиля на догоспитальном этапе; - принципы эффективного общения с пациентами, родственниками пациентов и коллегами; - основные виды общения, которые используются врачом в профессиональной деятельности; - структуру построения медицинского интервью; - барьеры, препятствующие эффективному взаимодействию врача и пациента; - методы эффективного общения между врачом, пациентом и родственниками пациента в трудных ситуациях; - основные требования к личности врача; - важность непрерывного совершенствования
--	---	---

		коммуникативных навыков в профессиональной деятельности врача. Уметь: - участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной и возрастно-половой структуры; - выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия; - определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); - оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; - провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа; - установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом, состояние с хроническим заболеванием, состояние с инфекционным заболеванием, инвалидность, гериатрические проблемы, состояние душевнобольных пациентов; - поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; - наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; - определить по рентгенограмме свободного газа в брюшной полости, патологии легких; - подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; - сформулировать клинический диагноз; - разработать план медикаментозной терапии, определить тактику с учетом протекания болезни и ее лечения; - сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить
--	--	--

		эффективность и безопасность проводимого лечения; - применять различные способы введения лекарственных препаратов; - наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; - оказывать первую помощь при экстренных и неотложных состояниях; - обследовать пациентов при травматических повреждениях, с гнойно-септическими состояниями, выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях, наложить транспортные шины, бинтовые и косыночные повязки, ввести медикаменты через дренажи и микроирригаторы, оценить пригодность крови и ее препаратов к трансфузии, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания; - перед медицинскими манипуляциями обработать руки, манипуляционное поле, одеть стерильную хирургическую маску, одеть или сменить стерильные перчатки, стерильный халат самостоятельно и с помощью процедурной сестры; - заполнять историю болезни, выписать рецепт; - применять принципы эффективного общения с пациентами, родственниками пациентов, коллегами; - выбрать и использовать соответствующую модель медицинского интервью, ориентированную на пациента; - устанавливать первоначальный контакт с «пациентом» на отношениях - взаимопонимания и доверия; - определять проблемы обращения пациента к врачу; - внимательно выслушать пациента и ясно отвечать на вопросы пациента; - использовать методы вербального и невербального общения с пациентом; - использовать вопросы открытого и закрытого типа при проведении медицинского интервью; - формировать эффективные взаимоотношения с пациентом, родственниками пациента; - правильно информировать пациента в доступной форме; - проявлять чуткость, заботу и сострадание при общении с пациентом, членами его семьи; - проявлять внимание и уважение к личной жизни, комфорту и безопасности пациента; - соблюдать принципы конфиденциальности медицинского интервью; - понимать важность непрерывного совершенствования навыков общения в профессиональной деятельности врача Владеть:
--	--	--

		- правильным ведением медицинской документации; - методами общеклинического обследования; - интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; - алгоритмом развернутого клинического диагноза; - алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; - основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; - построения и проведения эффективного медицинского интервью с «пациентом»; - применения эффективных подходов к построению взаимоотношений между - «врачом» и «пациентом», «родственниками пациентов» и коллегами; - документирования данных о «пациенте» по завершению медицинского интервью.
--	--	---

3. Перечень практических навыков, необходимых для сдачи зачета

1. Транспортировка больных.
2. Измерение температуры.
3. Подсчет пульса и дыхания.
4. Измерение артериального давления.
5. Промывание желудка.
6. Выполнение искусственной вентиляции легких (методом «рот-ко-рту», «рот-кносу», мешком Амбу).
7. Выполнение непрямого массажа сердца (компрессия грудной клетки).
8. Проведение базового реанимационного комплекса.
9. Выполнение приема, «поворот в боковое-устойчивое положение».
10. Выполнение приема Геймлиха.

4. Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации

1. Понятие «первая помощь».
2. Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь, перечень мероприятий по ее оказанию.
3. Современные наборы средств и устройств, используемые для оказания первой помощи (аптечка первой помощи (автомобильная), аптечка для оказания первой помощи работникам и др.) Основные компоненты, их назначение
4. Общая последовательность действий на месте происшествия с наличием пострадавших

5. Соблюдение правил личной безопасности и обеспечение безопасных условий для оказания первой помощи (возможные факторы риска, их устранение)

6. Способы извлечения и перемещения пострадавшего

7. Простейшие меры профилактики инфекционных заболеваний, передающихся при непосредственном контакте с человеком, его кровью и другими биологическими жидкостями.

8. Основные правила вызова скорой медицинской помощи, других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь.

9. Основные признаки жизни у пострадавшего.

10. Причины нарушения дыхания и кровообращения.

11. Способы проверки сознания, дыхания, кровообращения у пострадавшего.

12. Современный алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации (СЛР). Техника проведения искусственного дыхания и давления руками на грудину пострадавшего.

13. Ошибки и осложнения, возникающие при выполнении реанимационных мероприятий.

14. Показания к прекращению СЛР.

15. Мероприятия, выполняемые после прекращения СЛР.

16. Особенности СЛР у детей.

17. Порядок оказания первой помощи при частичном и полном нарушении проходимости верхних дыхательных путей, вызванном инородным телом.

18. Особенности оказания первой помощи тучному пострадавшему, беременной женщине и ребёнку.

19. Перегревание, факторы, способствующие его развитию. Основные проявления, оказание первой помощи.

20. Электротравма, факторы способствующие ее развитию.

21. Клинические проявления и способы оказания первой помощи.

22. Отравления, пути попадания ядов в организм.

23. Признаки острого отравления.

24. Оказание первой помощи при попадании отравляющих веществ в организм через дыхательные пути, пищеварительный тракт, через кожу.

25. Цель и принципы придания пострадавшим оптимальных положений тела.

26. Способы контроля состояния пострадавшего, находящегося в сознании, без сознания.

27. Способы самопомощи в экстремальных ситуациях.

28. Принципы передачи пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь.

5. Демонстрация практических навыков по практике

Студент должен продемонстрировать один из практических навыков, полученных при прохождении практики.

1. Вы врач по своей специальности. В смотровом кабинете Вас ждет пациент, которого Вы видите впервые. Коллега пригласил Вас помочь подтвердить свои диагностические гипотезы. Необходимо, не зная данных анамнеза, провести осмотр пациента, используя все известные Вам приемы физикального обследования пациента с сердечно-сосудистой патологией, и дать письменное заключение (по специальной форме) об объективных параметрах состояния сердечно-сосудистой системы пациента.

Пациент в сознании (используется модель). Предполагается, что в начале приема он ждет Вас в кабинете сидя на стуле.

Озвучивайте все, что считаете необходимым при общении с пациентом.

2. Вы пришли на рабочее место. Войдя в одно из помещений, Вы увидели, что человек лежит на полу! Ваша задача оказать ему помощь в рамках своих умений.

3. Основная задача работы аккредитуемого на станции – расспрос пациента, роль которого выполняет специально подготовленный сотрудник. Физикальное обследование и работа с результатами лабораторных и инструментальных исследований не входит в задание на станции. Задание прервется через 8,5 минут от начала. Необходимо действовать полностью самостоятельно, как Вы бы это делали в реальной жизни.

Внимание! В указанное время входит задание внести результаты проведенного опроса в форму бланка амбулаторной медицинской карты (раздел 17) или в ее компьютерный вариант.

6. Тестовые задания

1. Трансбронхиальная пункция внутригрудных лимфоузлов наиболее результативна при

- А) саркоидозе
- Б) гамартохондроме
- В) эхинококкозе
- Г) периферическом раке легкого

2. Сухие свистящие хрипы над всей поверхностью лёгких являются аускультативным феноменом

- А) нарушения бронхиальной проходимости
- Б) наличия жидкости в плевральной полости
- В) повышения воздушности легочной ткани

Г) уплотнения легочной ткани

3. Расчёт подвижных формирований больницы определён официальным документом органа здравоохранения

- А) заданием
- Б) приказом
- В) сметой расходов
- Г) схемой развертывания

4. При оказании неотложной помощи при остром коронарном синдроме на догоспитальном этапе прежде всего показано назначение

- А) аспирина
- Б) антагонистов кальция
- В) сердечных гликозидов
- Г) лидокаина

5. Для оценки эффективности антитромботической терапии варфарином определяют

- А) международное нормализованное отношение (МНО)
- Б) время кровотечения
- В) тромбиновое время
- Г) уровень ретикулоцитов

6. Под термином «электромеханическая диссоциация» понимают

А) сохраненную электрическую активность сердца при отсутствии сокращений

- Б) дефицит пульса
- В) разное давление на правой и левой руке
- Г) сокращения сердца без электрической активности

7. Показанием для проведения сердечно-легочной реанимации является

- А) клиническая смерть
- Б) отсутствие сознания
- В) анафилаксия
- Г) биологическая смерть

8. Главным мероприятием в лечении спонтанного пневмоторакса являются

- А) плевральная пункция, активный дренаж и аспирация
- Б) наблюдение и лечение основного заболевания
- В) кардиотропная терапия и аналептики
- Г) наложение пневмоперитонеума и наблюдение

9. «Экстренное извещение» заполняет врач

- А) заподозривший инфекционное заболевание
- Б) подтвердивший диагноз инфекционного заболевания

- В) эпидемиолог
- Г) дезинфектор

10. Антидотом при отравлении сердечными гликозидами является

- А) Унитиол
- Б) Рибоксин
- В) Панангин
- Г) Допамин