

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«Приднестровский государственный университет
имени Т.Г. Шевченко»

Медицинский факультет

Кафедра фармакологии и фармацевтической химии

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий кафедрой фарма-
кологии и фармацевтической
химии, к.х.н., доцент

 В.В.ЛЮЛЕНОВА
(подпись, расшифровка подписи)

“28” 08 2023 г

Фонд оценочных средств
ПРОГРАММА ПРАКТИКИ
Учебная практика
По учебной дисциплине
«Практика по оказанию первой помощи»

Направление
3.33.05.01 «Фармация»

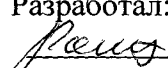
Профиль
«Фармация»

Квалификация
Провизор

Форма обучения
очная

Год набора 2022

г.Тирасполь 2023 г.

Разработал: преподаватель
 В.В.Романенко
28.08.2023

Паспорт фонда оценочных средств по учебной практике по дисциплине «Практика по оказанию первой помощи»

1. В результате изучения дисциплины «Практика по оказанию первой помощи» у обучающихся должны быть сформированы следующие компетенции:

Категория (группа) компетенций	Код и наименование	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции
Универсальные компетенции и индикаторы их достижения		
Безопасность жизнедеятельности	УК-8. Способен создавать и поддерживать безопасные условия жизнедеятельности, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций.	ИД УК-8.1. Знает: - основы безопасности жизнедеятельности, телефоны служб спасения;- правила оказания первой помощи пострадавшим. ИД УК-8.2. Умеет: -анализировать факторы вредного влияния на жизнедеятельность элементов среды обитания (технических средств, технологических процессов, материалов, аварийно-опасных химических веществ, зданий и сооружений, природных и социальных явлений);-идентифицировать опасные вредные факторы в рамках осуществляемой деятельности, в том числе отравляющие и высокотоксичные вещества, биологические средства и радиоактивные вещества. ИД УК-8.3. Владеет навыками: - решения проблем, связанных с нарушениями техники безопасности и участвует в мероприятиях предотвращению чрезвычайных ситуаций на рабочем месте; -разъяснения правил поведения при возникновении чрезвычайных ситуаций природного и техногенного происхождения; -оказывать первую помощь; -описывать способы участия в восстановительных мероприятиях.
Общепрофессиональные компетенции и индикаторы их достижения		
Оказание первой помощи	ОПК – 5. Способен оказывать первую помощь на территории фармацевтической организации при неотложных состояниях у посетителей до приезда бригады скорой помощи.	ИД ОПК - 5.1. Знает:- мероприятия по оказанию первой помощи посетителям при неотложных состояниях до приезда бригады скорой помощи.
		ИД ОПК - 5.2. Умеет: -устанавливать факт возникновения неотложного состояния у посетителя аптечной организации, при котором необходимо оказание первой помощи, в том числе при воздействии агентов химического терроризма аварийно-опасных химических веществ. ИД ОПК-5.3. Владеет навыками:-применения медицинских средств защиты, профилактики, оказания медицинской помощи и лечения по-

		ражений токсическими веществами различной природы, радиоактивными веществами и биологическими средствами.
Обязательные профессиональные компетенции и индикаторы их достижения		
-	-	-

2. Программа оценивания контролируемой компетенции:

Текущая аттестация	Контролируемые модули, разделы (темы) дисциплины и их наименование	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
1.	готовность к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи	ОПК-5, УК-8	Итоговое занятие, собеседование, тесты
2.	способность к проведению экспертиз, предусмотренных при государственной регистрации лекарственных препаратов	ОПК-5, УК-8	Итоговое занятие, собеседование, тесты

3. Перечень оценочных средств:

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде
1	Собеседование	Средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний, обучающегося по определенной теме	Вопросы по темам дисциплины
2	Ситуационные задачи	Вид самостоятельной работы студента по систематизации информации в рамках постановки или решения конкретных проблем, направленный на развитие мышления, творческих умений, усвоение знаний, добытых в ходе активного поиска и самостоятельного решения проблем. Метод активного проблемно - ситуационного анализа, основанного на обучении путем решения конкретных задач - ситуаций, предназначенного для совершенствования навыков и получения опыта в контроле качества лекарственных веществ; осмысления значения деталей, описанных в ситуации; анализа и синтеза информации и принятия решений	Выполнение практических работ, решение задач, защита протоколов в дневнике, подведение итогов
3	Итоговое заня-	Средство контроля усвоения учебного	Вопросы к итоговым

	тие	материала раздела или разделов, темы дисциплины, организованное как учебное занятие в виде письменного контроля преподавателя с обучающимися.	занятиям по разделам/темам дисциплины
4	Практические навыки	Средство проверки сформированности у обучающихся компетенций в результате освоения дисциплины	Выполнение практических работ, Решение ситуационных задач ,Защита протоколов ,Подведение итогов
5	Рабочая тетрадь /Дневник практики	Многофункциональное дидактическое средство проверки качества выполнения практических работ по дисциплине и умения выписывать рецепты	Выполнение практических работ, Решение ситуационных задач ,Защита протоколов ,Подведение итогов
6	Тест	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.	Комплекты тестовых заданий
7	Реферат	Вид самостоятельной работы студента, содержащий информацию, дополняющую и развивающую основную тему, изучаемую на аудиторных занятиях. Ведущее место занимают темы, представляющие профессиональный интерес и несущие элемент новизны.	Примерный перечень тем рефератов
8.	Оценочные материалы	Итоговая форма оценки знаний по дисциплине	Сдача отчета и защита практики

Вопросы для обсуждения:

1. Классификация отравлений. Пищевые отравления, их характеристика, клинические проявления.
2. Отравления медикаментозными препаратами (барбитураты, транквилизаторы, психотропные средства), клинические проявления. Объем и очередность неотложной доврачебной медицинской помощи при указанных отравлениях.
3. Отравления препаратами бытовой химии, угарным газом, двуокисью углерода, их клинические проявления. Объем и очередность неотложной доврачебной медицинской помощи при указанных отравлениях.
4. Понятие о критических состояниях организма. Классификация критических состояниях организма.
5. Клинические признаки и особенности острой легочной и сердечнососудистой недостаточности.
6. Причины развития обморока, шока, коллапса. Классификация шока. Клинические проявления. Объем неотложной доврачебной помощи при обмороке, шоке, коллапсе.
7. Характеристика терминальных состояний, клинической смерти. Принципы и методы оказания неотложной доврачебной помощи при терминальных состояниях и клинической смерти. Правила ухода за больными, перенесшими терминальные состояния и клиническую смерть.
8. Техника непрямого массажа сердца и искусственного дыхания.
9. Структура и организация работы отделения реанимации. Дыхательная аппаратура.
- 10.Классификация острых терапевтических заболеваний органов пищеварения. Основные

клинические признаки гастрита в стадии обострения. Объем и очередность доврачебной медицинской помощи при обострении гастрита.

11. Общие сведения о язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, энтероколите, колите. Объем и очередность доврачебной медицинской помощи при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, приступе холецистита, панкреатита.

12. Понятие о гипер- и гипогликемическом состоянии, диабетической коме. Объем и очередность оказания неотложной доврачебной помощи пациентам с указанными эндокринными нарушениями.

13. Определение понятия "политравма". Частота множественных, сочетанных, комбинированных поражений. Классификация.

14. Оценка тяжести состояния пораженного с политравмой с учетом синдрома взаимного отягощения.

15. Последовательность действия по оказанию доврачебной помощи с учетом выявленного доминирующего повреждения, проблемы несовместимости терапии.

16. Способы полной и частичной санитарной обработки пораженных РВ и ОВ (опасных для окружающих), использование средств индивидуальной и коллективной защиты.

17. Отличия при оказании доврачебной медицинской помощи пострадавшим с политравмой и моногравмой.

18. Особенности противошоковой терапии, транспортировки таких пострадавших.

Оценочное тестирование для текущей успеваемости .

Вариант ответа: выбрать один правильный ответ.

1. Какое мероприятие не входит в санитарный минимум в хирургическом отделении: 1) ношение медицинских халатов и шапочек; 2) прием гигиенической ванны; 3) мытье рук и обработка их дезинфицирующим раствором; 4) ношение бахил.

2. Генеральная уборка в палате проводится: 1) 1 раз в неделю; 2) 1 раз в месяц; 3) 1 раз в 3 дня; 4) 1 раз в 10 дней.

3. Что не относится к источникам эндогенной инфекции: 1) кожные покровы; 2) желудочно-кишечный тракт; 3) дыхательные пути; 4) эндопротезы крупных суставов.

4. Какая уборка не должна проводиться в палатах хирургического отделения: 1) плановая; 2) текущая; 3) почасовая; 4) генеральная.

5. Какие больные не относятся к вероятным источникам инфекции в хирургическом отделении: 1) больные с кишечными свищами; 2) больные с паховой грыжей; 3) больные с мочепузырными свищами; 4) больные с гангреной.

6. Что не входит в оснащение санпропускника: 1) Раковина, туалет; 2) Ванна; 3) Сейф; 4) Подкладные судна.

7. Перечислите признаки возможного нагноения послеоперационной раны: 1) Локальная и общая гипертермия 2) Боли в ране 3) Отек и уплотнение краев раны 4) Все выше перечисленное

8. Санитарный минимум в хирургическом отделении не включает в себя: 1) прием гигиенической ванны 2) ношение перчаток 3) ношение бахил 4) мытье рук и обработка их дезинфицирующими растворами

9. Дайте определение асептики: 1) комплекс мероприятий, направленный на предупреждение попадания инфекции в рану или в организм 2) комплекс мероприятий, направленный на уничтожение инфекции в ране или в организме 3) комплекс мероприятий, направленный на стерилизацию инструментов 4) комплекс санитарно-гигиенических норм, направленных на предупреждение внутрибольничной инфекции

10. В стерилизационной операционного блока не должны быть: 1) сухожаровые шкафы 2) автоклав 3) моющие средства для инструментов 4) щетки для мытья инструментов

Оценочное тестирование для проведения рубежного контроля по ситуационным задачам:

Задача 1. Мужчина средних лет, обеспокоенный своим здоровьем, после операции по поводу острого аппендицита старается узнать все подробности выполнения хирургического вмешательства и состояния органов брюшной полости. Следует ли ему дать эту информацию? Как вы поступите в данной ситуации?

Задача 2. В палате больной просит вас изменить положение руки, в которую проводится внутривенное капельное введение лекарственного препарата. Вы не знаете, следует ли это делать. Как вы поступите в данной ситуации?

Задача 3. В перевязочной преподаватель делает больному перевязку гнойной раны. Двое из студентов встали у окна и смотрели в него, разговаривая между собой. Следует ли преподавателю сделать замечание студентам во время перевязки больного? Или возможно привлечь внимание студентов другим способом?

Оформление отчета в дневнике по приобретенным навыкам в процессе учебной практики

1. Роль провизора в организации санитарного поста, организации работы сандружины на предприятии, члена бригады быстрого реагирования при катастрофах.

2. Структура и основные функциональные подразделения многопрофильной больницы. Организация работы в лечебных отделениях для взрослых и детей. Организация, особенности работы приемного отделения.

3. Определение групп мероприятий неотложной доврачебной помощи пострадавшим и внезапно заболевшим. Порядок и очередность мероприятий доврачебной помощи поступающим больным и пораженным при обычном режиме работы и при массовых поступлениях.

4. Техника выполнения врачебных назначений.

5. Уход за тяжелобольными. Понятие о деонтологии.

6. Основные понятия об антисептике и асептике. Источники инфекции и основные пути их внедрения в организм.

7. Классификация антисептиков.

8. Асептика. Методы профилактики инфекций.

9. Стерилизация инструментария, перевязочного материала, операционного белья, резиновых изделий, оптических приборов.

10. Подготовка операционного поля и рук помощника хирурга при оказании помощи в экстремальных условиях и при плановой работе.

11. Классификация ран и их клинические проявления.

12. Раневой процесс. Виды заживления ран.

13. Первичная хирургическая обработка ран.

14. Местные признаки ранних раневых осложнений, пути их профилактики и лечения.

Столбняк. Анаэробная инфекция.

15. Классификация и клинические признаки кровотечений. Кровопотеря.

16. Способы временной остановки кровотечений. Объем доврачебной помощи при кровотечениях и кровопотере на догоспитальном этапе лечения.

17. Способы окончательной остановки кровотечений.

18. Способы возмещения кровопотери. Понятие о группах крови и резусфакторе. Переливание крови и кровезаменителей. Особенности ухода за больными, перенесшими кровопотерю.

19. Классификация повязок. Общие правила бинтования и наложения мягких повязок.

Правила пользования индивидуальным перевязочным пакетом.

20. Основные виды бинтовых повязок, техника их наложения на голову, туловище, конечности. Способ наложения герметизирующей (окклюзионной) повязки на грудную клетку.

21. Косыночные повязки. Техника наложения косыночных повязок. Использование сетчатого эластического бинта для фиксации асептических повязок на различные участки тела.

22. Классификация повреждений опорно-двигательного аппарата.

23. Повреждения мягких тканей, переломы, вывихи.

24. Открытые переломы, проникающие повреждения суставов, огнестрельные повреждения опорно-двигательного аппарата.
25. Объем неотложной доврачебной помощи при повреждениях опорнодвигательного аппарата.
26. Транспортная иммобилизация. Виды шин.
27. Способы лечения переломов.
28. Классификация ожогов. Способы определения площади и глубины термических поражений.
29. Ожоговая болезнь. Мероприятия неотложной доврачебной помощи и ухода за больными, перенесшими термические ожоги.
30. Классификация отморожений. Мероприятия неотложной доврачебной помощи при отморожениях.
31. Химические, лучевые и радиационные ожоги. Объем первой доврачебной помощи при ожогах концентрированными растворами кислот и щелочей, радиационных ожогах.
32. Причины, приводящие к нарушениям сознания. Клинические признаки утраты сознания.
33. Клиника, объем неотложной доврачебной помощи при обмороке, коллапсе.
34. Острое нарушение кровообращения головного мозга. Черепно-мозговая травма. Объем и очередность экстренной доврачебной помощи.
35. Диабетические комы. Объем и очередность экстренной доврачебной помощи.
36. Классификация повреждений грудной клетки и органов грудной полости. Достоверные и вероятные клинические признаки переломов ребер и грудины, повреждений органов грудной полости.
37. Пневмоторакс. Объем экстренной доврачебной помощи
38. Мероприятия ухода при повреждениях грудной клетки и органов грудной полости в условиях стационара. Особенности контроля за функционированием дренажных систем. Профилактика пневмонии и других осложнений с использованием простых мероприятий.
39. Классификация острых хирургических заболеваний органов брюшной полости. Определение синдрома "острого живота" и его основные клинические проявления.
40. Желудочно-кишечное кровотечение. Внутривнутрибрюшинное кровотечение. Объем доврачебной помощи.
41. Клинические проявления острого аппендицита, прободной язвы желудка, кисты яичника, внематочной беременности, ущемленных грыж брюшной стенки;
42. Объем доврачебной помощи при острых хирургических заболеваниях и повреждениях органов брюшной полости, правила транспортировки.
43. Особенности ухода за больными в стационаре. Правила постановки очистительных и лекарственных клизм, газоотводной трубки, промывания желудка. Особенности диеты у больных, перенесших операцию. Профилактика осложнений в послеоперационном периоде.
44. Определение понятия "политравма". Частота множественных, сочетанных, комбинированных поражений. Классификация.
45. Оценка тяжести состояния пораженного с политравмой с учетом синдрома взаимного отягощения.
46. Последовательность действия по оказанию доврачебной помощи с учетом выявленного доминирующего повреждения, проблемы несовместимости терапии.
47. Способы полной и частичной санитарной обработки пораженных РВ и ОВ (опасных для окружающих), использование средств индивидуальной и коллективной защиты.
48. Отличия при оказании доврачебной медицинской помощи пострадавшим с политравмой и моногравмой.
49. Особенности противошоковой терапии, транспортировки таких пострадавших.
50. Классификация острых хирургических инфекций. Основные виды местных острых гнойных заболеваний.

51. Причины возникновения и основные клинические признаки фурункула, карбункула, гидроаденита, панариция, бурсита, абсцесса, флегмоны, флебита, лимфангоита, рожистого воспаления. Объем неотложной доврачебной помощи при острых гнойных заболеваниях. Профилактика местных острых хирургических заболеваний.
52. Общие сведения о столбняке, анаэробной инфекции. Профилактика столбняка и анаэробной инфекции.
53. Клинические признаки гипертонической болезни, гипертонического криза, стенокардии, инфаркта миокарда, острого нарушения мозгового кровообращения.
54. Объем и очередность неотложной доврачебной помощи, правила ухода за больными при острых сердечно-сосудистых заболеваниях на догоспитальном этапе и в стационаре.
55. Клинические проявления бронхиальной астмы, правила оказания доврачебной помощи.
56. Ведущие признаки острых заболеваний верхних дыхательных путей, воспаления легких, плеврита, правила оказания доврачебной помощи.
57. Классификация острых терапевтических заболеваний органов пищеварения. Основные клинические признаки гастрита в стадии обострения. Объем и очередность доврачебной медицинской помощи при обострении гастрита.
58. Общие сведения о язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, энтероколите, колите. Объем и очередность доврачебной медицинской помощи при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, приступе холецистита, панкреатита.
59. Понятие о гипер- и гипогликемическом состоянии, диабетической коме. Объем и очередность оказания неотложной доврачебной помощи пациентам с указанными эндокринными нарушениями.
60. Классификация отравлений. Пищевые отравления, их характеристика, клинические проявления.
61. Отравления медикаментозными препаратами (барбитураты, транквилизаторы, психотропные средства), клинические проявления. Объем и очередность неотложной доврачебной медицинской помощи при указанных отравлениях.
62. Отравления препаратами бытовой химии, угарным газом, двуокисью углерода, их клинические проявления. Объем и очередность неотложной доврачебной медицинской помощи при указанных отравлениях.
63. Понятие о критических состояниях организма. Классификация критических состояний организма.
64. Клинические признаки и особенности острой легочной и сердечнососудистой недостаточности.
65. Причины развития обморока, шока, коллапса. Классификация шока. Клинические проявления. Объем неотложной доврачебной помощи при обмороке, шоке, коллапсе.
66. Характеристика терминальных состояний, клинической смерти. Принципы и методы оказания неотложной доврачебной помощи при терминальных состояниях и клинической смерти. Правила ухода за больными, перенесшими терминальные состояния и клиническую смерть.

Требования к оформлению отчета (Оценочные материалы)

Текст располагается на одной стороне листа белой бумаги формата А4 и должен соответствовать следующим требованиям: - оформляется шрифтом Times New Roman; - высота букв (кегель) – 14, начертание букв – нормальное; - межстрочный интервал – полуторный; - форматирование – по ширине. Параметры страницы: верхнее поле – 20 мм, нижнее – 20 мм, левое – 30 мм, правое – 10 мм. Объем работы в пределах 10-15 страниц. Страницы отчета следует нумеровать арабскими цифрами, соблюдая сквозную нумерацию по всему тексту работы. Номер страницы проставляют в середине верхнего поля без точки в конце. Титульный лист включается в общую нумерацию страниц работы, но номер страницы не проставляется. Диаграммы, графики, схемы, чертежи, фотографии и др. именуются ри-

сунками, которые нумеруются последовательно сквозной нумерацией под рисунком; текст названия располагается внизу рисунка. Цифровой материал, помещенный в отчете, рекомендуется оформлять в виде таблиц, которые также нумеруются арабскими цифрами последовательно. Все таблицы должны иметь содержательный заголовок. Заголовок помещается под словом «Таблица» над соответствующей таблицей с цифровым материалом. Приложения оформляются как продолжение отчета на последующих его страницах, которые не нумеруются. Каждое приложение начинают с новой страницы, в правом верхнем углу которой указывают слово «Приложение» с последовательной нумерацией арабскими цифрами, например, «Приложение 1», «Приложение 2» и т.д. Каждое приложение должно иметь тематический заголовок, отражающий суть документа. Отчет о практике защищается перед руководителем практики и заведующим кафедрой. Отчет прошивается и скрепляется печатью предприятия – базы практики, подписью руководителя практики от предприятия, подписью обучающегося-практиканта, на титульном листе проставляются подписи руководителя практики от кафедры. Дневник практики ведется обучающимся и является обязательным отчетным документом для обучающегося. В дневник практики необходимо ежедневно записывать краткие сведения о проделанной в течение дня работе. Записи о выполняемой работе должны быть конкретными и заверяются подписью руководителя практики (практическим работником). С его разрешения обучающийся оставляет у себя составленные им проекты документов, отмечает в дневнике все возникающие вопросы, связанные с разрешением конкретных дел. Ведение таких записей впоследствии облегчит обучающемуся составление отчета о прохождении практики. Дневник скрепляется подписями руководителя практики от организации и обучающегося-практиканта.

Основным документом, характеризующим работу обучающегося во время практики является **отчет**. В отчете обобщается и анализируется опыт производственной деятельности организации, отражается личное участие обучающегося в решении производственных задач и общественной жизни предприятия в период прохождения практики. В процессе прохождения практики обучающимся-практикантом ведется дневник практики, в котором фиксируется вид и продолжительность деятельности в процессе выполнения задания по практике. Дневник является неотъемлемой частью отчета по практике. Рабочими документами для составления отчета также служат рабочие материалы и документы профильной организации, разрешенные для изучения и использования обучающемуся-практиканту. Объем и содержание представляемой в отчете информации по выполнению индивидуального задания каждым обучающимся уточняется с руководителями практики. Содержание отчета должно отражать полноту реализации основных задач практики. Особенно подробно приводятся результаты выполнения индивидуального задания.

Отчет о практике должен состоять из следующих основных разделов: 1) Структура и типы лечебных учреждений. 2) безопасная организация труда в подразделениях организации 3) особенности организации и функционирования лечебных, диагностических и вспомогательных подразделений больницы 4) основами общего ухода за пациентами различного профиля, оказания первой доврачебной помощи 5) порядок отпуска ЛС и товаров аптечного ассортимента (паафармацевтической продукцией, изделиями медицинского назначения, медицинской техникой) 6) Функциональные обязанности обучающегося во время прохождения практики, раскрывающие структуру его деятельности и условия работы 7) предложения по улучшению работы отделов медицинской организации, качества обслуживания населения. 8) Дневник практики; 9) Выводы и предложения; 10) Литература; 11) Приложения к отчету. К отчету следует приложить необходимые рабочие документы используемые для составления отчета.

Аттестация по итогам практики проводится на основании оформленного в соответствии с установленными требованиями письменного отчета и отзыва руководителя практики. Отчет по практике составляется индивидуально каждым обучающимся. Руководитель проводит оценку сформированных умений и навыков, степень ответственности, самостоятельности, творчества, интереса к работе и др., которую излагает в отзыве. Отчет

проверяется руководителем практики от кафедры, организовывающей прохождение практики. Далее обучающийся защищает отчет. Для выявления результатов обучения используется собеседование- средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с практикой, и рассчитанное на выяснение уровня сформированности компетенций, объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.

Составитель: _____ В.В. Романенко

«_____» _____ 2023 г.