Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 18.07.2024 12:04:21
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор факультета среднего
профессионального образования

_____/Заяц Ю.В./

«03» июня 2024г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ОП. 08 Первая медицинская помощь
основной образовательной программы
среднего профессионального образования

Направление подготовки (специальность)	**33.02.01 Фармация** (код, наименование)
Уровень подготовки	Среднее профессиональное образование (указывается в соответствие с ППССЗ)
Область профессиональной деятельности	02 Здравоохранение
Квалификация выпускника:	Фармацевт
Форма обучения	Очно-заочная (очная, очно-заочная)
Срок освоения ООП	2 года 10 месяцев (нормативный срок обучения)
Институт/кафедра	Отделение СПО

Владивосток – 2024г.

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. **Фонд оценочных средств** регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.2. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС СПО и определенных в основной образовательной программе среднего профессионального образования по направлению подготовки/специальности 33.02.01 Фармация, в сфере профессиональной деятельности 02 Здравоохранение общих и профессиональных компетенций.

https://tgmu.ru/sveden/files/33.02.01_Farmaciya_2023_ochno-zaochnaya(1).pdf

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства*
		Форма
1.	Текущий контроль	Тесты
2.	Промежуточная аттестация	Ситуационные задачи
		Чек-лист

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: тестов.

Оценочные средства для текущего контроля.

Оценочное средство 1

Тестовый контроль по дисциплине **ОП.08. Первая медицинская помощь.**

И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
т		1. Из каких минимально достаточных мероприятий складывается экстренная (первичная) диагностика смерти? 1. Выполнение ЭКГ, спирографии 2. Экстренное определение электролитов крови, количества эритроцитов и гемоглобина 3. Определение газов крови 4. Аускультация дыхательных шумов, сердечных тонов, измерение АД 5. Определение сознания, самостоятельного дыхания и наличия пульса на магистральных артериях Ответ: 5 2. Набор каких действий следует считать единственно верным при определении сознания? 1. Резкий удар в эпигастральную область 2. Хлопки по щекам до появления очагов гиперемии 3. Длительные энергичные надавливания на мочку уха 4. Громкий и четкий вопрос, дополняемый при необходимости тактильным раздражителем (встряхнуть за плечи) Ответ: 4

		3. Следует ли начинать комплекс сердечно-легочной реанимации, если пациент при тактильном раздражении застонал и отреагировал гримасой боли, но не открыл глаза и не ответил на Ваш вопрос? 1. Нет, потому что смерть уже необратима 2. Да 3. Да, если стон длился менее 2 секунд 4. Нет, потому что сознание сохранено (частично утрачено), следовательно, у пациента сохранены дыхание и кровообращение Ответ: 4 4. Какой диагноз возможен при отсутствии сознания, самостоятельного дыхания и пульса на магистральных артериях? 1. острый инфаркт миокарда, кардиогенный шок 2. синдром острой дыхательной недостаточности 3. клиническая или биологическая смерть Ответ: 3 5. Каким постановлением правительства РФ, регламентированы вопросы констатации смерти и проведения сердечно-легочной реанимации? 1. № 950 от 20.09.2012. 2. № 38 ДСП от 19.08.2010 3. № 100 от 10.11.2007 Ответ: 1 6. Ритм работы 1 реаниматора у детей до года: 1. 1 вдох - 5 сжатий грудной клетки 2. 2 вдоха - 15 сжатий грудной клетки 3. 2 вдоха - 20-25 сжатий грудной клетки 4. 2 вдоха – 30 сжатий грудной клетки Ответ: 4 7. Глубина компрессий у детей до года: 1. Не менее одной трети диаметра грудной клетки 2. Не менее 8 см. 3. 2-3 см. 4. На ширину ладони ребенка Ответ: 1 8. Сколько времени необходимо проводить сердечно-легочную реанимацию согласно постановлению правительства РФ? 1. Не менее 5 минут 2. Не менее 15 минут 3. Не менее 30 минут 4. Не менее 50 минут Ответ: 3 9. Обструкция верхних дыхательных путей может

		произойти во всех случаях кроме: 1. Аспирации пищи 2. Хронического ринита 3. Отека Квинке 4. Травмы трахеи Ответ: 2 10. Что в первую очередь необходимо выполнить при острой обтурации верхних дыхательных путей пищей? 1. Сердечно-легочная реанимация 2. Прием Хаймлика 3. Трахеостомия 4. Коникотомия Ответ: 2 11.У детей частой причиной обструкции дыхательных путей является: 1вирусный круп 2грипп 3ветряная оспа 4ротавирусная инфекция Ответ: 1 12. Прием Хаймлика это: 1Метод восстановления проходимости верхних дыхательных путей компрессией на переднюю брюшную стенку 2Рассечение колец трахеи 3Рассечение конической мембраны 4Разгибание головы, поднятие нижней челюсти, открытие рта Ответ 1 13. Обтурация верхних дыхательных путей чаще всего наступает в результате: 1попадания инородного тела 2травмы, ожога, кровотечения 3бактериального крупа 4аспирации рвотных масс Ответ 1 После выполнения приема Хаймлика в положении лежа при отсутствии дыхания и сохраненном пульсе необходимо: 1Начать проводить непрямой массаж сердца. 2Выполнить тройной прием по Сафару, осмотреть и очистить ротовую полость, выполнить дыхание «рот в рот». 3Сразу приступить к трахеостомии. 4Прекратить безуспешные попытки восстановления проходимости верхних дыхательных путей и констатировать биологическую смерть. Ответ: 2

		Коникостомия у детей: 1не выполняется никогда 2выполняется разрезом в верхней трети трахеи 3выполняется разрезом на уровне яремной вырезки 4выполняется только пункционно Ответ 4 Фебрильные судороги у детей возникают: 1в связи с испугом 2на фоне подъёма температуры тела без признаков поражения мозга 3на фоне электролитных нарушений без признаков 4поражения мозга на фоне органического поражения головного мозга Ответ 1 Судороги при столбняке начинаются с: 1непроизвольных сокращений мимической мускулатуры и глазодвигательных мышц 2тонических судорожных сокращений мышц конечностей 3ларингоспазма 4тонических судорог жевательных мышц (тризм) Ответ 4 Какой из признаков определяется при приступе эпилепсии, в отличии от обморока: 1бледность кожи 2утрата сознания 3прикусывание языка 4быстрое возвращение сознания Ответ 3 Обморок – это форма острой недостаточности: 1коронарной 2левожелудочковой 3правожелудочковой 4сосудистой Ответ 4 Кровотечение в полости, сообщающееся с внешней средой, это кровотечение: 1наружное 2внутреннее открытое 3внутритканевое 4внутреннее закрытое Ответ 2 Признаки правильного наложения жгута: 1посинение конечности 2онемение конечности 3прекращение кровотечения и онемение конечности 4прекращение кровотечения и исчезновение пульса на периферии конечности

		Ответ 4 При каком виде кровотечения наблюдается пенистая кровь? 1легочном 2носовом 3пищеводном 4желудочном Ответ 1 Какое кровотечение развивается при ранении печени? 1артериальное 2венозное 3желудочное 4капиллярное 5паренхиматозное Ответ 5
Т		Для венозного кровотечения характерно: пульсирующая струя, алая кровь пульсирующая струя, темная кровь плавное истечение крови, алая кровь *плавное истечение крови, темная кровь капли крови на раневой поверхности Тяжелая кровопотеря соответствует дефициту объема циркулирующей крови: 15% 15 – 25% 25 – 35% *35 – 45% Ведущий возбудитель раневой инфекции в отделениях общего профиля: кишечная палочка представители семейства энтеробактерий *золотистый стафилококк синегнойная палочка К чистым операциям относят: *плановые операции, при которых нет контакта с просветом полостного органа и не нарушается антисептика группа оперативных вмешательств по поводу гнойных процессов операции предусматривают вскрытие полого органа, чаще всего желудочно-кишечного тракта или просвета дыхательных путей Возбудитель газовой гангрены: *Cl. perfringens, Cl. oedematiens, Vibrion septicum Proteus vulgaris, Escherichia coli Cl. tetani K. pneumoniae, Citrobacter spp.

		Гнойная рана дренирована тампоном с гипертоническим раствором поваренной соли. Какой вид антисептики использован? химическая биологическая механическая *физическая смешанная. Какой из перечисленных методов относится к физической антисептике? первичная хирургическая обработка раны удаление некротических тканей из раны дренирование раны тампоном *промывание раны антисептиком повязка на рану с ферментсодержащей мазью. При сохраненной целостности кожных покровов определяется локальная боль, крепитация, и деформация конечности. Можно предположить: повреждение связочного аппарата ушиб мягких тканей вывих *закрытый перелом Лежа на спине на щите транспортируют пациентов с: переломом ребер ушибом грудной клетки травмой органов брюшной полости *переломом грудного отдела позвоночника При повреждении шейного отдела позвоночника с целью транспортной иммобилизации используют: ватно-марлевые кольца Дельбе *ватно-марлевый воротник Шанца шину Дитерихса крестообразную повязку Признак повреждения спинного мозга при травмах позвоночника: деформация в области позвонков выстояние остистого отростка позвонка *развитие параличей конечностей крепитация При переломах костей таза пациента транспортируют в положении: на спине на мягких носилках *на спине, на щите в положении «лягушки» на животе полусидя

		На какой из перечисленных участков тела человека, при определенных равных условиях (одинаковый повреждающий фактор, например, кипяток, одинаковое время экспозиции), ожог будет наиболее глубоким? *тыльная поверхность кисти поясница наружная поверхность бедра передняя поверхность шеи медиальная поверхность бедра Какая ткань наиболее чувствительна к действию электротока? *нервная соединительная жировая костная мышечная В стационар поступил больной с химическим ожогом агрессивной жидкостью. Назовите первые средства помощи? промывание раствором соды промывание раствором уксусной кислоты *промывание проточной водой использование антибиотиков наложение мазевой повязки. Какие органы и системы в первую очередь страдают при отморожении? центральная нервная система *опорно-двигательный аппарат мышечная система гуморальная система. Чем клинически в первую очередь проявляется отморожение? *отсутствием или снижением болевого синдрома высокой лихорадкой тяжелой интоксикацией нарушением водно-солевого обмена потерей сознания. Ожоговый шок развивается у взрослых при площади ожога более 20% более 5% *более 10% более 15% Анафилактический шок – это общая системная реакция, развитие которой: связано с временем суток связано с путем введения антигена зависит от дозы аллергена

		*не зависит от дозы аллергена Тяжелое проявление аллергической реакции немедленного типа: *анафилактический шок аллергический дерматит аллергический васкулит крапивница Пациенты после купирования анафилактического шока: *должны быть обязательно госпитализированы госпитализации не подлежат при полном купировании явлений шока могут быть оставлены под наблюдение участкового врача направляются в дневной стационар Неотложную помощь при анафилактическом шоке начинают оказывать: в палате в процедурном кабинете в приемном отделении *на месте развития При развитии отека Квинке в области гортани появляются: высыпания в области поясницы симптомы бронхоспазма *охриплость голоса, «лающий» кашель кашель с влажными хрипами Отек Квинке прежде всего появляется: в поясничной области на передней брюшной стенке *в области губ, щек, век, лба, волосистой части головы на нижних конечностях

Шкала оценивания
«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета: ситуационные задачи, чек-лист.
Оценочные средства для промежуточного контроля.
Оценочное средство 1

Ситуационная задача по дисциплине ОП.08. Первая медицинская помощь
№1

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции /

		названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	**33.02.01**	**Фармация**
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Вы проходили мимо уличного кафе, где возле столика лежит мужчина без сознания. Со слов очевидцев, минуту назад он внезапно начал проявлять признаки беспокойства, хватать себя руками за горло. На задаваемые вопросы ответить не смог. Широко открывал рот и пытался неэффективно кашлять. Затем потерял сознание. При осмотре: сознания нет, дыхания нет, пульс сохранен. Кожный покров цианотичен.
В	1	Ваш предположительный диагноз?
В	2	Какова неотложная помощь?
В	3	Последовательность обеспечения проходимости дыхательных путей в данном случае?
В	4	Разновидности приема Хаймлика?
В	5	Ваши действия в случае неэффективности и остановки сердечной деятельности?

Оценочный лист
к ситуационной задаче по дисциплине ОП.08. Первая медицинская помощь
№ 1

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	**33.02.01**	**Фармация**
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Вы проходили мимо уличного кафе, где возле столика лежит мужчина без сознания. Со слов очевидцев, минуту назад он внезапно начал проявлять признаки беспокойства, хватать себя руками за горло. На задаваемые вопросы ответить не смог. Широко открывал рот и пытался неэффективно кашлять. Затем потерял сознание. При осмотре: сознания нет, дыхания нет, пульс сохранен. Кожный покров цианотичен.
В	1	Ваш предположительный диагноз?
Э		1.Механическая асфиксия. 2. Клиническая смерть 3.Биологическая смерть 4.Ложный круп 5.Анафилактический шок
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос 1
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос для оценки «хорошо» нет

		для оценки «удовлетворительно» нет
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос 1,2,3,4,5
В	2	Какова неотложная помощь?
Э	-	Правильный ответ на вопрос 1. Провести прием Хаймлика стоя 2. Провести СЛР 3. Провести коникотомию 4. Вызов бригады СМП 5. Провести прием Хаймлика лежа 6. Провести трахеотомию
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос 4,5
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо» 3,4 для оценки «удовлетворительно» нет 4
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос 1,2,4,5
В	3	Последовательность обеспечения проходимости дыхательных путей в данном случае?
Э		1. Прием Сафара-санация ротовой полости-прием Хаймлика лежа-санация ротовой полости-трахеотомия 2. прием Хаймлика лежа-санация ротовой полости-трахеотомия 3. Прием Сафара-санация ротовой полости-прием Хаймлика лежа-санация ротовой полости-трахеотомия 4. Прием Сафара-прием Хаймлика лежа-коникотомия
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос 3
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо» нет для оценки «удовлетворительно» нет
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос 1,2,4,5
В	4	Разновидности приема Хаймлика?
Э		1. приема Хаймлика ногой 2. приема Хаймлика сидя 3. приема Хаймлика стоя 4. приема Хаймлика через колено 5. приема Хаймлика на стуле 6. приема Хаймлика лежа
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос 2,3,6
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо» 3,6 для оценки «удовлетворительно» 3
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос 1,4,5

В	5	Ваши действия в случае остановки сердечной деятельности?
Э		1. Продолжу обеспечивать дыхание 2. СЛР по алгоритму С-А-В 3. Ничего не буду делать, сердце же остановилось 4. СЛР по алгоритму А-В-С 5. Буду ждать бригаду СМП
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос 1,4
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо» 4 для оценки «удовлетворительно» 1
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос 2,3,5
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Брагина Марина Геннадьевна

Ситуационная задача №2 по дисциплине ОП.08. Первая медицинская помощь

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	**33.02.01**	**Фармация**
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Вызов фельдшера скорой помощи на строительную площадку. Рабочему 28 лет, на правую голень упала металлическая балка. Пострадавший стонет от боли. Бледен, покрыт холодным потом. На передней поверхности верхней трети правой голени имеется рана размером 10 х 3 см, из которой пульсирующей струей вытекает алая кровь, выступают отломки большеберцовой кости. Отмечаются выраженная деформация и укорочение голени.
В	1	Сформулируйте предположительный диагноз.
В	2	Ваши действия на догоспитальном этапе?
В	3	Правила наложения жгута?
В	4	Ваши действия на госпитальном этапе?
В	5	Правила наложения Шины?

Оценочный лист
к ситуационной задаче №2 по дисциплине ОП.08. Первая медицинская помощь

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	**33.02.01**	**Фармация**
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Вызов фельдшера скорой помощи на строительную площадку. Рабочему 28 лет, на правую голень упала металлическая балка. Пострадавший стонет от боли. Бледен, покрыт холодным потом. На

		передней поверхности верхней трети правой голени имеется рана размером 10 х 3 см, из которой пульсирующей струей вытекает алая кровь, выступают отломки большеберцовой кости. Отмечаются выраженная деформация и укорочение голени.
В	1	Сформулируйте предположительный диагноз.
Э		1. Открытый перелом верхней трети правой голени 2.Открытый перелом верхней трети правой голени, с повреждение сосудисто-нервного пучка, артериальное кровотечение, геморрагический шок? 3. Закрытый перелом верхней трети правой голени. 4. Открытый перелом верхней трети правой голени, с повреждение сосудисто-нервного пучка, артериальное кровотечение
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос 2
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос для оценки «хорошо» 4 для оценки «удовлетворительно» 1
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос 3
В	2	Ваши действия на догоспитальном этапе?
Э	-	Правильный ответ на вопрос 1. Аналгезия 2. Напоить пострадавшего 3.Наложение жгута дистальнее повреждения 4. Наложить жгут проксимальнее повреждения 5. Обеспечить венозный доступ и начать инфузионную терапию 6. Обеспечить транспортную иммобилизацию. 7. Госпитализация в стационар 8. Асептическая повязка на рану
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос 1,4,5,6,7,8
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо» 1,4,6,7,8 для оценки «удовлетворительно» 1,4,7
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос 2,3
В	3	Правила наложения жгута?
Э		1.Накладывается на любой сегмент конечности 2. Накладывается или на голень или на бедро 3.Накладывается проксимальней места повреждения 4.Накладывается дистальней места повреждения 5.Накладывается на одежду. 6. Накладывается на голое тело
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос 2,3,5
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо» нет для оценки «удовлетворительно» нет

Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос 1,4,6
В	4	Ваши действия на госпитальном этапе?
Э		1. Консультация сосудистого хирурга 2. Клинический минимум, после этого подача в операционную 3. Срочная подача в операционную. 4. Определение группы крови в операционной 5. Обеспечение венозного доступа и инфузионная терапия
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос 1,3,4,5
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо» 3,4,5 для оценки «удовлетворительно» 3,5
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос 2
В	5	Правила наложения транспортной шины?
Э		1. Плотная фиксация шины к конечности 2. Иммобилизация конечности с трех сторон 3. Иммобилизация двух близлежащих к сегменту повреждения суставов 4. Иммобилизация конечности с двух сторон 5. Не вправлять отломки 6. Не накладывать шину на место раны.
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос 1,2,3,5,6
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо» 1,2,3,5 для оценки «удовлетворительно» 2,3,5
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос 4
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Брагина Марина Геннадьевна

Ситуационная задача №3 по дисциплине
ОП.08 Первая медицинская помощь

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	**33.02.01**	**Фармация**
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		После удара молнии в одиноко стоящее дерево один из укрывавшихся под ним от дождя путников замертво упал. У пораженного молнией левая рука черная до локтя, зрачки широкие, не реагирующие на свет пульса на сонной артерии нет.
В	1	Предположительный диагноз?
В	2	Ваши действия?
В	3	Что произошло с рукой?

В	4	Согласно какому алгоритму, будете оказывать помощь?
В	5	Как долго будете оказывать помощь?

Оценочный лист
к ситуационной задаче №3 по дисциплине
ОП.08 Первая медицинская помощь

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	**33.02.01**	**Фармация**
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		После удара молнии в одиноко стоящее дерево один из укрывавшихся под ним от дождя путников замертво упал. У пораженного молнией левая рука черная до локтя, зрачки широкие, не реагирующие на свет, пульса на сонной артерии нет.
В	1	Предположительный диагноз?
Э		1. Электротравма. Поражение молнией. Ожог левой руки III-IV ст, 4-5% . 2.Электротравма. Поражение молнией. Ожог левой руки III-IV ст, 4-5% . Клиническая смерть. 3. Электротравма. Поражение молнией.
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос 2
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос для оценки «хорошо» нет для оценки «удовлетворительно» 1
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос 3
В	2	Ваши действия?
Э	-	Правильный ответ на вопрос 1. Закопать пораженного молнией в землю. 2. Приступить к сердечно-легочной реанимации. 3. Накрыть обожженную поверхность чистой тканью. 4. Поручить кому-нибудь вызвать «Скорую помощь». 5. Повернуть пострадавшего на живот и ждать прибытия врачей. 6. Поднести ко рту зеркальце, ватку или перышко и по запотеванию стекла и движению ворсинок определить наличие дыхания. 7. Положить холод на голову. 8. Положить холод на место ожога. 9. Поднести к носу ватку с нашатырным спиртом.
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос 2,3,4
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо» 2,4 для оценки «удовлетворительно» 2

Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос 1,5,6,7,8,9
В	3	Что произошло с рукой?
Э		1. Ожог левой руки III-IV ст, 9% . 2. Испачкалась в грязи 3. Ожог левой руки III-IV ст, 4-5% . 4. Ожог левой руки IV ст, 5-6% . 5. Ожог левой руки II-III ст, 4-5% .
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос 3
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо» 4 для оценки «удовлетворительно» 1,5
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос 2
В	4	Согласно какому алгоритму будете оказывать помощь?
Э		1. C-A-B 2. A-B-C 3. C-D-A-B 4. A-B-C-D
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос 3
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо» 1 для оценки «удовлетворительно» нет
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос 2,4
В	5	Как долго будете оказывать помощь?
Э		1. 30 минут 2. 10 минут 3. До приезда бригады СМП 4. До восстановления сердцебиения, дыхания и сознания
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос 1,3,4
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо» 1,3 для оценки «удовлетворительно» 1
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос 2
О	Итоговая оценка	

Оценочное средство 2

Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка: Выполнение приема Хаймлека взрослому пострадавшему

С	**33.02.01**	**Фармация**
ТД	Знать перечень состояний, при которых оказывается первая помощь. Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах. Оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных	

	острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента. Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания).		
	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Убедиться в отсутствии опасности для себя и пострадавшего – осмотреться.	1 балл	-1 балл
2.	Спросить: «Вам нужна помощь? Вы можете дышать?».	1 балл	-1 балл
3.	Подойти к пострадавшему сзади, свою ногу поставить между его ног. Обхватить руками талию пострадавшего.	1 балл	-1 балл
4.	Прижать сжатый кулак со стороны большого пальца к средней части живота чуть выше пупка. Обхватите кулак ладонью другой руки.	1 балл	-1 балл
5.	Быстрым толчком, направленным вверх, вдавите кулак в живот пострадавшего. Каждый толчок совершается отдельно, пока инородное тело не будет извлечено, а пострадавший начнет дышать.	1 балл	-1 балл
6.	При потере пострадавшим сознания, аккуратно опустить его по своей ноге на пол на спину.	1 балл	-1 балл
7.	Вызвать скорую помощь.	1 балл	-1 балл
8.	Сядьте верхом на бедра пострадавшего.	1 балл	-1 балл
9.	Поставьте основание ладони чуть выше пупка так, чтобы пальцы руки были направлены в сторону головы пострадавшего.	1 балл	-1 балл
10.	Положите вторую руку поверх первой.	1 балл	-1 балл
11.	4 – 5 раз надавите на живот пострадавшего быстрыми толчкообразными движениями, направленными вверх.	1 балл	-1 балл
12.	Согнутым пальцем постарайтесь извлечь посторонний предмет изо рта пострадавшего.	1 балл	-1 балл
	Итого	12 баллов	

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения
«Не зачтено» 74 и менее% выполнения

5. Критерии оценивания результатов обучения

Для экзамена или зачета с оценкой (пример)

Оценка **«*отлично*»** выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями предмета в полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину; самостоятельно, в логической последовательности и исчерпывающе отвечает на все вопросы,

подчеркивает при этом самое существенное, умеет анализировать, сравнивать, классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать изученный материал, выделять в нем главное: устанавливать причинно-следственные связи; четко формирует ответы.

Оценка **«*хорошо*»** выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями дисциплины почти в полном объеме программы (имеются пробелы знаний только в некоторых, особенно сложных разделах); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на вопросы; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах.

Оценка **«*удовлетворительно*»** выставляется обучающемуся, если он владеет основным объемом знаний по дисциплине; проявляет затруднения в самостоятельных ответах, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускает ошибки по существу вопросов.

Оценка **«*неудовлетворительно*»** выставляется обучающемуся, если он не освоил обязательного минимума знаний предмета, не способен ответить на вопросы даже при дополнительных наводящих вопросах экзаменатора.

Для зачета (пример)

«Зачтено» выставляется обучающемуся, если он показал достаточно прочные знания основных положений учебной дисциплины, умение самостоятельно решать конкретные практические задачи, предусмотренные рабочей программой, ориентироваться в рекомендованной справочной литературе, умеет правильно оценить полученные результаты.

«Не зачтено» выставляется обучающемуся, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях основных положений учебной дисциплины, неумение с помощью преподавателя получить правильное решение конкретной практической задачи из числа предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины.