

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
"Красноярский государственный медицинский университет  
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого"  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Кафедра-центр симуляционных технологий

## **Командный тренинг по отработке навыков оказания неотложной помощи**

Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

по специальности

34.03.01 Сестринское дело (очная форма обучения)

Красноярск

2022

Составители:

**Командный тренинг по отработке навыков оказания неотложной помощи** : фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по специальности 34.03.01 Сестринское дело (очная форма обучения). / сост. . - Красноярск : тип. КрасГМУ, 2022. - 13 с.

Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации является неотъемлемой частью учебно-методического комплекса дисциплины ОПОП ВО. Составлен в соответствии с ФГОС ВО 2017 по специальности 34.03.01 Сестринское дело, рабочей программой дисциплины (2022 г.) и СТО СМК 7.5.03/1-21. Выпуск 3.

Рекомендован к изданию по решению ЦКМС (Протокол № 10 от 26 мая 2022 г.)

© ФГБОУ ВО КрасГМУ  
им. проф. В.Ф.Войно-Ясенецкого  
Минздрава России, 2022

Коды компетенций, проверяемых с помощью оценочных средств:  
УК-1.2,УК-1.3,УК-1.5,УК-2.3,УК-3.1,ПК-1.1,ПК-1.2,ПК-2.1,ПК-3.1,ОПК-1.2,ОПК-3.2,ОПК-4.1.

## Вопросы

### Критерии оценки для оценочного средства: Вопросы

Показатель оценки результатов обучения	Уровень сформированности компетенции	Шкала оценивания
Обучающийся показывает всесторонние и глубокие знания программного материала, знание основной и дополнительной литературы; последовательно и четко отвечает на вопросы и дополнительные вопросы; уверенно ориентируется в проблемных ситуациях; демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций, делать правильные выводы, проявляет творческие способности в понимании, изложении и использовании программного материала; подтверждает полное освоение компетенций, предусмотренных программой	Повышенный	5 - "отлично"
Обучающийся показывает полное знание программного материала, основной и дополнительной литературы; дает полные ответы на теоретические вопросы и дополнительные вопросы, допуская некоторые неточности; правильно применяет теоретические положения к оценке практических ситуаций; демонстрирует хороший уровень освоения материала и в целом подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой	Базовый	4 - "хорошо"
Обучающийся показывает знание основного материала в объеме, необходимом для предстоящей профессиональной деятельности; при ответе на вопросы и дополнительные вопросы не допускает грубых ошибок, но испытывает затруднения в последовательности их изложения; не в полной мере демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций, подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой на минимально допустимом уровне	Пороговый	3 - "удовлетворительно"
Обучающийся имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала по дисциплине; не способен аргументированно и последовательно его излагать, допускает грубые ошибки в ответах, неправильно отвечает на дополнительные вопросы или затрудняется с ответом; не подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой - Оценка «2» (неудовлетворительно)	-/-	2 - "неудовлетворительно"

#### 1. Понятие неотложные состояния

ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-2.1 , ПК-3.1 , ОПК-3.2

#### 2. Понятие термальные состояния

ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-2.1 , ПК-3.1

#### 3. Алгоритм неотложной помощи при термальных состояниях

ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-2.1 , УК-3.1

## Задачи

### Критерии оценки для оценочного средства: Задачи

Показатель оценки результатов обучения	Уровень сформированности компетенции	Шкала оценивания
<p>Полно раскрыто содержание материала; материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности; продемонстрировано системное и глубокое знание программного материала; точно используется терминология; показано умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации; продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, сформированность и устойчивость компетенций, умений и навыков; продемонстрирована способность творчески применять знание теории к решению профессиональных задач; продемонстрировано знание современной учебной и научной литературы</p>	Повышенный	5 - "отлично"
<p>Вопросы излагаются систематизированно и последовательно; продемонстрировано умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер; продемонстрировано усвоение основной литературы; в изложении допущены небольшие пробелы, не исказившие содержание; допущены один - два недочета при освещении основного содержания, исправленные по замечанию преподавателя</p>	Базовый	4 - "хорошо"
<p>Неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала; усвоены основные категории по рассматриваемому вопросу; имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии; при неполном знании теоретического материала выявлена недостаточная сформированность компетенций, умений и навыков, студент не может применить теорию в новой ситуации; продемонстрировано усвоение основной литературы</p>	Пороговый	3 - "удовлетворительно"
<p>Не раскрыто основное содержание учебного материала; обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала; допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов; не сформированы компетенции, умения и навыки</p>	-/-	2 - "неудовлетворительно"

1. Больному по поводу пневмонии назначены инъекции антибиотиков. Ранее пациент антибиотика не лечился. После инъекции пенициллина через 1-2 минуты у пациента появились выраженная общая слабость, чувство нехватки воздуха, чувство тошноты, головокружение, затем пациент потерял сознание.

1) Окажите неотложную помощь.

1) Анафилактический шок. - вызвать врача и реанимационную бригаду; - уложить пациента с возвышенным ножным концом, расстегнуть стесняющую одежду, обеспечить венозный доступ, оксигенотерапию возможными способами; - контролировать сознание, цвет кожных покровов, гемодинамику, ЧДД; - при наличии венозного доступа в/в адреналин 0,1% методом титрования (1мл адреналина на 20 мл 0,9% р-ра натрия хлорида по 0,3-0,5 мл) при неэффективности повторить, при отсутствии венозного доступа адреналин 0,1% 1,0мл в/м, при неэффективности повторить; - преднизолон 90-150мг в/в или в/м (дексаметазон 12-20мг), при неэффективности повторить; - при появлении венозного доступа введение в/в струйно 400,0-800,0мл 0,9% раствора

натрия хлорида, 5% раствора глюкозы, реополиглюкина; - антигистаминные препараты (димедрол, супрастин, тавегил) в/в или в/м; - приготовить все необходимое для проведения реанимационных мероприятий; - после улучшения состояния больного (стабилизации гемодинамики) транспортировать больного на носилках в отделение реанимации.

ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-2.1

2. Больной получает лечение по поводу обострения остеохондроза позвоночника: НПВС, витамины, спазмолитики. На 4 день лечения у пациента появилась уртикарная зудящая сыпь на коже туловища и конечностей.

1) Окажите неотложную помощь.

1) Крапивница. - сообщить врачу; - ввести по назначению врача антигистаминные препараты в/м (супрастин, тавегил, димедрол), при выраженности процесса - преднизолон 40-60 мг или дексаметазон 4-20мг в/м; - контролировать объем кожных проявлений, общее состояние больного, гемодинамику, ЧДД; - сделать отметку о переносимости лекарственных препаратов в медицинской документации; - объяснить необходимость соблюдения гипоаллергенной диеты, ведения дневника питания; - по рекомендации врача заменить принимаемые лекарственные средства на медикаменты других групп или временно полностью исключить прием лекарственных средств.

ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-2.1

3. Девочка 9-ти лет страдает сахарным диабетом. Получает утром 20 ЕД. инсулина. После введения инсулина, опаздывая в школу, не позавтракала. На первом уроке внезапно появились судороги, потеряла сознание. Кожа влажная, дыхание поверхностное, зрачки расширены, клонико-тонические судороги.

1) Определите состояние пациента. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.

1) Гипогликемическая кома. Алгоритм действий медицинской сестры: 1. вызвать врача; 2. по назначению врача ввести внутривенно 10-20 мл. 40% раствора глюкозы; 3. при снижении АД ввести внутривенно плазму и ее заменители: полиглюкин, реополиглюкин, альбумин и сердечные гликозиды: коргликон - 0,06% раствор 0,5 мг/кг внутривенно медленно, гормоны: преднизолон, гидрокортизон 5 мл/кг; 4. при судорогах ввести диазепам 0,3-0,5 мл/кг внутривенно медленно или натрия оксибутират 20% раствор 0,5-0,75 мл/кг;

ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-2.1

## Тесты

### Критерии оценки для оценочного средства: Тесты

Показатель оценки результатов обучения	Уровень сформированности компетенции	Шкала оценивания
Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу тестовых заданий 100% -90%	Повышенный	5 - "отлично"
Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу тестовых заданий 89% -80%	Базовый	4 - "хорошо"

Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу тестовых заданий 79% -70%	Пороговый	3 - "удовлетворительно"
Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу тестовых заданий - менее 70%	-/-	2 - "неудовлетворительно"

### 1. ПЕРВЫЙ ШЕЙНЫЙ ПОЗВОНОК НАЗЫВАЕТСЯ

1) осевой

**2) атлант**

3) основной

4) промежуточный

Правильный ответ: 2

ПК-3.1 , УК-1.3 , УК-3.1

### 2. ПРИ ПОТЕРЕ СОЗНАНИЯ У ПАЦИЕНТА, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ, ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВЕРИТЬ

1) реакцию зрачков на свет

2) сахар крови с помощью глюкометра

3) пульс на лучевой артерии

**4) пульс на сонных артериях**

Правильный ответ: 4

ПК-1.2 , ПК-1.1 , ПК-2.1 , УК-2.3 , ОПК-3.2

### 3. Неотложная медицинская помощь при остром нарушении мозгового кровообращения:

1) местная гипотермия

2) уложить больного на бок

3) обильное питье

4) согревание затылочной области

### 4. К ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ ПОТРЕБНОСТЯМ СОГЛАСНО ИЕРАРХИИ А. МАСЛОУ ОТНОСИТСЯ

**1) дышать**

2) расспрос пациента

3) измерение артериального давления

4) определение отеков

Правильный ответ: 1

ПК-3.1 , УК-3.1

### **5. ОТДЕЛ, ВЫДЕЛЯЕМЫЙ У ТОНКОЙ КИШКИ**

1) сигмовидная кишка

2) слепая кишка

**3) тощая кишка**

4) ободочная кишка

Правильный ответ: 3

ПК-3.1 , УК-1.3 , УК-3.1

### **6. НА ЭЛЕКТРОДЫ ДЕФИБРИЛЯТОРА НАКЛАДЫВАЮТ САЛФЕТКИ, СМОЧЕННЫЕ**

**1) физиологическим раствором**

2) спиртом

3) нашатырным спиртом

4) фурацилином

Правильный ответ: 1

ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-2.1 , УК-2.3

### **7. СЛОЙ СТЕНКИ СЕРДЦА НАЗЫВАЕТСЯ**

1) апоневроз

**2) эндокард**

3) подслизистая основа

4) фиброзная оболочка

Правильный ответ: 2

ПК-3.1 , УК-3.1

### **8. ПРИЗНАКОМ НЕПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ, ВЫЗВАННОЙ ПАПАДАНИЕМ ИНОРОДНОГО ТЕЛА, ЯВЛЯЕТСЯ**

**1) отсутствие или затруднение дыхания, невозможность объяснить ситуацию, багровое лицо**

2) жалоба на наличие инородного тела в дыхательных путях

3) захват горла, кашель, просьба о помощи

4) надрывной кашель, попытка что-то сказать

Правильный ответ: 1

ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-2.1

**9. К НАИБОЛЕЕ ВЫСОКОМУ УРОВНЮ /СТУПЕНИ/ "ПИРАМИДЫ" А.МАСЛОУ ОТНОСИТСЯ СЛЕДУЮЩАЯ ПОТРЕБНОСТЬ ЧЕЛОВЕКА**

- 1) двигаться
- 2) быть чистым
- 3) пить

**4) общение**

Правильный ответ: 4

ОПК-1.2

**10. ОТ ВЕРХНЕГО ШЕЙНОГО УЗЛА СИМПАТИЧЕСКОГО СТВОЛА ОТХОДИТ**

- 1) большой внутренностный нерв
- 2) позвоночный нерв
- 3) нижний шейный сердечный нерв

**4) внутренний сонный нерв**

Правильный ответ: 4

ПК-3.1 , УК-1.3 , УК-3.1

**11. ПРИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ КОМЕ**

- 1) кожа гиперемированная, сухая, зрачки расширенные, глазные яблоки твердые
- 2) кожа бледная, сухая, глазные яблоки размягчены, тургор кожи снижен**
- 3) кожа цианотичная, сухая, глаза запавшие, тризм жевательной мускулатуры
- 4) кожа бледная, влажная, тризм жевательной мускулатуры, глазные яблоки твердые

Правильный ответ: 2

ПК-1.2 , ПК-1.1 , ПК-2.1

**12. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УГАРНЫМ ГАЗОМ**

**1) вывести пострадавшего из зоны загазованности, вызвать врача, расстегнуть стесняющую одежду**

- 2) вывести пострадавшего из зоны загазованности, ввести сердечные гликозиды
- 3) вызвать врача, одеть на пострадавшего противогаз
- 4) вызвать газовую службу

Правильный ответ: 1

ПК-1.2 , ПК-1.1 , ПК-2.1 , УК-2.3

**13. ЗАПАХ АММИАКА ИЗО РТА ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ КОМЫ**

- 1) гипогликемической



2) гипергликемической

**3) уремиической**

4) мозговой

Правильный ответ: 3

ПК-1.2 , ПК-1.1 , ПК-2.1

#### 14. ЗАПАХ АЦЕТОНА ИЗО РТА ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ КОМЫ

1) гипогликемической

**2) гипергликемической**

3) уремиической

4) мозговой

Правильный ответ: 2

ПК-1.2 , ПК-1.1 , ПК-2.1 , УК-2.3

#### 15. При потере сознания у пациента, в первую очередь, целесообразно проверить

1) реакцию зрачков на свет

2) сахар крови с помощью глюкометра

3) пульс на лучевой артерии

**4) пульс на сонных артериях**

5) наличие самостоятельного дыхания

Правильный ответ: 4

#### 16. ПРИЕМ ГЕЙМЛИХА - ЭТО

**1) метод брюшных толчков**

2) запрокидывание головы и открывание рта

3) введение воздуховода

4) сочетание искусственной вентиляции легких с непрямой массажем сердца

Правильный ответ: 1

ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-2.1

#### 17. ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА, СОГЛАСНО ЭТАПОВ СЕСТРИНСКОГО ПРОЦЕССА

1) большие и малые

2) приоритетные и второстепенные

3) настоящие и будущие

**4) настоящие и потенциальные**

Правильный ответ: 4

УК-1.2 , УК-1.3 , УК-1.5

#### **18. НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОТКРЫТОМ ПНЕВМОТОРОКСЕ**

**1) наложение окклюзионной повязки**

2) пункция плевральной полости

3) наложение ватно-марлевой повязки

4) остановки легочного кровотечения

Правильный ответ: 1

ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-2.1 , УК-2.3

#### **19. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПАЦИЕНТУ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА**

**1) вызвать врача, уложить с приподнятым головным концом, обеспечить полный физический и психологический покой**

2) проводить в поликлинику на прием к участковому врачу

3) успокоить и уложить на правый бок, вызвать врача

Правильный ответ: 1

ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-2.1 , УК-2.3

#### **20. КОРКОВЫЙ КОНЕЦ ДВИГАТЕЛЬНОГО АНАЛИЗАТОРА УСТНОЙ РЕЧИ РАСПОЛОЖЕН**

**1) в заднем отделе нижней лобной извилины**

2) в верхней части постцентральной извилины

3) в заднем отделе средней лобной извилины

4) в нижней части предцентральной извилины

Правильный ответ: 1

ПК-1.2 , ПК-1.1 , ПК-2.1 , ПК-3.1

#### **21. ПОЛОСТЬ КОНЕЧНОГО МОЗГА**

1) третий желудочек

2) четвертый желудочек

3) боковой желудочек

4) водопровод

ПК-1.2 , ПК-1.1 , ПК-2.1 , ПК-3.1

#### **22. МЫШЦА, УЧАСТВУЮЩАЯ В ОБРАЗОВАНИИ ПОЧЕЧНОГО ЛОЖА**

- 1) подвздошная мышца
- 2) малая поясничная мышца
- 3) внутренняя косая мышца живота
- 4) квадратная поясничная мышца**

Правильный ответ: 4

ПК-1.2 , ПК-1.1 , ПК-2.1 , ПК-3.1

## Практические навыки

### Критерии оценки для оценочного средства: Практические навыки

Показатель оценки результатов обучения	Уровень сформированности компетенции	Шкала оценивания
Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу выполненных параметров 100% -90%	Повышенный	5 - "отлично"
Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу выполненных параметров 89% -80%	Базовый	4 - "хорошо"
Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу выполненных параметров 79% -70%	Пороговый	3 - "удовлетворительно"
Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу выполненных параметров - менее 70%	-/-	2 - "неудовлетворительно"

№ п/п	Практические умения/Навыки	Компетенции
3	- оценивать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия в современном мире; проявлять толерантность с иным взглядом и точкам зрения; соотносить личные и групповые интересы; - устанавливать доверительные контакты; вести диалог; устанавливать и поддерживать конструктивные отношения с коллегами; - убеждать и поддерживать людей в различных ситуациях; контролировать собственные эмоции; выявлять проблемы и искать пути их решения; создавать и поддерживать комфортный климат в команде. Предвидеть результаты личных действий в команде и планировать последовательность шагов для достижения заданного результата.	УК-1.2, УК-1.3, УК-1.5
4	анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи	УК-1.2, УК-1.3, УК-1.5
5	способами оценки рисков в будущей профессиональной деятельности и рисков пациентов в получении медицинской помощи; - алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным	УК-1.2, УК-1.3, УК-1.5, УК-3.1
6	оценивать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия в современном мире; проявлять толерантность к иным взглядам и точкам зрения; соотносить личные и групповые интересы;	УК-2.3
7	- навыками толерантного отношения к представителям других социальных, этнических, конфессиональных групп; - приемами толерантного и бесконфликтного общения; навыками самоконтроля.	ОПК-1.2

8	выбирать рациональную технологию и применять ее в процессе собственной деятельности	УК-2.3
9	соотносить личные и групповые интересы; - устанавливать доверительные контакты; вести диалог; устанавливать и поддерживать конструктивные отношения с коллегами; - убеждать и поддерживать людей в различных ситуациях; контролировать собственные эмоции; выявлять проблемы и искать пути их решения; создавать и поддерживать комфортный климат в команде. Предвидеть результаты личных действий в команде и планировать последовательность шагов для достижения заданного результата;	УК-3.1
10	- оказывать первую помощь пострадавшим при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях угрожающих их жизни и здоровью; поддерживать конструктивные отношения с коллегами в медицинской команде; - проводить реанимационные мероприятия в соответствии с алгоритмом; - идентифицировать основные опасности окружающей среды; - ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах. применять нормы трудового законодательства в конкретных случаях; оценивать медицинскую обстановку в конкретных случаях; оказывать помощь при клинической смерти.	ПК-2.1
11	навыками толерантного отношения к представителям других социальных, этнических, конфессиональных групп; - приемами толерантного и бесконфликтного общения; навыками самоконтроля.	УК-3.1
12	- алгоритмами своевременного выявления жизнеопасных нарушений и оказания доврачебной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства; приемами оказания первой помощи пострадавшим в условиях чрезвычайных ситуаций, методикой оказания помощи при остановке сердца; приемами и способами эвакуации пострадавших.	ПК-2.1
13	организовать и оказывать первую, доврачебную и первую врачебную помощь при ЧС различного характера; - анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи	ОПК-1.2
14	анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи	ОПК-1.2
15	оценивать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия в современном мире; проявлять толерантность к иным взглядам и точкам зрения; соотносить личные и групповые интересы;	УК-1.2, УК-1.3, УК-1.5
16	алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным; - алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи пострадавшим при неотложных и угрожающих жизни состояниях	ОПК-1.2
17	организовать и оказывать первую, доврачебную и первую врачебную помощь при ЧС различного характера	ПК-1.1, ПК-1.2
18	решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов медико-биологической терминологии, информационно коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности	ОПК-3.2
19	методикой проведения медицинской сортировки и эвакуации раненых, больных и пораженных в ЧС	ПК-1.1, ПК-1.2
20	оценивать качество и организацию медицинской помощи населению; - выявлять жизнеопасные нарушения и оказывать при неотложных состояниях первую помощь	ОПК-3.2
21	-выявлять жизнеопасные нарушения и оказывать при неотложных состояниях первую помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях -практически осуществлять основные мероприятия по защите населения, больных, медицинского персонала и имущества от поражающих факторов различных видов оружия и чрезвычайных ситуациях мирного времени	ОПК-4.1
22	способами оценки рисков в будущей профессиональной деятельности и рисков пациентов в получении медицинской помощи; - алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным	ПК-3.1, ОПК-4.1

23	алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи пострадавшим при неотложных и угрожающих жизни состояниях -навыками работы с приборами радиационного и химического контроля; - методикой проведения медицинской сортировки и эвакуации раненых, больных и пораженных в ЧС	ОПК-3.2, ОПК-4.1
24	применять медикаментозную терапию	ПК-3.1
25	применять медикаментозной терапии по назначению врача	ПК-3.1
26	организовать и оказывать первую, доврачебную и первую врачебную помощь при ЧС различного характера; - анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1
27	алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным; - алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи пострадавшим при неотложных и угрожающих жизни состояниях	УК-2.3, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1
28	решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов медико-биологической терминологии, информационно коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности	ОПК-3.2, ОПК-4.1
29	оценивать качество и организацию медицинской помощи населению; - выявлять жизнеопасные нарушения и оказывать при неотложных состояниях первую помощь	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1
30	-выявлять жизнеопасные нарушения и оказывать при неотложных состояниях первую помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях -практически осуществлять основные мероприятия по защите населения, больных, медицинского персонала и имущества от поражающих факторов различных видов оружия и чрезвычайных ситуациях мирного времени	ПК-2.1, ПК-3.1

## Рефераты

### Критерии оценки для оценочного средства: Рефераты

Показатель оценки результатов обучения	Уровень сформированности компетенции	Шкала оценивания
Выполнены все требования к написанию и защите реферата. Содержание реферата соответствует заявленной в названии тематике, реферат имеет чёткую композицию и структуру, в тексте отсутствуют логические нарушения в представлении материала, обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция. Сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём. Реферат представляет собой самостоятельное исследование, представлен качественный анализ найденного материала, отсутствуют факты плагиата. Корректно оформлены и в полном объёме представлены список использованной литературы и ссылки на использованную литературу в тексте реферата. Отсутствуют орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте. Соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы. Обучающийся подтверждает полное освоение компетенций, предусмотренных программой.	Повышенный	5 - "отлично"

<p>Основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. Имеются неточности в изложении материала, отсутствует логическая последовательность в суждениях, не выдержан объём реферата. Содержание реферата соответствует заявленной в названии тематике, реферат оформлен в соответствии с общими требованиями написания реферата, но есть погрешности в техническом оформлении. Реферат представляет собой самостоятельное исследование, представлен качественный анализ найденного материала, отсутствуют факты плагиата. В полном объёме представлены список использованной литературы, но есть ошибки в оформлении, корректно оформлены и в полном объёме представлены ссылки на использованную литературу в тексте реферата. Отсутствуют орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте. На дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы. В целом обучающийся подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой.</p>	<p>Базовый</p>	<p>4 - "хорошо"</p>
<p>Имеются существенные отступления от требований к реферированию. Тема освещена лишь частично, допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы. во время защиты отсутствует вывод. Есть погрешности в техническом оформлении. Не в полном объёме представлен список использованной литературы, есть ошибки в оформлении, некорректно оформлены или не в полном объёме представлены ссылки на использованную литературу в тексте реферата. Есть единичные орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте, отсутствуют факты плагиата. Обучающийся подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой, на минимально допустимом уровне.</p>	<p>Пороговый</p>	<p>3 - "удовлетворительно"</p>
<p>Тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы, в тексте реферата есть логические нарушения в представлении материала. Есть погрешности в техническом оформлении. Допущены грубые ошибки в ответах. Не в полном объёме представлен список использованной литературы, есть ошибки в оформлении, некорректно оформлены или не в полном объёме представлены ссылки на использованную литературу в тексте реферата. Есть частые орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте, присутствуют факты плагиата. Обучающийся не подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой.</p>	<p>-/-</p>	<p>2 - "неудовлетворительно"</p>

№ п/п	Темы рефератов	Компетенции
0	Сестринский процесс при патологии желудка и кишечника.	УК-1.3, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-3.1, ОПК-4.1
0	Сестринская помощь при заболеваниях органов дыхания	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-3.1
0	Сестринская помощь при заболеваниях органов сердечно-сосудистой системы	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-3.1
0	Сестринская помощь при хирургических заболеваниях и травмах головы, шеи	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-3.1