

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Рабочая программа производственной практики «Помощник врача скорой и неотложной медицинской помощи»		

УТВЕРЖДЕНО



решением Ученого совета Института медицины,
экологии и физической культуры

Протокол № 19/06 от «19» 06 2019 г.

Председатель Мидленко В.И.
(подпись, расшифровка подписи)

«19» 06 2019 г.

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

Практика	Помощник врача скорой и неотложной медицинской помощи
Способ и форма проведения	<i>стационарная получение первичных профессиональных умений и навыков</i>
Наименование кафедры	педиатрии

Направление подготовки: *31.05.02 – Педиатрия*

Направленность (профиль): *получение первичных профессиональных умений и навыков*

Форма обучения: *очная*

Дата введения в учебный процесс УлГУ: «01» сентября 2019 г.

Программа актуализирована на заседании кафедры: протокол №__ от __ 20__ г.

Программа актуализирована на заседании кафедры: протокол №__ от __ 20__ г.

Программа актуализирована на заседании кафедры: протокол №__ от __ 20__ г.

Сведения о разработчиках:

Ф.И.О.	Кафедра/ЦПК	Ученая степень, звание
Черданцев Александр Петрович	кафедра педиатрии	Профессор, д.м.н., доцент

СОГЛАСОВАНО	
Заведующий кафедрой педиатрии	
<u>И.Л. Соловьева</u> (подпись)	/Соловьева И.Л./
«__»	20__ г.

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Рабочая программа производственной практики «Помощник врача скорой и неотложной медицинской помощи»		

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ПРАКТИКИ

Цель преподавания курса (дисциплины):

Закрепить знания и практические умения, полученные в процессе изучения дисциплины. Углубить навыки самостоятельной работы в качестве помощника врача скорой и неотложной медицинской помощи в различных отделениях детских лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ), педиатрических бригад подстанций скорой медицинской помощи, выполнения санитарно-гигиенического режима и соблюдения вопросов биоэтики.

Задачи изучения курса (дисциплины):

Подготовить врачей педиатров, знающих основы догоспитальной неотложной медицинской помощи детям и подросткам на современном этапе, ориентирующихся в условиях работы учреждений практического здравоохранения.

Сформировать у студентов личностную и гражданскую мотивацию необходимости владения определенным объемом знаний и навыков для выполнения своего профессионального долга.

Сформировать способность решать профессиональные задачи в соответствии с видами профессиональной деятельности:

профилактическая деятельность:

- проведение профилактических и противоэпидемиологических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний;
- проведение санитарно-просветительной работы среди детей, подростков, их родителей и медицинского персонала с целью формирования здорового образа жизни;

диагностическая деятельность:

- диагностика неотложных состояний у детей и подростков

лечебная деятельность:

- оказание первой помощи при неотложных состояниях;

организационно-управленческая деятельность:

- организация труда медицинского персонала в медицинских организациях педиатрического профиля, определение функциональных обязанностей и оптимального алгоритма их осуществления;
- организация мероприятий по охране труда и технике безопасности, профилактика профессиональных заболеваний, контроль соблюдения и обеспечение экологической безопасности;

научно-исследовательская деятельность:

- анализ научной литературы;
- подготовка рефератов по тематическому плану и современным научным медицинским проблемам;
- участие в проведении статистического анализа и подготовка доклада по выполненному исследованию;

Производственная практика «Помощник врача скорой и неотложной медицинской помощи» является одной из клинических дисциплин, во время изучения которой студенты учатся общаться с детьми, их родителями, коллегами. Важно сформировать у студента этико-деонтологические взаимоотношения с персоналом, с родителями здорового и больного ребенка и непосредственно с детьми.

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Рабочая программа производственной практики «Помощник врача скорой и неотложной медицинской помощи»		

2. МЕСТО ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

Производственная практика «Помощник врача скорой и неотложной медицинской помощи» относится к циклу «Учебные и производственные практики». К прохождению производственной практики в качестве помощника врача скорой и неотложной медицинской помощи допускаются студенты, закончившие программу обучения на 5-м курсе и продолжающие обучение на 6 курсе.

Прохождение практики базируется на знаниях, полученных студентами при изучении дисциплин: «нормальная и патологическая физиология», «нормальная и патологическая анатомия», «основы ухода за больными», «пропедевтика детских болезней», «Микробиология и вирусология», «Нормальная физиология», «Гигиена», «Патофизиология, клиническая патофизиология», «Клиническая Фармакология», «Иммунология», «Неврология и медицинская генетика», «Инфекционные болезни у детей», «Пропедевтика детских болезней», «Детская хирургия», «Поликлиническая и неотложная педиатрия», а также освоивших программу производственной практики «Помощник врача-педиатра (поликлиника)».

2.3. Изучение дисциплины необходимо для знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами/практиками:

Знания:

1. осуществление специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей и подростков;
2. эпидемиологию инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний у детей и подростков, осуществление противоэпидемических мероприятий, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях мероприятия;
3. современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных детей и подростков, взрослого населения терапевтического, хирургического и инфекционного профиля; общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний и врожденных аномалий;
4. основные принципы диагностики, лечения и реабилитация инфекционных болезней у детей и подростков, показания к госпитализации детей и подростков с инфекционными заболеваниями;

Умения:

1. участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической, профилактической и реабилитационной помощи детям и подросткам, взрослому населению с учетом социально-профессиональной и возрастно-половой структуры;
2. собрать анамнез; провести опрос ребенка и подростка, его родственников, провести физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания), направить детей и подростков на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам;
3. интерпретировать результаты обследования, поставить ребенку и подростку предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз; разработать больному ребенку или

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Рабочая программа производственной практики «Помощник врача скорой и неотложной медицинской помощи»		

подростку план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия;

Навыки:

1. владеть методами общего клинического обследования детей и подростков;
2. владеть интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей и подростков;
3. владеть алгоритмом постановки предварительного диагноза детям и подросткам с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным детям и подросткам;
4. владеть алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи детям и подросткам при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

3. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОПОП

Индекс и наименование реализуемой компетенции	Перечень планируемых результатов прохождения практики, соотнесенных с индикаторами достижения компетенций
<p>ОПК 10 (Готовность к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи)</p>	<p>Знать: санитарно-гигиенический режим терапевтических и хирургических отделений стационара; функциональные обязанности младшего медицинского персонала; моральную и юридическую ответственность медицинского работника</p> <p>Уметь: проводить санитарную обработку медицинских помещений в детском стационаре; оказывать плановую и экстренную доврачебную медико-санитарную помощь больному ребенку</p> <p>Владеть: этико-деонтологическими принципами работы медицинского персонала; навыками ухода за больным ребёнком с оказанием ему первичной доврачебной медико-санитарной помощи</p>
<p>ПК-10 (Готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи)</p>	<p>Знать: Основные принципы лечения при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи</p> <p>Уметь: Разработать план лечения больного с учетом течения болезни</p> <p>Владеть: Алгоритмом принципов лечения при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи</p>
<p>ПК-11 (Готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства)</p>	<p>Знать: Порядок оказания скорой медицинской помощи детям</p> <p>Уметь: Организовать и провести оказание скорой медицинской помощи детям</p> <p>Владеть: Алгоритмами действия при состояниях у детей, требующих срочного медицинского вмешательства</p>

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Рабочая программа производственной практики «Помощник врача скорой и неотложной медицинской помощи»		

<p>ПК-13 (Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации)</p>	<p>Знать: систему медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях и особенности организации лечебно-эвакуационного обеспечения на этапах медицинской эвакуации</p> <p>Уметь: организовывать медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного, техногенного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера; оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях</p> <p>Владеть: основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первичной медико-санитарной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях в очагах поражений при возникновении ЧС мирного и военного характера.</p>
<p>ПК-19 (Способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации)</p>	<p>Знать: особенности организации оказания медицинской помощи при проведении массовых и спортивных мероприятий, в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время; особенности оказания первой помощи и проведения реанимационных мероприятий пострадавшим при автодорожных травмах, утоплении, электротравме, способы восстановления проходимости верхних дыхательных путей и др.</p> <p>Уметь: оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях; организовывать медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного, техногенного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера;</p> <p>Владеть: основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первичной медико-санитарной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях в очагах поражений при возникновении ЧС мирного и военного характера</p>

4. МЕСТО И СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Место проведения практики:

- Центральная станция скорой помощи;
- подстанции скорой помощи № 1; № 2; № 3; № 4; № 5.

Производственная практика проходит на Центральной станции скорой помощи, либо на подстанциях скорой помощи педиатрического профиля.

Часть занятий проводится в учебных классах. Аудитории должны быть оснащены фантомами, необходимым набором предметов, инструментарием, образцами медицинской документации, где студенты должны осваивать манипуляции по оказанию скорой и

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Рабочая программа производственной практики «Помощник врача скорой и неотложной медицинской помощи»		

неотложной медицинской помощи, с максимальным приближением к условиям работы на станциях и подстанциях скорой помощи.

В лечебных учреждениях общее руководство практикой приказом возлагается на заместителя главного врача по лечебной работе, главную медицинскую сестру или на одного из наиболее опытных специалистов. Непосредственное руководство практикой со стороны лечебной базы возлагается на старших медицинских сестер соответствующих подстанций педиатрического профиля, которые осуществляют эту работу в координации с руководителями учебного заведения.

Срок проведения практики – после окончания семестра С

Производственная практика осуществляется по графику работы центральной станции и подстанций скорой медицинской помощи по графику, из расчета 56 часов в неделю. За время прохождения практики студент выполняет 1 обязательное ночное дежурство.

5. ОБЩАЯ ТРУДОЕМКОСТЬ ПРАКТИКИ

Объем практики		Продолжительность практики
з.е.	часы	недели
3	108	2

Производственная практика осуществляется по графику работы младшей медсестры в отделении, из расчета 36 часов в неделю (6 часов в день). За время прохождения практики студент выполняет 1 обязательное ночное дежурство.

Вид учебной работы	Количество часов (форма обучения -- очная)			
	Всего по плану	В т.ч. по семестрам		
		А	В	С
Аудиторные занятия:	108	--	--	108
Лекции	2	--	--	2
практические и семинарские занятия	--	--	--	--
лабораторные работы (лабораторный практикум)	106	--	--	106
Самостоятельная работа	--	--	--	--
Всего часов по дисциплине	108	--	--	108
Текущий контроль (контр. Работа, коллоквиум, реферат)	--	--	--	--
Курсовая работа	--	--	--	--
Виды промежуточной аттестации (экзамен, зачет)	12 зачет	--	--	12 зачет
Общая трудоёмкость в Зачётных Единицах	3			3

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Рабочая программа производственной практики «Помощник врача скорой и неотложной медицинской помощи»		

6. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

6.1. Структура практики

№ п/п	Разделы (этапы) практики	Виды производственной работы, на практике, включая самостоятельную работу студентов	Трудоемкость (в часах)	Формы Текущего контроля
1.	Организация практики	Подготовительный этап включает вводный инструктаж по технике безопасности. Распределение потоков по подстанциям скорой помощи. Составление графика работы.	2	Проведение собрания на базе ЛПУ, совместно с базовым руководителем
2.	Осмотр пациента и формулирование диагноза	1. Сбор и оценка анамнеза: социального, биологического, генеалогического. Оценка состояния, сознания пациента. 2. Термометрия 3. Антропометрическое обследование пациента 4. Обработка полости рта, зева и глотки 5. Измерение и оценка артериального давления, частоты сердечных сокращений и дыхания в минуту у пациента 6. Клиническое обследование пациента. 7. Оценка выявленных при обследовании ребенка патологических изменений и формулирование предварительного диагноза. 8. Выбор оптимального варианта оказания неотложной помощи, назначение медикаментозной терапии с учетом возраста ребенка, возможных побочных действий лекарств	36	Непосредственный контроль за выполнением манипуляций. Контроль записей в дневниках
3.	Выполнение медицинских манипуляций	1. Транспортировка тяжелобольных детей с учетом риска транспортировки; 2. Внутримышечные, подкожные и внутривенные инъекции. 3. Внутривенные инъекции. Внутривенное капельное вливание лекарственных препаратов. 4. Разведение лекарственных средств с расчетом дозы. 5. Наложение повязок. 6. Забор материала на исследование 7. Регистрация ЭКГ. 8. Наложение венозных жгутов 9. Наложение резинового жгута при артериальном кровотечении. 10. Катетеризация мочевого пузыря. 11. Сердечно-легочная реанимация. 12. Дыхание с помощью ручных аппаратов (дыхательный мешок РД-1, Амбу, ИВЛ). 13. Применение воздуховода. 14. Пользование аппаратом АН-8. 15. Постановка очистительной и лечебной клизмы. 16. Удаление инородного тела. 17. Определение группы крови и резус-принадлежности, проведение пробы на совместимость крови донора и реципиента.	48	Непосредственный контроль за выполнением манипуляций. Контроль записей в дневниках.
4.	Заполнение медицинской документации	1. Карта вызова скорой медицинской помощи. 2. Заполнение талона к сопроводительному листу. 3. Заполнения требования форма № 2. 4. Заполнение формы № 058/у «Экстренное извещение на инфекционного больного». 5. Список нормативных документов.	12	Непосредственный контроль за выполнением манипуляций. Контроль записей в дневниках.

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Рабочая программа производственной практики «Помощник врача скорой и неотложной медицинской помощи»		

5.	Оказание неотложной помощи	<ul style="list-style-type: none"> - внезапная остановка и декомпенсация дыхания, - отек легкого, острая обструкция верхних дыхательных путей, - первая врачебная помощь при инородных телах трахеи и бронхов; - диагностика и терапия дыхательной недостаточности при синдроме острой бронхиальной обструкции, - сердечная недостаточность, - острая сосудистая недостаточность, нарушения сердечного ритма; - первая врачебная помощь при гипертоническом кризе, приступе пароксизмальной тахикардии, вегетативных сосудистых кризах, острой недостаточности кровообращения у детей - расстройство сознания; - судорожный синдром, - при различных коматозных состояниях у детей, - гипер- и гипогликемическая кома; - первая помощь при электротравме; утоплении солнечном и тепловом ударе; при отморожениях и замерзаниях; - лечение укусов насекомых, змей, животных; - первая помощь при ингаляции дыма, горячего воздуха, окиси углерода; - первая помощь при гипертермическом синдроме; анафилактическом шоке; крапивнице, отеке Квинке; - при различных отравлениях; - при кровотечениях; - при рвоте, диарее, болях в животе; - при острой задержке мочи; - травмах, ранениях, ушибах; - первая врачебная помощь при острых инфекционных заболеваниях. 	36	Непосредственный контроль за выполнением манипуляций. Контроль записей в дневниках
7.	Самостоятельная работа	Самостоятельная работа по выполнению манипуляций.	22	Контроль преподавателя за выполнением манипуляций у постели больного.
8.	Научно-исследовательские технологии	Проработка материала по заданной теме.	6	Проверка реферата с выставлением оценки.
9.	Подведение итогов	Собеседование по билетам к зачету.	6	Конечный контроль - в устной форме контроль знаний и практических навыков в ходе зачета. Итогом прохождения практики становится зачет, выставяемый кафедральным руководителем в зачетную книжку студента.

6.2. Содержание практики (рабочие темы)

1. Карта вызова скорой медицинской помощи.
2. Заполнение талона к сопроводительному листу.
3. Заполнения требования форма № 2.

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Рабочая программа производственной практики «Помощник врача скорой и неотложной медицинской помощи»		

4. Заполнение формы № 058/у “Экстренное извещение на инфекционного больного”.
5. внезапная остановка и декомпенсация дыхания,
6. отек легкого, острая обструкция верхних дыхательных путей,
7. первая врачебная помощь при инородных телах трахеи и бронхов;
8. диагностика и терапия дыхательной недостаточности при синдроме острой бронхиальной обструкции,
9. сердечная недостаточность,
10. острая сосудистая недостаточность, нарушения сердечного ритма;
11. первая врачебная помощь при гипертоническом кризе, приступе пароксизмальной тахикардии, вегетативных сосудистых кризах, острой недостаточности кровообращения у детей
12. расстройство сознания;
13. судорожный синдром,
14. при различных коматозных состояниях у детей,
15. гипер- и гипогликемическая кома;
16. первая помощь при электротравме; утоплении
17. солнечном и тепловом ударе; при отморожениях и замерзаниях;
18. лечение укусов насекомых, змей, животных;
19. первая помощь при ингаляции дыма, горячего воздуха, окиси углерода;
20. первая помощь при гипертермическом синдроме;
21. анафилактическом шоке; крапивнице, отеке Квинке;
22. при различных отравлениях;
23. при кровотечениях;
24. при рвоте, диарее, болях в животе;
25. при острой задержке мочи;
26. травмах, ранениях, ушибах;
27. Транспортировка тяжелобольных детей с учетом риска транспортировки;
28. Внутримышечные, подкожные и внутрикожные инъекции.
29. Внутривенные инъекции. Внутривенное капельное вливание лекарственных препаратов.
30. Разведение лекарственных средств с расчетом дозы.
31. Наложение повязок.
32. Забор материала на исследование
33. Регистрация ЭКГ.
34. Наложение венозных жгутов
35. Наложение резинового жгута при артериальном кровотечении.
36. Катетеризация мочевого пузыря.
37. Сердечно-легочная реанимация.
38. Дыхание с помощью ручных аппаратов (дыхательный мешок РД-1, Амбу, ИВЛ).
39. Применение воздуховода.
40. Пользование аппаратом АН-8.
41. Постановка очистительной и лечебной клизмы.
42. Удаление инородного тела.
43. Определение группы крови и резус-принадлежности, проведение пробы на совместимость крови донора и реципиента.
44. первая врачебная помощь при острых инфекционных заболеваниях.

7. НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЕ И НАУЧНО-ПРОИЗВОДСТВЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ НА ПРАКТИКЕ.

Предусматривается проработка научной-практической литературы с последующим написанием реферата по заданной тематике.

Темы рефератов:

1. Работа врача в отделении реанимации (новорожденных, патологии детей грудного возраста, детской хирургии и т.п.).
2. Работа врача на скорой медицинской помощи.
3. Особенности ухода, режима, диеты в отделении (новорожденных, патологии детей грудного возраста, детской хирургии и т.п.).
4. Современные дезинфицирующие средства и правила их использования.
5. Правила работы врача при контакте с кровью и биологическими жидкостями,

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Рабочая программа производственной практики «Помощник врача скорой и неотложной медицинской помощи»		

- профилактика парентерального заражения ВИЧ-инфекцией и другими заболеваниями.
6. Принципы деонтологии при работе с детьми, родителями.
 7. Юридические права и обязанности врача, ребенка и родителей.
 8. Карантинные мероприятия при воздушно-капельных инфекциях у детей.
 9. Карантинные мероприятия при кишечных инфекциях и гепатите детей.
 10. Особенности назначения лекарственных препаратов детям, детские формы препаратов.
 11. Принципы обработки медицинского инструментария.
 12. Методы обследования детей в отделении реанимации (новорожденных, патологии детей грудного возраста, детской хирургии и т.п.).

Требования к написанию реферата:

1. Объем - не менее 6 страниц.
2. Структура:
 - титульный лист;
 - введение;
 - история вопроса;
 - основной раздел;
 - заключение;
 - список литературы.
3. Реферат прошивается в скоросшиватель и сдается в учебно-методический кабинет не позднее недели до окончания практики.
4. Оценка за работу учитывается в итоговом зачете по циклу.

8. ФОРМЫ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ПРАКТИКИ

1. Дифференцированный зачет.
2. Составление и защита отчета.

Примерные вопросы к дифференцированному зачету

№ п/п	Вопросы к зачёту	Код компетенции
1.	Вегетососудистые кризы: симпатикоадреналовый криз. Причины. Клиника. Неотложная помощь.	ПК-10
2.	Меры неотложной помощи при «белом» типе лихорадки.	ПК-10
3.	Вегетососудистые кризы: ваготонический криз. Причины. Клиника. Лечение	ПК-10
4.	Меры неотложной помощи при «розовом» типе лихорадки.	ПК-10
5.	Тепловой удар. Причины. Клиника. Неотложная помощь.	ПК-10, ПК-11
6.	Солнечный удар.	ПК-10, ПК-11
7.	Не кардиогенный отек легкого. Причины. Клиника. Неотложная помощь.	ПК-11
8.	Ожоговый шок.	ПК-10, ПК-11
9.	Пищевая токсикоинфекция у детей. Мероприятия в очаге при пищевом отравлении.	ПК-10
10.	Признаки клинической и биологической смерти.	ПК-11
11.	Протокол транспортной иммобилизации.	ПК-10
12.	Протокол сердечно-легочной реанимации.	ПК-11
13.	Протокол «Оценка степени угнетения сознания».	ПК-11
14.	Алгоритм оказания неотложной помощи при инородном теле дыхательных путей	ПК-10, ПК-11
15.	Острые отравления – атропином, барбитуратами, производными опиоидов. Неотложная помощь.	ПК-11
16.	Неотложная помощь при отравлении грибами.	ПК-10, ПК-11
17.	Анафилактический шок, неотложная помощь.	ПК-10, ПК-11
18.	Судорожный синдром. Причины. Дифференциальная диагностика. Неотложная	ПК-10, ПК-11

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Рабочая программа производственной практики «Помощник врача скорой и неотложной медицинской помощи»		

	помощь.	
19.	Отек Квинке. Причины. Клиника. Неотложная помощь.	ПК-10
20.	Круп. Причины. Клиника. Неотложная помощь	ПК-11
21.	Укусы пчел, ос. Причины. Клиника. Неотложная помощь.	ПК-10, ПК-11
22.	Укусы змей. Причины. Клиника. Неотложная помощь.	ПК-10, ПК-11
23.	Черепно-мозговая травма. Причины. Диагностика. Тактика врача на догоспитальном этапе.	ПК-10, ПК-11
24.	Носовые кровотечения. Причины. Клиника. Неотложная помощь.	ПК-10
25.	Поражение электротоком. Неотложная помощь	ПК-10, ПК-11
26.	Утопление. Клиника. Первая врачебная помощь	ПК-11
27.	Ожоги. Клиника. Тактика врача в зависимости от степени тяжести ожога.	ПК-10, ПК-11
28.	Неотложная помощь при менингококковой инфекции.	ПК-10
29.	Инфекционно-токсический шок. Причины. Клиника. Неотложная помощь.	ПК-11
30.	Острый аппендицит. Диагностика. Тактика врача.	ПК-10, ПК-11
31.	Острая инвагинация кишок. Диагностика. Тактика врача.	ПК-11
32.	Непроходимость кишечника. Диагностика. Тактика врача	ПК-10, ПК-11
33.	Медико-тактическая характеристика поражающих факторов современных видов оружия.	ПК-13, ПК-19
34.	Организация оказания медицинской помощи населению в ЧС	ПК-13, ПК-19

9. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ

а) Список рекомендуемой литературы

основная литература:

- Запруднов А.М., Общий уход за детьми [Электронный ресурс] : учебное пособие / Запруднов А.М., Григорьев К.И. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-2588-6 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425886.html>
- Геппе Н.А., Детские болезни [Электронный ресурс]: учебник / Геппе Н.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 760 с. - ISBN 978-5-9704-4470-2 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970444702.html>
- Поликлиническая и неотложная педиатрия [Электронный ресурс] : учеб. / под ред. А. С. Калмыковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426487.html>

дополнительная литература:

- Учайкин В.Ф., Неотложные состояния в педиатрии [Электронный ресурс] / В.Ф. Учайкин, В.П. Молочный - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-2739-2 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427392.html>
- Клиническая вакцинология [Электронный ресурс] / О. В. Шамшева, В. Ф. Учайкин, Н. В. Медуницын - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - ISBN 978-5-9704-3464-2 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434642.html>
- Педиатрия [Электронный ресурс] : журнал им. Г.Н. Сперанского : научно-практический журнал / Междунар. фонд охраны здоровья матери и ребенка. - М., 2017 - 2019. - ISSN 0031-403X.-Режим доступа: <https://dlib.eastview.com/browse/udb/12>
- Сестринское дело в педиатрии [Электронный ресурс] : руководство / Качаровская Е.В., Лютикова О.К. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-2521-3 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425213.html>
- Кусельман Алексей Исаевич.
Атлас детских болезней : неонатология, мл. и ст. возрасты / Кусельман Алексей Исаевич. - Ульяновск : Ульяновск. Дом печати, 2010. - 408 с

учебно-методическая

- Булатов С.А., Практические умения по программе "помощник палатной медицинской сестры" [Электронный ресурс] / Булатов С.А., Горбунов В., Ахмадеев Н. - Казань : Казанский ГМУ, 2012. - ISBN -- - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/skills-1.html>
- Булатов С.А., Практические умения палатной медицинской сестры[Электронный ресурс] / Булатов С.А., Горбунов В., Ахмадеев Н. - Казань : Казанский ГМУ, 2012. - ISBN -- - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/skills-2.html>

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Рабочая программа производственной практики «Помощник врача скорой и неотложной медицинской помощи»		

Согласовано:

И. Бебешотекер / *Матушкин С.Н.* / *12.06.19*
 Должность сотрудника научной библиотеки ФИО Подпись дата

б) Программное обеспечение

наименование
СПС Консультант Плюс
НЭБ РФ
ЭБС IPRBooks
АИБС "MegaPro"
Система «Антиплагиат.ВУЗ»
ОС Microsoft Windows
Microsoft Office 2016
«МойОфис Стандартный»
Автоматизированная информационная система «Витакор РМИС»
Statistica Basic Academic for Windows 13

в) Профессиональные базы данных, информационно-справочные системы

1. Электронно-библиотечные системы:

- 1.1. **IPRbooks** [Электронный ресурс]: электронно-библиотечная система / группа компаний Ай Пи Эр Медиа. - Электрон. дан. - Саратов, [2019]. - Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru>.
- 1.2. **ЮРАЙТ** [Электронный ресурс]: электронно-библиотечная система / ООО Электронное издательство ЮРАЙТ. - Электрон. дан. - Москва, [2019]. - Режим доступа: <https://www.biblio-online.ru>.
- 1.3. **Консультант студента** [Электронный ресурс]: электронно-библиотечная система / ООО Политехресурс. - Электрон. дан. - Москва, [2019]. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/pages/catalogue.html>.
- 1.4. **Лань** [Электронный ресурс]: электронно-библиотечная система / ООО ЭБС Лань. - Электрон. дан. - С.-Петербург, [2019]. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/pages/catalogue.html> <https://e.lanbook.com>.
2. **КонсультантПлюс** [Электронный ресурс]: справочная правовая система. / Компания «Консультант Плюс» - Электрон. дан. - Москва : КонсультантПлюс, [2019].
3. **База данных периодических изданий** [Электронный ресурс] : электронные журналы / ООО ИВИС. - Электрон. дан. - Москва, [2019]. - Режим доступа: <https://dlib.eastview.com/browse/udb/12>.
4. **Национальная электронная библиотека** [Электронный ресурс]: электронная библиотека. - Электрон. дан. - Москва, [2019]. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/pages/catalogue.html> <https://нэб.рф>.
5. **Электронная библиотека диссертаций РГБ** [Электронный ресурс]: электронная библиотека / ФГБУ РГБ. - Электрон. дан. - Москва, [2019]. - Режим доступа: <https://dvs.rsl.ru> <http://www.studentlibrary.ru/pages/catalogue.html> <https://e.lanbook.com/>.
6. **Федеральные информационно-образовательные порталы:**
 - 6.1. Информационная система Единое окно доступа к образовательным ресурсам. Режим доступа: <http://window.edu.ru>
 - 6.2. <https://e.lanbook.com/> Федеральный портал Российское образование. Режим доступа: <http://www.edu.ru>
7. **Образовательные ресурсы УлГУ:**
 - 7.1. Электронная библиотека УлГУ. Режим доступа : <http://lib.ulsu.ru/MegaPro/Web>
 - 7.2. Образовательный портал УлГУ. Режим доступа : <http://edu.ulsu.ru>

Согласовано:

зам. нач УИТИТ / *Ключкова АВ* / *12.06.19*
 Должность сотрудника УИТИТ ФИО Подпись дата

10. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ

Клиническая база: Областная детская клиническая больница г.Ульяновска – многопрофильный стационар на 420 коек

Кафедра педиатрии:

1. Ноутбуки: 4 шт.
2. копировальная техника (принтеры, сканеры): 6 шт.
3. Доступ в интернет: 2 выхода

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Рабочая программа производственной практики «Помощник врача скорой и неотложной медицинской помощи»		

4. Мультимедиапроекторы: 2 шт. (Panasonic и BenQ)
5. слайды, видеофильмы, мультимедийные презентации: семиотика детских болезней, неотложная терапия в педиатрии, общий уход за грудным ребёнком
6. учебно-информационные стенды для студентов педиатрического отделения.
7. аппарат для снятия ЭКГ, аппарат для измерения артериального давления, ростомеры, весы механические для детей грудного возраста, пеленальный стол, образцы адаптированных искусственных смесей, блюд прикорма - инстантных молочных каш, консервированных продуктов.
8. негатоскопы: 4 шт.
9. вентилометр (ClementClark): 1 шт.
10. аппарат Боброва для кислородотерапии: 1 шт.
11. фантомные куклы - «новорождённый ребёнок»: 2 шт

12. Оснащение симуляционного класса (медицинский факультет ИМЭиФК):

№	Название	Кол-во
1.	Накладка на руку (в/в инъекции)	10
2.	Тренажер для в/в инъекций	5
3.	Тренажер для катетеризации жен. мочевого пузыря	3
4.	Тренажер для катетеризации муж/жен	5
5.	Тренажер для катетеризации муж. мочевого пузыря	3
6.	Тренажер для постановки клизмы и в/м инъекций	3
7.	Тренажер для промывания желудка	3
8.	Тренажер для мед. сестры	2
9.	Фантом для пункции и хирург. микротрахеостомии	1
10.	Тренажер-накладка для внутренних инъекций	1
11.	Тренажер для зондирования и промывания желудка T16	1
12.	Тренажер постановки клизм и внутримышечных инъекций	1
13.	Электронный тренажер катетеризации уретры и постановки клизмы	1
14.	Универсальный тренажер	2
15.	Расширенный набор имитации ранений	1
16.	Накладки на руку (для отработки навыков в/в инъекций)	8
17.	Стандартный муляж	1 шт.
18.	Муляж желудка	1 шт.
19.	Тренажер сердечно-легочной и мозговой реанимации с индикацией правильности выполнения действий, обучающей компьютерной интерактивной программой «Максим III-01»	1 шт.
20.	Тренажер-накладка для отработки навыков внутримышечных и подкожных инъекций	20 шт.
21.	Учебная накладка для внутривенных инъекций (с запасной кожей)	6 шт.

11. СПЕЦИАЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ

Обучающиеся с ОВЗ и инвалиды проходят практику совместно с другими обучающимися (в учебной группе) или индивидуально (по личному заявлению обучающегося).

Определение мест прохождения практики для обучающихся с ОВЗ и инвалидов осуществляется с учетом состояния здоровья и требований к их доступности для данной категории обучающихся. При определении мест и условий (с учётом нозологической группы и группы инвалидности обучающегося) прохождения практик по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности обучающихся для данной категории лиц учитываются индивидуальные особенности обучающихся, а также рекомендации медико-социальной экспертизы, отраженные в индивидуальной программе реабилитации, относительно рекомендованных условий и видов труда.

При определении места практики для обучающихся с ОВЗ и инвалидов особое внимание уделяется безопасности труда и оснащению (оборудованию) рабочего места. Рабочие места на практику предоставляются профильной организацией в соответствии со следующими требованиями:

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Рабочая программа производственной практики «Помощник врача скорой и неотложной медицинской помощи»		

– для обучающихся с **ОВЗ и инвалидов по зрению - слабовидящих**: оснащение специального рабочего места общим и местным освещением, обеспечивающим беспрепятственное нахождение указанным лицом своего рабочего места и выполнение индивидуального задания; наличие видеувеличителей, луп;

– для обучающихся с **ОВЗ и инвалидов по зрению - слепых**: оснащение специального рабочего места тифлотехническими ориентирами и устройствами, с возможностью использования крупного рельефно-контрастного шрифта и шрифта Брайля, акустическими навигационными средствами, обеспечивающими беспрепятственное нахождение указанным лицом своего рабочего места и выполнение индивидуального задания;

– для обучающихся с **ОВЗ и инвалидов по слуху - слабослышащих**: оснащение (оборудование) специального рабочего места звукоусиливающей аппаратурой, телефонами для слабослышащих;

– для обучающихся с **ОВЗ и инвалидов по слуху - глухих**: оснащение специального рабочего места визуальными индикаторами, преобразующими звуковые сигналы в световые, речевые сигналы в текстовую бегущую строку, для беспрепятственного нахождения указанным лицом своего рабочего места и выполнения индивидуального задания;

– для обучающихся с **ОВЗ и инвалидов с нарушением функций опорно-двигательного аппарата**: оборудование, обеспечивающее реализацию эргономических принципов (максимально удобное для инвалида расположение элементов, составляющих рабочее место); механизмы и устройства, позволяющие изменять высоту и наклон рабочей поверхности, положение сиденья рабочего стула по высоте и наклону, угол наклона спинки рабочего стула; оснащение специальным сиденьем, обеспечивающим компенсацию усилия при вставании, специальными приспособлениями для управления и обслуживания этого оборудования.

Условия организации и прохождения практики, подготовки отчетных материалов, проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по практике обеспечиваются в соответствии со следующими требованиями:

– Объем, темп, формы выполнения индивидуального задания на период практики устанавливаются индивидуально для каждого обучающегося указанных категорий. В зависимости от нозологии максимально снижаются противопоказанные (зрительные, звуковые, мышечные и др.) нагрузки.

– Учебные и учебно-методические материалы по практике представляются в различных формах так, чтобы обучающиеся с ОВЗ и инвалиды с нарушениями слуха получали информацию визуально (документация по практике печатается увеличенным шрифтом; предоставляются видеоматериалы и наглядные материалы по содержанию практики), с нарушениями зрения – аудиально (например, с использованием программ-синтезаторов речи) или с помощью тифлоинформационных устройств.

– Форма проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации для обучающихся с ОВЗ и инвалидов устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно, при помощи компьютера, в форме тестирования и т.п.). При необходимости обучающемуся предоставляется дополнительное время для подготовки ответа и (или) защиты отчета.

Разработчик

подпись



профессор кафедры

должность

Черданцев А.П.

ФИО

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Рабочая программа производственной практики «Помощник врача скорой и неотложной медицинской помощи»		

Приложение

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ (ФОС)

1. Перечень компетенций по практике «Помощник врача скорой и неотложной медицинской помощи» для студентов 6-го курса, обучающихся по специальности «Педиатрия» с указанием этапов их формирования в процессе освоения ОПОП

№ семестра	Наименование практики	Индекс компетенции				
		ОПК10	ПК 10	ПК 11	ПК 13	ПК 19
12	Производственная «Помощник врача скорой и неотложной медицинской помощи»	+	+	+	+	+

Приложение

Фонд оценочных средств (ФОС)

2. Требования к результатам прохождения практики «Помощник врача скорой и неотложной медицинской помощи»

№ п/п	Индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
			знать	уметь	владеть
1	ОПК-10	Готовность к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи		+	+
2	ПК-10	Готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не	+	+	+

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Рабочая программа производственной практики «Помощник врача скорой и неотложной медицинской помощи»		

		требующих экстренной медицинской помощи			
3	ПК-11	Готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства		+	+
4	ПК-13	Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации		+	+
5	ПК-19	Способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	+	+	+

2. Паспорт фонда оценочных средств по практике

№ п/п	Контролируемые разделы (этапы)	Индекс контролируемой компетенции (или ее части)	Оценочные средства		Технология оценки (способ контроля)
			наименование	№.№ заданий	
1	Выполнение медицинских манипуляций	ОПК-10, ПК-10, ПК-11	Тестовые задания Дневник по практике	1-50; 102-174; 175-224.	Тестовые задания Контроль записей в дневниках
2	Уход за тяжелобольными пациентами во время транспортировки	ПК-10, ПК-11, ПК-13, ПК-19	Тестовые задания Дневник по практике	102-174; 175-224; 51-101	Тестовые задания Контроль записей в дневниках
3	Оказание неотложной медицинской помощи	ПК-10, ПК-11	Медицинские симуляторы	102-174; 175-224;	Контроль записей в дневниках, выполнение манипуляций на тренажерах

3. Оценочные средства для промежуточной аттестации

(включая дневник по практике, задания, тесты, рефераты и другие виды контроля, осуществляемые в процессе прохождения практики)

3.1. Тесты (тестовые задания)

Индекс компете	№ задания	Тест (тестовое задание)
----------------	-----------	-------------------------

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Рабочая программа производственной практики «Помощник врача скорой и неотложной медицинской помощи»		

нции		
ОПК-10	1	С какой целью больным с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, страдающим тяжелой одышкой, рекомендуют принимать в постели полусидячее положение? а) уменьшается застой крови в малом круге кровообращения; б) в таком положении удобнее кормить в) уменьшается опасность возникновения пролежней. г) так быстрее и легче в случае опасности транспортировать больного в реанимацию
ОПК-10	2	Полное прекращение выделения мочи обозначается: а) анурия б) олигурия в) полиурия г) поллакиурия
ОПК-10	3	Анафилактический шок — это острая недостаточность: а) сосудистая б) почечная в) сердечная г) дыхательная
ОПК-10	4	Дезинфекция изделий медицинского назначения проводится: а) после их непосредственного использования б) после промывания проточной водой в) после стерилизации г) после замачивания в моющем растворе
ОПК-10	5	Стерилизация медицинского инструментария предполагает уничтожение а) всех форм патогенных и непатогенных микроорганизмов б) только спор бактерий в) только вирусов г) возбудителей болезни, передающейся только парентеральным путем
ОПК-10	6	Частота и длительность проветривания палат зависят от: а) времени года б) возраста пациентов в) состояния пациентов г) желания пациентов
ОПК-10	7	Повторный осмотр на педикулез проводится: а) через 10 дней б) ежедневно в) при выписке пациента г) через неделю
ОПК-10	8	Синдром острой сосудистой недостаточности характеризуется: а) шоком, коллапсом, обмороком б) сердечной астмой, отеком легких в) гипертермическим синдромом г) анурией
ОПК-10	9	При электротравме оказание помощи должно начинаться: а) с прекращения воздействия тока б) с ИВЛ в) с прекардиального удара г) с непрямого массажа сердца
ОПК-10	10	ЖАЛОБЫ ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ КРУПОЗНОЙ ПНЕВМОНИИ 1) кашель с отхождением «ржавой» мокроты 2) першение в горле 3) боли в грудной клетке, не связанные с актом дыхания 4) обильное отхождение гнойной мокроты
ОПК-10	11	Независимое сестринское вмешательство при легочном кровотечении, кровохарканье: а) придать полусидячее положение, обеспечить голосовой покой б) наложение жгутов на обе руки в) введение антикоагулянтов г) ведение дезагрегантов

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Рабочая программа производственной практики «Помощник врача скорой и неотложной медицинской помощи»		

ОПК10	12	Методами дезинфекции мед.инструментария являются: а) физические и химические б) химические в) физический г) биологический
ОПК-10	13	Дизенсекция — это истребление: а) насекомых б) микроорганизмов в) грызунов г) животных
ОПК-10	14	При обнаружении педикулеза в очаге проводится: а) дезинсекция б) дезинфекция в) стерилизация г) дератизация
ОПК-10	15	Генеральная уборка имеет: а) 3 этапа б) 2 этапа в) 1 этап г) 4 этапа
ОПК-10	16	Акроцианоз – это синюшность: а) губ, кончика носа, пальцев рук и ног, ушных раковин б) губ и кончика носа в) губ, кончика носа, пальцев рук и ног г) губ
ОПК-10	17	При определении сахара в моче из суточного диуреза на этикетке необходимо указать: а) общее количество мочи, выделенное за сутки б) количество мочи, доставленное в емкости в) количество жидкости потребляемой за сутки г) количество съеденного сахара
ОПК-10	18	Наиболее важный момент подготовки к сбору общего анализа мочи: а) гигиеническая подготовка пациента б) анализ собирается натошак в) чистая посуда г) стерильная посуда
ОПК-10	19	К независимым действиям медсестры при уходе за пациентом с гломерулонефритом не относятся: а) беседа об особенностях диетотерапии б) гигиенический уход в) сбор мочи на пробу Зимницкого г) измерение АД
ОПК-10	20	Периодичность смены халата в процедурных кабинетах ЛПУ: а) 1 раз в смену б) 1 раз в 2 дня в) 1 раз в неделю г) 1 раз в три дня
ОПК-10	21	Основной функциональной обязанностью палатной медицинской сестры стационара является: а) непосредственный уход за больными б) контроль выполнения врачебных назначений в) контроль расстановки медицинского персонала г) организация своевременной выписки, учета, распределения и хранения медикаментов и материалов
ОПК-10	22	Все виды инструктажей на рабочем месте со средним медперсоналом проводит: а) заведующий отделением б) главврач в) инженер по охране труда г) гл. м/с
ОПК-10	23	Палатная санитарка обязана проводить влажную уборку палат не реже:

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Рабочая программа производственной практики «Помощник врача скорой и неотложной медицинской помощи»		

		<p>а) 2 раза утром и вечером</p> <p>б) 1 раз утром</p> <p>в) 3 раза</p> <p>г) как получится</p>
ОПК-10	24	<p>Мышечная сила определяется методом:</p> <p>а) динамометрией</p> <p>б) антропометрией</p> <p>в) спирометрией</p> <p>г) тонометрией</p>
ОПК-10	25	<p>Увеличение частоты дыхания называется:</p> <p>а) тахипноэ</p> <p>б) диспноэ</p> <p>в) гиперпноэ</p> <p>г) апноэ</p>
ОПК-10	26	<p>Сахарный диабет развивается при заболевании:</p> <p>а) поджелудочной железы</p> <p>б) сердца</p> <p>в) печени</p> <p>г) щитовидной железы</p>
ОПК-10	27	<p>Скопление жидкости в брюшной полости – это:</p> <p>а) асцит</p> <p>б) гидроторакс</p> <p>в) анасарка</p> <p>г) гидроперикард</p>
ОПК-10	28	<p>Распространенные отеки подкожной клетчатки по всему телу – это:</p> <p>а) анасарка</p> <p>б) гидроперикард</p> <p>в) гидроторакс</p> <p>г) асцит</p>
ОПК-10	29	<p>Скопление жидкости в брюшной полости – это:</p> <p>а) асцит</p> <p>б) гидроторакс</p> <p>в) анасарка</p> <p>г) гидроперикард</p>
ОПК-10	30	<p>Распространенные отеки подкожной клетчатки по всему телу – это:</p> <p>а) анасарка</p> <p>б) гидроперикард</p> <p>в) гидроторакс</p> <p>г) асцит</p>
ОПК-10	31	<p>Взятие крови на биохимическое исследование проводится:</p> <p>а) строго натощак</p> <p>б) через 15 мин. после приема пищи</p> <p>в) независимо от приема пищи</p> <p>г) через 2 часа после приема пищи</p>
ОПК-10	32	<p>Суточный диурез измеряется для определения:</p> <p>а) выделительной функции</p> <p>б) патологических элементов в моче</p> <p>в) концентрационной функции</p> <p>г) общего анализа мочи</p>
ОПК-10	33	<p>Срок хранения стерильности изделий на стерильном столе:</p> <p>а) 6 часов</p> <p>б) 3 суток</p> <p>в) 7 дней</p> <p>г) до 1 суток</p>
ОПК-10	34	<p>Вид обработки рук медперсонала перед накрыванием большого стерильного стола в перевязочной:</p> <p>а) хирургический</p> <p>б) гигиенический</p> <p>в) обычное мытье</p> <p>г) двойное мытье</p>

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Рабочая программа производственной практики «Помощник врача скорой и неотложной медицинской помощи»		

ОПК-10	35	Профилактические медицинские осмотры являются основой: а) диспансеризации б) первичной медико-санитарной помощи в) реабилитации г) экспертизы трудоспособности
ОПК-10	36	Асептика – это: а) уничтожение инфекции на поверхности предметов б) уничтожение инфекции в ране, организме больного в) предупреждение попадания инфекции г) Наука о инфекционных заболеваниях
ОПК-10	37	Клинические проявления крапивницы: а) сыпь на коже б) отек век в) кожный зуд г) удушье
ОПК-10	38	Дренажные положения необходимо принимать для: а) лучшего отхождения мокроты б) уменьшения кашля в) улучшения кровообращения г) уменьшения отхождения мокроты
ОПК-10	39	Острая сосудистая недостаточность характеризуется: а) внезапным падением давления б) внезапным подъемом давления в) болями за грудиной г) головокружением
ОПК-10	40	Назовите основную деятельность детской больницы: а) восстановление здоровья больного ребёнка б) профилактика детского травматизма в) осуществление контроля за развитием ребёнка г) оздоровление детей с хронической патологией
ОПК-10	41	Главной обязанностью работников детской больницы является: а) оказание детям высококвалифицированной лечебной помощи б) профилактика инфекционных заболеваний в) реабилитация тяжелобольных детей г) соблюдение медицинской этики и деонтологии
ОПК-10	42	В структуру приёмного отделения входят вестибюль-ожидальня, приёмно-смотровые боксы, изоляционные боксы, санитарный пропускник, а также: а) кабинет врача и комната для мед. персонала б) гардеробная в) палаты для больных г) клиническая лаборатория
ОПК-10	43	При обнаружении педикулеза в очаге проводится: а) дезинсекция б) дезинфекция в) стерилизация г) дератизация
ОПК-10	44	Генеральная уборка имеет: а) 3 этапа б) 2 этапа в) 1 этап г) 4 этапа
ОПК-10	45	Акроцианоз – это синюшность: а) губ, кончика носа, пальцев рук и ног, ушных раковин б) губ и кончика носа в) губ, кончика носа, пальцев рук и ног г) губ
ОПК-10	46	При определении сахара в моче из суточного диуреза на этикетке необходимо указать: а) общее количество мочи, выделенное за сутки б) количество мочи, доставленное в емкости

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Рабочая программа производственной практики «Помощник врача скорой и неотложной медицинской помощи»		

		в) количество жидкости потребляемой за сутки г) количество съеденного сахара
ОПК-10	47	Наиболее важный момент подготовки к сбору общего анализа мочи: а) гигиеническая подготовка пациента б) анализ собирается натощак в) чистая посуда г) стерильная посуда
ОПК-10	48	К независимым действиям медсестры при уходе за пациентом с гломерулонефритом не относятся: а) беседа об особенностях диетотерапии б) гигиенический уход в) сбор мочи на пробу Зимницкого г) измерение АД
ОПК-10	49	Периодичность смены халата в процедурных кабинетах ЛПУ: а) 1 раз в смену б) 1 раз в 2 дня в) 1 раз в неделю г) 1 раз в три дня
ОПК-10	50	Основной функциональной обязанностью палатной медицинской сестры стационара является: а) непосредственный уход за больными б) контроль выполнения врачебных назначений в) контроль расстановки медицинского персонала г) организация своевременной выписки, учета, распределения и хранения медикаментов и материалов
ПК-13 ПК-19	51	Задача тылового госпиталя: а) проведение военно-врачебной экспертизы; б) проведение мероприятий по ликвидации очага поражения; в) проведение призыва на военно-медицинскую службу г) профилактические мероприятия
ПК-13 ПК-19	52	К лечебным кабинетам нейрохирургического тылового госпиталя на 600 коек относятся: а) Кабинет гипербарической оксигенации. б) Кабинет старшей медицинской сестры в) Кабинет мезобарической оксигенации. г) Кабинет МРТ
ПК-13 ПК-19	53	Одной из основных внешних угроз национальной безопасности России является: а) 1.Международный терроризм; б) 2.Развитие отношений с государствами-участниками СНГ; в) 3.Незаконное распространение на территории Российской Федерации оружия, боеприпасов, взрывчатых веществ и других средств; г) 4.Незаконное распространение на территории Российской Федерации наркотических веществ;
ПК-13 ПК-19	54	Одной из основных внешних угроз национальной безопасности России является: а) 1.Создание группировки войск вблизи государственных границ Российской Федерации; б) 2.Угроза ухудшения экологической ситуации и истощение природных ресурсов Российской Федерации; в) 3.Усиление напряженности во взаимоотношениях регионов и центра г) 4. Незаконное распространение на территории Российской Федерации оружия, боеприпасов, взрывчатых веществ и других средств.
ПК-13 ПК-19	55	Одной из основных внешних угроз национальной безопасности России является: а) Попытки других государств противодействовать укреплению России как одного из центров влияния в многополярном мире; б) Развитие отношений с государствами-участниками СНГ; в) Незаконное распространение на территории Российской Федерации

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Рабочая программа производственной практики «Помощник врача скорой и неотложной медицинской помощи»		

		оружия, боеприпасов, взрывчатых веществ и других средств. г) Угроза ухудшения экологической ситуации и истощение природных ресурсов Российской Федерации;
ПК-13 ПК-19	56	Одной из основных задач по обеспечению национальной безопасности России является: а) Особенности суверенитета и территориальной целостности Российской Федерации; б) Планирование и осуществление действий, направленных на дезорганизацию функционирования федеральных органов государственной власти; в) Создание, оснащение и подготовка незаконных вооруженных формирований г) Развитие отношений с государствами-участниками СНГ
ПК-13 ПК-19	57	Государственный резерв предназначен для всего, кроме: а) для хранения имущества организаций и юридических лиц; б) обеспечения неотложных работ при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций; в) оказания гуманитарной помощи; г) обеспечения мобилизационных нужд Российской Федерации;
ПК-13 ПК-19	58	К режимам деятельности Всероссийская служба медицины катастроф относятся: а) режим повышенной готовности; б) режим повседневной деятельности; в) режим военной опасности; г) режим всеобщей мобилизации.
ПК-13 ПК-19	59	К катастрофам техногенного характера не относятся: а) катастрофы, связанные с изменением суши б) пожары; в) гидродинамические аварии (катастрофы); г) транспортные аварии (катастрофы);
ПК-13 ПК-19	60	К подсистемам Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РС ЧС) относятся: 1) территориальные; 2) федеральные; 3) государственные; 4) региональные;
ПК-13 ПК-19	61	Общее руководство функционирования Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РС ЧС) осуществляет: 1) Правительство РФ; 2) орган исполнительной власти субъекта РФ; 3) комиссия по чрезвычайным ситуациям (ЧС); 4) МЧС России
ПК-13 ПК-19	62	К катастрофам техногенного характера не относятся: 1) аварии (катастрофы) с выбросом радиоактивных веществ (РВ), аварийно-опасных химических веществ (АОХВ); 2) транспортные аварии (катастрофы); 3) пожары; 4) гидродинамические аварии (катастрофы);
ПК-13 ПК-19	63	К катастрофам экологического характера относятся: а) пожары; б) катастрофы, связанные с изменением состояния суши; в) катастрофы, связанные с изменением состояния гидросферы; г) катастрофы, связанные с изменением состава и свойств атмосферы;
ПК-13 ПК-19	64	К уровням управления Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РС ЧС) относятся: а) федеральный, региональный;

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Рабочая программа производственной практики «Помощник врача скорой и неотложной медицинской помощи»		

		б) ведомственный, вневедомственный; в) территориальный, местный; г) государственный, межгосударственный.
ПК-13 ПК-19	65	Непосредственное руководство функционированием Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РС ЧС) осуществляет: 1) МЧС России 2) орган исполнительной власти субъекта РФ; 3) правительство РФ; 4) комиссия по чрезвычайным ситуациям;
ПК-13 ПК-19	66	Соответствующий режим деятельности Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РС ЧС) устанавливает 1) руководитель органа исполнительной власти; 2) межведомственная комиссия по чрезвычайным ситуациям; 3) территориальный центр медицины катастроф; 4) комиссия по чрезвычайным ситуациям;
ПК-13 ПК-19	67	Министерство здравоохранения формирует следующие федеральные службы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций 1) служба медицины катастроф; 2) служба резерва материальных ресурсов; 3) государственная спасательная служба; 4) служба мониторинга чрезвычайных ситуаций;
ПК-13 ПК-19	68	Укажите сколько основных групп условий, оказывающих травмирующее воздействие на психику людей в зоне чрезвычайной ситуации: 1) 2; 2) 1; 3) 3; 4) 4;
ПК-13 ПК-19	69	Укажите, с чем связана первая группа условий, оказывающих травмирующее воздействие на психику людей в зоне чрезвычайной ситуации: а) с наличием физической угрозы б) с масштабами чрезвычайных ситуаций; в) с негативной информацией; г) с видом чрезвычайной ситуацией;
ПК-13 ПК-19	70	Укажите временные рамки второго периода поведения населения в чрезвычайных ситуациях: 1) соответствует периоду выполнения аварийно-спасательных работ; 2) соответствует периоду до начала выполнения аварийно-спасательных работ; 3) после ликвидации чрезвычайных ситуаций; 4) после эвакуации пострадавших в чрезвычайных ситуациях в безопасные районы
ПК-13 ПК-19	71	Укажите реактивные подострые психозы, возникающие у людей в период ликвидации чрезвычайных ситуаций: 1) психогенная депрессия; 2) истерическая депрессия; 3) параноидальный психоз; 4) параноидо-галлюцинозативный синдром;
ПК-13 ПК-19	72	Укажите основные формы психотерапевтического воздействия на пострадавших в чрезвычайных ситуациях: 1) внушение; 2) рациональная психотерапия. 3) активная и пассивная мышечная релаксация; 4) логические убеждения;
ПК-13 ПК-19	73	Укажите длительность первого периода поведения населения в чрезвычайных ситуациях:

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Рабочая программа производственной практики «Помощник врача скорой и неотложной медицинской помощи»		

		<p>1) не превышает 5 часов.</p> <p>2) не превышает 2 часа;</p> <p>3) не превышает 3 часа;</p> <p>4) не превышает 4 часа;</p>
ПК-13 ПК-19	74	<p>Укажите, с чем связана вторая группа условий, оказывающих травмирующее воздействие на психику людей в зоне чрезвычайной ситуации:</p> <p>1) с негативной информацией;</p> <p>2) с наличием физической угрозы;</p> <p>3) с масштабами чрезвычайных ситуаций;</p> <p>4) с видом чрезвычайной ситуацией</p>
ПК-13 ПК-19	75	<p>Укажите виды психических расстройств у пострадавших в чрезвычайных ситуациях:</p> <p>1) психозы;</p> <p>2) параноидальный психоз;</p> <p>3) параноидо-галлюцинативный синдром;</p> <p>4) синдром Ганзера, синдром пуэрилизма</p>
ПК-13 ПК-19	76	<p>Укажите, чем характерен для пострадавших третий период развития чрезвычайных ситуаций:</p> <p>1) возникновение у них посттравматических стрессовых расстройств;</p> <p>2) возникновение психогенной депрессии возникновению у пострадавших;</p> <p>3) возникновение истерической депрессии возникновению у пострадавших;</p> <p>4) возникновение параноидального психоза возникновению у пострадавших</p>
ПК-13 ПК-19	77	<p>Укажите методы психотерапевтического воздействия на пострадавших в чрезвычайных ситуациях:</p> <p>1) внушение в состоянии гипнотического сна;</p> <p>2) рациональная психотерапия;</p> <p>3) внушение в бодрствующем состоянии;</p> <p>4) аутогенная тренировка</p>
ПК-13 ПК-19	78	<p>К уровням управления Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС) относятся:</p> <p>1) федеральный, региональный;</p> <p>2) ведомственный, вневедомственный;</p> <p>3) территориальный, местный;</p> <p>4) государственный, межгосударственный.</p>
ПК-13 ПК-19	79	<p>Какая наука занимается изучением состояния среды обитания и процессов взаимодействия существ со средой обитания:</p> <p>а) экология;</p> <p>б) биология;</p> <p>в) социология;</p> <p>г) нозология;</p>
ПК-13 ПК-19	80	<p>Что является основным субъектом обеспечения безопасности:</p> <p>а) государство;</p> <p>б) биологические объекты;</p> <p>в) гражданин;</p> <p>г) здания, сооружения</p>
ПК-13 ПК-19	81	<p>Какой элемент современной системы международных отношений по мнению России обеспечивает глобальную стабильность?</p> <p>а) ООН;</p> <p>б) СНГ;</p> <p>в) НАТО;</p> <p>г) ШОС;</p>
ПК-13 ПК-19	82	<p>Какой элемент современной системы международных отношений рассматривается Россией как эффективной международной организацией в рамках ОДКБ?</p> <p>а) СНГ;</p> <p>б) ООН;</p> <p>в) НАТО;</p> <p>г) ШОС;</p>

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Рабочая программа производственной практики «Помощник врача скорой и неотложной медицинской помощи»		

ПК-13 ПК-19	83	Укажите, кто в администрации города возглавляет эвакуационную комиссию Гражданской обороны: а) глава администрации города; б) заместитель главы администрации города; в) начальник штаба ГО города; г) руководитель крупного предприятия города;
ПК-13 ПК-19	84	Укажите, что составляет основу сил Гражданской обороны: а) внутренние войска РФ; б) вневедомственная охрана объекта; в) нештатные аварийно-спасательные формирования ГО; г) Вооруженные силы РФ.
ПК-13 ПК-19	85	1. Укажите сколько основных групп условий, оказывающих травмирующее воздействие на психику людей в зоне чрезвычайной ситуации: а) 2; б) 1; в) 3; г) 4;
ПК-13 ПК-19	86	Укажите, с чем связана первая группа условий, оказывающих травмирующее воздействие на психику людей в зоне чрезвычайной ситуации: а) с наличием физической угрозы; б) с масштабами чрезвычайных ситуаций; в) с негативной информацией; г) с видом чрезвычайной ситуацией;
ПК-13 ПК-19	87	Укажите временные рамки второго периода поведения населения в чрезвычайных ситуациях: а) соответствует периоду выполнения аварийно-спасательных работ; б) соответствует периоду до начала выполнения аварийно-спасательных работ; в) после ликвидации чрезвычайных ситуаций; в) после эвакуации пострадавших в чрезвычайных ситуациях в безопасные районы; г) длительность периода определяет тяжесть психического заболевания
ПК-13 ПК-19	88	Кто несет ответственность за безопасное проведение ремонтных работ? а) лицо, выдающее наряд-допуск; б) мастер участка, на котором проводятся ремонтные работы; в) непосредственный руководитель работ; г) все три указанных лица с четким определением обязанностей каждого.
ПК-13 ПК-19	89	Укажите, что образует аммиак при взаимодействии с влагой воздуха. а) нашатырный спирт; б) азотную кислоту; в) метиловый спирт; г) соляную кислоту;
ПК-13 ПК-19	90	Может ли сверхурочная работа по закону компенсироваться предоставлением дополнительного времени отдыха? а) да, может по соглашению сторон; б) нет, не может; в) решение вопроса - на усмотрение работодателя. Г) в некоторых случаях
ПК-13 ПК-19	91	Какая наука занимается изучением состояния среды обитания и процессов взаимодействия существ со средой обитания: а) экология; б) биология; в) социология; г) нозология;
ПК-13 ПК-19	92	Какой элемент современной системы международных отношений рассматривается Россией как эффективной международной организацией в

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Рабочая программа производственной практики «Помощник врача скорой и неотложной медицинской помощи»		

		рамках ОДКБ? а) СНГ; б) ООН; в) НАТО; г) ШОС;
ПК-13 ПК-19	93	Укажите, с чем связана первая группа условий, оказывающих травмирующее воздействие на психику людей в зоне чрезвычайной ситуации : а) с наличием физической угрозы б) с масштабами чрезвычайных ситуаций; в) с негативной информацией; г) с видом чрезвычайной ситуацией;
ПК-13 ПК-19	94	К катастрофам экологического характера относятся: а) пожары; б) катастрофы, связанные с изменением состояния суши; в) катастрофы, связанные с изменением состояния гидросферы; г) катастрофы, связанные с изменением состава и свойств атмосферы;
ПК-13 ПК-19	95	К уровням управления Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РС ЧС) относятся: а) федеральный, региональный; б) ведомственный, вневедомственный; в) территориальный, местный; г) государственный, межгосударственный.
ПК-13 ПК-19	96	Работник службы охраны труда имеет право: а) требовать письменные объяснения от лиц, допустивших нарушение трудового законодательства б) отстранять от работы лиц, не прошедших в установленном порядке предварительные и периодические осмотры; в) привлекать к ответственности должностных лиц, нарушающих требования охраны труда. г) увольнять
ПК-13 ПК-19	97	Укажите, с чем связана первая группа условий, оказывающих травмирующее воздействие на психику людей в зоне чрезвычайной ситуации: а) с наличием физической угрозы; б) с климатическими условиями. в) с негативной информацией; г) с видом чрезвычайной ситуацией;
ПК-13 ПК-19	98	Укажите, с чем связана первая группа условий, оказывающих травмирующее воздействие на психику людей в зоне чрезвычайной ситуации: а) с наличием физической угрозы; б) с масштабами чрезвычайных ситуаций; в) с негативной информацией; г) с видом чрезвычайной ситуацией;
ПК-13 ПК-19	99	Укажите реактивные подострые психозы, возникающие у людей в период ликвидации чрезвычайных ситуаций: а) параноидальный психоз; б) истерическая депрессия; в) психогенная депрессия; г) синдром Ганзера, синдром пуэрилизма.
ПК-13 ПК-19	100	Первая помощь при отморожении? а) создать условия для общего согревания, наложить ватно-марлевую повязку на обмороженный участок, дать теплое питье; б) растереть пораженный участок жестким материалом или снегом; в) сделать легкий массаж, растереть пораженный участок одеколоном г) обогреть в горячей воде
ПК-13 ПК-19	101	По каким признакам судят о наличии внутреннего кровотечения? а) цвет кожных покровов, уровень артериального давления, сознание; б) пульс, высокая температура, судороги; в) резкая боль, появление припухлости, потеря сознания. Г) головокружение

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Рабочая программа производственной практики «Помощник врача скорой и неотложной медицинской помощи»		

ПК-10	102	Выезд на экстренный вызов считается своевременным, если он осуществлен не позднее: а) Четырех минут после поступления вызова б) Двух минут после поступления вызова в) Десяти минут после поступления вызова г) Двадцати минут после поступления вызова
ПК-10	103	Максимальная продолжительность клинической смерти при обычных условиях внешней среды составляет: а) 5-6 минут б) 4-5 минут в) 2-3 минуты г) 6-8 минут
ПК-10	104	Самым частым ЭКГ-признаком при внезапной смерти является: 1) Фибрилляция желудочков 2) Асистолия 3) Полная атриовентрикулярная блокада 4) Экстремальная синусовая брадикардия
ПК-10	105	Показаниями для сердечно-легочной реанимации являются: 1) Все внезапно развившиеся терминальные состояния 2) Агония и преагональное состояние 3) Только клиническая смерть 4) Клиническая смерть и биологическая смерть
ПК-10	106	Объем вдыхаемого воздуха при проведении ИВЛ взрослому человеку должен быть: 1) 800 — 1000 мл 2) 600 — 800 мл 3) 400 — 500 мл 4) 1000 — 1500 мл
ПК-10	107	Соотношение между компрессиями грудной клетки и вдуваниями воздуха при СЛР, проводимой 1 реаниматором должно быть: 1) 2 вдоха: 12-15 компрессий 2) 1-2 вдоха: 6-8 компрессий 3) 2 вдоха: 10 компрессий 4) 1 вдох: 5-6 компрессий
ПК-10	108	Соотношение между компрессиями грудной клетки и вдуваниями воздуха при реанимации, проводимой 2 реаниматорами должно быть: 1) 1 вдох: 5-6 компрессий 2) 1 вдох: 3-4 компрессии 3) 1-2 вдоха: 6-8 компрессий 4) 2 вдоха: 12-15 компрессий
ПК-10	109	Эффективная реанимация проводится: 1) До восстановления самостоятельной сердечной деятельности 2) 10 минут 3) 30 минут 4) 5 минут
ПК-10	110	Неэффективная реанимация проводится: 1) 30 минут 2) 10 минут 3) 5 минут 4) До восстановления самостоятельной сердечной деятельности
ПК-10	111	Местом приложения усилий при непрямом массаже сердца взрослому человеку является: 1) Границы между средней и нижней третью грудины 2) Средняя треть грудины 3) Верхняя треть грудины

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Рабочая программа производственной практики «Помощник врача скорой и неотложной медицинской помощи»		

		4) Нижняя треть грудины
ПК-10	112	Смещаемость грудины к позвоночнику при непрямом массаже сердца у взрослого человека должна быть: 1) 4-5 см 2) 3-4 см 3) 1,5-2 см 4) 7-8 см
ПК-10	113	Суммарная доза адреналина при проведении сердечно-легочной реанимации взрослому человеку составляет: 1) 5-6 мл 0,1% раствора 2) 3-4 мл 0,1% раствора 3) 2-3 мл 0,1% раствора 4) 6-8 мл 0,1% раствора
ПК-10	114	Продолжительность действия фентанила при в/в вливании составляет: 1) 30 минут 2) 10 минут 3) 1 час 4) 2 часа
ПК-10	115	Продолжительность действия дроперидола при в/в вливании составляет: 1) 30 — 60 минут 2) 15 минут 3) 1,5 часа 4) 2 часа
ПК-10	116	Противопоказанием для применения дроперидола является: 1) Низкое АД 2) Глаукома 3) Высокое внутричерепное давление 4) Все перечисленное верно
ПК-10	117	Максимальная концентрация закиси азота при закисноокислородном наркозе составляет: 1) 80% 2) 45% 3) 50-70% 4) 25%
ПК-10	118	Основным признаком коматозного состояния является: 1) Угнетение центральной нервной системы 2) Угнетение дыхания 3) Угнетение гемодинамики 4) Угнетение периферической нервной системы
ПК-10	119	Дыхательные аналептики (цититон, бемеград и др.) у больных с комами применяются: 1) Применение их у больных с комами не показано 2) При глубокой коме 3) При поверхностной коме 4) При коме любой глубины
ПК-10	120	Отсасывание слизи отсосом у больного в коматозном состоянии проводится в течении: 1) Не более 15 секунд 2) 5-10 секунд 3) Не более 20 секунд 4) 20-30 секунд
ПК-10	121	Зубец Р характеризует: 1) Процессы деполяризации в правом и левом предсердии 2) Процессы деполяризации в левом предсердии 3) Процессы деполяризации в правом предсердии

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Рабочая программа производственной практики «Помощник врача скорой и неотложной медицинской помощи»		

		4)Процессы деполяризации в желудочках
ПК-10	122	При записи ЭКГ со скоростью 50 мм в секунду 1 мм на бумажной ленте соответствует времени: 1) 0,02 секунды 2)0,1 секунда 3) 0,2 секунды 4)0,05 секунды
ПК-10	123	Основным диагностическим критерием типичного острого инфаркта миокарда является: 1) Загрудинная боль продолжительностью более 20 минут 2)Артериальная гипертензия 3)Нарушение ритма сердца 4) Артериальная гипотония
ПК-10	124	При остром инфаркте миокарда чаще всего развивается: 1) Желудочковая экстрасистолия 2)Мерцательная аритмия 3) Синусовая брадикардия 4)Фибрилляция желудочков
ПК-10	125	Желудочковые экстрасистолы у больного с острым инфарктом миокарда могут осложниться: 1) Фибрилляцией желудочков 2) Фибрилляцией предсердий 3)Полной атриовентрикулярной блокадой 4)Асистолией
ПК-10	126	При умеренном повышении АД у больного с острым инфарктом миокарда на высоте болевого синдрома показано: 1) Обезболивание 2)Дибазол в/м 3)Дибазол в/в 5) Папаверин в/м
ПК-10	127	Основным ЭКГ -признаком некроза сердечной мышцы является 1) Широкий и глубокий зубец Q 2)Подъем сегмента ST 3)Уменьшение зубца R 4) Снижение сегмента ST
ПК-10	128	Клиническим проявлением внезапно развившейся полной атриовентрикулярной блокады является: 1) Приступ Морганьи-Адамс-Стокса 2)Коллапс 3) Внезапная смерть 4)Синдром Вольф-Паркинсон-Уайта
ПК-10	129	Препаратом выбора для купирования пароксизмальной желудочковой тахикардии является: 1) Лидокаин 2)Строфантин 3) Изоптин 4)Панангин
ПК-10	130	Нормотопным водителем ритма является: 1) Синусовый узел 2)Атриовентрикулярный узел 3)Ножки пучка Гиса 4)Предсердия
ПК-10	131	Эффект нитроглицерина при приступе стенокардии обусловлен 1) Расширением периферических сосудов большого круга кровообращения

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Рабочая программа производственной практики «Помощник врача скорой и неотложной медицинской помощи»		

		2)Расширением коллатеральных ветвей коронарных артерий 3) Расширением коронарных артерий 4)Урежением сердечного ритма
ПК-10	132	Применение сердечных гликозидов в комплексе лечения острой левожелудочковой недостаточности показано: 1) При ОСН, развившейся на фоне хронической недостаточности кровообращения 2)При ОСН, развившейся на фоне инфаркта миокарда 3)При ОСН, развившейся на фоне гипертонического криза 4) Всегда
ПК-10	133	Применение лазикса в комплексе лечения острой левожелудочковой недостаточности показано: 1) При высоком и нормальном АД 2) Всегда 3)При низком АД 4)Никогда
ПК-10	134	Противопоказанием для применения морфина у больных с отеком легких является: 1) Отек легких у больных старческого возраста 2)Отек легких на фоне гипертонического криза 3)Отек легких на фоне порока сердца 4) Отек легких на фоне инфаркта
ПК-10	135	Больной с тромбоэмболией легочной артерии транспортируется: 1) В горизонтальном положении со слегка приподнятым головным концом 2)В строго горизонтальном положении 3) В полусидячем положении 4)В горизонтальном положении с приподнятым ножным концом
ПК-10	136	Ведущим симптомом бронхиальной астмы является: 1) Приступы одышки с удлиненным выдохом 2)Приступообразная одышка 3)Вынужденное положение больного во время приступа 4) Постоянная одышка
ПК-10	137	Абсолютным признаком развившегося астматического состояния является: 1) Участки немого легкого при аускультации 2)Дистанционные сухие хрипы 3)Вынужденное положение больного 4) Одышка с удлиненным выдохом
ПК-10	138	Концентрация кислорода во вдыхаемой смеси у больного с астматическим статусом должна быть: 1) 20-30 % 2)50-75 % 3)30-50 % 4) 100 %
ПК-10	139	Больным с аспириновой формой бронхиальной астмы противопоказан: 1) Теофедрин 2) Эуфиллин 3)Астмопент 4)Сальбутамол
ПК-10	140	Ведущим симптомом инфекционного шока является: 1) Гипотония, не поддающаяся лечению прессорными аминами 2)Заторможенность и вялость больного 3) Бледность кожи на фоне высокой температуры 4)Гипотония, поддающихся лечению прессорным аминами
ПК-10	141	Дыхание при диабетической коме:

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Рабочая программа производственной практики «Помощник врача скорой и неотложной медицинской помощи»		

		<p>1) Частое, глубокое</p> <p>2) Поверхностное, неритмичное</p> <p>3) Не нарушено</p> <p>4) Редкое, с длительным апноэ</p>
ПК-10	142	<p>При диабетической коме необходимо:</p> <p>1) Туалет верхних дыхательных путей, ингаляция кислорода, физраствор в/в, гемодез, натрия бикарбонат</p> <p>2) Туалет верхних дыхательных путей, ингаляция кислорода, полиглюкин в/в капельно</p> <p>3) В/в инсулин 40 ЕД, ингаляция кислорода, в/в капельно физ. раствор гемодез</p> <p>4) В/в инсулин 20 ЕД + в/м инсулин 20 ЕД, гемодез, полиглюкин</p>
ПК-10	143	<p>Максимальное время, в течение которого может развиваться анафилактический шок составляет:</p> <p>1) 30 минут после введения препарата</p> <p>2) 10 минут после введения препарата</p> <p>3) 3 минуты после введения препарата</p> <p>4) 1 час после введения препарат</p>
ПК-10	144	<p>Ведущим механизмом развития анафилактического шока является:</p> <p>1) Расширение венозного отдела сосудистого русла</p> <p>2) Снижение сократительной способности миокарда</p> <p>3) Уменьшение объема циркулирующей крови</p> <p>4) Угнетение сосудодвигательного центра</p>
ПК-10	145	<p>Введение эуфиллина при анафилактическом шоке показано:</p> <p>1) Больным с бронхоспазмом, после стабилизации АД</p> <p>2) Больным с одышкой</p> <p>3) Всем больным</p> <p>4) Больным с за грудиными болями, после стабилизации АД</p>
ПК-10	146	<p>Первоочередным мероприятием при анафилактическом шоке является:</p> <p>1) В/в введение преднизолона и адреналина</p> <p>2) Наложение жгута</p> <p>3) Введение антигистаминных препаратов</p> <p>4) П/к введение адреналина в место инъекции</p>
ПК-10	147	<p>Оказание немедленной медицинской помощи детям с ларингоспазмом включает всё, кроме:</p> <p>а) напоить ребёнка водой</p> <p>б) похлопывания по щекам</p> <p>в) вытягивания языка и отдавливания его книзу</p> <p>г) опрыскивания лица холодной водой</p>
ПК-10	148	<p>Первая помощь при одышке у ребёнка включает всё, кроме:</p> <p>а) укладывания ребёнка на кровать</p> <p>б) расстегивания тесной одежды</p> <p>в) обеспечения доступа свежего воздуха</p> <p>г) по показаниям - проведения оксигенотерапии</p>
ПК-10	149	<p>Первая помощь при отёке лёгких у ребёнка включает всё, кроме:</p> <p>а) напоить ребёнка холодной водой</p> <p>б) подведения кислорода, увлажнённого парами спирта</p> <p>в) наложения венозных жгутов на конечности</p> <p>г) экстренного введения мочегонных препаратов</p>
ПК-10	150	<p>Критерием эффективности искусственной вентиляции лёгких является:</p> <p>а) самостоятельная экскурсия грудной клетки при вдохе</p> <p>б) отсутствие кашля, одышки</p> <p>в) учащённое сердцебиение</p> <p>г) наличие сознания</p>
ПК-10	151	<p>В приемное отделение доставлен ребёнок с подозрением на желудочно-кишечное кровотечение (3 часа назад была рвота содержимым типа «кофейной гущи»). Чувствует себя субъективно удовлетворительно, может передвигаться самостоятельно. Как транспортировать больного в отделение?</p>

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Рабочая программа производственной практики «Помощник врача скорой и неотложной медицинской помощи»		

		а) только на каталке б) в кресле-каталке; в) пешком, в сопровождении медсестры; г) на руках родителей
ПК-10	152	Полное прекращение выделения мочи обозначается: а) анурия б) олигурия в) полиурия г) поллакиурия
ПК-10	153	Анафилактический шок — это острая недостаточность: а) сосудистая б) почечная в) сердечная г) дыхательная
ПК-10	154	Скопление жидкости в плевральной полости называется: а) пневмоторакс б) анасарка в) асцит г) гидроторакс
ПК-10	155	Признак желудочного кровотечения: а) рвота «кофейной гущей» б) прогрессивное падение давления в) консистенция кала «малиновое желе» г) снижение гемоглобина крови
ПК-10	156	Синдром острой сосудистой недостаточности характеризуется: а) шоком, коллапсом, обмороком б) сердечной астмой, отеком легких в) гипертермическим синдромом г) анурией
ПК-10	157	При электротравме оказание помощи должно начинаться: а) с прекращения воздействия тока б) с ИВЛ в) с прекардиального удара г) с непрямого массажа сердца
ПК-10	158	Сердечно-легочная реанимация продолжается: а) 30 минут б) 15 минут в) 5 минут г) до 1 часа
ПК-10	159	Масляные растворы нельзя вводить: а) внутривенно б) внутримышечно в) подкожно г) ректально
ПК-10	160	Независимое сестринское вмешательство при легочном кровотечении, кровохаркании: а) придать полусидячее положение, обеспечить голосовой покой б) наложение жгутов на обе руки в) введение антикоагулянтов г) ведение дезагрегантов
ПК-10	161	Манжетка тонометра накладывается на обнаженную руку: а) на 2-3 см. выше локтевого сгиба б) не имеет значения в) на 5 см. выше локтевого сгиба г) на локтевой сгиб
ПК-10	162	Акроцианоз – это синюшность: а) губ, кончика носа, пальцев рук и ног, ушных раковин б) губ и кончика носа в) губ, кончика носа, пальцев рук и ног г) губ

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Рабочая программа производственной практики «Помощник врача скорой и неотложной медицинской помощи»		

ПК-10	163	Увеличение частоты дыхания называется: а) тахипноэ б) диспноэ в) гиперпноэ г) апноэ
ПК-10	164	Скопление жидкости в брюшной полости – это: а) асцит б) гидроторакс в) анасарка г) гидроперикард
ПК-10	165	Распространенные отеки подкожной клетчатки по всему телу – это: а) анасарка б) гидроперикард в) гидроторакс г) асцит
ПК-10	166	Плевральную пункцию проводят с целью: а) удаления жидкости из плевральной полости б) отсасывания мокроты из бронхов в) уменьшения болевого синдрома г) разъединения плевральных сращений
ПК-10	167	Клинические проявления крапивницы: а) сыпь на коже б) отек век в) кожный зуд г) удушье
ПК-10	168	Дренажные положения необходимо выполнять для: а) лучшего отхождения мокроты б) уменьшения кашля в) улучшения кровообращения г) уменьшения отхождения мокроты
ПК-10	169	Острая сосудистая недостаточность характеризуется: а) внезапным падением давления б) внезапным подъемом давления в) болями за грудиной г) головокружением
ПК-10	170	Шок — это: а) острая сосудистая недостаточность б) острая сердечная недостаточность в) острая дыхательная недостаточность г) нарушение мозгового кровообращения
ПК-10	171	Критерий эффективности проведения реанимационных мероприятий: а) появление пульса на сонной артерии б) появление сознания в) повышение температуры тела г) повышение АД
ПК-10	172	Под действием адреналина тонус сосудов: а) увеличивается б) уменьшается в) не изменяется г) адреналин не влияет на тонус сосудов
ПК-10	173	Для купирования гипертермии бледного типа используют литическую смесь: а) Папаверин-Супрастин-Анальгин б) Супрастин-Анальгин в) Преднизолон-Анальгин-Димедрол г) Папаверин-Димедрол
ПК-10	174	Стартовым препаратом при коллапсе ваготонического типа является: а) Мезатон б) Лазикс в) Адреналин г) Преднизолон

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Рабочая программа производственной практики «Помощник врача скорой и неотложной медицинской помощи»		

ПК-11	175	К негормональным анаболическим препаратам относится а) оротат калия б) неробол в) ретаболил г) мерказолил
ПК-11	176	Гормональный анаболический препарат а) неробол б) карнитин в) рибоксин г) оротат калия
ПК-11	177	Какой препарат не оказывает репаративного действия при язвенной болезни а) альмагель б) солкосерил в) оксиферрискорбон содовый г) облепиховое масло
ПК-11	178	При непрерывно-рецидивирующем течении язвенной болезни наименее эффективна а) акупунктура б) гипербарическая оксигенация в) лазеротерапия г) эндоскопическая санация
ПК-11	179	Какие препараты целесообразнее использовать при холецистите а) фурановые б) сульфамиды в) эритромицин г) тетрациклин
ПК-11	180	Детям с гепатобилиарной патологией не рекомендуется употреблять а) жареное мясо б) отварное мясо в) отварную рыбу г) отварные овощи
ПК-11	181	Какие продукты нежелательны при печеночной патологии а) кислые фрукты б) мясо в) масло растительное г) сладкие фрукты
ПК-11	182	Детям с гепатобилиарной патологией не рекомендуется употреблять а) жареное мясо б) отварное мясо в) отварную рыбу г) отварные овощи
ПК-11	183	При гепатобилиарной патологии не рекомендуется употреблять а) Клюкву б) шиповник в) бессмертник г) землянику
ПК-11	184	При заболеваниях гепатобилиарной системы рекомендуется прием пищи а) питание 4-5 раз в день с обязательным присутствием желчегонных продуктов б) 3 раза в день в) 4-5 раз в день г) частое дробное питание
ПК-11	185	Какой препарат не уменьшает непрямую гипербилирубинемию а) димедрол б) кордиамин в) фенобарбитал г) зиксорин
ПК-11	186	Какой препарат не усиливает непрямую гипербилирубинемию

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Рабочая программа производственной практики «Помощник врача скорой и неотложной медицинской помощи»		

		а) верошпирон б) левомицетин в) сульфаниламиды г) салицилаты
ПК-11	187	Что не следует назначать при печеночном холестазах а) нитрофурановые препараты б) эссенциале в) энтеродез г) карболен
ПК-11	188	Какой препарат не вызывает внутрипеченочный холестаз а) эуфиллин б) диазепам в) витамин А г) эритромицин
ПК-11	189	Какие лечебные средства нецелесообразны при мезенхимно-воспалительном синдроме а) диуретики б) антибиотикотерапия в) преднизолон г) средства, улучшающие васкуляризацию
ПК-11	190	Какой препарат целесообразнее при гепатоцитоллизе а) лактолоза б) карбенициллин в) оксациллин г) фурасемид
ПК-11	191	При печеночно-клеточной недостаточности не показано применение а) сульфаниламидов б) эссенциале в) преднизолона г) ингибиторов ферментов (трисилол, контрикал и т.д.)
ПК-11	192	Какие препараты нельзя использовать для лечения острого и хронического панкреатита а) морфий б) стугерон, циннаризин в) пищеварительные ферменты г) спазмолитические и холинолитические препараты (но-шпа, папаверин, платифиллин)
ПК-11	193	Из перечисленных препаратов улучшают всасывание в тонкой кишке все перечисленные, кроме а) вазелинового масла б) никотиновой кислоты в) эуфиллина г) фенобарбитала
ПК-11	194	Какие продукты не рекомендуются в период обострения хронического энтерита а) капуста б) мясное гаше в) кисломолочные продукты г) кисели
ПК-11	195	Какой препарат показан при кишечной ишемии а) никотиновая кислота б) глюконат кальция в) соляная кислота с пепсином г) фурановые препараты
ПК-11	196	Какой препарат замедляет пассаж по тонкой кишке а) имодиум б) соляная кислота с пепсином в) панкреатин г) вазелиновое масло

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Рабочая программа производственной практики «Помощник врача скорой и неотложной медицинской помощи»		

ПК-11	197	Медикаментозная профилактика при неспецифическом язвенном колите заключается в назначении а) средств, нормализующих состав флоры толстой кишки б) сульфосалазина в) спазмолитиков г) преднизолона длительно
ПК-11	198	Антибактериальная терапия при гломерулонефрите не включает а) гентамицин б) 5-нок в) пенициллин г) нитрофурановые препараты
ПК-11	199	К какой группе относится резерпин а) к симпатолитикам б) к миотропным гипотензивным средствам в) к б-адреноблокаторам г) к ганглиоблокаторам
ПК-11	200	Какой препарат снижает артериальное давление путем изменения водно-электролитного баланса а) дихлотиазид б) дибазол в) натрия нитропруссид г) резерпин
ПК-11	201	Ингибитором синтеза ангиотензина-II является а) каптоприл б) анаприлин в) апрессин г) дибазол
ПК-11	202	Какой препарат не обладает антигистаминным действием а) неробол б) преднизолон в) тавегил г) стугерон
ПК-11	203	Каким действием не обладает резерпин а) угнетает секрецию желудочно-кишечного тракта б) седативным в) уменьшает запасы адреналина и норадреналина г) препятствует синтезу норадреналина
ПК-11	204	К нестероидным противовоспалительным препаратам не относится а) трентал б) фенилбутазон в) напроксен г) пироксикам
ПК-11	205	Показанием к назначению глюкокортикоидов является а) нефротическая форма гломерулонефрита б) гематурическая форма гломерулонефрита в) тубулоинтерстициальный нефрит г) дизметаболическая нефропатия
ПК-11	206	К глюкокортикоидным препаратам не относится а) метандростенолон б) гидрокортизон в) преднизолон г) триамцинолон
ПК-11	207	Преднизолон является а) глюкокортикоидом б) минералокортикоидом в) анаболическим стероидом г) андрогенным препаратом
ПК-11	208	Глюкокортикоиды

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Рабочая программа производственной практики «Помощник врача скорой и неотложной медицинской помощи»		

		<p>а) повышают содержание глюкозы в крови б) увеличивают количество лимфоцитов в крови в) увеличивают синтез белков г) являются иммуностимуляторами</p>
ПК-11	209	<p>К непрямым антикоагулянтам относится а) фенилин б) гепарин в) дипиридамол г) трентал</p>
ПК-11	210	<p>Антикоагулянты не показаны а) при остром гломерулонефрите б) при острой почечной недостаточности в) при геморрагическом васкулите г) при болезни Верльгофа</p>
ПК-11	211	<p>Дезагрегационным свойством не обладает а) мезатон б) эуфиллин в) трентал г) курантил</p>
ПК-11	212	<p>Какой из диуретиков целесообразно применять у больного с гломерулонефритом при анасарке и угрозе отека легкого а) лазикс б) верошпирон в) верошпирон в сочетании с гипотиазидом г) урегит</p>
ПК-11	213	<p>К цитостатическим препаратам не относится а) хлорофиллипт б) азатиоприн в) 6-меркаптопурин г) циклофосфамид</p>
ПК-11	214	<p>Какой из препаратов обладает анаболическим действием а) оротат калия б) лейкеран в) хлористый аммоний г) бруфен</p>
ПК-11	215	<p>При назначении какого препарата чаще возникает остеопороз а) преднизолон б) трентала в) гепарина г) лазикса</p>
ПК-11	216	<p>Лечение тубулоинтерстициального нефрита не включает а) антибактериальное лечение б) диетотерапию в) коррекцию обменных нарушений г) назначение антиоксидантов</p>
ПК-11	217	<p>К мембраностабилизаторам относятся все перечисленные препараты, за исключением а) азатиоприна б) преднизолон в) димифосфона г) токоферол</p>
ПК-11	218	<p>Какие антибиотики действуют преимущественно бактериостатически а) макролиды б) аминогликозиды в) пенициллин г) цефалоспорины</p>
ПК-11	219	<p>К аминогликозидам относятся все перечисленные антибиотики, за исключением а) эритромицина б) гентамицина</p>

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Рабочая программа производственной практики «Помощник врача скорой и неотложной медицинской помощи»		

		в) канамицина г) стрептомицина
ПК-11	220	К противогрибковым средствам, относятся все перечисленные, за исключением а) клацида б) нистатина в) дифлюкана г) гризеофульвина
ПК-11	221	При нарушении пуринового обмена противопоказаны а) тиозидовые диуретики б) аллопуринол в) салицилаты г) оротовая кислота
ПК-11	222	Какой препарат может увеличить количество оксалатов в моче а) аскорбиновая кислота б) аспирин в) делагил г) витамин В6
ПК-11	223	Какой из перечисленных препаратов обладает калийзадерживающим действием а) триампур б) лазикс в) гипотиазид г) фонурит
ПК-11	224	Какой препарат показан ребенку с нефротической формой гломерулонефрита в активной фазе а) преднизолон б) индоцин в) пресоцил г) делагил

Критерии и шкалы оценки:

- критерии оценивания – правильные ответы на поставленные вопросы;
- показатель оценивания – процент верных ответов на вопросы;
- шкала оценивания(оценка) – выделено 4 уровня оценивания компетенций:
высокий - более 80% правильных ответов;
достаточный – от 60 до 80 % правильных ответов;
пороговый – от 50 до 60% правильных ответов;
критический – менее 50% правильных ответов.

3.2. Реферат

Индекс компетенции	№ темы	Тематика рефератов
ПК-10	1	Работа врача в отделении реанимации (новорожденных, патологии детей грудного возраста, детской хирургии и т.п.).
ПК-10	1,2,3,4	Учётная документация скорой медицинской помощи
ПК-10, ПК-11	5	внезапная остановка и декомпенсация дыхания
ПК-10, ПК-11	6	отек легкого, острая обструкция верхних дыхательных путей
ПК-10, ПК-11	7	первая врачебная помощь при инородных телах трахеи и бронхов
ПК-10, ПК-11	8	диагностика и терапия дыхательной недостаточности при синдроме острой бронхиальной обструкции
ПК-10, ПК-11	9	сердечная недостаточность
ПК-10, ПК-11	11	первая врачебная помощь при гипертоническом кризе, приступе пароксизмальной тахикардии,
ПК-10, ПК-11	11	первая врачебная помощь при вегетативных сосудистых кризах, острой недостаточности кровообращения у детей
ПК-10	13	первая врачебная помощь при судорожном синдроме

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Рабочая программа производственной практики «Помощник врача скорой и неотложной медицинской помощи»		

ПК-10, ПК-11	14	первая врачебная помощь при различных коматозных состояниях у детей
ПК-10, ПК-11, ПК-13	16	первая помощь при электротравме; утоплении
ПК-10, ПК-11	19	первая помощь при ингаляции дыма, горячего воздуха, окиси углерода
ПК-10, ПК-11	20	первая помощь при гипертермическом синдроме
ПК-10, ПК-11	21	первая помощь при анафилактическом шоке; крапивнице, отеке Квинке
ПК-10	23	первая помощь при кровотечениях
ПК-10, ПК-13	27	Транспортировка тяжелобольных детей с учетом риска транспортировки
ПК-10, ПК-11	42	Удаление инородного тела

- критерии оценивания – правильное и полное раскрытие вопросов;
- показатель оценивания – глубина и качество обработанных вопросов, оформление реферата;
- шкала оценивания (оценка) – выделено 4 уровня оценивания компетенций:
высокий (отлично) - все вопросы раскрыты правильно и полно, оформление соответствует требованиям руководящих документов;
достаточный – вопросы раскрыты недостаточно полно, оформление соответствует требованиям внутренних руководящих документов;
пороговый – вопросы не раскрыты, оформление соответствует требованиям внутренних руководящих документов;
критический – вопросы не раскрыты, оформление не соответствует требованиям внутренних руководящих документов;

3.3. Дневник по практике

Индекс компетенции	№ задания	Формулировка индивидуального задания
ПК-10	1	<i>Техника ежедневных манипуляций:</i> 1. Внутримышечные инъекции 2. Подкожные инъекции 3. Внутривенные струйные инфузии 4. Внутривенные капельные инфузии
ПК-10	2	<i>Разведение лекарственных препаратов с учётом дозы вещества</i>
ПК-10 ПК-11	3	<i>Оказание неотложной помощи при:</i> 1. гипертермическом синдроме 2. судорожном синдроме 3. синдроме крупа 4. приступе бронхиальной астмы 5. обмороке, коллапсе 6. анафилактическом шоке 7. крапивнице, отёке Квинке 8. различных отравлениях тепловом и солнечном ударе
ПК-10	4	<i>Техника взятия материала для лабораторных исследований:</i> 1. Взятие мазков со слизистой оболочки носа и зева 2. Сбор мокроты 3. Сбор мочи 4. Забор кала 5. Взятие материала на дизгруппу 6. Забор крови для общеклинического исследования 7. Забор крови на стерильность
ПК-10	5	<i>Транспортировка тяжелобольного ребёнка</i>
ПК-10 ПК-11	6	<i>Участие в проведении реанимационных манипуляций</i>
ПК-10 ПК-11	7	<i>Техника введения лекарственных веществ:</i> 1. Введение через рот

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Рабочая программа производственной практики «Помощник врача скорой и неотложной медицинской помощи»		

		2. Ректальное введение 3. Ингаляции (разновидности) 4. Введение через кожу и слизистые (лечебные капли, растворы)
ПК-10	8	Оформление медицинской документации.

Критерии и шкалы оценки:

- критерии оценивания – правильное и полное раскрытие вопросов, выполнение индивидуального задания;
- показатель оценивания – глубина отработанных вопросов и качество выполнения задания, оформление Отчета по практике;

- шкала оценивания (оценка) – выделено 4 уровня оценивания компетенций:

высокий (отлично) - все вопросы раскрыты правильно и полно, задание выполнено полностью оформление соответствует требованиям внутренних руководящих документов;

достаточный – вопросы раскрыты недостаточно полно, задание выполнено не полностью, оформление соответствует требованиям внутренних руководящих документов;

пороговый – вопросы не раскрыты, задание выполнено не полностью, оформление соответствует требованиям внутренних руководящих документов;

критический – вопросы не раскрыты, задание не выполнено, оформление не соответствует требованиям внутренних руководящих документов.

Разработчик



подпись

профессор кафедры

должность

Черданцев А.П.

ФИО