

**ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ –**  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
**«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ**  
**МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

И.о. директора ПМФИ - филиала  
ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава  
России

\_\_\_\_\_ М.В. Черников  
«31» августа 2021 г.

**Рабочая программа производственной практики**  
**по неотложным медицинским манипуляциям**

Для специальности: *31.05.01 Лечебное дело*  
(уровень специалитета)

Квалификация выпускника: *врач-лечебник*

Кафедра: *терапевтических дисциплин 2*

Курс –3

Семестр –6

Форма обучения – очная

Трудоемкость практики: 3 ЗЕ, из них 36 часов контактной работы

обучающегося с преподавателем

Промежуточная аттестация: зачёт с оценкой – 6 семестр

Пятигорск, 2021

**Разработчики программы:**

заведующая кафедрой терапевтических дисциплин 2, к.м.н. Болатчиева Л.Х.

**Рабочая программа обсуждена** на заседании кафедры терапевтических дисциплин 2

протокол № 1 от «    » августа 2021 г.

Заведующий кафедрой, к.м.н.

Болатчиева Л.Х.

Рабочая программа согласована с библиотекой

Заведующая библиотекой \_\_\_\_\_

Глуценко Л.Ф.

Рабочая программа рассмотрена учебно-методической комиссией по блоку профессиональных дисциплин по медицинским специальностям

протокол № \_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021 г.

Председатель УМК \_\_\_\_\_

Игнатиади О.Н.

Рабочая программа в составе учебно-методического комплекса дисциплины утверждена в качестве компонента ОП в составе комплекта документов ОП на заседании Ученого Совета ПМФИ

протокол № 1 от «31» августа 2021 г.

## 1. Пояснительная записка

Рабочая программа производственной практики разработана в соответствии с требованиями ФГОС ВО – специалитет по специальности: 31.05.01 Лечебное дело, утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации N 988 от 12 августа 2020 г.

### 1.1. Цель производственной практики:

- формирование у обучающихся профессиональных умений, приобретение ими первоначального практического опыта по оказанию экстренной и неотложной медицинской помощи пациентам в критических состояниях.

### 1.2. Задачи производственной практики:

- сформировать способность оценки состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах;
- сформировать навыки распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме
- сформировать навыки оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациент.

### 1.3. Место учебной практики в структуре ОП

Блок 2. Практика, обязательная часть

1.4.Перечень планируемых результатов обучения по практике,  
соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы  
и индикаторами их достижения

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине			Уровень усвоения		
		Знать	Уметь	Иметь навык (опыт деятельности)	Ознакомительный	Репродуктивный	Продуктивный
ОПК-6. Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения.	ОПК-6.1. Знает: ОПК-6.1.1. Знает принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; ОПК-6.1.2. Знает клинические признаки основных неотложных состояний	принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; клинические признаки основных неотложных состояний					
	ОПК-6.2. Умеет: ОПК-6.2.3. Умеет выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации, дефибрилляцию;		выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации, дефибрилляцию; применять лекарственные				

	ОПК-6.2.4. Умеет: применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи при неотложных состояниях; пользоваться средствами индивидуальной защиты.		препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи при неотложных состояниях; пользоваться средствами индивидуальной защиты.				
ПК-1. Способен распознавать и оказывать медицинскую помощь в экстренной или неотложной формах при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)).	ПК-1.2. Умеет: ПК-1.2.1. Умеет выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; ПК-1.2.2. Умеет выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме; ПК-1.2.4. Умеет выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией)		выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме; выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией)				+
	ПК-1.3. Владеет: ПК-1.3.1. Владеет навыком оценивания состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах			оценивания состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах			

## 1.5. Сопоставление профессиональных компетенций ФГОС и трудовых функций согласно профстандарта

Компетенция	Трудовая функция согласно профстандарта 02.009 врач-лечебник		Обобщенная трудовая функция согласно профстандарта 02.009 Врач-лечебник	
	Наименование	Код	Наименование	Код
ПК-1. Способен распознавать и оказывать медицинскую помощь в экстренной или неотложной формах при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)).	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах	А/01.7	Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника	А

## 2. Учебная программа производственной практики

### 2.1. Объем производственной практики и виды учебной работы

Общая трудоемкость практики составляет 3 зачетных единиц, 108 академических часа

Вид учебной работы	Всего часов / зачетных единиц	Семестр
		1
Контактная работа	36	36
Практическая подготовка	108	108
Вид промежуточной аттестации (зачёт)		Зачёт с оценкой
<b>Общая трудоемкость часы зачетные единицы</b>		<b>108 3</b>

## 2.2. Содержание производственной практики

№ п/п	Наименование модуля	Содержание модуля
1.	<b>Модуль 1.</b> Подготовительный этап.	Подготовительный этап. Ознакомление с программой и планом производственной практики, целями и задачами практики, инструктаж по охране труда, техники безопасности, пожарной безопасности, правилам внутреннего трудового распорядка, санитарно-противоэпидемическому режиму. Знакомство со структурой и оборудованием структурного подразделения медицинской организации, нормативной документацией, регламентирующей его работу.
2.	<b>Модуль 2.</b> <b>Производственный этап</b> <b>Выполнение индивидуальных заданий</b>	Диагностика неотложных состояний и оказание неотложной помощи при внутренних болезнях Синдромы и заболевания сердечно-сосудистой системы, требующие неотложной помощи Синдромы и заболевания органов дыхания, требующие неотложной помощи Сердечно-легочная реанимация Острые аллергозы. Лихорадка. Неотложная помощь у детей. Синдромы и неотложные состояния при острых хирургических заболеваниях, особенности оказания помощи при травмах Синдромы и заболевания урологии, нефрологии, требующие неотложной помощи Установление последовательности оказания медицинской помощи при массовых заболеваниях, отравлениях, травмах и других чрезвычайных ситуациях; Использование средств индивидуальной защиты. Использование технических средств оповещения имеющиеся в лечебном учреждении. Применение методов осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи: (физикальное обследование пациента; оценка глубины расстройств сознания по шкале Глазго; оценка признаков внутричерепной гипертензии; оценка признаков гипертензионно-дислокационного синдрома; оценка степени дегидратации; регистрация электрокардиограммы; расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных; измерение артериального давления на периферических артериях; пульсоксиметрия; проведение мониторинга состояния пациента по показателям электрокардиограммы, артериального давления, частоты сердечных сокращений, пульсоксиметрии, температуры с помощью транспортных аппаратов мониторинга жизненно

		<p>важных функций организма; исследование уровня глюкозы в крови);</p> <p>Проведение мероприятий, направленных на стабилизацию или улучшение состояния пациента: устранение недостатков иммобилизации, новокаиновые блокады при отсутствии явлений шока, введение антибиотиков и столбнячного анатоксина; Оказание экстренной медицинской помощи при заболеваниях, состояниях, представляющих угрозу жизни пациента: временная остановка наружного кровотечения и ревизия жгута, устранение всех видов асфиксии, противошоковые мероприятия, наложение асептической повязки на рану или ожоговую поверхность, наложение окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе, пункция плевральной полости, катетеризация или пункция мочевого пузыря при острой задержке мочи, простейшие реанимационные мероприятия: ИВЛ и непрямой массаж сердца, транспортная иммобилизация с помощью подручных средств, введение обезболивающего средства, специальные мероприятия при радиационных и химически поражениях;</p> <p>Оказание неотложной медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях и обострении хронических заболеваний: оказание посиндромной помощи (шок, кома, ОДН, ОСН, критическое снижение АД), не уточняя причины этих состояний, ведение дыхательных аналептиков при угрожающих жизни угнетениях дыхания, внутривенные инфузии кристаллоидных растворов при выраженных нарушениях гемодинамики;</p> <p>Установление ведущего синдрома и предварительного диагноза заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ);</p> <p>Обеспечение безопасности диагностических медицинских вмешательств.</p> <p>Выполнение медицинских вмешательств при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах: (проведение базовой и расширенной сердечно-легочной реанимации, в том числе с использованием специальных медицинских изделий, с определением условий отказа от ее проведения и показаний к ее прекращению, обеспечение проходимости верхних дыхательных путей, в том числе с помощью воздуховодов, ларингеальной трубки, проведение закрытого массажа сердца (ручного и с помощью специальных медицинских изделий), проведение электроимпульсной терапии (дефибрилляция, кардиоверсия).</p>
3.	Промежуточная аттестация (зачёт)	Контроль сформированности компетенций



### 2.3. Тематический план производственной практики

Код занятия	Наименование тем контактной работы	Часов
	<b>Модуль 1. Подготовительный этап.</b>	
1.	Ознакомление с программой и планом производственной практики, целями и задачами практики, инструктаж по охране труда, техники безопасности, пожарной безопасности, правилам внутреннего трудового распорядка, санитарно-противоэпидемическому режиму. Знакомство со структурой и оборудованием структурного подразделения медицинской организации, нормативной документацией, регламентирующей его работу.	3
	<b>Модуль 2. Производственный этап. Выполнение индивидуальных заданий</b>	
2.	Обзор по теме с теоретическим разбором выполнения манипуляций: «Сердечно-легочная реанимация» Неотложная помощь у детей	3
3.	Обзор по теме с теоретическим разбором выполнения манипуляций: «Установка воздуховода (назального и фарингеального), установка ларингеальной маски»	3
4.	Обзор по теме с теоретическим разбором выполнения манипуляций: «Искусственная вентиляция легких».	3
5.	Обзор по теме с теоретическим разбором выполнения манипуляций: «Удаление инородного тела трахеи, бронха или легкого»	3
6.	Обзор по теме с теоретическим разбором выполнения манипуляций: «Установка назогастрального зонда», «Промывание желудка»	3
7.	Обзор по теме с теоретическим разбором выполнения манипуляций: «Регистрация электрокардиограммы», «Кардиореспираторный мониторинг».	3
8.	Обзор по теме с теоретическим разбором выполнения манипуляций: «Реовазография(фотоплатизмография)» электрокардиографических данных».	3
9.	Отработка практических навыков в симулированных условиях: «Комплекс исследований для выявления этиологии комы у пациента».	3
10.	Обзор по теме с теоретическим разбором выполнения манипуляций: парентеральное питание, нутритивная поддержка пациента.	3
11.	Отработка практических навыков в симулированных условиях: «Массаж сердца», «Наружная электрическая кардиоверсия (дефибрилляция)»*	3
	<b>Промежуточная аттестация (зачёт)</b>	
12.	Контроль сформированности компетенций. Собеседование по темам практики. Сдача практических навыков	3
	<b>Итого контактной работы</b>	<b>36</b>

Обзоры по темам контактной работы могут проводиться с применением дистанционных образовательных технологий на платформе Zoom, WhatsApp, DISCORD, Skype и т.д.

### 2.4. Тематический план для самостоятельного изучения

Код занятия	Наименование тем для самостоятельного изучения	Часов
	<b>Модуль 1. Подготовительный этап.</b>	

1.	Знакомство со структурой и оборудованием структурного подразделения медицинской организации, нормативной документацией, регламентирующей его работу, оформление дневника практики	4
	<b>Модуль 2. Производственный этап. Выполнение индивидуальных заданий</b>	
2.	Диагностика неотложных состояний и оказание неотложной помощи при внутренних болезнях Синдромы и заболевания сердечно-сосудистой системы, требующие неотложной помощи Синдромы и заболевания органов дыхания, требующие неотложной помощи Сердечно-легочная реанимация Острые аллергозы. Лихорадка. Неотложная помощь у детей.	8
3.	Синдромы и неотложные состояния при острых хирургических заболеваниях, особенности оказания помощи при травмах Синдромы и заболевания урологии, нефрологии, требующие неотложной помощи	8
4.	Методы осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи: (физикальное обследование пациента; оценка глубины расстройств сознания по шкале Глазго; оценка признаков внутричерепной гипертензии; оценка признаков гипертензионно-дислокационного синдрома; оценка степени дегидратации; регистрация электрокардиограммы; расшифровка, описание и интерпретацию электрокардиографических данных; измерение артериального давления на периферических артериях; пульсоксиметрия; проведение мониторинга состояния пациента по показателям электрокардиограммы, артериального давления, частоты сердечных сокращений, пульсоксиметрии, температуры с помощью транспортных аппаратов мониторинга жизненно важных функций организма; исследование уровня глюкозы в крови);	10
5.	Проведение мероприятий, направленных на стабилизацию или улучшение состояния пациента: устранение недостатков иммобилизации, новокаиновые блокады при отсутствии явлений шока, введение антибиотиков и столбнячного анатоксина	8

6.	Оказание экстренной медицинской помощи при заболеваниях, состояниях, представляющих угрозу жизни пациента: временная остановка наружного кровотечения и ревизия жгута, устранение всех видов асфиксии, противошоковые мероприятия, наложение асептической повязки на рану или ожоговую поверхность, наложение окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе, пункция плевральной полости, катетеризация или пункция мочевого пузыря при острой задержке мочи, простейшие реанимационные мероприятия: ИВЛ и непрямой массаж сердца, транспортная иммобилизация с помощью подручных средств, введение обезболивающего средства, специальные мероприятия при радиационных и химически поражениях	8
7.	Оказание неотложной медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях и обострении хронических заболеваний: оказание посиндромной помощи (шок, кома, ОДН, ОСН, критическое снижение АД), не уточняя причины этих состояний, ведение дыхательных analeптиков при угрожающих жизни угнетениях дыхания, внутривенные инфузии кристаллоидных растворов при выраженных нарушениях гемодинамики	8
8.	Установление ведущего синдрома и предварительного диагноза заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)	8
9.	Оказание медицинской помощи при массовых заболеваниях, отравлениях, травмах и других чрезвычайных ситуациях; использование средств индивидуальной защиты; использование технических средств оповещения имеющиеся в лечебном учреждении	10
	Итого самостоятельной работы	72

### 3.Рабочая учебная программа практики

\*

Наименование модулей дисциплины	Всего часов на практическую работу	Часы контактной работы обучающегося с преподавателем	Компетенции		Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения, формы организации образовательной деятельности*	Формы текущей и промежуточной аттестации*
			ОПК	ПК		
<b>Модуль 1. Предварительный этап.</b>	7	4	6	1	ПП, ЗК	С, Т, Пр
<b>Модуль 2. Производственный этап. Выполнение индивидуальных заданий</b>	98	30			ПП, ЗК	С, Т, Пр
Промежуточная аттестация	3	2				С, Пр, Д
<b>Итого:</b>	<b>108</b>	<b>36</b>				

Образовательные технологии, способы и методы обучения: традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), проблемная лекция (ПЛ), лекция – пресс-конференция (ЛПК), Занятие- конференция (ЗК), Тренинг (Т), дебаты (Д), мозговой штурм (МШ), мастер-класс (МК), круглый стол, активизация творческой деятельности (АТД), регламентированная дискуссия (РД), дискуссия типа форум (Ф), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), метод малых групп (МГ), занятия с использованием тренажёров, имитаторов (Тр), компьютерная симуляция (КС), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), использование компьютерных обучающих программ (КОП), интерактивных атласов (ИА), посещение врачебных конференция (ВК), участие в научно- практических конференциях (НПК), съездах, симпозиумах (СИМ) учебно-исследовательская работа студента (УИРС), проведение предметных олимпиад (О), подготовка письменных аналитических работ (АР), подготовка и защита рефератов (Р), проектная технология (ПТ), экскурсия (Э), подготовка и защита курсовых работ (Курс), дистанционные образовательные технологии (Дот), ПП – практическая подготовка. Формы текущей и промежуточной аттестации: Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, КР – контрольная работа, КЗ – контрольное задание, Р – написание и защита реферата, Кл- написание и защита кураторского листа, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка доклада, представляющего собой публичную защиту отчёта по итогам выполнения индивидуальных заданий

#### 4. Оценочные средства (фонд оценочных средств) для контроля уровня сформированности компетенций

4.1. Оценочные средства для проведения текущей и промежуточной аттестации по практике Текущая аттестация включает следующие типы заданий: тестирование, собеседование по контрольным вопросам, оценка освоения практических навыков (умений).

Промежуточная аттестация по практике включает следующие типы заданий: собеседование по контрольным вопросам, оценка освоения практических навыков (умений), подготовка доклада представляющего собой публичную защиту отчёта по итогам выполнения индивидуальных заданий.

##### 4.1.1. Перечень контрольных вопросов для собеседования

№	Вопросы для промежуточной аттестации студента	Проверяемые индикаторы достижения компетенций
1.	Какие медикаментозные средства применяются для проведения сердечно-легочной реанимации.	ОПК-6.1.1; ОПК-6.1.2; ОПК 6.2.3; ОПК 6.2.4 ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.4; ПК 1.3.1
2.	Опишите показания и технику проведения дефибрилляции. Техника безопасности?	ОПК-6.1.1; ОПК-6.1.2; ОПК 6.2.3; ОПК 6.2.4 ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.4; ПК 1.3.1
3.	Опишите алгоритм оказания неотложной помощи при отеке легких.	ОПК-6.1.1; ОПК-6.1.2; ОПК 6.2.3; ОПК 6.2.4 ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.4; ПК 1.3.1
4.	Опишите технику внутривенного введения лекарственных средств.	ОПК-6.1.1; ОПК-6.1.2; ОПК 6.2.3; ОПК 6.2.4 ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.4; ПК 1.3.1
5.	Опишите технику внутримышечного введения лекарственных средств.	ОПК-6.1.1; ОПК-6.1.2; ОПК 6.2.3; ОПК 6.2.4 ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.4; ПК 1.3.1
6.	Алгоритм оказания неотложной помощи при терминальных состояниях.	ОПК-6.1.1; ОПК-6.1.2; ОПК 6.2.3; ОПК 6.2.4 ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.4; ПК 1.3.1
7.	Клиническая смерть. Алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации.	ОПК-6.1.1; ОПК-6.1.2; ОПК 6.2.3; ОПК 6.2.4 ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.4; ПК 1.3.1
8.	Назовите критерии эффективности проведения СЛР.	ОПК-6.1.1; ОПК-6.1.2; ОПК 6.2.3; ОПК 6.2.4 ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.4; ПК 1.3.1
9.	Назовите отличия между клинической и биологической смертью, противопоказания для проведения СЛР.	ОПК-6.1.1; ОПК-6.1.2; ОПК 6.2.3; ОПК 6.2.4 ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.4; ПК 1.3.1
10.	Назовите клинические признаки утопления. Алгоритм оказания неотложной помощи при утоплении.	ОПК-6.1.1; ОПК-6.1.2; ОПК 6.2.3; ОПК 6.2.4 ПК-1.2.1; ПК-1.2.2;

		ПК-1.2.4; ПК 1.3.1
11.	Назовите клинические признаки ОДН. Алгоритм оказания неотложной помощи при ОДН.	ОПК-6.1.1; ОПК-6.1.2; ОПК 6.2.3; ОПК 6.2.4 ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.4; ПК 1.3.1
12.	Назовите клинические признаки отека легких. Алгоритм оказания неотложной помощи при отеке легких.	ОПК-6.1.1; ОПК-6.1.2; ОПК 6.2.3; ОПК 6.2.4 ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.4; ПК 1.3.1
13.	Назовите клинические признаки электротравмы. Алгоритм оказания неотложной помощи при электротравме.	ОПК-6.1.1; ОПК-6.1.2; ОПК 6.2.3; ОПК 6.2.4 ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.4; ПК 1.3.1
14.	Назовите показания к проведению ИВЛ.	ОПК-6.1.1; ОПК-6.1.2; ОПК 6.2.3; ОПК 6.2.4 ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.4; ПК 1.3.1
15.	Назовите клинические признаки странгуляционной асфиксии. Алгоритм оказания неотложной помощи при странгуляционной асфиксии.	ОПК-6.1.1; ОПК-6.1.2; ОПК 6.2.3; ОПК 6.2.4 ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.4; ПК 1.3.1
16.	Назовите клинические признаки стеноза гортани. Алгоритм оказания неотложной помощи при стенозе гортани.	ОПК-6.1.1; ОПК-6.1.2; ОПК 6.2.3; ОПК 6.2.4 ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.4; ПК 1.3.1
17.	Назовите клинические признаки отека Квинке. Алгоритм оказания неотложной помощи при отеке Квинке	ОПК-6.1.1; ОПК-6.1.2; ОПК 6.2.3; ОПК 6.2.4 ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.4; ПК 1.3.1
18.	Назовите клинические признаки астматического статуса. Алгоритм оказания неотложной помощи при астматическом статусе.	ОПК-6.1.1; ОПК-6.1.2; ОПК 6.2.3; ОПК 6.2.4 ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.4; ПК 1.3.1
19.	Назовите клинические признаки РДСВ. Алгоритм оказания неотложной помощи при респираторном дистресс-синдроме.	ОПК-6.1.1; ОПК-6.1.2; ОПК 6.2.3; ОПК 6.2.4 ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.4; ПК 1.3.1
20.	Назовите клинические признаки массивной пневмонии.	ОПК-6.1.1; ОПК-6.1.2; ОПК 6.2.3; ОПК 6.2.4 ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.4; ПК 1.3.1
21.	Алгоритм оказания интенсивной терапии при массивной пневмонии.	ОПК-6.1.1; ОПК-6.1.2; ОПК 6.2.3; ОПК 6.2.4 ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.4; ПК 1.3.1
22.	Правила ухода за трахеостомой.	ОПК-6.1.1; ОПК-6.1.2; ОПК 6.2.3; ОПК 6.2.4 ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.4; ПК 1.3.1
23.	Что такое ингаляционная терапия? Методики. Показания, используемые лекарственные компоненты.	ОПК-6.1.1; ОПК-6.1.2; ОПК 6.2.3; ОПК 6.2.4 ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.4; ПК 1.3.1
24.	Назовите клинические признаки инфаркта миокарда. Алгоритм оказания неотложной помощи при инфаркте миокарда.	ОПК-6.1.1; ОПК-6.1.2; ОПК 6.2.3; ОПК 6.2.4 ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.4; ПК 1.3.1
25.	Что такое медикаментозная дефибрилляция сердца? Показания к электроимпульсной терапии.	ОПК-6.1.1; ОПК-6.1.2; ОПК 6.2.3; ОПК 6.2.4 ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.4; ПК 1.3.1
26.	ТЭЛа: клиника, реанимация и интенсивная терапия.	ОПК-6.1.1; ОПК-6.1.2; ОПК

		6.2.3; ОПК 6.2.4 ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.4; ПК 1.3.1
27.	Сосудистая недостаточность. Коллапс. Клиника, реанимация и интенсивная терапия.	ОПК-6.1.1; ОПК-6.1.2; ОПК 6.2.3; ОПК 6.2.4 ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.4; ПК 1.3.1
28.	Кардиогенный шок. Клиника, диагностика. Интенсивная терапия и реанимация.	ОПК-6.1.1; ОПК-6.1.2; ОПК 6.2.3; ОПК 6.2.4 ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.4; ПК 1.3.1
29.	Геморрагический шок. Клиника, диагностика. Интенсивная терапия и реанимация.	ОПК-6.1.1; ОПК-6.1.2; ОПК 6.2.3; ОПК 6.2.4 ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.4; ПК 1.3.1
30.	Травматический шок. Клиника, диагностика. Интенсивная терапия и реанимация.	ОПК-6.1.1; ОПК-6.1.2; ОПК 6.2.3; ОПК 6.2.4 ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.4; ПК 1.3.1
31.	Ожоговый шок. Клиника, диагностика. Интенсивная терапия и реанимация.	ОПК-6.1.1; ОПК-6.1.2; ОПК 6.2.3; ОПК 6.2.4 ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.4; ПК 1.3.1
32.	Токсико-инфекционный шок. Клиника, диагностика. Интенсивная терапия и реанимация.	ОПК-6.1.1; ОПК-6.1.2; ОПК 6.2.3; ОПК 6.2.4 ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.4; ПК 1.3.1
33.	Анафилактический шок. Клиника, диагностика. Интенсивная терапия и реанимация.	ОПК-6.1.1; ОПК-6.1.2; ОПК 6.2.3; ОПК 6.2.4 ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.4; ПК 1.3.1
34.	Понятие о нарушении сознания, клиника, первая помощь.	ОПК-6.1.1; ОПК-6.1.2; ОПК 6.2.3; ОПК 6.2.4 ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.4; ПК 1.3.1
35.	Комы: виды, клиника, особенности диагностики.	ОПК-6.1.1; ОПК-6.1.2; ОПК 6.2.3; ОПК 6.2.4 ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.4; ПК 1.3.1
36.	Травматическая кома. Клиника, диагностика. Реанимация и интенсивная терапия .	ОПК-6.1.1; ОПК-6.1.2; ОПК 6.2.3; ОПК 6.2.4 ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.4; ПК 1.3.1
37.	Апоплексическая кома. Клиника, диагностика. Реанимация и интенсивная терапия.	ОПК-6.1.1; ОПК-6.1.2; ОПК 6.2.3; ОПК 6.2.4 ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.4; ПК 1.3.1
38.	Экзогенные интоксикации, клиника, диагностика. Реанимация и интенсивная терапия.	ОПК-6.1.1; ОПК-6.1.2; ОПК 6.2.3; ОПК 6.2.4 ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.4; ПК 1.3.1
39.	Особенности интенсивной терапии и реанимации диабетических ком.	ОПК-6.1.1; ОПК-6.1.2; ОПК 6.2.3; ОПК 6.2.4 ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.4; ПК 1.3.1
40.	Уремическая кома, клиника, диагностика. Реанимация и интенсивная терапия.	ОПК-6.1.1; ОПК-6.1.2; ОПК 6.2.3; ОПК 6.2.4 ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.4; ПК 1.3.1
41.	Печеночная кома, клиника, диагностика. Реанимация и интенсивная терапия.	ОПК-6.1.1; ОПК-6.1.2; ОПК 6.2.3; ОПК 6.2.4 ПК-1.2.1; ПК-1.2.2;

		ПК-1.2.4; ПК 1.3.1
42.	Эпилептическая кома, клиника, диагностика. Реанимация и интенсивная терапия.	ОПК-6.1.1; ОПК-6.1.2; ОПК 6.2.3; ОПК 6.2.4 ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.4; ПК 1.3.1
43.	Острое нарушение мозгового кровообращения, клиника, диагностика. Реанимация и интенсивная терапия.	ОПК-6.1.1; ОПК-6.1.2; ОПК 6.2.3; ОПК 6.2.4 ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.4; ПК 1.3.1
44.	Отек мозга, клиника, диагностика. Реанимация и интенсивная терапия.	ОПК-6.1.1; ОПК-6.1.2; ОПК 6.2.3; ОПК 6.2.4 ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.4; ПК 1.3.1
45.	Тепловой удар, клиника, диагностика. Реанимация и интенсивная терапия.	ОПК-6.1.1; ОПК-6.1.2; ОПК 6.2.3; ОПК 6.2.4 ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.4; ПК 1.3.1
46.	Солнечный удар, клиника, диагностика. Реанимация и интенсивная терапия.	ОПК-6.1.1; ОПК-6.1.2; ОПК 6.2.3; ОПК 6.2.4 ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.4; ПК 1.3.1
47.	Обморок, коллапс, клиника, диагностика. Реанимация и интенсивная терапия.	ОПК-6.1.1; ОПК-6.1.2; ОПК 6.2.3; ОПК 6.2.4 ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.4; ПК 1.3.1
48.	Геморрагический инсульт, клиника, диагностика. Реанимация и интенсивная терапия.	ОПК-6.1.1; ОПК-6.1.2; ОПК 6.2.3; ОПК 6.2.4 ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.4; ПК 1.3.1
49.	Ишемический инсульт, клиника, диагностика. Реанимация и интенсивная терапия.	ОПК-6.1.1; ОПК-6.1.2; ОПК 6.2.3; ОПК 6.2.4 ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.4; ПК 1.3.1
50.	Назовите принципы коррекции нарушений кислотно-щелочного равновесия, водно-электролитного баланса.	ОПК-6.1.1; ОПК-6.1.2; ОПК 6.2.3; ОПК 6.2.4 ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.4; ПК 1.3.1
51.	Общие принципы длительной инфузионной терапии. Техника. Инфузионные среды. Кровезаменители. Показания к применению, противопоказания. Осложнения. Переливание крови и ее препаратов.	ОПК-6.1.1; ОПК-6.1.2; ОПК 6.2.3; ОПК 6.2.4 ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.4; ПК 1.3.1
52.	Правила предоперационной подготовки пациентов. Интенсивная терапия в послеоперационном периоде.	ОПК-6.1.1; ОПК-6.1.2; ОПК 6.2.3; ОПК 6.2.4 ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.4; ПК 1.3.1
53.	Оценка состояния гемодинамики. Методы оценки потери ОЦК.	ОПК-6.1.1; ОПК-6.1.2; ОПК 6.2.3; ОПК 6.2.4 ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.4; ПК 1.3.1
54.	Оценка газового состава крови и КЩР, оценка водно-электролитного баланса. Методики.	ОПК-6.1.1; ОПК-6.1.2; ОПК 6.2.3; ОПК 6.2.4 ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.4; ПК 1.3.1
55.	Острые коагулопатии, клиника, диагностика. Реанимация и интенсивная терапия.	ОПК-6.1.1; ОПК-6.1.2; ОПК 6.2.3; ОПК 6.2.4 ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.4; ПК 1.3.1
56.	Интенсивная терапия и реанимация при экзогенных отравлениях, назовите антидоты.	ОПК-6.1.1; ОПК-6.1.2; ОПК 6.2.3; ОПК 6.2.4 ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.4; ПК 1.3.1



57.	Опишите технику постановки подключичного катетера.	ОПК-6.1.1; ОПК-6.1.2; ОПК 6.2.3; ОПК 6.2.4 ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.4; ПК 1.3.1
-----	--	---

#### 4.1.2. Примеры тестовых заданий

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-6.1.1; ОПК-6.1.2; ОПК 6.2.3; ОПК 6.2.4  
ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.4; ПК 1.3.1

##### 1. ПРИЗНАКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАНИМАЦИИ:

- а) порозовение кожи;
- б) появление пульса сонных артериях,
- в) сужение зрачков;
- г) появление реакции зрачков на свет;
- д) все верно

##### 2. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТЕРМИНАЛЬНЫХ СОСТОЯНИЯХ ВКЛЮЧАЕТ ПРОВЕДЕНИЕ:

- а) непрямого массажа сердца
- б) искусственного дыхания
- в) удаление инородных тел из верхних дыхательных путей
- г) сердечно-лёгочной реанимации

##### 3. БЕЗУСЛОВНЫЕ ПРИЗНАКИ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ:

- а) трупное окоченение
- б) трупные пятна
- в) симптом «кошачьего глаза»
- г) трупное высыхание (склер, слизистых)
- д) все верно

##### 4. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИСКУССТВЕННОГО ДЫХАНИЯ ОБЪЕМ ВДУВАЕМОГО ВОЗДУХА ВЗРОСЛОМУ ЧЕЛОВЕКУ СОСТАВЛЯЕТ:

- а) 0,6-0,7 л
- б) 0,8-1,2 л
- в) 1,3-1,5 л

##### 5. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НЕПРЯМОГО МАССАЖА СЕРДЦА ВЗРОСЛОМУ СДАВЛИВАНИЕ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ПРОИЗВОДЯТ С ЧАСТОТОЙ:

- а) 60 движений в минуту
- б) 70 движений в минуту
- в) 100 движений в минуту
- г) 90 движений в минуту

##### 6. ЧЕРЕЗ СКОЛЬКО ЦИКЛОВ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ НЕОБХОДИМО ПРОВЕРЯТЬ ВОССТАНОВЛЕНИЕ ПУЛЬСА НА СОННОЙ АРТЕРИИ:

- а) 2
- б) 4
- в) 8
- г) 1

##### 7. ВЗДУТИЕ ЭПИГАСТРАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ ВО ВРЕМЯ ИВЛ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ПОПАДАНИИ ВОЗДУХА:

- а) в легкие
- б) в желудок
- в) в трахею
- г) в носоглотку

8. ОТСУТСТВИЕ ПУЛЬСА НА СОННЫХ АРТЕРИЯХ И ДЫХАНИЯ, ШИРОКИЕ ЗРАЧКИ, НЕ РЕАГИРУЮЩИЕ НА СВЕТ, ЦИАНОЗ ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЗНАКОМ:

- а) биологической смерти
- б) агонии
- в) клинической смерти
- г) предагонального состояния

9. С ЧЕГО НАЧИНАЮТСЯ РЕАНИМАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ:

- а) с вызова врача
- б) с введения сердечных препаратов
- в) с подачи кислорода
- г) с искусственной вентиляции легких и закрытого массажа сердца

10. ЧАСТОТА НАЖАТИЙ НА ГРУДИНУ И ВДУВАНИЙ ВОЗДУХА ПРИ РЕАНИМАЦИИ:

- а) 30:2
- б) 10:2
- в) 30:3
- г) 15:2

#### 4.1.2. Примеры тем рефератов

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-6.1.1; ОПК-6.1.2; ОПК 6.2.3; ОПК 6.2.4  
ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.4; ПК 1.3.1

1. Нормативные документы по профилактике госпитальных инфекций
2. Правовые основы государственной политики в области иммунопрофилактики;
3. Эпидемиологический подход к изучению болезней человека, виды эпидемиологических исследований и их предназначение
4. Противоэпидемические мероприятия, защита населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях.

#### 4.3. Порядок проведения текущей и промежуточной аттестации по практике

Для оценки качества решения задач практики и овладения студентом необходимыми компетенциями по окончании практики проводится промежуточная аттестация с выставлением оценки в зачетку студента по 1. Методика подсчета среднего балла текущей успеваемости по 5-ти бальной системе на основании итогового рейтинга по практике (*R<sub>прак</sub>*).

*R<sub>прак</sub>* – рейтинг по практике итоговый – это индивидуальная оценка прохождения практики в баллах с учетом промежуточной аттестации, максимальное количество баллов – 100, минимальное количество баллов, при котором практика может быть зачтена – 61 (см. таблицу 1).

Таблица 1. Итоговая оценка по практике

Оценка по 100-бальной системе	Оценка по системе «зачтено - не зачтено»	Оценка по 5-бальной системе		Оценка по ECTS
96-100	зачтено	5	отлично	A
91-95	зачтено			B
81-90	зачтено	4	хорошо	C
76-80	зачтено			D
61-75	зачтено	3	удовлетворительно	E
41-60	не зачтено	2	неудовлетворительно	Fx
0-40	не зачтено			F

Рейтинг по практике итоговый (*R<sub>прак</sub>*) рассчитывается по следующей формуле:

$$R_{\text{прак}} = (R_{\text{праксп}} + R_{\text{на}}) / 2$$

где

$R_{\text{прак}}$  – итоговый рейтинг по практике

$R_{\text{праксп}}$  – средний рейтинг практики за  $n$  семестров изучения –

индивидуальная оценка усвоения практики в баллах за  $n$  семестров изучения; в данном случае  $n = 1$ , следовательно, рейтинг за семестр не требует усреднения;

$R_{\text{на}}$  – рейтинг промежуточной аттестации.

Средний рейтинг практики рассчитывается по следующей формуле:

$$R_{\text{праксп}} = R_{\text{пред}2}$$

где

$R_{\text{пред}2}$  – рейтинг по практике во 2 семестре предварительный

Рейтинг по практике во 2 семестре предварительный рассчитывается по следующей формуле:

$$R_{\text{пред}2} = R_{\text{тек}} + R_{\text{б}} - R_{\text{ш}}$$

где

$R_{\text{тек}}$  – текущий рейтинг;

$R_{\text{б}}$  – рейтинг бонусов;

$R_{\text{ш}}$  – рейтинг штрафов.

#### Алгоритм расчетов

##### 1. Методика подсчета среднего балла текущей успеваемости ( $R_{\text{тек}}$ )

На занятиях по освоению навыков преподаватель оценивает работу студента по 5-балльной шкале. Из этих отметок вычисляется среднее арифметическое, которое затем переводится в 100-балльную шкалу (таблица 2). Минимальный засчитываемый балл – 61.

Таблица 2. Перевод среднего балла текущей успеваемости студента в рейтинговый балл по 100-балльной системе

Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе	Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе	Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе
5.0	100	4.0	76-78	2.9	57-60
4.9	98-99	3.9	75	2.8	53-56
4.8	96-97	3.8	74	2.7	49-52
4.7	94-95	3.7	73	2.6	45-48
4.6	92-93	3.6	72	2.5	41-44
4.5	91	3.5	71	2.4	36-40
4.4	88-90	3.4	69-70	2.3	31-35
4.3	85-87	3.3	67-68	2.2	21-30
4.2	82-84	3.2	65-66	2.1	11-20
4.1	79-81	3.1	63- 64	2.0	0-10
		3.0	61-62		

##### 2. Методика подсчета баллов за тестирование

Минимальное количество баллов, которое можно получить при тестировании - 61, максимальное – 100 баллов.

За верно выполненное задание тестируемый получает 1 (один) балл, за неверно выполненное – 0 (ноль) баллов. Оценка результатов после прохождения теста проводится в соответствии с таблицей 3.

Тест считается выполненным при получении 61 балла и выше. При получении менее 61 балла – необходимо повторное прохождение тестирования.

Таблица 3. Перевод результата тестирования в рейтинговый балл по 100-балльной системе

Количество допущенных ошибок при ответе на 100 тестовых заданий	% выполнения задания тестирования	Рейтинговый балл по 100-балльной системе
0 - 9	91-100	91-100
10 - 19	81-90	81-90
20 - 29	71-80	71-80
30 - 39	61-70	61-70
≥ 40	0-60	0

### 3. Подсчёт баллов промежуточной аттестации по практике ( $R_{na}$ )

Промежуточная аттестация включает в себя:

- оценку овладения практическими навыками, проводимую посредством проверки и оценки отчетной документации по практике;
- доклад, представляющий собой публичную защиту отчёта по итогам выполнения индивидуальных заданий.

Качество представленных студентом отчётных документов (дневника практики и отчёта по итогам выполнения индивидуальных заданий) оценивается преподавателем в соответствии с критериями (см. таблицу 4). Минимальный засчитываемый балл – 61.

Таблица 4. Критерии оценки представленных студентом отчётных документов по практике

Критерии оценки	Рейтинговый балл
Отчёт по итогам выполнения индивидуальных заданий не сдан. Дневник практики не сдан.	0-20
Отчёт по итогам выполнения индивидуальных заданий сдан, но выполнен с грубыми ошибками содержания и оформления. Дневник практики сдан, но имеет грубые ошибки содержания и оформления.	21-40
Отчёт по итогам выполнения индивидуальных заданий сдан, но выполнен с существенными ошибками содержания, при этом замечания по оформлению незначительны. Дневник практики сдан, но имеет существенные ошибки содержания, при этом замечания по оформлению незначительны.	41-60
Отчёт по итогам выполнения индивидуальных заданий сдан, допущено 2-3 несущественных ошибки содержания, при этом замечания по оформлению незначительны. Дневник практики сдан, имеет 2-3 несущественных ошибки содержания незначительны, при этом замечания по оформлению незначительны.	60-80
Отчёт по итогам выполнения индивидуальных заданий сдан, выполнен без ошибок содержания, замечания по оформлению незначительны либо отсутствуют. Дневник практики сдан, не имеет ошибок содержания, замечания по оформлению незначительны либо отсутствуют.	81-100

Защита отчёта по итогам выполнения индивидуальных заданий заключается в устном докладе. Защита отчёта по итогам выполнения индивидуальных заданий – это заключительный этап аттестации и на нём оценивается уровень сформированности у студента компетентности по практике. Оценка результатов производится по критериям, представленным в таблице 5). Минимальный засчитываемый балл – 61.

Таблица 5. Критерии оценки результатов защиты отчёта по итогам выполнения индивидуальных заданий

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Уровень сформированности компетентности по практике	Оценка по 5-балльной шкале
Дан полный, развернутый ответ на поставленные вопросы исследования, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе биологической науки и междисциплинарных связей. Отчет по итогам выполнения индивидуальных заданий формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Студент демонстрирует продвинутый высокий продвинутый уровень сформированности компетентности	A	100–96	ВЫСОКИЙ	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленные вопросы исследования, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Отчет по итогам выполнения индивидуальных заданий изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа. Студент демонстрирует высокий уровень сформированности компетенций.	B	95–91		5
Дан полный, развернутый ответ на поставленные вопросы исследования, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Отчет по итогам выполнения индивидуальных заданий четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные обучающимся с помощью преподавателя. Студент демонстрирует средний повышенный уровень сформированности компетентности.	C	90–81	СРЕДНИЙ	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленные вопросы исследования, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Отчет по итогам выполнения индивидуальных заданий четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные обучающимся с помощью «наводящих» вопросов преподавателя. Студент демонстрирует средний достаточный уровень сформированности компетенций.	D	80-76		4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленные вопросы исследования, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Отчет по итогам выполнения индивидуальных заданий логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые обучающийся затрудняется исправить самостоятельно. Студент демонстрирует низкий уровень сформированности компетентности.	E	75-71	НИЗКИЙ	3 (3+)

Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ на поставленные вопросы исследования. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Оформление отчета по итогам выполнения индивидуальных заданий требует поправок, коррекции. Студент демонстрирует крайне низкий уровень сформированности компетентности.	Е	70-66		3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания обучающимся их существенных и несущественных признаков и связей. В отчете по итогам выполнения индивидуальных заданий отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Оформление отчета по итогам выполнения индивидуальных заданий требует поправок, коррекции. Студент демонстрирует пороговый уровень сформированности компетенций.	Е	65-61	ПОРоговый	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь биологических понятия, теории, явления с другими объектами в рамках практики. В отчете по итогам выполнения индивидуальных заданий отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь на устной защите неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы в рамках практики. Компетентность отсутствует.	Fx	60-41	КОМПЕТЕНТНОСТЬ ОТСУТСТВУЕТ	2
Не получены ответы по базовым вопросам исследования. Студент не демонстрирует индикаторов достижения формирования компетенций. Компетентность отсутствует.	F	40-0		2

Итоговый балл промежуточной аттестации студента за практику (*Rna*) рассчитывается как среднее арифметическое из баллов, полученных за представленные студентом отчетные документы (дневник практики и отчет по итогам выполнения индивидуальных заданий), и баллов, полученных за защиту отчета по итогам выполнения индивидуальных заданий.

## 5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

### 5.2. Формы отчетности по практике

Обязательными формами отчетности по практике являются дневник практики и отчетная работа по практике.

### 5.2.1. Дневник практики

Дневник практики должен включать в себя протоколы различных видов работы (литературной/ методической/ иных видов работы), выполненной студентом в ходе практики. Протоколы оформляются на каждый день работы на практике. Протокол должен содержать сведения о дате, теме (-ах) занятия (-й), выполненной работе и исследовательских процедурах (операциях), а также о полученных первичных данных и результатах их анализа в ходе выполнения индивидуального задания.

Дневник практики должен быть подписан:

- а) после каждого протокола - руководителем практики данного студента;
- б) на титульном листе - руководителем практики от организации (вуза).

Дневник практики предоставляется в печатной (бумажной) форме.

Образец оформления дневника представлен в приложении 1.

### 5.2.2. Отчетная работа по практике

Отчётная работа представляет собой отчет о результатах самостоятельной практической работы студента по выполнению индивидуальных заданий и свидетельствует об успешном усвоении студентом всех необходимых навыков в ходе практики. Приложение 2

## 5.3. ПЕРЕЧЕНЬ РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Резван, В. В. Современные подходы к решению проблемы внезапной сердечной смерти / В. В. Резван, Н. В. Стрижова, А. В. Тарасов ; под редакцией Л. И. Дворецкого. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015.- 96 с. - ISBN 978-5-9704-2534-3.- URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425343.html>.
2. Учайкин, В. Ф. Неотложные состояния в педиатрии / В. Ф. Учайкин, В. П. Молочный. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-2739-2. - URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427392.html>.
3. Анестезиология, реаниматология и интенсивная терапия у детей : учебник / под редакцией С. М. Степаненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 240 с. - ISBN 978-5-97043937-1. - URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970439371.html>.
3. Неотложная кардиология / под редакцией П. П. Огурцова, В. Е. Дворникова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016.- 272 с. - ISBN 978-5-9704-3648-6.- URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436486.html>.
4. Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-4020-9. - URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970440209.html>.
5. Сумин, С. А. Основы реаниматологии : учебник / С. А. Сумин, Т. В. Окунская. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-2424-7. - URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424247.html>.
6. Шайтор, В. М. Скорая и неотложная медицинская помощь детям / Шайтор В. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-4116-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441169.html>
7. Отвагина, Т. В. Неотложная медицинская помощь : учебное пособие /

Т. В. Отвагина. – Ростов-на-Дону : Феникс, 2020. – 252 с. : ил. – (Среднее медицинское образование). – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=601650> (дата обращения: 05.06.2022). – Библиогр.: с. 249. – ISBN 978-5-222-35194-9. – Текст : электронный.

8. Стоунхэм, М. Медицинские манипуляции : мультимедийный подход / Марк Стоунхэм, Джон Уэстбрук - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-4894-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448946.html>

9. Вёрткин, А. Л. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе : учебник / под ред. Вёрткина А. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-5166-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451663.html>

10. Демичев, С. В. Первая помощь / С. В. Демичев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-4166-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441664.html>

#### 5.4. Программное обеспечение

№ п/п	Название	Реквизиты подтверждающего документа
1.	Windows 7 Professional	46243751, 46289511, 46297398, 47139370, 60195110, 60497966, 62369388  Бессрочная
2.	Windows 10 Professional	66015664, 66871558, 66240877, 66015664, 66871558, 66240877  Бессрочная
3.	Windows XP Professional	45885267, 43108589, 44811732, 44953165, 44963118, 46243751, 46289511, 46297398  Бессрочная
4.	MS Office 2007 Suite	63922302, 64045399, 64476832, 66015664, 66015670, 62674760, 63121691, 63173783, 64345003, 64919346, 65090951, 65455074, 66455771, 66626517, 66626553, 66871558, 66928174, 67008484, 68654455, 68681852, 65493638, 65770075, 66140940, 66144945, 66240877, 67838329, 67886412, 68429698, 68868475, 68918738, 69044325, 69087273  Бессрочная
5.	MS Office 2010 Professional Plus	47139370, 61449245  Бессрочная
6.	MS Office 2010 Standard	60497966, 64919346



		Бессрочная
7.	MS Office 2016 Standard	66144945, 66240877, 68429698 Бессрочная
8.	Abbyy Fine Reader 8.0 Corporate Edition (Россия)	FCRS-8000-0041-7199-5287, FCRS-8000-0041-7294-2918, FCRS-8000-0041-7382-7237, FCRS-8000-0041-7443-6931, FCRS-8000-0041-7539-1401 Бессрочная
9.	Kaspersky Endpoint Security 10 для Windows (Россия)	26FE-000451-575A04B3 с 25.05.2020 по 26.05.2021
10.	Google Chrome	Свободное и/или безвозмездное ПО
11.	Mozilla Firefox	Свободное и/или безвозмездное ПО
12.	Браузер «Yandex» (Россия)	Свободное и/или безвозмездное ПО
13.	7-zip (Россия)	Свободное и/или безвозмездное ПО
14.	Adobe Acrobat DC / Adobe Reader	Свободное и/или безвозмездное ПО
15.	Zoom	Свободное и/или безвозмездное ПО
16.	Skype	Свободное и/или безвозмездное ПО

#### 5.5. Перечень профессиональных баз данных, информационных справочных систем, электронных образовательных ресурсов

1. [https://www.elibrary.ru/projects/subscription/rus\\_titles\\_free.asp](https://www.elibrary.ru/projects/subscription/rus_titles_free.asp) - научная электронная библиотека eLibrary - крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования (профессиональная база данных)
2. [www.lanbook.ru](http://www.lanbook.ru) - Сетевая электронная библиотека (СЭБ) «ЭБС Лань» (профессиональная база данных)
3. <http://www.who.int/ru/> - Всемирная организация здравоохранения (профессиональная база данных)
4. <http://www.femb.ru/feml/> - Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) (профессиональная база данных)
5. <http://cyberleninka.ru/> - КиберЛенинка - научная электронная библиотека открытого доступа (профессиональная база данных)
6. <https://www.who.int/ru/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019> – Всемирная организация здравоохранения, раздел «Коронавирус COVID-19»

Вспомогательный материал - профессиональные базы данных

1. <http://ecoportal.su/> – Всероссийский экологический портал
2. <http://www.ecolife.ru/> – научно-популярный и образовательный журнал «Экология и жизнь»
3. <http://hum-ecol.ru/> - официальный сайт журнала «Экология человека»
4. <http://biodat.ru/> – информационно-аналитический сайт о природе России и экологии
5. <https://www.springernature.com/gp/open-research/journals-books/journals> - SpringerNature - более 3500 журналов, включая Nature, более 200 000 книг, а также специализированные базы данных (профессиональная база данных)

## 6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ

№ п\п	Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с учебным планом	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения.  Реквизиты подтверждающего документа
1	<b>Модуль 1.</b>	<p>Практика проводится на базе ГБУЗ СК «Городская клиническая больница» г.Пятигорска.</p> <p>«Ставропольский краевой госпиталь для ветеранов войн» г. Пятигорска</p> <p>ФКУЗ "2 ВКГ ВНГ РФ</p> <p>Терапевтические отделения</p>	<p>Доска ученическая</p> <p>Настенный экран</p> <p>Моноблок</p> <p>Проектор</p> <p>Столешки ученические</p> <p>Стулья ученические</p> <p>Стол для преподавателя</p> <p>Стул преподавателя</p> <p>Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий,</p>	<p>1. Microsoft Office 365. Договор с ООО СТК «ВЕРШИНА» №27122016-1 от 27 декабря 2016 г.</p> <p>2. Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. 100149 Educational Renewal License 1FB6161121102233870 682. 100 лицензий.</p> <p>3. Office Standard 2016. 200 лицензий OPEN 96197565ZZE1712.</p> <p>4. Microsoft Open License :66237142 OPEN 96197565ZZE1712. 2017</p>
2	<b>Модуль 2.</b>	<p>Практика проводится на базе ГБУЗ СК «Городская клиническая больница» г.Пятигорска.</p> <p>«Ставропольский краевой госпиталь для</p>	<p>обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие программе дисциплины, рабочей учебной программе</p>	<p>5. Microsoft Open License : 66432164 OPEN 96439360ZZE1802. 2018.</p> <p>6. Microsoft Open License : 68169617 OPEN 98108543ZZE1903.</p>

		<p>ветеранов войн» г. Пятигорска</p> <p>ФКУЗ "2 ВКГ ВНГ РФ</p> <p>Хирургические отделения</p>	дисциплины	<p>2019.</p> <p>7. Операционные системы OEM, OS Windows XP; OS Windows 7; OS Windows 8; OS Windows 10. На каждом системном блоке и/или моноблоке и/или ноутбуке. Номер лицензии скопирован в ПЗУ аппаратного средства и/или содержится в наклеенном на устройство стикере с голографической защитой.</p> <p>8. Система автоматизации управления учебным процессом ООО «Лаборатория ММИС»</p> <p>9. Доступ к личному кабинету в системе «4Portfolio». Договор № В-21.03/2017 203 от 29 марта 2017</p> <p>10. Доступ к личному кабинету в системе «ЭИОС» Система электронного тестирования VeralTest Professional 2.7. Акт предоставления прав № ИТ178496 от 14.10.2015 (бессрочно)</p>
--	--	---	------------	---

## **7. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

**7.1. Обучение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья** при необходимости осуществляется с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

**7.2. В целях освоения рабочей программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья** кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;

- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
  - выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;
- 3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:
- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры, а также пребывание в указанных помещениях.

**7.3.Образование обучающихся с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья** может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

**7.4.Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.**

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

**Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.**

Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы для студентов с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья включает следующие оценочные средства:

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

Студентам с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту.

**2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций**

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств,

необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями. Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся. При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме);
2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом);
3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

#### **Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.**

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и/или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования

#### **Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

#### **Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

– лекционная аудитория – мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы – стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

В учебные аудитории должен быть беспрепятственный доступ для обучающихся инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

## **8. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА С ПРИМЕНЕНИЕМ ЭЛЕКТРОННОГО ОБУЧЕНИЯ И ДИСТАНЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ**

В соответствии с Положением о порядке применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в Пятигорском медико-фармацевтическом институте – филиале федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, утвержденном Ученым советом 30.08.2019 учебный процесс по настоящей программе может осуществляться с применением дистанционных образовательных технологий (ДОТ) и/или электронного обучения в порядке, установленном федеральными органами исполнительной власти, распорядительными актами ФГБОУ ВолгГМУ Минздрава России, ПМФИ – филиала ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России.

8.1. Реализация основных видов учебной деятельности с применением электронного обучения, ДОТ.

С применением электронного обучения или ДОТ могут проводиться следующие виды занятий:

Лекция может быть представлена в виде текстового документа, презентации, видео-лекции в асинхронном режиме или посредством технологии вебинара – в синхронном режиме. Преподаватель может использовать технологию web-конференции, вебинара в случае наличия технической возможности, согласно утвержденного тематического плана занятий лекционного типа.

Практическое занятие, во время которого формируются умения и навыки их практического применения путем индивидуального выполнения заданий, сформулированных преподавателем, выполняются дистанционно, результаты представляются преподавателю посредством телекоммуникационных технологий. По каждой теме практического/семинарского занятия обучающийся должен получить задания, соответствующее целям и задачам занятия, вопросы для обсуждения. Выполнение задания должно обеспечивать формирования части компетенции, предусмотренной РПД и целями занятия. Рекомендуется разрабатывать задания, по возможности, персонализировано для каждого обучающегося. Задание на практическое занятие должно быть соизмеримо с продолжительностью занятия по расписанию.

Самостоятельная работа с использованием дистанционных образовательных технологий может предусматривать: решение клинических задач, решение ситуационных задач, чтение электронного текста (учебника, первоисточника, учебного пособия, лекции, презентации и т.д.) просмотр видео-лекций, составление плана текста, графическое изображение структуры текста, конспектирование текста, выписки из текста, работа с электронными словарями, базами данных, глоссарием, wiki, справочниками; ознакомление с нормативными документами; учебно-исследовательскую работу, написание обзора статьи, эссе, разбор лабораторных или инструментальных методов диагностики.

Все виды занятий реализуются согласно утвержденного тематического плана. Материалы размещаются в ЭИОС института.

Учебный контент, размещаемый в ЭИОС по возможности необходимо снабдить комплексом пошаговых инструкций, позволяющих обучающемуся правильно выполнить методические требования. Методические материалы должны быть адаптированы к осуществлению образовательного процесса с использованием электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

8.2. Контроль и порядок выполнения внеаудиторной самостоятельной работы обучающихся

Контрольные мероприятия предусматривают текущий контроль по каждому занятию, промежуточную аттестацию в соответствии с рабочей программой дисциплины.

Обучающийся обязан выслать выполненное задание преподавателю начиная с дня проведения занятия и заканчивая окончанием следующего рабочего дня.

Преподаватель обязан довести оценку по выполненному занятию не позднее следующего рабочего дня после получения работы от обучающегося.

Контроль выполнения внеаудиторной самостоятельной работы осуществляется путем проверки реализуемых компетенций согласно настоящей программы и с учетом фондов оценочных средств для текущей аттестации при изучении данной дисциплины. Отображение хода образовательного процесса осуществляется в существующей форме – путем отражения учебной активности обучающихся в кафедральном журнале (на бумажном носителе).

8.3. Регламент организации и проведения промежуточной аттестации с применением ЭО и ДОТ

При организации и проведении промежуточной аттестации с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий кафедры:

- совместно с отделом информационных технологий создает условия для функционирования ЭИОС, обеспечивающей полноценное проведение промежуточной аттестации в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся;

- обеспечивает идентификацию личности обучающегося и контроль соблюдения условий проведения экзаменационных и/или зачетных процедур, в рамках которых осуществляется оценка результатов обучения.

Экзаменационные и/или зачетные процедуры в синхронном режиме проводятся с учетом видео-фиксации идентификации личности; видео-фиксации устного ответа; в асинхронном режиме - с учетом аутентификации обучающегося через систему управления обучением (LMS).

Проведение промежуточной аттестации по дисциплине регламентируется п.6 рабочей программы дисциплины, включая формируемый фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации. Порядок проведения промежуточной аттестации осуществляется в форме:

- Компьютерного тестирования

ПМФИ – ФГБОУ ВО ВолгГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ  
Кафедра \_\_\_\_\_

**Д Н Е В Н И К**  
**по производственной практике по неотложным медицинским  
манипуляциям**

студента \_\_\_\_\_ группы 3 курса  
специальность – Лечебное дело

\_\_\_\_\_  
(ФИО студента)

Сроки прохождения учебной практики:

С « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г., по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

База практики: \_\_\_\_\_

Ответственный за практику: \_\_\_\_\_  
преподаватель

Пятигорск, 202\_\_



### ГРАФИК ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Подразделения учреждения	Даты

### СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Дата	Содержание

### ХАРАКТЕРИСТИКА

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » курса , \_\_\_\_\_ группа

---

---

---

---

---

---

---

*Примечание: характеристика оформляется в произвольной форме.*

Оценка за практику \_\_\_\_\_

Руководитель учреждения \_\_\_\_\_

подпись

Ф.И.О.

Руководитель практики \_\_\_\_\_

## Сводный отчет о проделанной работе.

№	НАИМЕНОВАНИЕ РАБОТ	Всего выполнено
1.	Оформление документации (история болезни, дневник ежедневного осмотра, этапный эпикриз, выписной эпикриз и др.), в том числе и в электронном виде. Навык заполнения электронной медицинской документации - истории болезни, дневник наблюдений врача, дневник самонаблюдений и т.д.);	
2.	Получение согласия на обработку персональных данных, в том числе и в Google - форме.	
3.	Оценка тяжести состояния, представляющего угрозу жизни пациента, по шкалам (шкала комы Глазго, NEWS, SOFA и qSOFA, RASS, RIFLE-AKIN).	
4.	Мониторирование пациента в тяжелом состоянии (ЭКГ-мониторинг, пульсоксиметрия, капнография, катетеризация мочевого пузыря и оценка темпа диуреза).	
5.	Подготовка к использованию стационарного дефибриллятора и автоматического наружного дефибриллятора.	
6.	Проведение манипуляций при острых отравлениях (зондовое промывание желудка, введение антидотов, иммобилизация конечности при укусе змей, извлечение жала при укусе насекомых).	
7.	Проведение манипуляций при внезапной потере сознания и нарушении мозгового кровообращения (купирование судорожного синдрома).	
8.	Проведение манипуляций при термических травмах и химических ожогах (определение глубины поражения, степени отморожения, площади поражения, периода течения ожоговой болезни, фазы течения раневого процесса).	
9.	Неотложные манипуляции при возникновении ЧС (сортировка пострадавших, обезболивание, инфузионная терапия, диагностика переломов, вывихов, иммобилизация, наложение повязок, локальная гипотермия).	
10.	Обеспечение проходимости дыхательных путей (тройной прием Сафара, установка воздуховода, установка назафарингиального воздуховода, установка ларингиальной маски, вентиляция мешком Амбу).	
11.	Отработка навыков оказания экстренной и неотложной помощи пациентам (проведение базовой СЛР, оценка признаков внезапной смерти).	
12.	Проведение манипуляций при острой дыхательной недостаточности (прием Геймлиха, пункция плевральной полости при напряженном пневмотораксе, санация ротовой полости и трахеобронхиального дерева) *.	
13.	...	

**ФОРМЫ ЧЕК-ЛИСТОВ  
ДЛЯ ОЦЕНКИ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

**Чек лист для оценки практических навыков по оказанию экстренной помощи**

№	Действие оцениваемого лица	Критерии оценки
	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего (осмотрелся, жест безопасности)	да нет
2.	Оценил сознание	да нет
3.	Обеспечил наличие укладки, а также позвал помощника(ов)	да нет
4.	Надел перчатки и предложил помощнику их надеть	да нет
5.	А - Правильно оценил проходимость дыхательных путей	да нет
6.	В - Правильно и полно оценил деятельность дыхательной системы (пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, ЧДД, обследование трахеи и вен шеи)	да нет
7.	Обеспечил кислородотерапию по показаниям	да нет
8.	С - Правильно и полно оценил деятельность сердечно-сосудистой системы (оценка периферического пульса, измерение АД, аускультация сердца, снятие ЭКГ, забор крови, проверка симптома белого пятна, оценка цвета кожных покровов)	да нет
9.	Обеспечил внутривенный доступ	да нет
10.	Верно наложил электроды	да нет
11.	Правильно интерпретировал ЭКГ	да нет
12.	Д - Правильно и полно оценил неврологический статус (реакция зрачков, оценка уровня глюкозы капиллярной крови с использованием глюкометра, правильная интерпретация результата, оценка тонуса мышц)	да нет
13.	Е - Правильно и полно оценил показатели общего состояния (пальпация живота, пальпация пульса на бедренных артериях, осмотр спины, голени и стоп, измерение температуры тела, ректальное исследование по показаниям)	да нет
14.	Правильно вызвал СМП	да нет
15.	Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове СМП	да нет
16*	Использовал верную дозировку и оптимальный способ введения ЛС	да нет
17.	Придал возвышенное положение головному концу кровати	да нет
18.	Соблюдал последовательность ABCDE - осмотра	да нет
19.	Повторно провел ABCDE - осмотр	да нет
20.	Использовал только показанные лекарственные препараты (не применял нашатырный спирт и др.)	да нет
21.	Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	да нет
22.	Благоприятное заключение оценивающего	да нет

## Форма чек-листа практических навыков студента

Ф.И.О. \_\_\_\_\_ группа \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_

Массаж сердца. Искусственная вентиляция легких.

№ п/п	Перечень и последовательность действий	Выполнен о (1,0)	Выполнено с ошибкой (0,5)	Не выполнено (0)
1.	Уложить пострадавшего на спину на твердую поверхность			
2.	Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды			
3.	Встать на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему			
4.	Основание ладони одной руки положить на нижнюю треть грудины пострадавшего, сцепить пальцы в замок			
5.	Выполнить 30 компрессий грудной клетки, продавливая грудину на 5-6 см., работать корпусом, руки прямые			
6.	Запрокинуть голову пациента, освобождая дыхательные пути (сделать валик из одежды)			
7.	Обхватить губы пострадавшего своими губами, энергично выполнить два выдоха, контролируя движение грудной клетки больного			
8.	Повторять циклы 30 компрессий-2 выдоха			
9.	Контролировать состояние пострадавшего			
10.	Завершение процедуры			

Всего баллов: \_\_\_\_\_ (7,5-10,0 баллов - зачтено)

Преподаватель: \_\_\_\_\_

## Перечень сформированных компетенций и оценка их усвоения

№	Шифр	Текст компетенции	Уровень освоения	Подпись преподавателя
1	ОПК-6.	Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	2	
2	ПК-1.	Способен распознавать и оказывать медицинскую помощь в экстренной или неотложной формах при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания).	2	

Для характеристики уровня освоения используются следующие обозначения:

1 – «Ознакомительный» (узнавание ранее изученных объектов, свойств).

2 – «Репродуктивный» (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством).

3 – «Продуктивный» (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).