

**Оценочные средства для проведения аттестации
по дисциплине/МДК 05.01 «Оказание неотложной медицинской помощи
на догоспитальном этапе»**

**для обучающихся 2024 года поступления
по образовательной программе среднего профессионального
образования – программе подготовки специалистов среднего звена
по специальности 31.02.01 Лечебное дело, квалификация - фельдшер
форма обучения очная
на 2026-2027 учебный год**

1. Оценочные средства для проведения текущей аттестации на занятиях семинарского типа

Аттестация на занятиях семинарского типа включает следующие типы заданий: тестирование, решение ситуационных задач, собеседование по контрольным вопросам.

1.1. Примеры тестовых заданий

Коды проверяемых общих и профессиональных компетенций: ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 09, ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3.

- задания с выбором одного ответа: Выберите один правильный ответ

- 1) **ОСНОВНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ОТЕКА КВИНКЕ:**
 - А. Потеря сознания, повышение АД
 - Б. Отеки на лице по утрам, нарушения мочеиспускания
 - В. Отеки нижних конечностей, боли в области сердца
 - Г. Отеки на лице, затруднение дыхания, осиплость голоса
- 2) **ДЛЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА ХАРАКТЕРНА:**
 - А. Ноющая постоянная боль в области сердца
 - Б. Приступообразная боль в области сердца, продолжительностью до 5 минут
 - В. Выраженная боль за грудиной, продолжительностью более получаса
 - Г. Периодически колющая боль в области верхушки сердца
- 3) **ПРИ СОЛНЕЧНОМ УДАРЕ ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ:**
 - А. Отек головного мозга
 - Б. Отек легких
 - В. Инфаркт миокарда
 - Г. Кровоизлияние в мозг
- 4) **ДЛЯ НАЧАЛА ОСТРОГО ХОЛЕЦИСТИТА ХАРАКТЕРНО:**
 - А. Расстройство стула
 - Б. Тяжесть в эпигастриальной области
 - В. Появление рвоты
 - Г. Боли в правом подреберье
 - Д. Повышение температуры тела
 - Г. Боли при поколачивании в области поясницы справа
- 5) **СИМПТОМ КЕРА ЧИТАЕТСЯ КАК**
 - А. Боль при вдохе во время пальпации правого подреберья
 - Б. Усиление боли при повороте на правый бок
 - В. Появление боли в области правого подреберья при кашле

Г. Пальпация увеличенного желчного пузыря

-**задания с множественным выбором:** Выберите три правильных ответа.

6) КРОВОТЕЧЕНИЯ, РЕДКО ОСТАНАВЛИВАЮЩИЕСЯ САМОПРОИЗВОЛЬНО:

- А. Из язвы желудка
- Б. Из язвы двенадцатиперстной кишки
- В. При повреждении селезенки
- Г. В плевральную полость
- Д. В брюшную полость
- Е. Из прямой кишки

7) РВОТА В ВИДЕ КОФЕЙНОЙ ГУЩИ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ:

- А. Легких
- Б. Пищевода
- В. Желудка
- Г. Двенадцатиперстной кишки
- Д. Прямой кишки
- Е. Слепой кишки

8) ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТЕПЛОВОМ ИЛИ СОЛНЕЧНОМ УДАРЕ:

- А. Прохладное питье
- Б. Горячее питье
- В. Пузырь со льдом на область крупных суставов
- Г. Обливание тела холодной водой
- Д. Поместить пострадавшего в прохладное место
- Е. Дать таблетку ибупрофена

9) ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГРАНИЦЫ ПРОТЯЖЕННОСТИ И СТЕПЕНИ ОТМОРОЖЕНИЯ ВОЗМОЖНЫ:

- А. Сразу после травмы
- Б. Через 5-7 дней после травмы
- В. В дореактивный период
- Г. В реактивный период

- **задания на сопоставление:** Установите соответствие и запишите в таблицу выбранные **цифры** ответа под соответствующими буквами.

10) СООТНЕСИТЕ ОПРЕДЕЛЯЕМЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ, ПОДХОДЯЩИЕ К ДАННОЙ МАНИПУЛЯЦИИ.

МАНИПУЛЯЦИЯ	ПОКАЗАТЕЛЬ
А. Пикфлоуметрия	1. миллиметр ртутного столба
Б. Пульсоксиметрия	2. жизненная ёмкость лёгких, измеренная на выдохе
В. Спирометрия	3. градусы по Цельсию
	4. сатурация кислорода
	5. пиковая объемная скорость выдоха

Ваш вариант ответа:

А	Б	В

-**задания на установление последовательности:** Выберите правильную последовательность и запишите в таблицу выбранные **буквы** ответа под соответствующими цифрами

11) Выберите правильную последовательность проведения спирометрии:

- А. объяснить пациенту порядок проведения исследования и важность правильного выполнения всех дыхательных маневров
- Б. измерить рост и массу тела пациента, желателен измерить артериальное давление;
- В. измерить параметры окружающей среды и выполнить калибровку спирометра;
- Г. задать пациенту вопросы и зарегистрировать ответы относительно имеющихся заболеваний; использования лекарственных препаратов, потенциально влияющих на результаты исследования (с указанием названия, дозы и времени последней ингаляции); курения, в том числе о том, курил ли он незадолго до исследования;
- Д. проверить актуальность информации о пациенте в базе данных спирометра

Ваш вариант ответа

1	2	3	4

1.2. ПРИМЕРЫ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ

Коды проверяемых общих и профессиональных компетенций: ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 09, ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3.

Ситуационная задача №1

Больная 45 лет через 5 минут после инъекции антибиотика цефалоспоринового ряда стала жаловаться на выраженный нарастающий отёк в области лица.

При объективном осмотре отмечается не зудящий, бледный, плотный инфильтрат периорбитальной области слева, при надавливании на который не остается ямки; температура тела - 38,5°C; ЧДД - 25 в мин.; ЧСС - 100 уд/мин.; АД - 110/70 мм рт.ст.

ВОПРОСЫ:

- Ваш предположительный диагноз?
- Какая лечебная тактика необходима в данном случае?

Ситуационная задача №2

Вы приехали на вызов к 65-летнему больному, который жалуется на «пронизывающую» боль в правой половине грудной клетки. Боли появились внезапно около часа назад во время очередного приступа кашля. После возникновения болевого синдрома появилась резкая одышка, холодный пот.

Больной лежит на правом боку. Кожные покровы бледные; акроцианоз. Дыхание поверхностное, 28 в минуту. Температура тела - 36,7°C. ЧСС=100 уд. в минуту. АД – 90/75 мм рт.ст. Справа грудная клетка отстает при дыхании, межреберные промежутки выбухают особенно на вдохе, перкуторно определяется тимпанит, голосовое дрожание резко ослаблено, над легкими справа дыхание не прослушивается, слева усиленное везикулярное дыхание. Живот мягкий, безболезненный во всех отделах.

ВОПРОСЫ:

- Ваш предположительный диагноз?
- Тактика ведения пациента.

1.3 ПРИМЕРЫ КОНТРОЛЬНЫХ ВОПРОСОВ ДЛЯ СОБЕСЕДОВАНИЯ

Коды проверяемых общих и профессиональных компетенций: ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 09, ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3.

- Общие вопросы организации и деятельности отделения неотложной медицинской помощи амбулаторно-поликлинического учреждения.
- Права и должностные обязанности фельдшера отделения (кабинета) неотложной медицинской помощи амбулаторно-поликлинического учреждения.

3. Методика обследования больных и пострадавших фельдшером отделения (кабинета) неотложной медицинской помощи амбулаторно-поликлинического учреждения.
4. Учетные формы и правила оформления медицинской документации фельдшера отделения (кабинета) неотложной медицинской помощи амбулаторно-поликлинического учреждения.
5. Анализ ЭКГ: определение ишемии миокарда, ишемического повреждения, некроза миокарда, локализации и периода острого инфаркта миокарда.
6. Анализ ЭКГ: определение признаков гипертрофии левого желудочка, гипертрофии правого желудочков, гипертрофии предсердий.
7. Анализ ЭКГ: определение признаков нарушения ритма (тахикардия, фибрилляция/трепетание, экстрасистолия)
8. Аспирационная асфиксия (инородные тела дыхательных путей): причины, виды, основные клинические проявления. Принципы оказания неотложной медицинской помощи. Первая помощь (прием Геймлиха): алгоритм действия. Тактика фельдшера.
9. Бронхообструктивный синдром: определение, причины, виды, основные клинические проявления. Принципы оказания неотложной медицинской помощи. Тактика фельдшера.
10. Внезапное повышение артериального давления: определение, причины, виды, основные клинические проявления. Принципы оказания неотложной медицинской помощи. Тактика фельдшера.

2. Оценочные средства для самостоятельной работы обучающихся

Коды проверяемых общих и профессиональных компетенций: ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 07, ОК 09, ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3.

Оценка самостоятельной работы обучающегося включает в себя выполнение следующих заданий:

- Составление тематического кроссворда по тематическому блоку
- Подготовка доклада/презентации
- Составление сравнительно-сопоставительной таблицы
- Подготовка тезисов бесед с пациентами

3. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по МДК 05.01 проводится в форме зачета.

Промежуточная аттестация включает:

- оценку ответов на контрольные (теоретические) вопросы;
- оценку за выполнение практико-ориентированного задания (решение проблемно-ситуационной задачи).

3.1. Перечень контрольных вопросов к промежуточной аттестации

Коды проверяемых общих и профессиональных компетенций: ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 07, ОК 09, ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3.

1. Анализ ЭКГ: определение ишемии миокарда, ишемического повреждения, некроза миокарда, локализации и периода острого инфаркта миокарда.
2. Анализ ЭКГ: определение признаков гипертрофии левого желудочка, гипертрофии правого желудочков, гипертрофии предсердий.
3. Анализ ЭКГ: определение признаков нарушения ритма (тахикардия, фибрилляция/трепетание, экстрасистолия)
4. Бронхообструктивный синдром: определение, причины, виды, основные клинические проявления. Принципы оказания неотложной медицинской помощи. Тактика фельдшера.
5. Внезапное повышение артериального давления (гипертонический криз): определение, причины, виды, основные клинические проявления. Принципы оказания неотложной медицинской помощи. Тактика фельдшера.
6. Воздействие высоких температур на организм (ожоги, ожоговый шок): причины, виды, основные клинические проявления. Принципы оказания неотложной медицинской помощи. Тактика фельдшера.
7. Воздействие низких температур на организм (отморожения, общее переохлаждение): понятие, причины, клинические стадии. Принципы оказания неотложной медицинской помощи. Тактика фельдшера
8. Гипергликемическая кома: определение, причины, основные клинические проявления. Принципы оказания неотложной медицинской помощи. Тактика фельдшера.
9. Гипогликемическая кома: определение, причины, основные клинические проявления. Принципы оказания неотложной медицинской помощи. Тактика фельдшера.
10. Должностные обязанности фельдшера отделения неотложной медицинской помощи амбулаторно-поликлинических учреждений.
11. Кардиогенный шок: определение, причины, виды, основные клинические проявления. Принципы оказания неотложной медицинской помощи. Тактика фельдшера.
12. Лихорадочные состояния: определение, причины, виды, основные клинические проявления. Принципы оказания неотложной медицинской помощи. Тактика фельдшера. причины, виды, дифференциальная диагностика. Проявления. Принципы оказания помощи.
13. Неотложная медицинская помощь пациенту при острой патологии дыхательной системы (острый тонзиллит, острый бронхит, пневмония).
14. Неотложная медицинская помощь пациенту при ОРВИ, гриппе, COVID-19.

15. Острая левожелудочковая недостаточность: определение, причины, виды, основные клинические проявления. Принципы оказания неотложной медицинской помощи. Тактика фельдшера.
16. Острая патология мочевыделительной системы (почечная колика, острая задержка мочи, гематурия, острая почечная недостаточность). причины, виды, основные клинические проявления. Принципы оказания скорой медицинской помощи. Тактика фельдшера.
17. Острая сердечно-сосудистая недостаточность (обморок, коллапс): определение, причины, виды, основные клинические признаки. Принципы оказания неотложной медицинской помощи. Тактика фельдшера
18. Острое нарушение мозгового кровообращения: определение, причины, виды, основные клинические проявления. Принципы оказания скорой медицинской помощи. Тактика фельдшера.
19. Острые отравления: причины, виды, основные клинические проявления. Принципы оказания неотложной медицинской помощи. Тактика фельдшера
20. Острые поражения центральной нервной системы: виды расстройств сознания, диагностика (шкала Глазго, инструментальные методы).
21. Острый коронарный синдром: определение, причины, виды, основные клинические проявления. Принципы оказания неотложной медицинской помощи. Тактика фельдшера.
22. Отравление едкими кислотами и щелочами: причины, виды, основные клинические проявления. Принципы оказания неотложной медицинской помощи. Тактика фельдшера.
23. Отравление окисью углерода: причины, виды, основные клинические проявления. Принципы оказания неотложной медицинской помощи. Тактика фельдшера.
24. Отравление опиатами: причины, виды, основные клинические проявления. Принципы оказания неотложной медицинской помощи. Тактика фельдшера.
25. Отравление этиловым алкоголем, метиловым спиртом: причины, виды, основные клинические проявления. Принципы оказания неотложной медицинской помощи. Тактика фельдшера.
26. Перегревание, тепловой удар, солнечный удар: причины, виды, основные клинические проявления. Принципы оказания неотложной медицинской помощи. Тактика фельдшера.
27. Пищевое отравление: причины, виды, основные клинические проявления. Принципы оказания неотложной медицинской помощи. Тактика фельдшера.

28. Порядок учета, хранения, выписывания и использования наркотических лекарственных средств. Допуск фельдшера к работе с наркотическими средствами и психотропными препаратами.
29. Порядок сортировки больных (пострадавших) и установление последовательности оказания медицинской помощи при массовых заболеваниях, отравлениях
30. Права и должностные обязанности фельдшера отделения (кабинета) неотложной медицинской помощи амбулаторно-поликлинического учреждения
31. Правила и порядок взаимодействия с экстренными оперативными службами, в том числе службой пожарной охраны, службой реагирования в чрезвычайных ситуациях, полицией, аварийной службой газовой сети.
32. Приступ стенокардии: определение, классификация, основные клинические проявления. Принципы оказания неотложной медицинской помощи. Тактика фельдшера.
33. Санитарно-эпидемиологические правила и требования к медицинским организациям, осуществляющим медицинскую деятельность; к обращению с медицинскими отходами (санитарные правила).
34. Структура и правила работы отделения (кабинета) неотложной медицинской помощи амбулаторно-поликлинического учреждения.
35. Судорожный синдром и эпилептический статус: определение, причины, виды, основные клинические проявления. Принципы оказания скорой медицинской помощи. Тактика фельдшера.
36. Терминальные состояния: определение, виды и клинические проявления терминальных состояний. Остановка кровообращения, дыхания: причины, признаки. Критерии оценки тяжести состояния пациента.
37. Требования к ведению документации, формы учёта и отчётности по виду деятельности фельдшера отделения неотложной помощи амбулаторно-поликлинического отделения, в том числе в форме электронного документа.
38. Тромбоэмболия легочной артерии: определение, причины, виды, основные клинические проявления. Принципы оказания неотложной медицинской помощи. Тактика фельдшера.
39. Укусы и ужаления: определение, причины, виды, основные клинические проявления. Принципы оказания неотложной медицинской помощи. Тактика фельдшера. Особенности, клиника. Диагностика. Неотложная помощь. Тактические мероприятия.
40. Утопление: причины, виды, клиника. причины, виды, основные клинические проявления. Принципы оказания неотложной медицинской помощи. Тактика фельдшера.

3.2. Примеры практико-ориентированных заданий (проблемно-ситуационных задач) к

промежуточной аттестации

Коды проверяемых общих и профессиональных компетенций: ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 07, ОК 09, ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1

Фельдшер отделения неотложной помощи прибыла на вызов на дом к женщине 35 лет. После стрессовой ситуации женщина отметила резкое ухудшение состояния – появилась сильная головная боль, головокружение, тошнота, сердцебиение, учащенное обильное мочеиспускание. Объективно: пациентка возбуждена. Кожные покровы гиперемированы, влажные. Тоны сердца громкие, ритмичные, выслушивается акцент II тона на аорте. Пульс 100 уд./мин., ритмичный. АД=180/100 мм рт.ст.

Задания к ситуационной задаче:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. Обоснуйте диагноз.
2. Составьте алгоритм действия фельдшера при неотложном состоянии на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи.
3. Продемонстрируйте измерение артериального давления, интерпретируйте полученные данные.

3.3. Пример билета для зачета

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Колледж ВолГМУ

Кафедра Амбулаторной и скорой медицинской помощи

Промежуточная аттестация (зачет)

МДК.05.01 Оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе

Специальность 31.02.01 Лечебное дело

Курс 3 Семестр 5

Учебный год: 2026-2027

Рассмотрено на совещании кафедры амбулаторной и скорой медицинской помощи

Протокол № _____ «__» _____ 20__ г

Билет №1

Задание 1

Коды, проверяемых профессиональных и общих компетенций: ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 07, ОК 09, ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3.

Время выполнения задания – 10 минут

Инструкция: Устно ответьте на экзаменационные вопросы

1. Должностные обязанности фельдшера отделения неотложной медицинской помощи амбулаторно-поликлинического учреждения.

Задание 2

Коды проверяемых общих и профессиональных компетенций: ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 07, ОК 09, ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3.

Время выполнения задания – 20 минут

Инструкция: Внимательно прочитайте ситуационную задачу, ответьте на задания, подготовьте необходимое оснащение и выполните манипуляцию, обработайте использованные изделия медицинского назначения. Для выполнения манипуляции Вы можете воспользоваться оборудованием, представленным в кабинете.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА

К фельдшеру обратилась соседка за помощью: ее муж 50 лет без сознания. Со слов женщины, мужчина страдает сахарным диабетом, в настоящий момент активно работал в квартире, где идет ремонт; внезапно почувствовал резкую слабость, головную боль, дрожь

во всем теле, потливость, после чего потерял сознание. При осмотре кожные покровы теплые и влажные, мышцы в состоянии гипертонуса, судорожная готовность, пульс 100 в минуту, ритмичный, напряженный, АД 130/80 мм рт.ст. Тонус глазных яблок повышен.

ЗАДАНИЯ:

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий фельдшера с мотивацией каждого этапа.
3. Продемонстрируйте на фантоме проведение внутривенной инъекции.

Заведующий кафедрой _____ ФИО

В полном объеме фонд оценочных средств по МДК 05.01 доступен в ЭИОС ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России

Рассмотрено на заседании кафедры амбулаторной и скорой медицинской помощи, протокол от 30 мая 2026 г. № 12.

Заведующий кафедрой
амбулаторной и скорой
медицинской помощи



М.В.Деревянченко