

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Мошуров Иван Петрович
Должность: Исполняющий обязанности ректора
Дата подписания: 13.02.2026 09:07:22
Уникальный программный ключ:
31a99dba44a8a7fda9b0f7f5aedd5410c9aa2315

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России

Факультет подготовки кадров высшей квалификации
Кафедра симуляционного обучения

УТВЕРЖДАЮ
Декан ФПКВК
Ю.А. Котова
18.11.2025

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Симуляционный курс: оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме
наименование дисциплины

31.08.17 Детская эндокринология
код и наименование специальности

Врач - детский эндокринолог
квалификация выпускника

Фонд оценочных средств дисциплины «Симуляционный курс: оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме», подготовлен на кафедре симуляционного обучения ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России авторским коллективом:

№ п..	Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность	Основное место работы
1	Подопригора А.В.	д.м.н.	Зав кафедрой	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко
2	Боев Д.Е.		ассистент	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко

Фонд оценочных средств дисциплины (модуля)/практики обсужден на заседании кафедры симуляционного обучения ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России 31.10.2025 г., протокол № 2.

Фонд оценочных средств дисциплины (модуля)\практики одобрен на заседании ЦМК по координации подготовки кадров высшей квалификации от 18.11.2025 года, протокол № 2

Нормативно-правовые основы разработки и реализации фонд оценочных средств дисциплины:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.17 Детская эндокринология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержден Приказом Министерства науки и высшего образования РФ от 2 февраля 2022 г. № 107.
- 2) Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 29.01.2019 N 49н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач – детский эндокринолог».
- 3) Общая характеристика образовательной программы по специальности 31.08.17 Детская эндокринология.
- 4) Учебный план образовательной программы по специальности 31.08.17 Детская эндокринология.
- 5) Устав и локальные нормативные акты Университета.

1. Соответствие компетенций планируемыми результатам обучения по дисциплине:

Код и наименование компетенции	Проверяемые результаты обучения для данной дисциплины	Оценочные средства текущего контроля и промежуточной аттестации ¹
<p>УК-1 Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте</p>	<p>ЗНАТЬ методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации. УМЕТЬ -критически и системно анализировать, а также определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте. ВЛАДЕТЬ -методами и приемами системного анализа достижений в области медицины и фармации для их применения в профессиональном контексте.</p>	<p>Текущий контроль: <i>Алгоритм выполнения навыка</i> Промежуточная аттестация: <i>Алгоритм выполнения навыка</i></p>
<p>УК-3 Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению</p>	<p>ЗНАТЬ принципы организации процесса оказания медицинской помощи населению и методы руководства работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала; основы конфликтологии УМЕТЬ организовать процесс оказания медицинской помощи населению, руководить и контролировать работу команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, разрешать конфликты внутри команды, мотивировать и оценивать вклад каждого члена команды в результат коллективной деятельности. ВЛАДЕТЬ Разрабатывает стратегию командной работы; организует процесс оказания медицинской помощи населению, руководит и контролирует работу команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала</p>	<p>Текущий контроль: <i>Алгоритм выполнения навыка</i> Промежуточная аттестация: <i>Алгоритм выполнения навыка</i></p>
<p>ОПК-10 Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>	<p>ЗНАТЬ -методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов, физикального обследования; состояния, требующие экстренной и неотложной медицинской помощи; задачи и принципы организации работы скорой медицинской помощи; методику выполнения реанимационных мероприятий УМЕТЬ оказывать экстренную и неотложную медицинскую помощь; выполнять реанимационные мероприятия. ВЛАДЕТЬ навыками оценки состояния пациентов, требующих срочного медицинского вмешательства; оказывает неотложную и экстренную медицинскую помощь.</p>	<p>Текущий контроль: <i>Алгоритм выполнения навыка</i> Промежуточная аттестация: <i>Алгоритм выполнения навыка</i></p>

<p>ПК-1 Способен к оказанию медицинской помощи детям с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы</p>	<p>ЗНАТЬ - состояния, требующие экстренной и неотложной медицинской помощи; задачи и принципы организации работы скорой медицинской помощи; методику выполнения реанимационных мероприятий УМЕТЬ оказывать экстренную и неотложную медицинскую помощь; выполнять реанимационные мероприятия. ВЛАДЕТЬ навыками оценки состояния пациентов, требующих срочного медицинского вмешательства; оказывает неотложную и экстренную медицинскую помощь.</p>	<p>Текущий контроль: <i>Алгоритм выполнения навыка</i> Промежуточная аттестация: <i>Алгоритм выполнения навыка</i></p>
---	---	--

2. Оценочные средства освоения учебной дисциплины

2.1. Текущий контроль освоения обучающимися программного материала учебной дисциплины имеет следующие виды:

Содержание оценочных средств текущего контроля:

Тема 1: «Первая помощь»

Компетенции: УК-1, УК-3, ОПК-10, ПК-1.

Перечень упражнений на тренажере

Алгоритм выполнения навыка «Первая помощь»

Перечень ситуаций

1. Происшествие, сопровождающееся ранением бедра с сильным кровотечением и термическим ожогом предплечья (в оснащении имеется аптечка первой помощи с перевязочными средствами и кровоостанавливающим жгутом)
2. Происшествие, сопровождающееся ранением бедра с умеренным кровотечением и ранением грудной клетки (в оснащении имеется аптечка первой помощи с перевязочными средствами и кровоостанавливающим жгутом) Оказание первой помощи пострадавшим
3. Происшествие, сопровождающееся переломом костей голени, отморожением стопы и общим переохлаждением (в оснащении имеется аптечка первой помощи с перевязочными средствами и транспортными шинами для иммобилизации)
4. Происшествие, сопровождающееся ранением волосистой части головы с кровотечением и возможной травмой шейного отдела позвоночника (в оснащении имеется аптечка первой помощи с перевязочными средствами и шейный иммобилизирующий воротник)

Алгоритм действий обучающегося

Ситуация №1

Убедиться в отсутствии опасности и при необходимости обеспечить безопасные условия для оказания первой помощи

1. Посмотреть по сторонам

2. Сказать «Место происшествия безопасно» Проверить сознание пострадавшего

3. Потормозить пострадавшего за плечи
4. Спросить пострадавшего «Что с Вами? Вам помочь?» Выполнить обзорный осмотр пострадавшего
5. Осмотреть пострадавшего с ног до головы в течение 1-2 секунд. Выполнить прямое давление на рану
6. Надеть медицинские перчатки из аптечки
7. Положить на рану кусок бинта, салфетку
8. Выполнить давление на рану. Наложить давящую повязку
9. Обернуть бинт полностью вокруг конечности
10. Зафиксировать бинт, завязав его. Наложить кровоостанавливающий жгут в виде резиновой ленты
11. Жгут завести под конечность и растянуть
12. Жгут обернуть вокруг конечности выше раны
13. Обернуть оставшуюся часть жгута вокруг конечности, не растягивая
14. Закрепить жгут с помощью фиксаторов
15. Указать время на жгуте или записке. Наложить кровоостанавливающий жгут-турникет
16. Надеть жгут на конечность
17. Закрепить липучку
18. Вращать вороток
19. Указать время наложения жгута на записке или жгуте. Выполнить подробный осмотр пострадавшего
20. Произвести подробный осмотр в правильной последовательности (голова-шея-грудная клетка-живот-ноги-руки)
21. Осмотреть все части тела пострадавшего. Оказание первой помощи пострадавшим Оказать первую помощь при ожоге
22. Выполнить охлаждение с помощью проточной воды. Вызвать скорую медицинскую помощь, указав:
23. • Место (адрес) происшествия
24. • Количество пострадавших
25. • Пол
26. • Примерный возраст
27. • Состояние пострадавшего
28. • Объём оказываемой помощи. Придать оптимальное положение тела
29. Уложить на спину с приподнятыми ногами. Осуществлять контроль состояния и психологическую поддержку пострадавшего
30. Сообщить пострадавшему, что скорая медицинская помощь вызвана
31. Сообщить пострадавшему, что кровотечение остановлено

Ситуация №2

Убедиться в отсутствии опасности и при необходимости обеспечить безопасные условия для оказания первой помощи

1. Посмотреть по сторонам
2. Сказать «Место происшествия безопасно» Проверить сознание пострадавшего
3. Потормозить пострадавшего за плечи

4. Спросить пострадавшего «Что с Вами? Вам помочь?» Выполнить обзорный осмотр пострадавшего
5. Осмотреть пострадавшего с ног до головы в течение 1-2 секунд Выполнить прямое давление на рану
6. Надеть медицинские перчатки из аптечки
7. Положить на рану кусок бинта, салфетку
8. Выполнить давление на рану Наложить давящую повязку
9. Обернуть бинт полностью вокруг конечности
10. Зафиксировать бинт, завязав его Выполнить подробный осмотр пострадавшего
11. Произвести подробный осмотр в правильной последовательности (голова-шеягрудная клетка-живот-ноги-руки)
12. Осмотреть все части тела пострадавшего Наложить герметизирующую повязку на грудную клетку
13. Наложить воздухонепроницаемый материал (оболочку от бинта)
14. Зафиксировать воздухонепроницаемый материал на ране бинтом или пластырем Вызвать скорую медицинскую помощь, указав:
15. • Место (адрес) происшествия Оказание первой помощи пострадавшим
16. • Количество пострадавших
17. • Пол
18. • Примерный возраст
19. • Состояние пострадавшего
20. • Объём оказываемой помощи Придать оптимальное положение тела
21. Усадить с наклоном в поврежденную сторону Осуществлять контроль состояния и психологическую поддержку пострадавшего
22. Сообщить пострадавшему, что скорая медицинская помощь вызвана
23. Сообщить пострадавшему, что кровотечение остановлено

Ситуация №3

Убедиться в отсутствии опасности и при необходимости обеспечить безопасные условия для оказания первой помощи

1. Посмотреть по сторонам
2. Сказать «Место происшествия безопасно» Проверить сознание пострадавшего
3. Потормошить пострадавшего за плечи
4. Спросить пострадавшего «Что с Вами? Вам помочь?» Выполнить обзорный осмотр пострадавшего
5. Осмотреть пострадавшего с ног до головы в течение 1-2 секунд Выполнить подробный осмотр пострадавшего
6. Произвести подробный осмотр в правильной последовательности (голова-шеягрудная клетка-живот-ноги-руки)
7. Осмотреть все части тела пострадавшего Выполнить иммобилизацию перелома голени
8. Наложить иммобилизационную шину
9. Зафиксировать шину на конечности Выполнить термоизоляцию стопы

10. Наложить термоизолирующую повязку на стопу Вызвать скорую медицинскую помощь, указав:
11. • Место (адрес) происшествия
12. • Количество пострадавших
13. • Пол
14. • Примерный возраст
15. • Состояние пострадавшего
16. • Объём оказываемой помощи Придать оптимальное положение тела
17. Уложить на спину
18. Укутать в тепlopokpывало Осуществлять контроль состояния и психологическую поддержку пострадавшего Оказание первой помощи пострадавшим
19. Сообщить пострадавшему, что скорая медицинская помощь вызвана
20. Сообщить пострадавшему, что травмированная конечность зафиксирована

Ситуация №4

Убедиться в отсутствии опасности и при необходимости обеспечить безопасные условия для оказания первой помощи

1. Посмотреть по сторонам
2. Сказать «Место происшествия безопасно» Проверить сознание пострадавшего
3. Потормозить пострадавшего за плечи
4. Спросить пострадавшего «Что с Вами? Вам помочь?» Выполнить обзорный осмотр пострадавшего
5. Осмотреть пострадавшего с ног до головы в течение 1-2 секунд Выполнить прямое давление на рану
6. Надеть медицинские перчатки из аптечки
7. Положить на рану кусок бинта, салфетку
8. Выполнить давление на рану Наложить давящую повязку
9. Обернуть бинт полностью вокруг головы
10. Зафиксировать бинт, завязав его Выполнить подробный осмотр пострадавшего
11. Произвести подробный осмотр в правильной последовательности (голова-шеягрудная клетка-живот-ноги-руки)
12. Осмотреть все части тела пострадавшего Выполнить иммобилизацию шейного отдела позвоночника
13. Наложить шейный иммобилизирующий воротник Вызвать скорую медицинскую помощь, указав:
14. • Место (адрес) происшествия
15. • Количество пострадавших
16. • Пол
17. • Примерный возраст
18. • Состояние пострадавшего
19. • Объём оказываемой помощи Осуществлять контроль состояния и психологическую поддержку пострадавшего

20. Сообщить пострадавшему, что скорая медицинская помощь вызвана
21. Сообщить пострадавшему, что кровотечение остановлено Оказание первой

Тема 2: «Электроимпульсная терапия»

Компетенции: УК-1, УК-3, ОПК-10, ПК-1.

Перечень упражнений на тренажере

Алгоритм выполнения навыка: «Базовая сердечно - легочная реанимация взрослых и поддержание проходимости дыхательных путей»

Перечень ситуаций

1. Полное нарушение проходимости верхних дыхательных путей у пострадавшего, вызванное инородным телом с последующей остановкой дыхания и кровообращения (в оснащении имеется автоматический наружный дефибриллятор; ритм, не подлежащий дефибрилляции)
2. Полное нарушение проходимости верхних дыхательных путей у пострадавшего, вызванное инородным телом с последующей остановкой дыхания и кровообращения (в оснащении имеется автоматический наружный дефибриллятор; ритм, подлежащий дефибрилляции)

Алгоритм действий обучающегося

1. Убедиться в отсутствии опасности и при необходимости обеспечить безопасные условия для оказания первой помощи
 2. Удалить инородное, Спросить пострадавшего: «Вы подавились?»
 3. Наклонить пострадавшего вперед
 4. Нанести 5 ударов основанием своей ладони между лопатками пострадавшего, проверяя после каждого удара, не удалось ли удалить инородное тело
 5. Выполнить 5 надавливаний своим кулаком, накрытым ладонью второй руки, на верхнюю часть живота пострадавшего, обхватив его сзади, проверяя после каждого надавливания, не удалось ли удалить инородное тело. Определить признаки жизни
 6. Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи
 7. Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»
 8. Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды
 9. Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего
 10. Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки
 11. Запрокинуть голову, открывая дыхательные пути
 12. Наклониться щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего
 13. Глазами наблюдать движения грудной клетки пострадавшего
 14. Оценить наличие нормального дыхания в течение не менее 7 и не более 10 секунд
 15. Попросить принести АНД
- Вызвать скорую медицинскую помощь, указав:
16. · место (адрес) происшествия
 17. · количество пострадавших
 18. · пол
 19. · примерный возраст

20. · состояние пострадавшего
21. · объём оказываемой помощи
- Приступить к проведению сердечно-легочной реанимации
22. Встать на колени сбоку от пострадавшего, лицом к нему
23. Основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего
24. Вторую ладонь положить на первую руку, захватив ее в замок
- Надавливания на грудную клетку
25. Совершать 30 надавливаний подряд
26. Держать руки перпендикулярно плоскости грудины
27. Не сгибать руки в локтях
28. Пальцами верхней кисти оттягивать вверх пальцы нижней
29. Отсчитывать надавливания вслух
- Вдохи искусственного дыхания
30. Использовать собственную специальную лицевую маску или лицевую пленку 1,2
31. Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего
32. Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки
33. Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, и сделать свой нормальный вдох
34. Двумя пальцами руки, расположенной на лбу, зажать нос пострадавшего
35. Герметично обхватить рот пострадавшего своими губами
36. Произвести выдох в дыхательные пути пострадавшего до видимого подъема грудной клетки
37. Продолжая поддерживать проходимость дыхательных путей, разжать нос, убрать свои губы ото рта пострадавшего и дать ему совершить пассивный выдох
38. Повторить выдох в дыхательные пути пострадавшего
- Применение АНД
39. Включить АНД
40. Правильно наклеить электроды на грудную клетку пострадавшего
41. Не прикасаться к пострадавшему во время анализа АНД сердечного ритма
42. Нажать на кнопку «Разряд» после команды АНД
43. Не прикасаться к пострадавшему в момент нанесения разряда
44. По команде АНД приступить к надавливаниям на грудную клетку
45. Продолжить проводить СЛР в течение 2-х минут до следующей команды АНД. При проведении надавливаний и искусственного дыхания обеспечить показатели
46. Адекватная глубина надавливаний (не менее 80%)
47. Адекватное положение рук при надавливаниях (не менее 80%)
48. Полное расправление грудной клетки после каждого надавливания (не менее 80%)
49. Адекватная частота надавливаний (не менее 80%)
50. Адекватный объём вдохов искусственного дыхания (не менее 80%)

Тема 3: «Алгоритм квалифицированного жизнеподдержания»
Компетенции: УК-1, УК-3, ОПК-10, ПК-1.

Перечень упражнений на тренажере

Алгоритм выполнения навыка: «Базовая сердечно - легочная реанимация взрослых и поддержание проходимости дыхательных путей»

Перечень ситуаций

1. Остановка дыхания и кровообращения у пострадавшего с их восстановлением после реанимационных мероприятий, сопровождающимся отсутствием сознания (в оснащении имеется автоматический наружный дефибриллятор; ритм, не подлежащий дефибрилляции)
2. Остановка дыхания и кровообращения у пострадавшего с их восстановлением после реанимационных мероприятий, сопровождающимся отсутствием сознания (в оснащении имеется автоматический наружный дефибриллятор; ритм, подлежащий дефибрилляции)

Алгоритм действий обучающегося

1. Убедиться в отсутствии опасности и при необходимости обеспечить безопасные условия для оказания первой помощи

Определить признаки жизни

2. Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи
3. Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»
4. Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды
5. Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего
6. Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки
7. Запрокинуть голову, открывая дыхательные пути
8. Наклониться щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего
9. Глазами наблюдать движения грудной клетки пострадавшего
10. Оценить наличие нормального дыхания в течение не менее 7 и не более 10 секунд

11. Попросить принести АНД

Вызвать скорую медицинскую помощь, указав:

12. · место (адрес) происшествия
13. · количество пострадавших
14. · пол
15. · примерный возраст
16. · состояние пострадавшего
17. · объем оказываемой помощи

Приступить к проведению сердечно-легочной реанимации

18. Встать на колени сбоку от пострадавшего, лицом к нему
19. Основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего
20. Вторую ладонь положить на первую руку, захватив ее в замок Надавливания на грудную клетку
21. Совершать 30 надавливаний подряд

22. Держать руки перпендикулярно плоскости грудины
23. Не сгибать руки в локтях
24. Пальцами верхней кисти оттягивать вверх пальцы нижней
25. Отсчитывать надавливания вслух Вдохи искусственного дыхания
26. Использовать собственную специальную лицевую маску или лицевую пленку
27. Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего
28. Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки
29. Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, и сделать свой нормальный вдох
30. Двумя пальцами руки, расположенной на лбу, зажать нос пострадавшего
31. Герметично обхватить рот пострадавшего своими губами
32. Произвести выдох в дыхательные пути пострадавшего до видимого подъема грудной клетки
33. Продолжая поддерживать проходимость дыхательных путей, разжать нос, убрать свои губы ото рта пострадавшего и дать ему совершить пассивный выдох
34. Повторить выдох в дыхательные пути пострадавшего Применение АНД 35. Включить АНД
36. Правильно наклеить электроды на грудную клетку пострадавшего
37. Не прикасаться к пострадавшему во время анализа АНД сердечного ритма
38. Нажать на кнопку «Разряд» после команды АНД
39. Не прикасаться к пострадавшему в момент нанесения разряда
40. По команде АНД приступить к надавливаниям на грудную клетку
41. Продолжить проводить СЛР в течение 2-х минут до следующей команды АНД. При проведении надавливаний и искусственного дыхания обеспечить показатели:
42. Адекватная глубина надавливаний (не менее 80%)
43. Адекватное положение рук при надавливаниях (не менее 80%)
44. Полное расправление грудной клетки после каждого надавливания (не менее 80%)
45. Адекватная частота надавливаний (не менее 80%)
46. Адекватный объем вдохов искусственного дыхания (не менее 80%). Определить признаки жизни перед приданием устойчивого бокового положения
47. Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи
48. Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»
49. Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего
50. Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки
51. Запрокинуть голову, открывая дыхательные пути
52. Наклониться щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего
53. Глазами наблюдать движения грудной клетки пострадавшего
54. Оценить наличие нормального дыхания в течение не менее 7 и не более 10 секунд. Придать устойчивое боковое положение
55. Расположить ближнюю руку пострадавшего под прямым углом к его телу

56. Дальнюю руку пострадавшего приложить тыльной стороной ладони к противоположной щеке пострадавшего, придерживая её своей рукой
57. Согнуть дальнюю от себя ногу пострадавшего в колене, поставить её с опорой на стопу
58. Повернуть пострадавшего на себя, надавив на колено согнутой ноги
59. Подтянуть ногу, лежащую сверху, ближе к животу
60. Слегка запрокинуть голову пострадавшего для открытия дыхательных путей
61. Проверить признаки дыхания у пострадавшего

Тема 4: «Экстренная медицинская помощь при особых состояниях»

Компетенции: УК-1, УК-3, ОПК-10, ПК-1.

Перечень упражнений на тренажере

Алгоритм выполнения навыка «Экстренная медицинская помощь при особых состояниях»

Перечень ситуаций

1. Острый коронарный синдром (ОКС1), кардиогенный шок
2. Острый коронарный синдром (ОКС2), отёк легких
3. Анафилактический шок (АШ)
4. Желудочно-кишечное кровотечение (ЖКК)
5. Бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы (БОС)
6. Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА)
7. Спонтанный пневмоторакс (Обструктивный шок)
8. Гипогликемия
9. Гипергликемия
10. Острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК)

Алгоритм действий обучающегося

1. Убедиться в отсутствии опасности для себя и пострадавшего – осмотреться, показать жест безопасности
 2. Оценить сознание:
 - Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи
 - Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»
 3. Позвать на помощь
 4. Обеспечить наличие укладки
 5. Надеть перчатки
 6. Предложить помощнику надеть перчатки
 7. Комментировать все свои последующие действия, давать точные полные указания помощнику (работа в команде)
- Алгоритм ABCDE А - оценка проходимости дыхательных путей
8. Провести осмотр полости рта на наличие инородных тел, жидкостей В – оценка деятельности дыхательной системы
 9. Обеспечить проведение пульсоксиметрии
 10. Обеспечить кислородотерапию при наличии показаний (кроме 4,6)
 11. · надеть дыхательную

12. · подключить маску к источнику кислорода
13. · выбрать верный поток (минимальный/средний/максимальный)
14. Выполнить сравнительную аускультацию легких фонендоскопом
15. Выполнить сравнительную перкуссию грудной клетки
16. Оценить частоту дыхательных движений (ЧДД) в течение не менее 10 секунд
17. Провести осмотр трахеи
18. Провести осмотр вен шеи, используя источник света, направленный по касательной к поверхности тела С – оценка деятельности сердечно-сосудистой системы
19. Провести оценку периферического пульса:
 - Провести пальпацию пульса на лучевой и сонной артериях одновременно с одной стороны тела в течение не менее 10 секунд
 - Пропальпировать одновременно лучевые артерии
 - Посчитать частоту пульса на лучевой артерии, держа не менее трёх своих пальцев в области проекции лучевой артерии в течение не менее 10 секунд
20. Измерить артериальное давление
21. Провести аускультацию сердца
22. Обеспечить снятие ЭКГ в 12 отведениях (в рамках станции ОСКЭ допустимо обеспечить наложение стандартных электродов на руки и ноги)
23. Оценить полученную ЭКГ
24. Обеспечить мониторинг пациента:
 - наложить электроды монитора
 - подключить монитор
 - убедиться в наличии регистрации ЭКГ на мониторе
25. Обеспечить установку в/в катетера (в/в доступ)
26. Произвести забор крови
27. Провести проверку симптома белого пятна:
28. · Надавить на кончик ногтя руки пациента, наблюдая за пульсацией сосудов ногтевого ложа
29. · Отпустить кончик пальца и наблюдать за наполнением (оценить временной интервал)
30. Оценить цвет кожных покровов D – оценить неврологический статус
31. Оценить фотореакцию зрачков с использованием ладони или фонарика
32. Оценить тонус мышц:
 - провести прием сгибания и разгибания каждой руки и каждой ноги
33. Оценить уровень глюкозы плазмы крови с помощью глюкометра 1-10
34. Интерпретировать полученные результаты уровня глюкозы E – оценить показатели общего состояния
35. Провести поверхностную пальпацию живота с четырех сторон от пупка
36. Провести пальпацию пульса на бедренных артериях одновременно с двух сторон
37. Провести осмотр спины
38. Провести осмотр голеней и стоп:
 - Оценить наличие отеков нижних конечностей

- Оценить наличие варикозно расширенных вен нижних конечностей
39. Измерить температуру тела
 40. Провести ректальное исследование (при наличии показаний). Поменять перчатки
 41. Вызвать СМП, сообщить:
 - местоположение (адрес, кабинет)
 - количество пациентов, возраст, пол
 - предварительный диагноз
 - объем оказываемой помощи
 - убедиться, что вызов принят
 42. Применение лекарственных средств:
 43. · использовать правильный и полный набор лекарственных средств
 44. · использовать оптимальный способ введения
 45. · использовать верные дозировки
 46. Использовать дополнительные препараты (кроме 7-10)
 47. Соблюдать приоритетность введения(кроме 7-10)
 48. Выполнить пункцию плевральной полости во 2-м межреберье справа по среднеключичной линии по верхнему краю нижележащего ребра (кроме 1-6, 8-10)
 49. Придать возвышенное положение головному концу кровати (кроме 1, 3-9)
 50. Соблюдать последовательность ABCDE – осмотра
 51. Предпринять попытку повторного ABCDE – осмотра
 52. Не использовать дефибриллятор на живом пациенте
- Остановка кровообращения:
53. Диагностировать и подтвердить остановку кровообращения: Озвучить ритм с подключенного монитора пациента: диагностировать развитие фибрилляции желудочков или желудочковой тахикардии без пульса ИЛИ Подтвердить остановку кровообращения проверив сознание и дыхание по методике «вижу, слышу, ощущаю»
 54. Дать команду или самостоятельно начать компрессии грудной клетки (30 компрессий подряд с частотой 100-120 в минуту, глубиной 5-6 см):
 - Руки спасателя вертикальны
 - Не сгибаются в локтях
 - Пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней
 - Компрессии отсчитываются вслух
 55. Убедиться, что электроды монитора подключены, при этом не прерывая компрессий
 56. Прервать компрессии грудной клетки для оценки ритма
 57. Потратить на оценку ритма не более 5 секунд
 58. Интерпретировать ритм на мониторе
 59. Незамедлительно провести дефибрилляцию:
 - по показаниям (фибрилляция желудочков или желудочковая тахикардия без пульса)
 - соблюдать все меры безопасности при использовании мануального дефибриллятора

- использовать верный уровень заряда в соответствии с используемым мануальным дефибриллятором (в большинстве случаев – 150 Дж)
- 60. Не проводить оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции
- 61. Дать команду или самостоятельно продолжить компрессии грудной клетки
- 62. Правильно использовать орофарингеальный воздуховод 1
 - использовать верный размер
- 63. Обеспечить подключение источника кислорода к дыхательному мешку
- 64. Начать искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии: вдохи искусственной вентиляции легких 30:2 или дал команду
- 65. Дать команду или самостоятельно использовал устройство контроля качества проведения компрессий грудной клетки
- 66. · устройство непрямого массажа сердца одевается на верхнюю руку
- 67. Обеспечить подготовку шприца с эпинефрином (1 мл 0,1% раствора)
- 68. Обеспечить подготовку шприца с 20 мл кристаллоидного раствора
- 69. Через две минуты приготовиться оценивать ритм
- 70. Спустя 2 минуты дать команду «Стоп компрессии»
- 71. Правильно интерпретировать ритм
 - в случае сохранения ФЖ или ЖТ без пульса повторно провести разряд дефибриллятора
 - в случае развития асистолии – не использовать дефибриллятор
- 72. Дать команду или самостоятельно продолжить компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом, в соотношении компрессии: вдохи искусственной вентиляции легких 30:2
- 73. Обеспечить введение набранного эпинефрина
- 74. Обеспечить промывание вены 20 мл кристаллоидного раствора
- 75. Проводить реанимационные мероприятия до приезда СМП
- 76. Разъяснение информации

Порядок проведения: Обучающийся, получает задание, подходит к тренажеру, озвучивает задание и демонстрирует умение выполнять практический навык согласно алгоритму, время выполнения задания - 10 минут

Критерии оценивания действий обучающегося при выполнении практического навыка:

Оценка правильности и последовательности выполнения действий обучающимся осуществляется согласно пунктам алгоритма выполнения практического навыка.

«Отлично» - правильно определена цель навыка, демонстрация навыка выполнена в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности действий. Самостоятельно и рационально выбрано и подготовлено необходимое оборудование, все действия проведены в условиях и режимах, обеспечивающих получение наилучших результатов.

Продемонстрированы организационно-трудовые умения (поддержание чистоты рабочего места и порядок на столе, экономное использование расходных материалов).

Навык осуществляет по плану с учетом техники безопасности и правил работы с материалами и оборудованием.

Точное соблюдение алгоритма выполнения, 100% положительных ответов по пунктам алгоритма.

«Хорошо» - ординатор выполнил требования к оценке «отлично», но: алгоритм проводил в условиях, не обеспечивающих достаточной результативности, при демонстрации выполнение практического навыка допустил два-три недочета или более одной грубой ошибки и одного недочета, алгоритм проведен не полностью 85 % положительных ответов по пунктам алгоритма

«Удовлетворительно» - при демонстрации выполнение практического навыка допустил значительные погрешности в алгоритме и технике выполнения, исправленные преподавателем, 65 % положительных ответов по пунктам алгоритма.

Подбор оборудования, объектов, материалов, а также работы по началу алгоритма провел с помощью преподавателя; или в ходе проведения алгоритма были допущены ошибки в описании результатов, формулировании выводов.

Алгоритм проводился в нерациональных условиях, что привело к получению результатов с большей погрешностью; или при оформлении документации были допущены в общей сложности не более двух ошибок не принципиального для данной работы характера, но повлиявших на результат выполнения; не выполнен совсем или выполнен неверно анализ результатов; допущена грубая ошибку в ходе алгоритма (в объяснении, в оформлении документации, в соблюдении правил техники безопасности при работе с материалами и оборудованием), которая исправляется по требованию преподавателя.

«Неудовлетворительно» - при демонстрации выполнение практического навыка допустил значительные погрешности и грубые ошибки в алгоритме и технике выполнения, исправленные преподавателем, или не смог продемонстрировать выполнение практического навыка, менее 50 % положительных ответов по пунктам алгоритма.

Не определена самостоятельно цель практического навыка, не подготовлено нужное оборудование и объем выполненной части работы не позволяет сделать правильных выводов; в ходе алгоритма и при оформлении документации обнаружилось в совокупности все недостатки, отмеченные в требованиях к оценке «3»; допущены две (и более) грубые ошибки в ходе алгоритма, в объяснении, в оформлении работы, в соблюдении правил техники безопасности при работе с веществами и оборудованием, которые не может исправить даже по требованию преподавателя.

Классификация ошибок

При оценке знаний, умений и навыков ординаторов следует учитывать все ошибки (грубые и негрубые) и недочеты.

Грубыми считаются следующие ошибки:

- ✓ незнание определения основных понятий, законов, правил, основных положений теории, незнание формул, общепринятых символов обозначений величин, единиц их измерения;
- ✓ незнание наименований единиц измерения;
- ✓ неумение выделить в ответе главное;
- ✓ неумение применять знания для решения задач и объяснения явлений;
- ✓ неумение делать выводы и обобщения;
- ✓ неумение читать и интерпретировать данные лабораторных и инструментальных методов обследования;
- ✓ неумение пользоваться первоисточниками, учебником и справочниками;
- ✓ нарушение техники безопасности;
- ✓ небрежное отношение к оборудованию, приборам, материалам.

Негрубыми считаются следующие ошибки:

- ✓ неточность формулировок, определений, понятий, законов, теорий, вызванная неполнотой охвата основных признаков определяемого понятия или заменой 1-2 из этих признаков второстепенными;
- ✓ ошибки, вызванные несоблюдением условий проведения методики, наблюдения, условий работы прибора, оборудования;
- ✓ ошибки в условных обозначениях;
- ✓ нерациональный метод выполнения навыка или недостаточно продуманный план устного ответа (нарушение логики, подмена отдельных основных вопросов второстепенными);
- ✓ нерациональные методы работы со справочной и другой литературой.

Недочетами являются:

- ✓ нерациональные приемы, выполнения алгоритмов, наблюдений, заданий;
- ✓ ошибки в вычислениях (арифметические);
- ✓ небрежное выполнение записей;
- ✓ орфографические и пунктуационные ошибки.

2.2. Промежуточная аттестация проводится в форме

Содержание оценочных средств промежуточной аттестации:

Компетенции: УК-1, УК-3, ОПК-10, ПК-1.

1. Алгоритм выполнения навыка «Первая помощь»

Перечень ситуаций

1. Происшествие, сопровождающееся ранением бедра с сильным кровотечением и термическим ожогом предплечья (в оснащении имеется аптечка первой помощи с перевязочными средствами и кровоостанавливающим жгутом)
2. Происшествие, сопровождающееся ранением бедра с умеренным кровотечением и ранением грудной клетки (в оснащении имеется аптечка первой помощи с перевязочными средствами и кровоостанавливающим жгутом) Оказание первой помощи пострадавшим

3. Происшествие, сопровождающееся переломом костей голени, отморожением стопы и общим переохлаждением (в оснащении имеется аптечка первой помощи с перевязочными средствами и транспортными шинами для иммобилизации)
4. Происшествие, сопровождающееся ранением волосистой части головы с кровотечением и возможной травмой шейного отдела позвоночника (в оснащении имеется аптечка первой помощи с перевязочными средствами и шейный иммобилизирующий воротник)

Алгоритм действий обучающегося

Ситуация №1

Убедиться в отсутствии опасности и при необходимости обеспечить безопасные условия для оказания первой помощи

1. Посмотреть по сторонам
2. Сказать «Место происшествия безопасно» Проверить сознание пострадавшего
3. Потормошить пострадавшего за плечи
4. Спросить пострадавшего «Что с Вами? Вам помочь?» Выполнить обзорный осмотр пострадавшего
5. Осмотреть пострадавшего с ног до головы в течение 1-2 секунд. Выполнить прямое давление на рану
6. Надеть медицинские перчатки из аптечки
7. Положить на рану кусок бинта, салфетку
8. Выполнить давление на рану. Наложить давящую повязку
9. Обернуть бинт полностью вокруг конечности
10. Зафиксировать бинт, завязав его. Наложить кровоостанавливающий жгут в виде резиновой ленты
11. Жгут завести под конечность и растянуть
12. Жгут обернуть вокруг конечности выше раны
13. Обернуть оставшуюся часть жгута вокруг конечности, не растягивая
14. Закрепить жгут с помощью фиксаторов
15. Указать время на жгуте или записке. Наложить кровоостанавливающий жгут-турникет
16. Надеть жгут на конечность
17. Закрепить липучку
18. Вращать вороток
19. Указать время наложения жгута на записке или жгуте. Выполнить подробный осмотр пострадавшего
20. Произвести подробный осмотр в правильной последовательности (голова-шея-грудная клетка-живот-ноги-руки)
21. Осмотреть все части тела пострадавшего. Оказание первой помощи пострадавшим Оказать первую помощь при ожоге
22. Выполнить охлаждение с помощью проточной воды. Вызвать скорую медицинскую помощь, указав:
23. • Место (адрес) происшествия
24. • Количество пострадавших

25. • Пол
26. • Примерный возраст
27. • Состояние пострадавшего
28. • Объём оказываемой помощи. Придать оптимальное положение тела
29. Уложить на спину с приподнятыми ногами. Осуществлять контроль состояния и психологическую поддержку пострадавшего
30. Сообщить пострадавшему, что скорая медицинская помощь вызвана
31. Сообщить пострадавшему, что кровотечение остановлено

Ситуация №2

Убедиться в отсутствии опасности и при необходимости обеспечить безопасные условия для оказания первой помощи

1. Посмотреть по сторонам
2. Сказать «Место происшествия безопасно» Проверить сознание пострадавшего
3. Потормозить пострадавшего за плечи
4. Спросить пострадавшего «Что с Вами? Вам помочь?» Выполнить обзорный осмотр пострадавшего
5. Осмотреть пострадавшего с ног до головы в течение 1-2 секунд Выполнить прямое давление на рану
6. Надеть медицинские перчатки из аптечки
7. Положить на рану кусок бинта, салфетку
8. Выполнить давление на рану Наложить давящую повязку
9. Обернуть бинт полностью вокруг конечности
10. Зафиксировать бинт, завязав его Выполнить подробный осмотр пострадавшего
11. Произвести подробный осмотр в правильной последовательности (голова-шеягрудная клетка-живот-ноги-руки)
12. Осмотреть все части тела пострадавшего Наложить герметизирующую повязку на грудную клетку
13. Наложить воздухонепроницаемый материал (оболочку от бинта)
14. Зафиксировать воздухонепроницаемый материал на ране бинтом или пластырем Вызвать скорую медицинскую помощь, указав:
15. • Место (адрес) происшествия Оказание первой помощи пострадавшим
16. • Количество пострадавших
17. • Пол
18. • Примерный возраст
19. • Состояние пострадавшего
20. • Объём оказываемой помощи Придать оптимальное положение тела
21. Усадить с наклоном в поврежденную сторону Осуществлять контроль состояния и психологическую поддержку пострадавшего
22. Сообщить пострадавшему, что скорая медицинская помощь вызвана
23. Сообщить пострадавшему, что кровотечение остановлено

Ситуация №3

Убедиться в отсутствии опасности и при необходимости обеспечить безопасные условия для оказания первой помощи

1. Посмотреть по сторонам
2. Сказать «Место происшествия безопасно» Проверить сознание пострадавшего
3. Потормозить пострадавшего за плечи
4. Спросить пострадавшего «Что с Вами? Вам помочь?» Выполнить обзорный осмотр пострадавшего
5. Осмотреть пострадавшего с ног до головы в течение 1-2 секунд Выполнить подробный осмотр пострадавшего
6. Произвести подробный осмотр в правильной последовательности (голова-шея-грудная клетка-живот-ноги-руки)
7. Осмотреть все части тела пострадавшего Выполнить иммобилизацию перелома голени
8. Наложить иммобилизационную шину
9. Зафиксировать шину на конечности Выполнить термоизоляция стопы
10. Наложить термоизолирующую повязку на стопу Вызвать скорую медицинскую помощь, указав:
11. • Место (адрес) происшествия
12. • Количество пострадавших
13. • Пол
14. • Примерный возраст
15. • Состояние пострадавшего
16. • Объём оказываемой помощи Придать оптимальное положение тела
17. Уложить на спину
18. Укутать в тепlopokpывало Осуществлять контроль состояния и психологическую поддержку пострадавшего Оказание первой помощи пострадавшим
19. Сообщить пострадавшему, что скорая медицинская помощь вызвана
20. Сообщить пострадавшему, что травмированная конечность зафиксирована

Ситуация №4

Убедиться в отсутствии опасности и при необходимости обеспечить безопасные условия для оказания первой помощи

1. Посмотреть по сторонам
2. Сказать «Место происшествия безопасно» Проверить сознание пострадавшего
3. Потормозить пострадавшего за плечи
4. Спросить пострадавшего «Что с Вами? Вам помочь?» Выполнить обзорный осмотр пострадавшего
5. Осмотреть пострадавшего с ног до головы в течение 1-2 секунд Выполнить прямое давление на рану
6. Надеть медицинские перчатки из аптечки
7. Положить на рану кусок бинта, салфетку
8. Выполнить давление на рану Наложить давящую повязку

9. Обернуть бинт полностью вокруг головы
10. Зафиксировать бинт, завязав его Выполнить подробный осмотр пострадавшего
11. Произвести подробный осмотр в правильной последовательности (голова-шея-грудная клетка-живот-ноги-руки)
12. Осмотреть все части тела пострадавшего Выполнить иммобилизацию шейного отдела позвоночника
13. Наложить шейный иммобилизирующий воротник Вызвать скорую медицинскую помощь, указав:
14. • Место (адрес) происшествия
15. • Количество пострадавших
16. • Пол
17. • Примерный возраст
18. • Состояние пострадавшего
19. • Объём оказываемой помощи Осуществлять контроль состояния и психологическую поддержку пострадавшего
20. Сообщить пострадавшему, что скорая медицинская помощь вызвана
21. Сообщить пострадавшему, что кровотечение остановлено Оказание первой

2. Алгоритм выполнения навыка: «Базовая сердечно - легочная реанимация взрослых и поддержание проходимости дыхательных путей»

Перечень ситуаций

1. Полное нарушение проходимости верхних дыхательных путей у пострадавшего, вызванное инородным телом с последующей остановкой дыхания и кровообращения (в оснащении имеется автоматический наружный дефибриллятор; ритм, не подлежащий дефибрилляции)
2. Полное нарушение проходимости верхних дыхательных путей у пострадавшего, вызванное инородным телом с последующей остановкой дыхания и кровообращения (в оснащении имеется автоматический наружный дефибриллятор; ритм, подлежащий дефибрилляции)

Алгоритм действий обучающегося

1. Убедиться в отсутствии опасности и при необходимости обеспечить безопасные условия для оказания первой помощи
2. Удалить инородное, Спросить пострадавшего: «Вы подавились?»
3. Наклонить пострадавшего вперед
4. Нанести 5 ударов основанием своей ладони между лопатками пострадавшего, проверяя после каждого удара, не удалось ли удалить инородное тело
5. Выполнить 5 надавливаний своим кулаком, накрытым ладонью второй руки, на верхнюю часть живота пострадавшего, обхватив его сзади, проверяя после каждого надавливания, не удалось ли удалить инородное тело. Определить признаки жизни
6. Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи
7. Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»

8. Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды
 9. Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего
 10. Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки
 11. Запрокинуть голову, открывая дыхательные пути
 12. Наклониться щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего
 13. Глазами наблюдать движения грудной клетки пострадавшего
 14. Оценить наличие нормального дыхания в течение не менее 7 и не более 10 секунд
 15. Попросить принести АНД
- Вызвать скорую медицинскую помощь, указав:
16. · место (адрес) происшествия
 17. · количество пострадавших
 18. · пол
 19. · примерный возраст
 20. · состояние пострадавшего
 21. · объем оказываемой помощи
- Приступить к проведению сердечно-легочной реанимации
22. Встать на колени сбоку от пострадавшего, лицом к нему
 23. Основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего
 24. Вторую ладонь положить на первую руку, захватив ее в замок
- Надавливания на грудную клетку
25. Совершать 30 надавливаний подряд
 26. Держать руки перпендикулярно плоскости грудины
 27. Не сгибать руки в локтях
 28. Пальцами верхней кисти оттягивать вверх пальцы нижней
 29. Отсчитывать надавливания вслух
- Вдохи искусственного дыхания
30. Использовать собственную специальную лицевую маску или лицевую пленку 1,2
 31. Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего
 32. Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки
 33. Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, и сделать свой нормальный вдох
 34. Двумя пальцами руки, расположенной на лбу, зажать нос пострадавшего
 35. Герметично обхватить рот пострадавшего своими губами
 36. Произвести выдох в дыхательные пути пострадавшего до видимого подъема грудной клетки
 37. Продолжая поддерживать проходимость дыхательных путей, разжать нос, убрать свои губы ото рта пострадавшего и дать ему совершить пассивный выдох
 38. Повторить выдох в дыхательные пути пострадавшего
- Применение АНД
39. Включить АНД
 40. Правильно наклеить электроды на грудную клетку пострадавшего
 41. Не прикасаться к пострадавшему во время анализа АНД сердечного ритма

42. Нажать на кнопку «Разряд» после команды АНД
43. Не прикасаться к пострадавшему в момент нанесения разряда
44. По команде АНД приступить к надавливаниям на грудную клетку
45. Продолжить проводить СЛР в течение 2-х минут до следующей команды АНД. При проведении надавливаний и искусственного дыхания обеспечить показатели
46. Адекватная глубина надавливаний (не менее 80%)
47. Адекватное положение рук при надавливаниях (не менее 80%)
48. Полное расправление грудной клетки после каждого надавливания (не менее 80%)
49. Адекватная частота надавливаний (не менее 80%)
50. Адекватный объём вдохов искусственного дыхания (не менее 80%)

3. Алгоритм выполнения навыка: «Базовая сердечно - легочная реанимация взрослых и поддержание проходимости дыхательных путей»

Перечень ситуаций

1. Остановка дыхания и кровообращения у пострадавшего с их восстановлением после реанимационных мероприятий, сопровождающимся отсутствием сознания (в оснащении имеется автоматический наружный дефибриллятор; ритм, не подлежащий дефибрилляции)
2. Остановка дыхания и кровообращения у пострадавшего с их восстановлением после реанимационных мероприятий, сопровождающимся отсутствием сознания (в оснащении имеется автоматический наружный дефибриллятор; ритм, подлежащий дефибрилляции)

Алгоритм действий обучающегося

1. Убедиться в отсутствии опасности и при необходимости обеспечить безопасные условия для оказания первой помощи
- Определить признаки жизни
2. Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи
3. Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»
4. Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды
5. Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего
6. Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки
7. Запрокинуть голову, открывая дыхательные пути
8. Наклониться щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего
9. Глазами наблюдать движения грудной клетки пострадавшего
10. Оценить наличие нормального дыхания в течение не менее 7 и не более 10 секунд
11. Попросить принести АНД
- Вызвать скорую медицинскую помощь, указав:
12. · место (адрес) происшествия
13. · количество пострадавших
14. · пол

15. · примерный возраст
 16. · состояние пострадавшего
 17. · объем оказываемой помощи
- Приступить к проведению сердечно-легочной реанимации
18. Встать на колени сбоку от пострадавшего, лицом к нему
 19. Основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего
 20. Вторую ладонь положить на первую руку, захватив ее в замок Надавливания на грудную клетку
 21. Совершать 30 надавливаний подряд
 22. Держать руки перпендикулярно плоскости грудины
 23. Не сгибать руки в локтях
 24. Пальцами верхней кисти оттягивать вверх пальцы нижней
 25. Отсчитывать надавливания вслух Вдохи искусственного дыхания
 26. Использовать собственную специальную лицевую маску или лицевую пленку
 27. Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего
 28. Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки
 29. Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, и сделать свой нормальный вдох
 30. Двумя пальцами руки, расположенной на лбу, зажать нос пострадавшего
 31. Герметично обхватить рот пострадавшего своими губами
 32. Произвести выдох в дыхательные пути пострадавшего до видимого подъема грудной клетки
 33. Продолжая поддерживать проходимость дыхательных путей, разжать нос, убрать свои губы ото рта пострадавшего и дать ему совершить пассивный выдох
 34. Повторить выдох в дыхательные пути пострадавшего Применение АНД 35. Включить АНД
 36. Правильно наклеить электроды на грудную клетку пострадавшего
 37. Не прикасаться к пострадавшему во время анализа АНД сердечного ритма
 38. Нажать на кнопку «Разряд» после команды АНД
 39. Не прикасаться к пострадавшему в момент нанесения разряда
 40. По команде АНД приступить к надавливаниям на грудную клетку
 41. Продолжить проводить СЛР в течение 2-х минут до следующей команды АНД. При проведении надавливаний и искусственного дыхания обеспечить показатели:
 42. Адекватная глубина надавливаний (не менее 80%)
 43. Адекватное положение рук при надавливаниях (не менее 80%)
 44. Полное расправление грудной клетки после каждого надавливания (не менее 80%)
 45. Адекватная частота надавливаний (не менее 80%)
 46. Адекватный объем вдохов искусственного дыхания (не менее 80%).
- Определить признаки жизни перед приданием устойчивого бокового положения

47. Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи
48. Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»
49. Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего
50. Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки
51. Запрокинуть голову, открывая дыхательные пути
52. Наклониться щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего
53. Глазами наблюдать движения грудной клетки пострадавшего
54. Оценить наличие нормального дыхания в течение не менее 7 и не более 10 секунд. Придать устойчивое боковое положение
55. Расположить ближнюю руку пострадавшего под прямым углом к его телу
56. Дальнюю руку пострадавшего приложить тыльной стороной ладони к противоположной щеке пострадавшего, придерживая её своей рукой
57. Согнуть дальнюю от себя ногу пострадавшего в колене, поставить её с опорой на стопу
58. Повернуть пострадавшего на себя, надавив на колено согнутой ноги
59. Подтянуть ногу, лежащую сверху, ближе к животу
60. Слегка запрокинуть голову пострадавшего для открытия дыхательных путей
61. Проверить признаки дыхания у пострадавшего

4. Алгоритм выполнения навыка «Экстренная медицинская помощь при особых состояниях»

Перечень ситуаций

1. Острый коронарный синдром (ОКС1), кардиогенный шок
2. Острый коронарный синдром (ОКС2), отёк легких
3. Анафилактический шок (АШ)
4. Желудочно-кишечное кровотечение (ЖКК)
5. Бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы (БОС)
6. Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА)
7. Спонтанный пневмоторакс (Обструктивный шок)
8. Гипогликемия
9. Гипергликемия
10. Острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК)

Алгоритм действий обучающегося

1. Убедиться в отсутствии опасности для себя и пострадавшего – осмотреться, показать жест безопасности
2. Оценить сознание:
 - Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи
 - Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»
3. Позвать на помощь
4. Обеспечить наличие укладки
5. Надеть перчатки
6. Предложить помощнику надеть перчатки

7. Комментировать все свои последующие действия, давать точные полные указания помощнику (работа в команде)
Алгоритм ABCDE А - оценка проходимости дыхательных путей
8. Провести осмотр полости рта на наличие инородных тел, жидкостей В – оценка деятельности дыхательной системы
9. Обеспечить проведение пульсоксиметрии
10. Обеспечить кислородотерапию при наличии показаний (кроме 4,6)
11. · надеть дыхательную
12. · подключить маску к источнику кислорода
13. · выбрать верный поток (минимальный/средний/максимальный)
14. Выполнить сравнительную аускультацию легких фонендоскопом
15. Выполнить сравнительную перкуссию грудной клетки
16. Оценить частоту дыхательных движений (ЧДД) в течение не менее 10 секунд
17. Провести осмотр трахеи
18. Провести осмотр вен шеи, используя источник света, направленный по касательной к поверхности тела С – оценка деятельности сердечно-сосудистой системы
19. Провести оценку периферического пульса:
 - Провести пальпацию пульса на лучевой и сонной артериях одновременно с одной стороны тела в течение не менее 10 секунд
 - Пропальпировать одновременно лучевые артерии
 - Посчитать частоту пульса на лучевой артерии, держа не менее трёх своих пальцев в области проекции лучевой артерии в течение не менее 10 секунд
20. Измерить артериальное давление
21. Провести аускультацию сердца
22. Обеспечить снятие ЭКГ в 12 отведениях (в рамках станции ОСКЭ допустимо обеспечить наложение стандартных электродов на руки и ноги)
23. Оценить полученную ЭКГ
24. Обеспечить мониторинг пациента:
 - наложить электроды монитора
 - подключить монитор
 - убедиться в наличии регистрации ЭКГ на мониторе
25. Обеспечить установку в/в катетера (в/в доступ)
26. Произвести забор крови
27. Провести проверку симптома белого пятна:
28. · Надавить на кончик ногтя руки пациента, наблюдая за пульсацией сосудов ногтевого ложа
29. · Отпустить кончик пальца и наблюдать за наполнением (оценить временной интервал)
30. Оценить цвет кожных покровов D – оценить неврологический статус
31. Оценить фотореакцию зрачков с использованием ладони или фонарика
32. Оценить тонус мышц:
 - провести прием сгибания и разгибания каждой руки и каждой ноги
33. Оценить уровень глюкозы плазмы крови с помощью глюкометра 1-10

34. Интерпретировать полученные результаты уровня глюкозы Е – оценить показатели общего состояния
 35. Провести поверхностную пальпацию живота с четырех сторон от пупка
 36. Провести пальпацию пульса на бедренных артериях одновременно с двух сторон
 37. Провести осмотр спины
 38. Провести осмотр голени и стоп:
 - Оценить наличие отеков нижних конечностей
 - Оценить наличие варикозно расширенных вен нижних конечностей
 39. Измерить температуру тела
 40. Провести ректальное исследование (при наличии показаний). Поменять перчатки
 41. Вызвать СМП, сообщить:
 - местоположение (адрес, кабинет)
 - количество пациентов, возраст, пол
 - предварительный диагноз
 - объем оказываемой помощи
 - убедиться, что вызов принят
 42. Применение лекарственных средств:
 43. · использовать правильный и полный набор лекарственных средств
 44. · использовать оптимальный способ введения
 45. · использовать верные дозировки
 46. Использовать дополнительные препараты (кроме 7-10)
 47. Соблюдать приоритетность введения (кроме 7-10)
 48. Выполнить пункцию плевральной полости во 2-м межреберье справа по среднеключичной линии по верхнему краю нижележащего ребра (кроме 1-6, 8-10)
 49. Придать возвышенное положение головному концу кровати (кроме 1, 3-9)
 50. Соблюдать последовательность ABCDE – осмотра
 51. Предпринять попытку повторного ABCDE – осмотра
 52. Не использовать дефибриллятор на живом пациенте
- Остановка кровообращения:
53. Диагностировать и подтвердить остановку кровообращения: Озвучить ритм с подключенного монитора пациента: диагностировать развитие фибрилляции желудочков или желудочковой тахикардии без пульса ИЛИ Подтвердить остановку кровообращения проверив сознание и дыхание по методике «вижу, слышу, ощущаю»
 54. Дать команду или самостоятельно начать компресии грудной клетки (30 компрессий подряд с частотой 100-120 в минуту, глубиной 5-6 см):
 - Руки спасателя вертикальны
 - Не сгибаются в локтях
 - Пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней
 - Компрессии отсчитываются вслух
 55. Убедиться, что электроды монитора подключены, при этом не прерывая компрессий

56. Прервать компрессии грудной клетки для оценки ритма
57. Потратить на оценку ритма не более 5 секунд
58. Интерпретировать ритм на мониторе
59. Незамедлительно провести дефибрилляцию:
 - по показаниям (фибрилляция желудочков или желудочковая тахикардия без пульса)
 - соблюдать все меры безопасности при использовании мануального дефибриллятора
 - использовать верный уровень заряда в соответствии с используемым мануальным дефибриллятором (в большинстве случаев – 150 Дж)
60. Не проводить оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции
61. Дать команду или самостоятельно продолжить компрессии грудной клетки
62. Правильно использовать орофарингеальный воздуховод 1
 - использовать верный размер
63. Обеспечить подключение источника кислорода к дыхательному мешку
64. Начать искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии: вдохи искусственной вентиляции легких 30:2 или дал команду
65. Дать команду или самостоятельно использовал устройство контроля качества проведения компрессий грудной клетки
66. · устройство непрямого массажа сердца одевается на верхнюю руку
67. Обеспечить подготовку шприца с эпинефрином (1 мл 0,1% раствора)
68. Обеспечить подготовку шприца с 20 мл кристаллоидного раствора
69. Через две минуты приготовиться оценивать ритм
70. Спустя 2 минуты дать команду «Стоп компрессии»
71. Правильно интерпретировать ритм
 - в случае сохранения ФЖ или ЖТ без пульса повторно провести разряд дефибриллятора
 - в случае развития асистолии – не использовать дефибриллятор
72. Дать команду или самостоятельно продолжить компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом, в соотношении компрессии: вдохи искусственной вентиляции легких 30:2
73. Обеспечить введение набранного эпинефрина
74. Обеспечить промывание вены 20 мл кристаллоидного раствора
75. Проводить реанимационные мероприятия до приезда СМП
76. Разъяснение информации

Порядок проведения: Обучающийся, получает задание, подходит к тренажеру, озвучивает задание и демонстрирует умение выполнять практический навык согласно алгоритму, время выполнения задания - 10 минут

Критерии оценивания действий обучающегося при выполнении практического навыка:

Оценка правильности и последовательности выполнения действий обучающимся осуществляется согласно пунктам алгоритма выполнения практического навыка.

«Отлично» - правильно определена цель навыка, демонстрация навыка выполнена в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности действий. Самостоятельно и рационально выбрано и подготовлено необходимое оборудование, все действия проведены в условиях и режимах, обеспечивающих получение наилучших результатов.

Продемонстрированы организационно-трудовые умения (поддержание чистоты рабочего места и порядок на столе, экономное использование расходных материалов).

Навык осуществляет по плану с учетом техники безопасности и правил работы с материалами и оборудованием.

Точное соблюдение алгоритма выполнения, 100% положительных ответов по пунктам алгоритма.

«Хорошо» - ординатор выполнил требования к оценке «отлично», но: алгоритм проводил в условиях, не обеспечивающих достаточной результативности, при демонстрации выполнение практического навыка допустил два-три недочета или более одной грубой ошибки и одного недочета, алгоритм проведен не полностью 85 % положительных ответов по пунктам алгоритма

«Удовлетворительно» - при демонстрации выполнение практического навыка допустил значительные погрешности в алгоритме и технике выполнения, исправленные преподавателем, 65 % положительных ответов по пунктам алгоритма.

Подбор оборудования, объектов, материалов, а также работы по началу алгоритма провел с помощью преподавателя; или в ходе проведения алгоритма были допущены ошибки в описании результатов, формулировании выводов.

Алгоритм проводился в нерациональных условиях, что привело к получению результатов с большей погрешностью; или при оформлении документации были допущены в общей сложности не более двух ошибок не принципиального для данной работы характера, но повлиявших на результат выполнения; не выполнен совсем или выполнен неверно анализ результатов; допущена грубая ошибку в ходе алгоритма (в объяснении, в оформлении документации, в соблюдении правил техники безопасности при работе с материалами и оборудованием), которая исправляется по требованию преподавателя.

«Неудовлетворительно» - при демонстрации выполнение практического навыка допустил значительные погрешности и грубые ошибки в алгоритме и технике выполнения, исправленные преподавателем, или не смог продемонстрировать выполнение практического навыка, менее 50 % положительных ответов по пунктам алгоритма.

Не определена самостоятельно цель практического навыка, не подготовлено нужное оборудование и объем выполненной части работы не позволяет сделать правильных выводов; в ходе алгоритма и при оформлении

документации обнаружались в совокупности все недостатки, отмеченные в требованиях к оценке «3»; допущены две (и более) грубые ошибки в ходе алгоритма, в объяснении, в оформлении работы, в соблюдении правил техники безопасности при работе с веществами и оборудованием, которые не может исправить даже по требованию преподавателя.

Классификация ошибок

При оценке знаний, умений и навыков ординаторов следует учитывать все ошибки (грубые и негрубые) и недочеты.

Грубыми считаются следующие ошибки:

- ✓ незнание определения основных понятий, законов, правил, основных положений теории, незнание формул, общепринятых символов обозначений величин, единиц их измерения;
- ✓ незнание наименований единиц измерения;
- ✓ неумение выделить в ответе главное;
- ✓ неумение применять знания для решения задач и объяснения явлений;
- ✓ неумение делать выводы и обобщения;
- ✓ неумение читать и интерпретировать данные лабораторных и инструментальных методов обследования;
- ✓ неумение пользоваться первоисточниками, учебником и справочниками;
- ✓ нарушение техники безопасности;
- ✓ небрежное отношение к оборудованию, приборам, материалам.

Негрубыми считаются следующие ошибки:

- ✓ неточность формулировок, определений, понятий, законов, теорий, вызванная неполнотой охвата основных признаков определяемого понятия или заменой 1-2 из этих признаков второстепенными;
- ✓ ошибки, вызванные несоблюдением условий проведения методики, наблюдения, условий работы прибора, оборудования;
- ✓ ошибки в условных обозначениях;
- ✓ нерациональный метод выполнения навыка или недостаточно продуманный план устного ответа (нарушение логики, подмена отдельных основных вопросов второстепенными);
- ✓ нерациональные методы работы со справочной и другой литературой.

Недочетами являются:

- ✓ нерациональные приемы, выполнения алгоритмов, наблюдений, заданий;
- ✓ ошибки в вычислениях (арифметические);
- ✓ небрежное выполнение записей;
- ✓ орфографические и пунктуационные ошибки.

Билеты для промежуточной аттестации

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России

Факультет подготовки кадров высшей квалификации

Кафедра симуляционного обучения

Дисциплина Б1.О.06 Симуляционный курс

Специальность 31.08.17 «Детская эндокринология»

Билет № 1

Выполните алгоритм в следующих ситуациях:

1. Первая помощь
2. Базовая сердечно - легочная реанимация детей и поддержание проходимости дыхательных путей

Зав. кафедрой

симуляционного обучения, д.м.н. _____ А.В. Подопригора

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России

Факультет подготовки кадров высшей квалификации

Кафедра симуляционного обучения

Дисциплина Б1.О.06 Симуляционный курс

Специальность 31.08.17 «Детская эндокринология»

Билет № 2

Выполните алгоритм в следующих ситуациях:

1. Экстренная медицинская помощь при особых состояниях (ОКС)
2. Первая помощь

Зав. кафедрой

симуляционного обучения, д.м.н. _____ А.В. Подопригора

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России

Факультет подготовки кадров высшей квалификации

Кафедра симуляционного обучения

Дисциплина Б1.О.06 Симуляционный курс

Специальность 31.08.17 «Детская эндокринология»

Билет № 3

Выполните алгоритм в следующих ситуациях:

1. Базовая сердечно - легочная реанимация детей и поддержание проходимости дыхательных путей
2. Экстренная медицинская помощь при особых состояниях (Анафилактический шок)

Зав. кафедрой

симуляционного обучения, д.м.н. _____ А.В. Подопригора

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России

Факультет подготовки кадров высшей квалификации

Кафедра симуляционного обучения

Дисциплина Б1.О.06 Симуляционный курс

Специальность 31.08.17 «Детская эндокринология»

Билет № 4

Выполните алгоритм в следующих ситуациях:

1. Экстренная медицинская помощь при особых состояниях (ОНМК)
2. Первая помощь

Зав. кафедрой

симуляционного обучения, д.м.н. _____ А.В. Подопригора

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России

Факультет подготовки кадров высшей квалификации

Кафедра симуляционного обучения

Дисциплина Б1.О.06 Симуляционный курс

Специальность 31.08.17 «Детская эндокринология»

Билет № 5

Выполните алгоритм в следующих ситуациях:

1. Базовая сердечно - легочная реанимация детей и поддержание проходимости дыхательных путей
2. Экстренная медицинская помощь при особых состояниях (Бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы)

Зав. кафедрой

симуляционного обучения, д.м.н. _____

А.В. Подопригора