# 

1. **PRELIMINARII**

**Prezentarea generală a disciplinei: locul şi rolul disciplinei în formarea competenţelor specifice ale programului de formare profesională / specialităţii**

Programul cursului Urgenţe Medicale Primare a fost elaborat şi dezvoltat în scopul asigurării instruirii individuale înalte a studenţilor în evaluarea şi acordarea primului ajutor medical. Fiecare capitol al programului are obiective bine determinate, care specifică ce trebuie să posede studentul. Sunt specificate trei tipuri de obiective cognitive (cunoştinţe) - de instruire teoretică, afective (de atitudine) - de schimb a valorilor, încrederii şi percepţiilor şi de aplicare (psihomotorie) - de aplicare şi demonstrare practică a cunoştinţelor învăţate**.**

Necesitatea şi utilitatea cursului Urgenţe Medicale Primare pentru studenţii ai anului I se confruntă frecvent cu stările critice de urgenţă şi au necesitatea în cunoaşterea aspectelor organizatorice şi de stabilizare a pacientului prin aplicarea măsurilor de reanimare de bază şi apelul la serviciul de urgenţă pentru preluarea pacientului pacientului**.** Cunoştinţele în organizarea sistemului de acordare a asistenţei medicale de urgenţă, evaluarea primară şi recunoaşterea stărilor critice, stabilizarea funcţiilor vitale prin aplicarea măsurilor Suportului Vital Bazal presupune dezvoltarea la studenţi a unei conduite corecte în acordarea primului ajutor şi conlucrări cu serviciul prespitalicesc de urgenţă.

Cursul Urgenţe Medicale Primare are menirea să formeze la studenţi o abordare sistemică vizând evaluarea primară a funcţiilor vitale şi stabilizarea lor prin aplicarea măsurilor Suportului Vital Bazal.

* **Misiunea curriculumului (scopul) în formarea profesională**

Misiunea curriculumului este organizarea învățământului medical modern și susținerea cercetărilor științifice în conformitate cu noile exigențe și realizări în domeniul profesional, în scopul formării specialiștilor de înaltă calificare în domeniul MEDICINĂ, competitivi pentru sistemul de sănătate național și internațional Programul Urgenţe Medicale Primare constituie nivelul de cunoștințe de bază a salvării vieţilor după un stop cardiac. Studenţii vor însuşi practici ale resuscitării cardiorespiratorii şi cerebrale de înaltă calitate pentru toate categoriile de vârstă şi vor practica aplicarea acestor tehnici de unul singur şi în echipă. Cunoştinţele acumulate vor permite studenţilor de a recunoaşte stopul cardiac şi alte urgenţe majore, de a activa serviciul de urgenţă şi de a răspunde prompt şi sigur, dând şanse mai bune de supravieţuire. Programul Urgenţe Medicale Primare constituie un curs de instruire medicală continuă**.**

**Scopul** programul de studii are în vedere acumularea cunoştinţelor de bază şi de specialitate în domeniul urgențelor medicale, menite să asigure:

* Dezvoltarea motivaţiei pentru profesie prin realizarea unui proces de învăţământ de calitate;
* Integrarea activităţii teoretice cu practica medicală pentru dobândirea competenţelor şi abilităţilor necesare exercitării profesiei de medic;
* Cooptarea studenţilor în activitatea de cercetare ştiinţifică, în scopul iniţierii cu principiile de cercetare ştiinţifică;
* Promovarea învăţământului superior pe plan naţional şi internaţional;
* Asigurarea calităţii în învăţământul superior, perfecţionarea managementului educaţional;
* Modernizarea învăţământului superior în perspectiva integrării în Spaţiul Comun European al Învăţământului Superior;
* Perfecţionarea, raţionalizarea şi compatibilizarea planurilor de învăţământ la nivel naţional şi european;

Crearea condiţiilor pentru o mobilitate academică reală şi recunoaşterea reciprocă a perioadelor şi actelor de studii.

**Obiectivele programului de studiu:**

* Adaptarea modalităţilor de predare şi evaluare la standardele actuale ale învăţământului medical performant, centrat pe student;
* Obţinerea competenţelor de specialitate şi de cercetare pentru o carieră profesională;
* Crearea de abilităţi şi responsabilităţi de lucru în echipă, bazate pe principiul comunicării, cooperării şi răspunderii egale;

Dezvoltarea competenţelor de utilizare eficientă a surselor informaţionale, a resurselor de comunicare şi de formare profesională asistată TIC; Programul oferăi studenţilor cunoştinţe privind conceptele actualizate ale Suportului Vital Bazal în evaluarea şi stabilizarea primară a pacientului critic, precum şi dezvoltării abilităţilor practice vizând aplicarea manevrelor de restabilire a funcţiilor vitale, a defibrilării automate externe, metodelor provizorii de hemostază şi imobilizare, şi comunicării corecte cu serviciul prespitalicesc de urgenţă vizând raportarea cazului.

* **Limba/limbile de predare a disciplinei:**română, rusă, engleză, franceză
* **Beneficiari:** studenţii anului I, facultatea Medicina 1, specialitatea MEDICINĂ

1. **ADMINISTRAREA DISCIPLINEI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Codul disciplinei | | **S.02.O.017** | |
| Denumirea disciplinei | | **Urgenţe medicale primare** | |
| Responsabil (i) de disciplină | | dr.hab. în med., prof.univ., **Gheorghe Ciobanu** | |
| Anul | **I** | Semestrul/Semestrele | **II** |
| Numărul de ore total, inclusiv: | | | **120** |
| Curs | **30** | Lucrări practice/ de laborator | **15** |
| Seminare | **15** | Lucrul individual | **60** |
| Forma de evaluare | **E** | Numărul de credite | **4** |

1. **Obiectivele de formare în cadrul disciplinei**

# *La finele studierii disciplinei studentul va fi capabil:*

# *La nivel de cunoaştere şi înţelegere:*

* Cunoaşterea noţiunilor de bază de anatomie şi fiziologie a sistemului nervos central, respirator, cardivascular şi locomotor. Evaluarea funcţiilor vitale, valorile normaleale funcţiilor vitale în corelare cu vârsta;
* Cunoaşterea principiilor de organizare a asistenţei medicale de urgenţă populaţiei R. Moldova, Sistemului Resuscitării Cardiorespiratorii şi Cerebrale şi aspectelor etice şi medico-legale ale RCR şi C;
* Cunoaşterea aspectelor anatomice, fiziologioce ale căilor respiratorii, obstrucţiei parţiale şi totale prin corpi străini şi algoritmului de dezobstrucţie şi restabilire a permeabilităţii lor;
* Cunoaşterea şi argumentarea aplicării măsurilor de resuscitare de bază la adulţi;
* Cunoaşterea principiilor de funcţionare şi aplicarea a DAE la adulţi şi copii;
* Cunoaşterea şi argumentarea aplicării măsurilor de resuscitare de bază la copii;
* Cunoaşterea principiilor de evaluare primară şi resuscitare a pacientului intoxicat, aplicarea şi argumentarea metodelor de RCRșiC;
* Cunoaşterea principiilor de evaluare primară şi resuscitare a pacientului traumatizat, aplicarea şi argumentarea metodelor de imobilizare prpvozorie;
* Cunoaşterea evaluării primare a pacienţilor cu plăgi şi hemoragii, particularităţile de acordare a primului ajutor şi metodelor de hemostază provizorie;
* Cunoaşterea dereglărilor acute de conştienţă, evaluarea primară şi acordarea primului ajutor pacienţilor cu lipotemeii, sincope, convulsii şi come;
* Cunoaşterea caracteristicilor durerii precordiale a noţiunilor de hipertensiune şi hipotensiune arterială, evaluarea primară şi acordarea primului ajutor.

# *La nivel de aplicare:*

* Evaluarea primară sistematizată a funcţiilor vitale şi a parametrilor funcţiilor vitale – nivel de conştienţă, respiraţie, puls, tensiune arterială. Examenul primar ABCD al pacientului în stop cardiorespirator;
* Conlucrarea cu srviciul de urgenţă şi apelarea la timp în cazul pacienţilor cu urgenţe medico-chirurgicale. Cunoaşterea principiilor de organizare a sistemului de resuscitare cardiorespiratorie şi cerebrală şi respectarea verigelor lanţului de supravieţuire, a normelor etice, medico-legale în aplicarea măsurilor de reanimare de bază;
* De argumentat prioritatea manevrelor de dezobstrucţie în obstrucţiile parţiale sau totale a căilor aeriene şi de protecţie a lor în cadrul Suportului Vital Bazal. Aplicarea manevrei Heimlich, Selic şi algoritmului de dezobstrucţie aeriană conform categoriilor de vârstă a pacienţilor;
* De demonstrat manoperele de resuscitare de bază la adulţi. Evaluarea primară ABC şi aplicarea masurilor de reanimare de bază CAB. De aplicat defibrilarea cu defibrilatorul automat extern în stopul cardiac cu respectarea etapelor de selectare şi ataşare a padelelor, pornirii defibrilatorului, asigurării că nimeni nu atinge pacientul în timp ce DAE analizează ritmul şi în prezenţa ritmurilor şocabile se va asigura încă o dată ca nimeni nu atinge pacientul şi va apăsa butonul şoc (DAE complet automate vor administra şocurile desinestătător);
* De aplicat măsurile de resuscitare de bază la copii 1-8 ani, 1-12 luni şi nou-născuţi;
* Efectuarea exameului primar al pacientului traumatizat. Demonstrarea tehnicilor de imobilizare provizorie şi de acordare a primului ajutor în condiţii de securitate pentru echipă şi pacient;
* Efectuarea evaluării stării de conştienţă după scala AVPU;
* Aplicarea poziţiei de siguranţă la pacientul inconştient dar cu respiraţie şi circulaţie prezentă.

# *La nivel de integrare:*

* Să aprecieze importanţa promptitudinei şi respectării criteriilor de calitate a măsurilor de resuscitare de bază în contextul altor disciplini clinice;
* Să abordeze creativ sistematic şi în baza priorităţilor clinice aplicarea măsurilor de reanimare de bază;
* Să deducă interrelaţii între medicina de urgenţă, disciplinile fundamentale şi clinice;
* Să posede abilităţi de schimbare de atitudine, valori şi încredere în aplicarea manevrelor de resuscitare de bază;
* Să posede abilităţi de implementare a tehnicilor standardizate de resuscitare de bază în alte disciplini clinice de profil chirurgical şi terapeutic;
* Să posede afecţiuni şi compasiune în comunicarea cu pacientul, rude şi aparţinători;
* Să posede abilităţi de evaluare şi autoevaluare obiectivă a cunoştinţelor şi aptitudinilor practicve;

1. **Condiţionări şi exigenţe prealabile**

Cunoştinţe fundamentale din anatomie, fiziologie.

1. **TEMATICA ŞI REPARTIZAREA ORIENTATIVĂ A ORELOR**

***Cursuri (prelegeri), lucrări practice/ lucrări de laborator/seminare şi lucru individual***

| Nr.  d/o | ТЕМА | Numărul de ore | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Prelegeri | LP/S | Lucru individual |
|  | Prezentare generală a corpului uman, noţiuni de bază de anatimie și fiziologie a sistemului nervos central, cardiovascular, respirator și locomotor. Regiuni și cavități ale corpului uman. Semne vitale de bază și particularitățile în corelație cu vârsta. Terminologie medicală utilizată în medicina de urgență. Responsabilități medicale, etice și juridice în furnizarea de îngrijirilor de urgență. | 2 | 2 | 4 |
|  | Sistemul național de asistență medicală urgentă. Componentele sistemului de asistență medicală urgentă Activarea sistemului de AMU. Sistemul de asistență medicală de urgență din spitale. Comunicarea.Determinarea siguranței locului survenirei urgenței. Precauții și alte măsuri de protecție personală. | 2 | 2 | 4 |
|  | Căile aeriene, particularități clinic-anatomice în corelare cu vârsta. Obstrucția căilor aeriene prin corpi străini. Înecul. Manevra Heimlich și algoritme de evaluare și de dezobstrucție a căilor aeriene prin corpi străini pentru copii și maturi. | 2 | 2 | 4 |
|  | Evaluarea generală și primară a pacientului în stop cardiac. Evaluarea sistemică.Componentele examenului general și primar (ABCD) al pacientului în stop cardiac.Lanțul de supraviețuire a stopului cardiac la adulți și copii, în stopul cardiac extra- și intraspitalicesc. | 2 | 2 | 4 |
|  | DAE.Componente și principii de funcționare.Unde monofazice și bifazice.Reguli de siguranță și securitate în utilizarea DAE.Factorii ce influențează eficacitatea defibrilării.Defibrilarea în circumstanțe speciale. | 2 | 2 | 4 |
|  | Dinamica echipei de RCRși C. Obiective, elemente de eficacitate a activității echipei. Roluri și responsabilități în efectuarea SVB Comunicare.Totalizări și analiza activității echipei după acordarea SVB pacienților cu stop cardiac. | 2 | 2 | 4 |
|  | Resuscitarea cardiorespiratorie și cerebrală de bază SVB (ABCDE) la adulți. Defibrilarea automată externă la adulți. Concepte generale, utilizarea DAE și circumstanțe speciale. | 2 | 2 | 4 |
|  | Resuscitarea cardiorespiratorie și cerebrală de bază SVB(ABCDE) la copii. Defibrilarea automată externă la copii. Concepte generale, utilizarea DAE și circumstanțe speciale. | 2 | 2 | 4 |
|  | Aplicarea SVB de 1 sau 2 reanimatori. Determinarea pulsului și locului aplicării compresiunilor toracice, calitatea compresiunilor thoracice, frecvență și amplitudă, asigurarea revenirii la normal a cutiei toracice,Complicații și criteriile de eficacitate, Restabilirea circulației sanguine spontane(RCSS). | 2 | 2 | 4 |
|  | Examenul general și primar al pacientului traumatizat și aplicarea SVB. Prezentare generală a traumatismelor musculo-scheletale. Arsurile. Reguli generale de imobilizare. Echipamente pentru imobilizare. Imobilizarea fracturilor osoaselor tubulare lungi. SVB în stopul cardiac posttraumatic. | 2 | 2 | 4 |
|  | Traumatismele țesuturilor moi(plăgile) și hemoragiile. Plaga chirurgicală. Pansamente și bandaje. Metode de control al hemoragiilor externe. Metode temporare de hemostază și imobilizare. Garoul și compresiunea. Evaluarea pacientului și acordarea primul ajutor**.** | 2 | 2 | 4 |
|  | Dereglările acute de conştiință – lipotemia, AVC, hipo- și hiperglicemia, sincopa, convulsiile, coma. Evaluarea primară a pacientului cu dereglări acute de conștiență și acordarea primului ajutor. | 2 | 2 | 4 |
|  | Durerea precordială. Durerea precordială ischemică. Hipertensiunea şi hipotensiunea arterială Evaluarea pacientului și acordarea primului ajutor. Semne și simptome ale stopului cardiac și atacului de cord. Evaluarea pacientului și acordarea primul ajutor. | 2 | 2 | 4 |
|  | Urgențe toxicologice. Toxice ingerate. Toxice inhalate. Toxice injectate. Tipuri specifice de intoxicații; supradozari cu medicamente, plante otrăvitoare. Abuzul de substanțe-amfetamine, cocaină, canabinoizi. Evaluarea general și primară a pacientului și acordarea primului ajutor. SVB în stopul cardiac cauzat de intoxicația cu opioide. | 2 | 2 | 4 |
|  | Discarcerarea victemelor incarcerate în mijloacele de transport. Evaluare, imobilizare cervicală. Modalitatea de selectare și aplicare a gulerului cervical, imobilizare pe targa rigidă scurtă și lungă.Utilizarea splintului de coloană.vesta extractoare KED (Kendrick) | 2 | 2 | 4 |
|  | | **30** | **30** | **60** |
| **Total** | | **120** | | |

1. **Manopere practice AchiziȚionate la FINELE DISCIPLINEI**

Manoperele practice esențiale obligatorii sunt:

* Să aplice Algoritmul SVB
* Să aplice Algoritmul de RCRșiC cu utilizarea DAE
* Să aplice Defibrilatorul Automat Extern
* Să aplice managementul căilor aeriene superioare
* Să aplice aspirarea orofaringiană
* Să efectueze manevra Heimlich
* Să aplice Algoritmul de dezobstrucție a căilor aeriene în corelare cu vârsta
* Să efectueze respirația cu balon-mască
* Să efectueze examenul general și primar al pacientului în stop cardiorespirator.
* Să efectueze examenul general și primar al pacientului politraumatizat
* Să aplice metodele de hemostază provizorie
* Să aplice metodele de imobilizare provizorie
* Să aplicesplintul de coloană,vesta extractoare KED (Kendrick**)**
* Să scoată casca de protecție
* Să aplice gulerul cervical
* Să efectueze imobilizarea pe targa rigidă lungă
* Să efectueze imobilizarea pe targa rigidă scurtă
* Să aplice managementul provizoriu al plăgilor
* Să efectueze evaluarea primară a durerii în SCA
* Să aplice SVB în intoxicațiile cu opioide

1. **OBIECTIVE DE REFERINŢĂ ŞI UNITĂŢI DE CONŢINUT**

| **O**biective | **Unităţi de conţinut** |
| --- | --- |
| **Tema (capitolul) 1. Prezentare generală a corpului uman, noţiuni de bază de anatimie și fiziologie a sistemului nervos central, cardiovascular, respirator și locomotor. Regiuni și cavități ale corpului uman. Semne vitale de bază și particularitățile în corelație cu vârsta. Terminologie medicală utilizată în medicina de urgență. Responsabilități medicale, etice și juridice în furnizarea de îngrijirilor de urgență.** | |
| * Să definească noţiunile de bază a componentelor anatomice şi funcţiile SNC, respirator, cardiovascular şi locomotor.Noțiunea de cavitate și regiune anatomică. * Să cunoască parametrii fiziologici ai funcţiilor vitale şi metodele de determinare a funcţiilor vitale. * Sa cunoască terminologia medicală utilizată în medicina de urgență. * Să aplice metodele, procedeele şi tehnicile de detrminare a funcţiilor vitale; * Să integreze în evaluarea funcţiilor vitale cunoştinţele de bază de anatomie şi fiziologie. | 1. Noţiunile de bază a componentelor anatomice şi funcţiile SNC, respirator, cardiovascular şi locomotor. 2. Funcţiile vitale în normă pe categorii de vârsta. 3. Metodele de determinare a tensiunii arteriale, pulsului, stării de conştienţă (AVPU), respiraţiei pe categorii de vârstă. 4. Metodele, procedeele şi tehnicile de detrminare a funcțiilor vitale. |
| **Tema (capitolul) 2.** **Sistemul național de asistență medicală urgentă. Componentele sistemului de asistență medicală urgentă Activarea sistemului de AMU. Sistemul de asistență medicală de urgență din spitale. Comunicarea.Determinarea siguranței locului survenirei urgenței. Precauții și alte măsuri de protecție personală.** | |
| * Să cunoască principiile de organizare și funcționare a sistemului național de urgență; * Să cunoască componentele sistemului național de asistență medicală urgentă; * Să cunoască modalitatea de activare a sistemului național de asistență medicală urgentă -112; * Să cunoască funcțiile Dispeceratului Medical(DM); * Să cunoască modalitatea de comunicare cu DM; * Să cunoască riscurile și să determine siguranța locului survenirii urgenței medicale; * Să cunoască măsurile de precauție și mijloacele de protecție personală | 1. Principiile de organizare și funcționare a sistemului național de urgență; 2. Serviciul de urgență pre- și intraspitalicesc; 3. Dicpeceratul Medical; 4. Comunicarea cu serviciul AMU; 5. Riscurile și siguranța locului survenirii urgenței medicale; 6. Măsurile de precauție și mijloacele de protecție personală. |
| **Tema(capitolul) 3. Căile aeriene, particularități clinic-anatomice în corelare cu vârsta. Obstrucția căilor aeriene prin corpi străini. Înecul. Manevra Heimlich și algoritme de evaluare și de dezobstrucție a căilor aeriene prin corpi străini pentru copii și maturi.** | |
| * Să definească structura anatomică şi particularităţile de vârstă a căilor aeriene şi noţiunile de obstrucţie totală şi parţială prin corpi străini şi înecul. * Să cunoască structura anatomică a căilor aeriene, particularităţile la copii şi adulţi. Etiologia şi manifestările clinice ale obstrucţiei căilor aeriene prin corpi străini şi înecul. Algoritmul de acordare a primului ajutor în obstrucţia cu corpi străini a căilor aeriene şi înec la copii şi adulţi, aplicarea manevrei Heimlich şi Sellick; * Să cunoască manevrele de hiperextensie a capului, manevra Esmarch-Heiberg, tripla manevră Safar; aspiraţia nazo- şi oro-faringiană. De demonstrat manevra Heimlich la sugar, copil 1-8 ani şi copii peste 8 ani. De demonstrat manevra Heimlich la adulţi, femei gravid şi pacienţi supraponderali. De demonstrat îndepărtarea corpilor străini la adultul conştient şi inconştient. De demonstrat îndepărtarea corpilor străini la copil de 1-12 luni, 1-8 ani şi peste 8 ani conştient şi inconştient. De demonstrat selectarea şi inserţia canulelor Guedel, tubului Safar, sondei Lifeway-Weinmann. De demonstrate selectarea şi inserţia canulei Robertazzi, sondei Wendel. * Să cunoască aplicarea metodele de verificare a permeabilităţii căilor aeriene la adulţi şi copii. Metodele de restabilire a permeabilităţii căilor aeriene: tripla manevră Safar, intubaţia orofaringiană (canula Guedel, tubul Safar, sonda Lifeway-Weinmann); intubaţia nazofaringiană (canula Robertazzi, sonda Wendel); hiperextensia capului şi subluxarea anterioară a mandibulei, manevra Esmarch-Heiberg. Metodele de restabilire a permeabilităţii căilor aeriene la pacientul cu suspecţie de traumă în regiunea coloanei vertebrale. * Să integreze noţiunile de anatomie și fiziologie a căilor aeriene și să argumenteze prioritatea evaluării permebilității în timpul examenului primar, a restabilirii și menținerii permeabilității căilor aeriene în aplicarea măsurilor de reanimare de bază. Prin integrarea cunoștințelor și deprinderilor practice să selcteze cea mai potrivită metodă de restabilire a permeabilității căilor aeriene. | 1. Structura anatomică şi particularităţile de vârstă a căilor aeriene. 2. Obstrucţie de cale aeriană – noţiune, clasificare. 3. Algoritmul de acordare a primului ajutor în obstrucţia cu corpi străini a căilor aeriene şi înec la copii şi adulţi. 4. Manevrele de restabilire a permeabilităţii căilor aeriene la adulţi şi copii.   5.Manevrele de dezobstrucţie a căilor aeriene prin corpi străini la adulți și copii |
| **Tema (capitolul) 4. Evaluarea generală și primară a pacientului în stop cardiac.Evaluarea sistemică.Componentele examenului general și primar (ABCD) al pacientului în stop cardiac.Lanțul de supraviețuire a stopului cardiac la adulți și copii, în stopul cardiac extra- și intraspitalicesc.** | |
| * Să cunoască componentele și semnificația verigelor lanțului de supraviețuire în stopul cardiac extra- și intraspitalicesc,la adulți și copii; * Să pună în desfășurare(în acțiune)componentele lanțului de supraviețuire în cazul victemelor stopului cardiac; * Să cunoască componentele examenului general,primar(ABC) și stabilizarea pacientului( CABD) în stop cardiac; * Să cunoască examenul sistemic al pacientului în stop cardiac; * Să cunoască noțiunile de fiziopatologie a stopului cardiac; * Să cunoască cauzele cele mai frecvente și fazele instalării stopului cardiacla adulți și copii; * Să cunoască manifestările clinice ale stopului cardiac; * Să cunoască componentele și să asigure calitatea măsurilor de resuscitare și stabilizare CABD; * Să alerteze și să comunice corect cu serviciul de dispecerat medical; | 1.Noțiuni de fiziopatologie a stopului cardiac la adulți și copii;  2. Etiologia și fazele stopului cardiac la adulți și copii;  3. Manifestările clinic la adulți și copii;  4. Lanțul de supraviețuire la adulți și copii în stopul cardiac extra- și intraspitalicesc;  5. Componentele examenului general și primar(ABC);  6. Componentele stabilizării victimei stopului cardiac(CABD);  7. Comunicarea cu Serviciul de Dispecerat Medical. |
| **Tema (capitolul) 5. DAE.Componente și principii de funcționare.Unde monofazice și bifazice.Reguli de siguranță și securitate în utilizarea DAE.Factorii ce influențează eficacitatea defibrilării.Defibrilarea în circumstanțe speciale.** | |
| * Să cunoască definiția și efectul defibrilării asupra cordului; * Să cunoască tipurile de defibrilatoare automate externe; * Să cunoască mecanismul de acțiune și tipurile de unde monofazice și bifazice; * Sa cunoască modalitatea de punere în funcțiune a DAE; * Să cunoască particularitățile de utilizare a DAE la adulți și copii; * Să cunoască modalitatea de aplicare a padelelor autoadezive la adulți și copii; * Să cunoască factorii ce depind de pacient și factopii ce depind de defibrilator în asigurarea eficacității defibrilării; * Să cunoască principiile de integrare a DAE în complexul de măsuri de resuscitare a SVB; * Să cunoască noțiunile de vritmuri șocabile și non-șocabile; * Să cunoască măsurile de siguranță și securitate în utilizarea defibrilatorului. | 1.Definire defibrilării.  2.DAE- părți componente, mod de funcționare și expluatare.  3.Electrozii autoadezivi-caracteristici, mod de aplicare.  4.DAE monofazic și bifazic.  5.Tipurile de unde monofazice și bifazice.  6.Accesul publicului la defibrilare.  7.Indicații și contraindicații de utilizare a DAE.  8.Măsurile de siguranță și Securitate în expluatarea DAE. |
| **Tema (capitolul) 6.** **Dinamica echipei de RCRși C.Obiective,elemente de eficacitate a activității echipei.Roluri și responsabilități în efectuarea SVB Comunicare.Totalizări și analiza activității echipei după acordarea SVB pacienților cu stop cardiac.** | |
| * Să cunoască și să descrie importanța echipei în RCRși C de bază; * Să cunoască capacitățile membrilor echipei pentru repartizarea rolurilor și responsabilităților; * Să cunoască limitele și intervențiile constructive în efectuarea RCRși C de bază a fiecărui membru al echipei; * Să cunoască și să asigure amplasarea corectă a membrilor echipei în dependență de numărul lor funțiile fiecărui membru al echipei; * Să cunoască modalitatea de comunicare cu membrii echipei și a membrilor echipei între ei; * Să cunoască rolul și obligațiunile conducătorului(liderului)echipei; * Să cunoască rolul și obligațiunile membrilor echipei; * Întrunirile echipei de totalizare a modalității de RCRșiC de bază, după fiecare caz de stop cardiac resuscitat. | 1.Echipele de RCRșiC extra- și intraspitalicești.  2.Principii de organizare, de repartizare a rolurilor și responsabilităților.  3.Amplasarea corectă a membrilor echipei.  4.Comunicarea liderului cu membrii echipei și a membriloe echipei între ei.  5.Întrunirile echipei și discutarea rezultatelor finale ale RCRși C de bază. |
| **Tema (capitolul) 7. Resuscitarea cardiorespiratorie și cerebrală de bază SVB (CABD) la adulți. Defibrilarea automată externă la adulți. Concepte generale, utilizarea DAE și circumstanțe speciale**. | |
| * Să definească stopul cardiorepirator şi măsurile de resuscitare de bază (SVB) la adulţi, definirea componentelor RCR şi C (CABD) la adulţi ; * Să cunoască cauzele de stop cardiorespirator şi semnele clinice, examenul general și primar al pacientului în stop cardiorespirator; * Să cunoască metodele de evaluare a permeabilităţii căilor aeriene la adult, tehnicile de restabilire a permeabilităţii căilor aeriene şi tehnicile de ventilare eficientă; * Să cunoască ventilarea cu utilizarea măștii de buzunar și a balonului-mască * Să cunaoscă tehnicile de determinare a pulsului și a compresiunilor toracice în RCRși C de bază la adulți; * Să cunoască DAE și modalitatea de exploatare și integrare în măsurile de RCRșiC de bază; * Să cunoască utilizarea DAE în circumstanțe speciale; * Să cunoască măsurile de siguranță și securitate în utilizarea DAE; * Să integreze cunoștințele în măsurile de resuscitare de bază și să selecteze manoperele și tehnicile argumentate clinic fiecărui caz. | 1. Stopul cardio-respirator – etiologie,fiziopatologie, semnele clinice. 2. Componenetele sistemului RCR şi C, verigile lanţului de supravieţuire la adulţi, 3. Fazele stopului cardiorespirator. 4. Ritmuri șocabile și non-șocabile. 5. DAE în SVB la adulți. 6. Măsurile de siguranță și securitate în utilizarea DAE. |
| **Tema (capitolul) 8. Resuscitarea cardiorespiratorie și cerebrală de bază SVB(ABCDE) la copii. Defibrilarea automată externă la copii. Concepte generale, utilizarea DAE și circumstanțe speciale.** | |
| * Să definească stopul cardiorepirator şi măsurile de resuscitare de bază (SVB) la copii, definirea componentelor RCR şi C (CABD) la copii ; * Să cunoască cauzele de stop cardiorespirator şi semnele clinice, examenul general și primar al copilului în stop cardiorespirator; * Să cunoască metodele de evaluare a permeabilităţii căilor aeriene la copii, tehnicile de restabilire a permeabilităţii căilor aeriene şi tehnicile de ventilare eficientă; * Să cunoască ventilarea cu utilizarea măștii de buzunar și a balonului-mască; * Să cunaoscă tehnicile de determinare a pulsului și a compresiunilor toracice în RCRși C de bază la copii; * Să cunoască DAE și modalitatea de exploatare și integrare în măsurile de RCRșiC de bază la copii; * Să cunoască utilizarea DAE în circumstanțe speciale; * Să cunoască măsurile de siguranță și securitate în utilizarea DAE; * Să integreze cunoștințele în măsurile de resuscitare de bază și să selecteze manoperele și tehnicile argumentate clinic fiecărui caz. | 1. Stopul cardio-respirator la copii – etiologie,fiziopatologie, semnele clinice.  2. Componenetele sistemului RCR şi C, verigile lanţului de supravieţuire la copii.  3. Fazele stopului cardiorespirator.  4. Ritmuri șocabile și non-șocabile.  5. DAE în SVB la copii.  6. Măsurile de siguranță și securitate în utilizarea DAE. |
| **Tema (capitolul) 9. Aplicarea SVB de 1 sau 2 reanimatori. Determinarea pulsului și locului aplicării compresiunilor toracice,calitatea compresiunilor thoracice, frecvență și amplitudă, asigurarea revenirii la normal a cutiei toracice,Complicații și criteriile de eficacitate, Restabilirea circulației sanguine spontane(RCSS).** | |
| * Să cunoască algoritmul RCRși C de bază efectuat de un singur reanimator la adulți și copii; * Să cunoască tehnicile de determinarea a pulsului la adulți și copii; * Să cunoască tehnicile de aplicare a compresiunilor toracice la copii și adulți; * Să cunoască criteriile de calitate a compresiunilor toracice(frecvenșă,amplitudă) la copii și adulți; * Sa asigure revenirea la normal a peretelui cutiei toracice după fiecare compresiune în RCRșiC de bază; * Să cunoască modalitățile de minimalizare a pauzelor în compresiunile sternale în RCRșiC de bază; * Să cunoască algoritmul RCRși C de bază efectuat de doi reanimatori la copii și adulți; * Să cunoască posibilele complicații care pot surveni în RCRșiC de bază la copii și adulți; * Să cunoască criteriile de eficacitate și de restabilire a circulației sanguine spontane în RCRșiC de bază; | 1. Algoritmul RCRși C de bază efectuat de un singur reanimator la copii și adulți; 2. Tehnicile de determinarea a pulsului la adulți și copii. 3. Criteriile de calitate a compresiunilor toracice (frecvenșă,amplitudă) la copii și adulți. 4. Importanța asigurării revenirii la normal a peretelui cutiei toracice după fiecare compresiune în RCRșiC de bază. 5. Modalitățile de minimalizare a pauzelor în compresiunile sternale în RCRșiC de bază. 6. Algoritmul RCRși C de bază efectuat de doi reanimatori la copii și adulți; 7. Complicații care pot surveni în RCRșiC de bază, 8. Criteriile de eficacitate și de restabilire a circulației sanguine spontane în RCRșiC de bază. |
| **Tema (capitolul) 10.** **Examenul general și primar al pacientului traumatizat și aplicarea SVB.** **Prezentare generală a traumatismelor musculo-scheletale.Arsurile.SVB în stopul cardiac posttraumatic.** | |
| * Să cunoască noţiunile anatomice de bază ale locomotorului şi ale tegumentelor şi mucoaselor ; * Să definească funcţiile aparatului locomotor, fracturile închise şi deschise, traumatismele craniene şi arsurile termice, chimice şi electrice; * Să cunoască factorii cauzali și mecanismele traumatismelor locomotorului şi craniocerebrale (accidente de circulaţie, sport şi căderei, agresiuni, calamităţi naturale şi conflicte armate); * Să cunoască manifestările clinice principale ale fracturilor(semnele de probabilitate şi sigure a unei fracturi) și ale arsurilor; * Să cunoască acordarea primului ajutor medical în fracturi şi arsuri şi măsurile de profilaxie; * Să cunoască principiile examenului general și primar a unui pacient cu fracturi şi arsuri; * Să demonstreze ABC pacientului cu traumatisme majore şi arsuri; verificarea şi restabilirea permeabilităţii căilor aeriene la pacientul cu suspecţie de leziuni vertebromedulare cervicale, a pacientului cu fracturi ale extremităţilor; cu traumatisme craniocerebrale şi vertebromedulare; să demonstreze pe manekin metodele de imobilizare provizorie şi să selecteze și să aplice gulerul cervical; * Să cunoascăn imobilizarea pe targa rigidă lungă și scurtă,aplicarea splintului de coloană KED: * Să cunoască algoritmul SVB în stopul cardiac posttraumatic; * Să cunoască măsurile de protecţie personală, a membrelor echipei şi pacientului; solicitarea serviciului de urgenţă 112; * Să integreze Cunoştințele vizând mecanismul și caracterul traumatismelor, manifestările clinice principale și circumstanțele producerii asigurând acordarea corectă a primului ajutor și solicitarea operativă a serviciului de urgență 112. | 1. Noţiunile anatomice de bază ale sistemului locomotor. 2. Evaluarea primară a unui pacient traumatizat – noţiune, componente. 3. Fracturile – noţiune, clasificare, semnele clinice, primul ajutor. 4. Arsurile – noţiune, clasificare, semnele clinice, primul ajutor. 5. Stopul cardiac posttraumatic. 6. Materiale și metode de imobilizare provizorie. 7. Gulerul cervical și modalitate de aplicare. 8. Targa rigidă lungă și scurtă. 9. Splintul de coloană,vests extractoare 10. KED(Kendrick Ectrication Device) |
| **Tema (capitolul) 11. Traumatismele țesuturilor moi(plăgile) și hemoragiile.Plaga chirurgicală.Pansamente și bandaje. Metode de control al hemoragiilor externe. Metode temporare de hemostază și imobilizare. Garoul și compresiunea. Evaluarea pacientului și acordarea primul ajutor.** | |
| * Să definească noţiunile de bază de anatomice şi fiziologice ale circulaţiei sângelui, vaselor magistrale, tensiunii arteriale şi pulsului; leziunile; * Sa cunoască plăgile ţesuturilor moi, hemoragiile externe: arteriale, venoase şi capilare; factorii cauzali; manifestările clinice şi măsurile de profilaxie; * Să definească pulsul, pulsul central şi periferic Să cunoască metodele de determinare a pulsului central şi periferic; * Să cunoască manifestările clinice ale plăgilor şi hemoragiilor, particularităţile în dependenţă de localizare, tipuri de vase lezate şi categorie de vârstă; * Să cunoască acordarea primului ajutor în plăgile ţesuturilor moi și în hemoragiile externe arteriale, venoase şi capilare; * Să cunoască metodele și locurile de compresie directă şi compresiune la distanţă; * Să cunoască acordarea primului ajutor în cazul unui obiect traumatizant implantat în ţesuturile moi sau regiuni ale corpului și acordarea primului ajutor în caz de amputaţii ale membrelor. Să cunoască tehnicile de compresiune a vaselor membrelor superioare (a. axială, a. humerală, a. cubitală, a. radială) și a vaselor membrului inferior şi bazinului aorta abdominală, a. femorală, a. poplitee, arterele plantare dorsale (a. plantară medială şi laterală ), a. tibială posterioară. * Să cunoască evaluarea primară a pacientului cu plăgi ale ţesuturilor moi şi hemoragii externe, amputaţii ale membrelor şi obiecte traumatizante implantate în ţesuturilor moi ale corpului; * Să demonstreze cunoștințe în aplicarea garoului ca metodă provizorie de oprire a hemoragiei, Să cunoască tehnicile de compresiune circulară: aplicarea garoului, bandei Esmarch, manşetei tensiometrului şi a altor mijloace improvizate (batista, curea, sfoară, bucăţi de pânză); * Să cunoască tehnicile de hemostază a plăgilor gâtului şi extremităţii cefalice prin compresiune la distanţă a a. carotide, a. subclaviculare, a. temporală superficială, a. maxilară; plăgile scalpului. * Să cunoască aplicarea metodelor de hemostază provizorie în plăgile sângerânde ale capului şi gâtului; * Să cunoască aplicarea metodelor de hemostază provizorie în plăgile sângerânde ale membrelor superioare, membrelor inferioare şi a bazinului; garoul ca metodă de hemostază provizorie; metodele de hemostază provizorie prin compresiune la distanţă (digitală, manuală sau cu pumnul), compresiune prin garotare; metodele de hemostază provizorie prin compresiune directă (digitală, prin tamponament, pansament compresiv, hiperflexie articulară, forcipresura); tehnicile de prim ajutor în plăgile sângerânde în dependenţă de localizare, tipul hemoragiei; tehnicile de hemostază provizorie în amputaţiile membrelor; conlucrarea cu serviciul prespitalicesc de urgenţă 903 (112); * Să integreze Cunoştințele vizând anatomia și fiziologia vaselor magistrale, circulației sângelui în organism, valorile normale ale tensiunii arteriale și pulsului în evaluarea primară a pacienților cu plagi ale țesuturilor moi și hemoragie, stabilirea tipului hemoragiei, selectarea metodelor de hemostază provizorie și a măsurilor de prim ajutor medical, apelul la serviciul de urgență 112 și raportarea corectă a cazului. | 1. Circulația sistemică și mica circulație. 2. Plăgile – noţiune, factori cauzali, clasificare, primul ajutor. 3. Hemoragiile – noţiune, factorii cauzali,tipuri, manifestările clinice şi măsurile de profilaxie, metodele de hemostază provizorie. 4. Evaluarea primară a pacienţilor cu plăgi ale țesuturilor moi și hemoragii. 5. Metode provizorii de hemostază în plăgile sclpului,gâtului, membrelor superioare și inferioare. 6. Garoul. 7. Acordarea primului ajutor pacientului cu plăgi ale țesuturilor moi și hemoragii. |
| **Tema (capitolul) 12. Dereglările acute de conştiință – lipotemia, AVC, hipo- și hiperglicemia, sincopa, convulsiile, coma. Evaluarea primară a pacientului cu dereglări acute de conștiență și acordarea primului ajutor.** | |
| * Să definească noţiunile de bază vizând anatomia și fiziologia sistemului nervos central şi periferic, noţiunea de conştienţă şi dereglările acute de conştienţă - lipotemia, sincopa, AVC,Hipo-și hiperglicemia, convulsii, comă, statusul epileptic. * Să cunoască dereglările acute de conştienţă – lipotemia, sincopa, AVC,Hipo-și hiperglicemia, convulsii, comă, statusul epileptic; cauzele, factorii predispozanţi şi manifestările clinice principale ale dereglărilor acute de conştienţă. * Să cunoască și să demonsreze evaluarea primară a pacientului cu dereglări acute de conştienţă – lipotemia, sincopa, AVC,Hipo-și hiperglicemia, convulsii, comă, statusul epileptic, evaluarea neurologică AVPU; acordarea primului ajutor pacienţilor cu dereglări acute de conştienţă * Să aplice evaluarea primară a pacientului cu dereglări acute ale stării de conştienţă; evaluarea primară neurologică AVPU; măsurile de prim ajutor * Să integreze cunoştințele de bază vizând anatomia și fiziologia sistemului nervos central, stările de dereglări acute de conștiență, manifestările clinice și particularitățile lor în scopul selectării corecte a măsurilor de prim ajutor și apelului la serviciul de urgență 112. | 1. Noțiuni de anatomie și fiziologice ale SNC. 2. Noţiunea de conştienţă şi dereglările acute de conştienţă – lipotemia, sincopa, AVC,Hipoi-și hiperglicemia, convulsii, comă, statusul epileptic. 3. Dereglările acute de conştienţă şi manifestările clinice principale – lipotemia, sincopa, AVC,Hipo-și hiperglicemia, convulsii, comă, statusul epileptic. 4. Evaluarea primară a pacientului cu dereglări acute de conştienţă -evaluarea neurologică AVPU; acordarea primului ajutor pacienţilor cu dereglări acute de conştienţă . |
| **Tema (capitolul) 13. Durerea precordială. Durerea precordială ischemică. Hipertensiunea şi hipotensiunea arterială Evaluarea pacientului și acordarea primului ajutor. Semne și simptome ale stopului cardiac și atacului de cord. Evaluarea pacientului și acordarea primul ajutor.** | |
| * Să definească noțiunile de bază de anatomie și fiziologia a cordului și ale circulației coronariene. * Să definească durerea precordială şi posibilul atac de cord, hipotensiunea şi hipertensiunea arterială, valorile normale ale tensiunii arteriale în corelare cu vârsta şi limetele considerate ca hipotensiune; * Să cunoască caracteristicile clinice ale durerii precordiale şi a posibilului atac de cord, formele tipice şi atipice, factorii declanşatori, durata, localizare, iradiere, semne de însoţire; * Să cunoască valorile normale ale tensiunii arteriale, şi metodele de determinare a tensiunii arteriale, noţiunile de hipotensiune şi hipertensiune; evaluarea primară a pacientului cu hipotensiune, hipertensiune şi durere toracică; importanţa adresării prompte a pacientului cu durere toracică, hipotensiune şi hipertensiune în serviciul de urgenţă; * Să demonstreze examenul general și primar al pacientului cu durere toracică, hipertensiune arterială şi hipotensiune arterială; măsurarea corectă a tensiunii arteriale; acordarea primului ajutor pacientului cu durere toracică, hipotensiune şi hipertensiune arterială; conlucrarea şi raportarea de caz la serviciul de urgenţă 112; * Să aplice cunoaşterea caracteristicilor durerii precordiale şi a posibilului atac de cord, a hipotensiunii şi hipertensiunii arteriale la creşterea adresabilităţii populaţiei în serviciile de urgenţă şi accesul la metodele moderne de tratament; * Să integreze cunoştințele de bază de anatomie, fiziologie, a datelor evaluării primare a pacientului cu durere precordială , posibil atac de cord, hipotensiune și hipertensiune în orientarea corectă a stabilirii corecte a diagnosticului și acordării primului ajutor și asigurării accesului pacientului la serviciile de urgență. | 1. Noțiuni de anatomie și fiziologie a cordului și circulației coronariene. 2. Tensiunea arterială, valorile normale şi metodele de determinare a tensiunii arteriale,   hipo- și hipertensiunea.   1. Durerea toracică ischemică – noţiunei și caracteristici 2. Caracteristicile posibilului atac de cord, formele tipice şi atipice, factorii declanşatori, durata, localizare, iradiere, semne de însoţire. 3. Evaluarea primară a pacientului cu hipotensiune, hipertensiune şi durere toracică și acordarea primului ajutor. |
| **Tema (capitolul) 14. Urgențe toxicologice. Toxice ingerate. Toxice inhalate. Toxice injectate. Tipuri specifice de intoxicații; supradozari cu medicamente, plante otrăvitoare. Abuzul de substanțe-amfetamine, cocaină, canabinoizi. Evaluarea general și primară a pacientului și acordarea primului ajutor. SVB în stopul cardiac cauzat de intoxicația cu opioide.** | |
| * Să definească substamnțele toxice și urgențe toxicologice; * Să cunoască mcăile de pătrundere a toxicelor ăn organism;prin ingerare, inhalare și injectare; * Să cunoască cele mai frecvente tipuri de intoxicații întâlnite în populația RM; * Să cunoască noțiunile de supradozare cu medicamente și abuzul de substanțe(amfetamine,cocaină,canabinoizi); * Să cunoască noțiunea de plante otrăvitoare și intoxicațiile provocate de ele; * Să cunoască manifestările clinice principale ale intoxicațiilor; * Să cunoască particularitățile evaluării generale și primare ale pacientului cu intoxicații și acordarea primului ajutor; * Să cunoască algoritmul RCRșiC în stopul cardiac cauzat de intoxicația cu opioide; * Să integreze cunoştințele de bază despre intoxicații, a datelor evaluării generale și primare a pacientului cu intoxicatii ,în orientarea corectă a stabilirii corecte a diagnosticului și acordării primului ajutor și asigurării accesului pacientului la serviciile de urgență. | 1. Substanțe toxice și urgențe toxicologice. 2. Cele mai frecvente tipuri de intoxicații întâlnite în populația RM; 3. Supradozarea cu medicamente și abuzul de substanțe(amfetamine,cocaină,canabinoizi). 4. Manifestările clinice principale ale intoxicațiilor. 5. Plante otrăvitoare și intoxicațiile provocate de ele. 6. Algoritmul RCRșiC în stopul cardiac cauzat de intoxicația cu opioide; 7. Comunicarea cu serviciul 112. |
| **Tema (capitolul) 15. Discarcerarea victemelor incarcerate în mijloacele de transport. Evaluare, imobilizare cervicală. Modalitatea de selectare și aplicare a gulerului cervical. Imobilizare pe targa rigidă scurtă și lungă. Utilizarea splintului de coloană.vesta extractoare KED (Kendrick)** | |
| * Să definească noțiunea de incarcerare a victimei în mijlocul de transport; * Să cunoască măsurile de securitate și siguranță în acordarea primului ajutor victemelor accidentelor de circulație; * Să cunoască modalitatea de evaluare – examenul primar și secundar al victimei incarcerate; * Să cunoască selectarea și aplicarea gulerului cervical; * Să cunoască utilizarea și imobilizarea accidentatului pe targa rigidă scurtă și lungă; * Să cunoască utilizarea splintului de coloană, * vesta extractoare KED(Kendrick); * Să integreze cunoştințele de bază despre intoxicațiiaccidentele de circulație și victime incarcerate, a datelor evaluării generale și primare a pacientului incarcerat ,în orientarea corectă a stabilirii corecte a diagnosticului și acordării primului ajutor și asigurării accesului pacientului la serviciile de urgență. | 1. Noțiunea de incarcerare a victimei în mijlocul de transport. 2. Măsurile de securitate și siguranță în acordarea primului ajutor victemelor accidentelor de circulație. 3. Examenul primar și secundar al victimei incarcerate. 4. Selectarea și aplicarea gulerului cervical. 5. utilizarea și imobilizarea accidentatului pe targa rigidă scurtă și lungă. 6. Utilizarea splintului de coloană,   vesta extractoare KED(Kendrick).   1. Comunicarea cu serviciul 112 |

1. **COMPETENŢE PROFESIONALE (SPECIFICE (CS) ŞI TRANSVERSALE (CT)) ŞI FINALITĂŢI DE STUDIU**

**Competenţe profesionale (specifice) (CS)**

**CP1.** Executarea responsabilă a sarcinilor profesionale cu aplicarea valorilor și normelor eticii profesionale, precum și prevederilor legislației în vigoare.

**CP3.**  Rezolvarea situațiilor clinice prin elaborarea planului de diagnostic, tratament și reabilitare în diverse situații patologice și selectarea procedeelor terapeutice adecvate pentru acestea, inclusiv acordarea asistenței medicale de urgență.

**CP5.** Integrarea interdisciplinară a activității medicului în echipă cu utilizarea eficientă a tuturor resurselor.

**CP6.** Efectuarea cercetărilor științifice în domeniul sănătății și în alte ramuri ale științei.

**Competenţe transversale (ct)**

**CT1.** Autonomie și responsabilitate în activitate.

**Finalităţi de studiu**

**Finalitățile de studiu** Finalitățile de studiu și competențele dobândite sunt verificate și apreciate prin evaluări curente și finale conform Planului de învățământ. Evaluarea pe parcursul studiilor se realizează prin câteva modalități:

**Evaluarea inițială** se realizează la începutul procesului educațional a unei unități didactice: disciplină, capitol, temă. Formele de realizare a evaluării inițiale sunt stabilite de catedră (departament, clinică) și sunt determinate de finalitățile disciplinei și specificul formării profesionale. Rezultatele evaluării inițiale contribuie la elaborarea strategiei didactice pe parcursul anului de studii.

**Evaluarea curentă** se efectuează pe parcursul procesului educațional în cadrul cursurilor, seminarelor, activităților practice, consultațiilor și vizează atât activitățile realizate în contact direct cu profesorul, cât și lucrul individual al studenților. Evaluarea curentă are scopul de a verifica sistematic cunoștințele studenților conform cerințelor stipulate în curricula disciplinelor. Se admite evaluarea prin totalizarea anumitor compartimente ale disciplinei de studiu, dar nu mai multe de 3 pe parcursul semestrului. Studentul este notat pentru fiecare activitate în decursul semestrului: testare, răspuns oral, deprinderi practice, lucru individual, fișa pacientului.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| rug g | Planul de învățământ pentru studii superioare de licență, programul de studii 0913.1. ASISTENȚĂ MEDICALĂ GENERALĂ | 17 / 18 |

**Evaluarea semestrială** are funcția de bilanț și certificare și se realizează la încheierea studiului disciplinei/modulului, a stagiilor de practică și a programului de studiu.

**Evaluările finale** se petrec conform calendarului universitar și orarului examenelor.

**Notă. Finalităţile disciplinei** (se deduc din competenţele profesionale şi valenţele formative ale conţinutuluui informaţional al disciplinei).

1. **LUCRUL INDIVIDUAL AL STUDENTULUI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. | Produsul preconizat | Strategii de realizare | Criterii de evaluare | Termen de realizare |
| 1. | Lucrul cu literatura de specialitate | Lucrul sistematic în bibliotecă şi mediatecă. Consultarea surselor electronice actuale referitor la tema pusă în discuție. | * Calitatea cunoştinţelor formate, gândirea logică şi sistematizată; * Cunoaşterea noilor achiziții în domeniul Suportului Vital Bazal obținute din Ghiduri ale CER și SAC. | Pe parcursul semestrului |
| 2. | Referat | Analiza surselor relevante la tema referatului. Analiza, sistematizarea şi sinteza informației la tema proprie. Prezentarea referatului la catedră în conformitate cu cerințele în vigoare. | * Calitatea selectării şi analizei surselor; * Calitatea analizei şi sintezei informaţiei la tema proprie; * Formarea unui algoritm de cunoştințe în evaluarea primară a pacientului și stabilizarea funcțiilor vitale prin aplicarea măsurilor de SVB. | Pe parcursul semestrului |

1. **sugestii metodologice de predare-învăţare-evaluare**

* ***Metode de predare şi învăţare utilizate***

Metode de predare utilizate

La predarea disciplinei clinice Urgențe medicale sunt folosite diverse metode și procedee didactice, orientare spre asigurarea însușirii eficiente și atingerii obiectivelor procesului didactic. În cadrul lecțiilor teoretice, de rând cu metodele tradiționale (lecție-expunere, lecție-conversație, lecție de sinteză) se folosesc și metode moderne (lecție- dezbatere, lecție-conferință, lecție problematizată). Lecțiile sunt completate cu prezentare de caz clinic și luarea deciziilor de acordare a asistenței medicale de urgență. Expunerea materialului se efectuează cu demonstrații video și reproducerea manevrelor pe manechine. În cadrul lucrărilor practice sunt utilizate forme de activitate individuală și în echipe, rezolvare de caz clinic, modelarea algoritmelor de resuscitare și acordare a asistenței medicale de urgență. În cadrul CUSIM studenții sunt antrenați pentru lucru în echipe, în diferite funcții, pentru rezolvarea cazurilor standardizate cu urgențe medico-chirurgicale majore. Pentru însușirea mai profundă a materialului în cadrul seminarelor și lecțiilor practice se folosesc filme, mulaje, tabele și scheme. În cadrul lecțiilor și activităților extracuriculare sunt folosite Tehnologii Informaționale de Comunicare-prezentări Power Point, lecții on-line.

Metode de învățare recomandate.

Observația-identificarea manifestărilor clinice ale urgențelor medico-chirurgicale, descrierea acestor manifestări și semnificația lor.

Analiza-descompunerea imaginară a componentelor întregului tablou clinic în părți componente, evidențierea priorităților reeșind din gradul de pericol pe care îl prezintă pentru viața pacientului, Diagnosticul diferențiel, Analiza fiecărui simptom cel ca parte componentă a tabloului clinic al urgenței medico-chirurgicale.

Analiza cazului clinic-selectarea cazurilor clinice clasice pentru prezentare-anamneză, circumstanțe, mecanism de predare, manifestările clinice principale. Datele examenului general, examenului primar și secundar. Starea funcțiilor vitale și măsurile de stabilizare. Decizia terapeutică va fi luată în comun cu participarea activă a studenților.

Comparația-analiza cazurilor clinice în dependență de timpul scurs de la debut, de categoria de vârstă a pacientului, de prezența patologiilor concomitente, de modalitatea de stabilizare a funcțiilor vitale. Formularea concluziilor.

Clasificarea –identificarea structurilor/proceselor, unităților nosologice a urgențelor medico-chirurgicale pe care trebuie clasificate. Determinarea criteriilor în baza cărora trebuie făcută clasificarea. Repartizarea structurilor/proceselor, unităților nosologice de urgențe medico-chirurgicale pe grupe după criteriile stabilite.

Elaborarea schemei/algoritmului-selectarea elementelor care trebuie să figureze în schemă. Redarea elementelor alese prin diferite culori/simboluri și indicarea relațiilor între ele. Formularea unui titlu adecvat și legenda simbolurilor folosite.

Modelarea-identificarea și selectarea elementelor necesare pentru modelarea cazului /situației clinice. Imaginarea (grafic, schematic) a fenomenului studiat. Formularea concluziilor sau constatării.

Experimentul-formularea unei ipoteze, pornind de la fapte cunoscute cu privire la procesul/fenomenul/cazul/situație clinică studiată. Verificarea ipotezei prin realizarea proceselor/fenomenelor/cazurilor/situațiilor clinice studiate în clinică. Formularea concluziilor, deduse din argumente și constatări.

Strategii/tehnologii didactice aplicate (specifice disciplinei)

„Brainstorming”, „Multi-voting”, „Masă-rotundă”, „Interviul de grup”, „Studiul de caz”, „Controversa creativă”, „Tehnica focus-grup”, „Portofoliu”, „Modelare de caz pe manechine”, „Rezolvare de caz standardizat”.

* ***Metode de evaluare*** *(inclusiv cu indicarea modalității de calcul a notei finale)*

**Curenta**: control frontal sau/și individual prin:

1. Aplicarea testelor docimologice
2. Rezolvarea problemelor/exercițiilor
3. Analiza studiilor de caz/situație clinică
4. Analiza studiilor de caz standardizat cu urgențe medico-chirurgicale
5. Realizarea unor modelări de rol în echipe la subiectele discutate
6. Lucrări de control
7. Testare, la finele fiecărui scenariu/modul, cu calificativele atestat/neatestat

**Finală: Examen**

**Nota finală** se va alcătui din media anuală (nota medie de la două lucrări de control) (cota parte 0.5), deprinderi practice (cota parte 0.2), proba test final (cota parte 0.3).

**Modalitatea de rotunjire a notelor la etapele de evaluare**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Grila notelor intermediare (media anuală, notele de la etapele examenului) | Sistemul de notare național | Echivalent  ECTS |
| **1,00-3,00** | **2** | **F** |
| **3,01-4,99** | **4** | **FX** |
| **5,00** | **5** | **E** |
| **5,01-5,50** | **5,5** |
| **5,51-6,0** | **6** |
| **6,01-6,50** | **6,5** | **D** |
| **6,51-7,00** | **7** |
| **7,01-7,50** | **7,5** | **C** |
| **7,51-8,00** | **8** |
| **8,01-8,50** | **8,5** | **B** |
| **8,51-8,00** | **9** |
| **9,01-9,50** | **9,5** | **A** |
| **9,51-10,0** | **10** |

Nota medie anuală şi notele tuturor etapelor de examinare finală (asistate la calculator, testare, răspuns oral) - toate vor fi exprimate în numere conform scalei de notare (conform tabelului), iar nota finală obţinută va fi exprimată în număr cu două zecimale, care va fi trecută în carnetul de note.

*Neprezentarea la examen fără motive întemeiate se înregistrează ca “absent” şi se echivalează cu calificativul 0 (zero). Studentul are dreptul la 2 susţineri repetate ale examenului nepromovat.*

1. **Bibliografia recomandată:**

***A. Obligatorie:***

1. Suport de prelegeri „Urgenţe Medicale Primare”
2. Ciobanu Gh. Resuscitarea Cradiorespiratorie şi cerebrală. Editura Nova-Imprim, 2014, Volumul I şi II/
3. American Heart Association. Basic Life Support Privider Nabual, 2020.
4. European Resuscitation Council Guidelines for Resuscitation, 2021.
5. Tintinalli J.E., Kelen G.D, Stapczynschi. Medicina de urgenţă. Ghid pentru studiucomprehensiv ediţia a 6-a, Volumul I şi II. Editura ALPHA MDN, 2008.

***B. Suplimentară***

1. Багненко С.Ф., Мирошниченко А.Г., Верткин А.Л., Хубутия М.Ш. Руководтво по скорой медицинской помощию Издательство ГЭОТАР – Медия, 2019, стр. 890.
2. J. David Bergeron, G. Bizjak. First Responder. (8th edition).