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**

**ПРАКТИКУМ ПО НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ**

по специальности

*33.05.01 Фармация*

Является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования по специальности 33.05.01 Фармация, утвержденной ученым советом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, протокол №11от 22 июня 2018 г.

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 экзамена.

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-5 способен оказывать первую помощь на территории фармацевтической организации при неотложных состояниях у посетителей до приезда бригады скорой помощи | Инд. ОПК 5.1. Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах до приезда бригады скорой помощи |
| Инд. ОПК 5.2. Оказание первой помощи при синдроме повреждения и/или развитии острого заболевания, угрожающего жизни |

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

**Оценочные материалы в рамках всей дисциплины.**

1. Тестирование

1 Неотложная помощь при обмороке:

Провести оксигенотерапию

Придать возвышенное положение

Ингаляция нашатырным спиртом

Поставить пузырь со льдом на голову

2

Нормальное АД составляет:

систолическое 100-140 мм. рт. ст, диастолическое 90-60 мм.рт.ст

систолическое 100-60 мм. рт. ст, диастолическое 80-50 мм.рт.ст

систолическое 140-180 мм. рт. ст, диастолическое 90-100 мм.рт.ст

систолическое 100-145 мм. рт. ст, диастолическое 90-60 мм.рт.ст

3

Какие лечебные мероприятие целесообразно проводить при отравлении этиловым спиртом?

Промывание желудка

Форсированный диурез

Проведение гемодиализа

Проведение гемосорбции

4

Доврачебная помощь при приступе удушья:

Придать больному горизонтальное положение с приподнятыми ногами

Дать таблетку нитроглицерина под язык

Начать оксигенотерапию

Ввести жаропонижающие средства

5

Признаки легочного кровотечения:

Кровь тёмная сгустками типа "кофейной гущи "

Мокрота с прожилками крови

Выделение крови с рвотой

Розовая пенистая мокрота

6

Электрокардиография -это:

Исследование сердца при помощи ультра звука

Графическая запись звуков, возникающих при работе сердца

Графическая запись электрических явлений, возникающих при работе сердца

Выслушивание сердца при помощи фонендоскопа

7

Показания к постановке сифонной клизмы:

Отравления, запоры, подозрение на кишечную непроходимость

Опухоли прямой кишки, трещины заднего прохода, запоры

Кровотечения из ЖКТ , перед инструментальными исследованиями

Отравления, язвенные процессы толстой кишки

8

Неотложная помощь при приступе почечной колики:

Тепло на поясничную область, "сидячие" горячие ванны, баралгин, наркотики в/в

Холод на поясничную область, антибиотики в/м

Холод, голод, покой, кровоостанавливающие средства в/в

Холод, голод, покой, баралгин, наркотики, контрикал, дезинтоксикационная терапия в/в

9

Обморок характеризуется:

Резким повышением АД

Повышением температуры тела

Внезапным приступом удушья

Кратковременной потерей сознания

10

Во время введения 10% хлористого кальция раствор попал под кожу. Что следует предпринять?

Обколоть это место 0,5% раствором новокаина

Обколоть это место 0,1% раствором адреналина

Смазать это место детским кремом

Положить грелку

Наложить согревающий компресс

11

Места введения п/к инъекции:

Наружная поверхность плеча и бедра, подлопаточная область,передняя брюшная стенка

Наружная поверхность плеча и бедра, средняя треть предплечья

Наружная поверхность плеча и бедра, верхненаружный квадрант ягодицы

Наружная поверхность плеча и бедра, передняя поверхность предплечья

Наружная поверхность плеча и бедра, локтевая ямка

12

Если перед венепункцией не вытиснуть из шприца воздух, какое осложнение возможно?

Тромбофлебит

Летальный исход

Анафилактический шок

Некроз тканей

Абсцесс

13

Пациент после инъекции пенициллина почувствовал головокружение и сообщил об этом медсестре. Медсестра увидела, что пациент бледен, покрыт потом, пульс частый, прощупывается с трудом. Какое осложнение у пациента?

Воздушная эмболия

Обморок

Отёк Квинке

Анафилактический шок

Коллапс

14

Неотложная помощь при возникновении болей в области сердца:

Холодный компресс на голову

Придать больному горизонтальное положение с приподнятыми ногами

Дать таблетку нитроглицерина под язык

Ингаляция нашатырного спирта

15

Признаки 3-й стадии пролежней:

Покраснение кожи с синюшним оттенком

Мацерация кожи

Образование пузырей и язв

Некроз кожи и подкожной клетчатки

16

Противопоказания к постановке банок:

Фарингит и трахеит

Невралгии

Туберкулёз лёгких

Радикулит

17

Пульс чаще всего исследуют на :

Лучевой и сонной артерии

Локтевой артерии и аорте

Брюшной аорте и мозговой артерии

Подколенной артерии

18

Нормальное АД составляет:

систолическое 100-140 мм. рт. ст, диастолическое 90-60 мм.рт.ст

систолическое 100-60 мм. рт. ст, диастолическое 80-50 мм.рт.ст

систолическое 140-180 мм. рт. ст, диастолическое 90-100 мм.рт.ст

систолическое 100-145 мм. рт. ст, диастолическое 90-60 мм.рт.ст

19

Число дыхательных движений у взрослого человека:

10-12 в минуту

12-14 в минуту

16-20 в минуту

22-24 в минуту

20

Тахикардия -это частота сердечных сокращений в пределах:

Свыше 90 в минуту

45-50 в минуту

60-70 в минуту

70-80 в минуту

21

Показания к промыванию желудка:

Острые пищеводные и желудочные кровотечения

Отравление ядами

Инфаркт миокарда

Нарушение мозгового кровообращения

22

Сжимающая загрудинная боль, иррадиирущая под левую лопатку, продолжительностью 5-10 минут, наблюдается при:

Инфаркте миокарда

Ревматическом эндокардите

Ревматическом миокардите

Стенокардии

23

Признаки, характерные для экспираторной одышки:

Затруднение выдоха

Затруднение вдоха

Затруднение вдоха и выдоха

Шумный вдох

Урежение ЧДД

24

Число дыхательных движений у взрослого человека:

10-12 в минуту

12-14 в минуту

16-20 в минуту

22-24 в минуту

25

Сердечная астма - это:

Внезапный приступ удушья с клокочущим дыханием и выделением розовой пенистой мокроты

Резкое повышение АД

Кратковременная потеря сознания при острой недостаточности кровенаполнения сосудов головного мозга

Приступообразные боли за грудиной с иррадиацией в левую руку, лопатку, плечо

Резкое понижение АД

26

Доврачебная помощь при гипертоническом кризе:

Горчичники на затылок и икроножные мышцы

Придать больному горизонтальное положение с приподнятыми ногами

Ингаляция нашатырного спирта

Пузырь со льдом на область сердца

Доступ свежего воздуха

27

При легочном кровотечении противопоказано:

Введение викасола

Голод, покой

Пузырь со льдом на грудную клетку

Грелка на грудную клетку

Введение аминокапроновой кислоты

28

Для приступа стенокардии характерны:

Боли колющего характера за грудиной

Боли в правом подреберье, возникающие после еды

Боли в поясничной области, озноб

Колюще боли в области сердца, усиливающиеся при глубоком дыхании

Давящие, снимающие боли за грудиной, иррадирующие в левую лопатку, плечо

29

Признаки инспираторной одышки:

Затруднение выдоха

Затруднение вдоха

Затруднение и вдоха и выдоха

Выделение крови с мокротой

30

Питание через назогастральный зонд назначают при:

Коме

Ожоге пищевода

Повышенном АД

Сильной одышке

**Оценочные материалы по каждой теме дисциплины**

**Модуль 1**. «Дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе»

**Тема 1.** «Принципы оказания неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе».

**Формы текущего контроля** **успеваемости**

Устный опрос.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

Вопросы для устного ответа:

1. Определение и научное содержание понятия "догоспитальный этап".
2. Определение и содержание понятий "неотложная медицинская помощь" и "скорая медицинская помощь".
3. Проблема "медицины катастроф". Медицинское содержание понятия.

Принципы оказания неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе

**Модуль 1**. «Дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе»

**Тема 2.** «Внезапная смерть. Методы восстановления жизнедеятельности. Базовая сердечно-легочная реанимация».

**Формы текущего контроля** **успеваемости**

Устный опрос.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Определение понятий критические и терминальные состояния, интенсивная терапия и реанимация при них.

2. История развития реанимационных мероприятий. Роль отечественных ученых в развитии реаниматологии.

3. Классическая схема реанимации по П. Сафару. Российский протокол СЛМР (2004 г.), современные принципы проведения СЛМР (2015 г.).

4. Массаж сердца (прямой (открытый), непрямой (закрытый)). Реанимация при оказании помощи одним и двумя реаниматорами. Показатели эффективности реанимации.

5. Электроимпульсная, медикаментозная и инфузионная терапия. Методы контроля за состоянием жизненно важных органов и систем организма при проведении реанимации.

**Модуль 1**. «Дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе»

**Тема 3.** «Неотложные состояния в терапии. Артериальные гипертензии. Острый коронарный синдром».

**Формы текущего контроля** **успеваемости**

Устный опрос.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Артериальная гипертензия. Гипертонический криз. Клиническая картина, диагностика, неотложная медицинская помощь.
2. Острый коронарный синдром. Клиническая картина, диагностика, неотложная медицинская помощь.

**Модуль 1**. «Дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе»

**Тема 4.** «Неотложные состояния в терапии. Недостаточность кровообращения. Нарушения сердечного ритма и проводимости».

**Формы текущего контроля** **успеваемости**

Устный опрос.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Недостаточность кровообращения. Этиология, клиническая картина, диагностика, неотложная медицинская помощь.
2. Нарушения сердечного ритма и проводимости. Этиология, клиническая картина, диагностика, неотложная медицинская помощь.

**Модуль 1**. «Дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе»

**Тема 5.** «Неотложные состояния в терапии. Острая дыхательная недостаточность. Астматическое состояние»

**Формы текущего контроля** **успеваемости**

Устный опрос.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Острая дыхательная недостаточность. Этиология, клиническая картина, диагностика, неотложная медицинская помощь.
2. Астматическое состояние. Этиология, клиническая картина, диагностика, неотложная медицинская помощь.

**Модуль 1**. «Дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе»

**Тема 6.** «Неотложная помощь при острых аллергических реакциях. Анафилактический шок».

**Формы текущего контроля** **успеваемости**

Устный опрос.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Аллергические реакции. Этиология, клиническая картина, диагностика, неотложная медицинская помощь.
2. Анафилактический шок. Этиология, клиническая картина, диагностика, неотложная медицинская помощь.

**Модуль 1**. «Дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе»

**Тема 7.** «Неотложные неврологические состояния. Острое нарушение мозгового кровообращения. Черепно-мозговая травма (открытая и закрытая)».

**Формы текущего контроля** **успеваемости**

Устный опрос.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Острые нарушения мозгового кровообращения. Этиология, клиническая картина, диагностика, неотложная медицинская помощь.
2. Черепно-мозговая травма. Клиническая картина, диагностика, неотложная медицинская помощь.

**Модуль 1**. «Дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе»

**Тема 8.** «Неотложная помощь при отравлениях».

**Формы текущего контроля** **успеваемости**

Устный опрос.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Понятие об отравлении, токсине, антидоте, детоксикации, токсикокинетике и токсикодинамике.
2. Отравление снотворными, седативными и наркотическими препаратами.
3. Отравление кислотами и щелочами.
4. Отравление спиртами.
5. Отравление ФОС.

**Модуль 1**. «Дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе»

**Тема 9.** «Неотложные состояния в хирургии и травматологии. Кровотечения. Поражения физическими факторами».

**Формы текущего контроля** **успеваемости**

Устный опрос.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Кровотечение. Классификация, клиническая картина, диагностика, неотложная медицинская помощь.
2. Отморожения. Классификация, клиническая картина, диагностика, неотложная медицинская помощь.
3. Ожоги. Классификация, клиническая картина, диагностика, неотложная медицинская помощь.
4. Электротравма. Классификация, клиническая картина, диагностика, неотложная медицинская помощь.

**Модуль 1**. «Дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе»

**Тема 10.** «Изучение алгоритмов оказания неотложной помощи при различных заболеваниях и травмах. Отработка приемов сердечно-легочной реанимации».

**Формы текущего контроля** **успеваемости**

Устный опрос.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Алгоритмы оказания неотложной помощи при различных заболеваниях и травмах.
2. Отработка приемов сердечно-легочной реанимации

**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. |
| **проверка практических навыков** | Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется, если обучающийся правильно воспроизвёл все элементы данного практического навыка в правильной последовательности. |
| Оценка «ХОРОШО» выставляется, если обучающийся воспроизвёл принципиально важные элементы данного практического навыка в правильной последовательности, допускается изменение порядка действий, не отразившееся на результате. |
| Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется, если обучающийся пропустил некоторые элементы навыка или незначительно нарушил порядок выполнения. |
| Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется если обучающийся пропустил принципиально важные элементы навыка, или значительно нарушил порядок выполнения, или не завершил выполнение навыка. |
| **тестирование** | Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется при условии 90-100% правильных ответов |
| Оценка «ХОРОШО» выставляется при условии 75-89% правильных ответов |
| Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется при условии 60-74% правильных ответов |
| Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется при условии 59% и меньше правильных ответов. |

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

Промежуточная аттестация по дисциплине в форме зачёта проводится по зачётным билетам в устной форме и в форме тестирования.

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

Зачетный рейтинг обучающегося формируется при проведении промежуточной аттестации и выражается в баллах по шкале от 1 до 30.

Зачет проводится по билету, содержащему два теоретических вопроса и одну ситуационную задачу, а также с указанием на тестирование в ИС Университета.

За тестирование обучающийся получает от 0 до 3 баллов в зависимости от результатов тестирования в соответствии с таблицей 1.

**Таблица 1. Соответствие результатов тестирования в ходе промежуточной аттестации и получаемых баллов зачетного рейтинга**

|  |  |
| --- | --- |
| **Процент правильных ответов** | **Количество баллов** |
| 91-100 % | **3** |
| 82-90% | **2** |
| 71-81% | **1** |
| Менее 70% | **0** |

За устный ответ по каждому вопросу студент получает от 0 до 10 баллов в соответствии с оценкой результатов собеседования по каждому вопросу. Критерии оценки приведены в таблице 2.

**Таблица 2. Критерии оценки результатов собеседования**

**в ходе промежуточной аттестации**

|  |  |
| --- | --- |
| **Результат собеседования** | **Количество баллов** |
| Обучающийся ясно изложил суть обсуждаемой темы, проявил владение терминологическим аппаратом, логику изложения материала; представил аргументацию; ответил на вопросы участников собеседования; привел примеры; свободно владеет монологической речью, демонстрирует логичность и последовательность ответа. | **10 баллов** |
| Обучающийся усвоил программный материал, четко и логически его излагает, правильно обосновывает принятое решение. Ответы на поставленные вопросы излагаются логично, последовательно и не требуют дополнительных пояснений. Недостаточно полно раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. | **9 баллов** |
| Обучающийся ясно изложил суть обсуждаемой темы, обнаружил прочные знания основных вопросов; полностью раскрыл тему; владеет терминологическим аппаратом; проявил логику изложения материала; представил аргументацию; ответил на вопросы участников собеседования; привел примеры; свободно владеет монологической речью; допустил одну-две неточности в ответе. | **8 баллов** |
| Обучающийся усвоил программный материал, но недостаточно четко и логически его излагает, не полностью обосновывает принятое решение. Ответы на поставленные вопросы излагаются систематизировано и последовательно. Базовые нормативно-правовые акты используются, но в недостаточном объеме. Материал излагается уверенно. Раскрыты причинноследственные связи между явлениями и событиями. Демонстрируется умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер | **7 баллов** |
| Обучающийся усвоил программный материал, но недостаточно четко и логически его излагает, не полностью обосновывает принятое решение. Ответы на поставленные вопросы излагаются недостаточнос систематизировано и последовательно. Базовые нормативно-правовые акты используются, но в недостаточном объеме. Материал излагается уверенно.. Демонстрируется умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер | **6 баллов** |
| Обучающийся в основном знает изучаемый материал, но недостаточно глубоко и полно раскрыл тему; знает основные вопросы теории; обладает недостаточным умением давать аргументированные ответы и приводить примеры; недостаточно свободно владеет монологической речью, логичностью и последовательностью ответа. Допускается несколько ошибок в содержании ответа. | **5 баллов** |
| Обучающийся неглубоко усвоил материал, не четко его излагает, затрудняется в принятии решения. Допускаются нарушения в последовательности изложения. Не раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Демонстрируются поверхностные знания вопроса, с трудом решаются конкретные задачи. Имеются затруднения с выводами | **4 балла** |
| Обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, не может принять правильного решения. 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. | **3 балла** |
| Обучающийся плохо понимает суть обсуждаемой темы, не способен логично и аргументировано участвовать в обсуждении, не знает материл, неглубоко раскрывает тему; не знает основные вопросы теории; не умеет давать аргументированные ответы; слабо владеет монологической речью, не логичен и не последователен в ответе. Допускает серьезные ошибки в содержании ответа и в фактическом материале. | **2 балла** |
| Обучающийся не способен участвовать в обсуждении и не знает материал | **1 балл** |
| Обучающийся отказался отвечать | **0 баллов** |

За решение ситуационной задачи студент получает от 1 до 7 баллов в соответствии с оценкой результатов собеседования. Критерии оценки приведены в таблице 3.

**Таблица 3. Критерии оценки результатов ответа на практический вопрос**

**в ходе промежуточной аттестации**

|  |  |
| --- | --- |
| **Результат решения ситуационной задачи** | **Количество баллов** |
| 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. | **7 баллов** |
| 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 | **6 баллов** |
| 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 | **5 баллов** |
| 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 | **4 балла** |
| Обучающимся дан частично 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 | **3 балла** |
| Обучающимся дан неправильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения отсутствует, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют | **2 балла** |
| Обучающийся не способен участвовать в обсуждение | **1 балл** |

Зачетный рейтинг по дисциплине вычисляется по формуле:

**Рз=Ртест+Рв1+Рв2+Рсз**

где:

**Рз -** зачетный рейтинг;

**Ртест –** баллы за тестирование,

**Рв1 –** баллы за 1 вопрос собеседования;

**Рв2 –** баллы за 2 вопрос собеседования;

**Рсз –** баллы за ситуационную задачу

После окончания промежуточной аттестации обучающегося сотрудник, назначенный заведующим кафедрой, вносит значение зачетного рейтинга в Ведомость подсчета текущего и бонусного рейтингов.

Промежуточная аттестация по дисциплине считается успешно пройденной обучающимся при условии получения им зачетного рейтинга не менее 15 баллов и текущего стандартизированного рейтинга не менее 35 баллов.

В случае получения обучающимся экзаменационного рейтинга менее 15 баллов и (или) текущего стандартизированного рейтинга менее 35 баллов результаты промежуточной аттестации по дисциплине признаются неудовлетворительными и у обучающегося образуется академическая задолженность. Дисциплинарный рейтинг обучающегося в этом случае не рассчитывается.

Дисциплинарный рейтинг обучающегося (Рд) рассчитывается как сумма текущего стандартизированного рейтинга (Ртс) и зачетного рейтинга по формуле:

**Рд=Ртс+Рз,**

где:

**Рд –** дисциплинарный рейтинг;

**Ртс -** текущий стандартизированный рейтинг,

**Рз -** зачетный рейтинг.

При наличии бонусных баллов у обучающегося дисциплинарный рейтинг по дисциплине (модулю) увеличивается на величину этих баллов.

При успешном прохождении обучающимся промежуточной аттестации по дисциплине осуществляется перевод полученного дисциплинарного рейтинга в пятибалльную систему в соответствии с таблицей 4.

**Таблица 4. Правила перевода дисциплинарного рейтинга по дисциплине в пятибалльную систему**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Дисциплинарный рейтинг по БРС** | **Оценка по дисциплине** | |
| Экзамен | Зачет |
| 86-105 баллов | 5 (отлично) | Зачтено |
| 70-85 баллов | 4 (хорошо) | Зачтено |
| 50-69 баллов | 3 (удовлетворительно) | Зачтено |
| 49 и менее баллов | 2 (не удовлетворительно) | Не зачтено |

**Вопросы для проверки теоретических знаний по дисциплине**

1. Определение и научное содержание понятия "догоспитальный этап".
2. Определение и содержание понятий "неотложная медицинская помощь" и "скорая медицинская помощь".
3. Проблема "медицины катастроф". Медицинское содержание понятия.
4. Принципы оказания неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе
5. Определение понятий критические и терминальные состояния, интенсивная терапия и реанимация при них.
6. История развития реанимационных мероприятий. Роль отечественных ученых в развитии реаниматологии.
7. Классическая схема реанимации по П. Сафару. Российский протокол СЛМР (2004 г.), современные принципы проведения СЛМР (2015 г.).
8. Массаж сердца (прямой (открытый), непрямой (закрытый)). Реанимация при оказании помощи одним и двумя реаниматорами. Показатели эффективности реанимации.
9. Электроимпульсная, медикаментозная и инфузионная терапия. Методы контроля за состоянием жизненно важных органов и систем организма при проведении реанимации.
10. Артериальная гипертензия. Гипертонический криз. Клиническая картина, диагностика, неотложная медицинская помощь.
11. Острый коронарный синдром. Клиническая картина, диагностика, неотложная медицинская помощь.
12. Недостаточность кровообращения. Этиология, клиническая картина, диагностика, неотложная медицинская помощь.
13. Нарушения сердечного ритма и проводимости. Этиология, клиническая картина, диагностика, неотложная медицинская помощь.
14. Острая дыхательная недостаточность. Этиология, клиническая картина, диагностика, неотложная медицинская помощь.
15. Астматическое состояние. Этиология, клиническая картина, диагностика, неотложная медицинская помощь.
16. Аллергические реакции. Этиология, клиническая картина, диагностика, неотложная медицинская помощь.
17. Анафилактический шок. Этиология, клиническая картина, диагностика, неотложная медицинская помощь.
18. Острые нарушения мозгового кровообращения. Этиология, клиническая картина, диагностика, неотложная медицинская помощь.
19. Черепно-мозговая травма. Клиническая картина, диагностика, неотложная медицинская помощь.
20. Понятие об отравлении, токсине, антидоте, детоксикации, токсикокинетике и токсикодинамике.
21. Отравление снотворными, седативными и наркотическими препаратами.
22. Отравление кислотами и щелочами.
23. Отравление спиртами.
24. Отравление ФОС.
25. Кровотечение. Классификация, клиническая картина, диагностика, неотложная медицинская помощь.
26. Отморожения. Классификация, клиническая картина, диагностика, неотложная медицинская помощь.
27. Ожоги. Классификация, клиническая картина, диагностика, неотложная медицинская помощь.
28. Электротравма. Классификация, клиническая картина, диагностика, неотложная медицинская помощь.

**Тестовые задания** для проведения промежуточной аттестации формируются на основании представленных теоретических вопросов и практических заданий. Тестирование обучающихся проводится в Информационной системе Университета.

**Образец зачетного билета**

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«ОРЕНБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

кафедра Анестезиологии и реаниматологии

направление подготовки(специальность) Фармация

дисциплина: Практикум по неотложной помощи

**ЗАЧЕТНЫЙ БИЛЕТ № 17**

**I.** Артериальная гипертензия. Гипертонический криз. Клиническая картина, диагностика, неотложная медицинская помощь.

**II.** Анафилактический шок. Этиология, клиническая картина, диагностика, неотложная медицинская помощь.

**III.** Принципы оказания неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе.

Заведующий кафедрой В.И. Ершов (\_\_\_\_\_\_\_)

Декан фармацевтического факультета И.В. Михайлова (\_\_\_\_\_\_\_)

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

**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) |
|  | ОПК-5 готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства | Инд.ОПК5.1.  Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах до приезда бригады скорой помощи | Знать патофизиологические особенности состояний, требующих срочного медицинского вмешательства, показания и алгоритм оказания первой врачебной помощи при ургентных состояниях на догоспитальном этапе. | вопросы № 1-28 |
| Инд.ОПК5.1.  Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах до приезда бригады скорой помощи | Уметь оказать первую врачебную помощь на догоспитальном этапе при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства | вопросы № 1-28 |
| Инд.ОПК5.1.  Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах до приезда бригады скорой помощи | Владеть навыками оказания первой врачебной помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. навыками базовой сердечно-легочной реанимации. | вопросы № 1-28 |
| Инд.ОПК5.2. Оказание первой помощи при синдроме повреждения и/или развитии острого заболевания, угрожающего жизни. | Знать причины, виды и проявления повреждений и острых заболеваний, угрожающих жизни, методы и приёмы неотложной помощи на догоспитальном этапе. | вопросы № 1-28 |
| Инд.ОПК5.2. Оказание первой помощи при синдроме повреждения и/или развитии острого заболевания, угрожающего жизни. | Уметь оказать первую врачебную помощь на догоспитальном этапе при повреждениях и острых заболеваниях, угрожающих жизни | вопросы № 1-28 |
| Инд.ОПК5.2. Оказание первой помощи при синдроме повреждения и/или развитии острого заболевания, угрожающего жизни. | Владеть навыками проведения базовых реанимационных мероприятий, первой врачебной помощи при острой сосудистой недостаточности, остром коронарном синдроме, острой дыхательной недостаточности, нарушениях сознания | практические задания № 1-10 |

**4. Методические рекомендации по применению балльно-рейтинговой системы.**

В рамках реализации балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с положением «О балльно-рейтинговой системе оценивания учебных достижений обучающихся» определены следующие правила формирования

* текущего фактического рейтинга, обучающегося;
* бонусного фактического рейтинга, обучающегося.

**4.1. Правила формирования текущего фактического рейтинга обучающегося**

В рамках реализации бально-рейтинговой системы оценивания учебных достижений, обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с положением «О балльно-рейтинговой системе оценивания учебных достижений обучающихся» определены следующие правила формирования текущего фактического рейтинга, обучающегося.

**Правила формирования текущего фактического рейтинга обучающегося**

Текущий фактический рейтинг по дисциплине (максимально 5 баллов) складывается из суммы баллов, набранных в результате:

- текущего контроля успеваемости обучающихся на каждом практическом занятии по дисциплине;

- самостоятельной (внеаудиторной) работы обучающихся.

По каждому практическому занятию обучающийся получает до 5 баллов включительно. Количество баллов складывается из баллов, полученных за входной контроль, устный опрос/собеседование, решение ситуационных задач

За выполнение каждого задания по самостоятельной (внеаудиторной) работе обучающийся получает количество баллов в соответствии с критериями оценивания, указанными в ФОС.

Текущий фактический рейтинг получается суммированием баллов по каждому из вышеперечисленных направлений.

Повышение текущего рейтинга студентом допускается только по пропущенным занятиям или по занятиям, за которые была получена неудовлетворительная оценка. При этом повышение текущего рейтинга осуществляется путем выполнения всех видов заданий, предусмотренных рабочей программой по данному занятию.

Повышение текущего рейтинга по посещенным студентом занятиям, за которые была выставлена оценка «хорошо» или «удовлетворительно» не допускается.

С целью стандартизации полученных значений текущего фактического рейтинга обучающихся, выполняется приведение этих значений к стандартизированным, обеспечивая тем самым единый подход к оцениванию образовательных результатов обучающихся.

Текущий стандартизированный рейтинг (Ртс) выражается в баллах по шкале от 0 до 70 и вычисляется по формуле:

**Ртс=(Ртф\*70)/макс (Ртф)**

Где,

Ртс – текущий стандартизированный рейтинг;

Ртф – текущий фактический рейтинг;

Макс (Ртф) – максимальное значение текущего фактического рейтинга из диапазона, установленного преподавателем по дисциплине (модулю).

**Правила формирования бонусного рейтинга обучающегося**

Бонусные баллы определяются в диапазоне от 0 до 5 баллов. Критериями получения бонусных баллов являются:

- посещение обучающимся всех практических занятий и лекций – 2 балла (при выставлении бонусных баллов за посещаемость учитываются только пропуски по уважительной причине;

- результаты участия обучающегося в предметной олимпиаде по изучаемой дисциплине, проводимой на кафедре: 1-ое место – 3 балла, 2-ое место и 3-е место – 2 балла, участие – 1 балл.