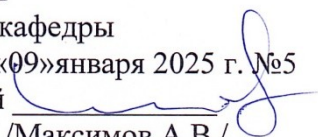


Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Наумова Наталия Александровна
Должность: Ректор
Дата подписания: 04.09.2025 17:24:41
Уникальный программный ключ:
6b5279da4e034bff679172803da5b7b559fc69e2

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРОСВЕЩЕНИЯ»
(ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРОСВЕЩЕНИЯ)

Медицинский факультет

Кафедра фундаментальных медицинских дисциплин

УТВЕРЖДЕН
на заседании кафедры
Протокол от «09» января 2025 г. №5
Зав. кафедрой 
/Максимов А.В./

**ФОНД
ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

по учебной дисциплине

Первая помощь

Специальность 31.05.02 – Педиатрия

Москва
2025

Содержание

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы	3
2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описания шкал оценивания	3
3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы	6
4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций	18

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа
ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа

2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Оцениваемые компетенции	Уровень сформированности	Этап формирования	Описание показателей	Критерии оценивания	Шкала оценивания
ОПК-1	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает этические и правовые нормы, правил и принципов профессионального врачебного поведения, прав пациента и врача, этических основ современного медицинского законодательства, основных правил биомедицинской этики. Умеет определять методы разрешения моральных конфликтов, защиты права пациента, проявления гуманности, такта и деликатности в общении с пациентами и их родственниками.	Устный опрос, тестирование	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания тестирования
	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает этические и правовые нормы, правил и принципов профессионального врачебного поведения, прав пациента и врача, этических основ современного медицинского законодательства, основных правил биомедицинской этики.	Устный опрос, тестирование	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания тестирования

			Умеет определять методы разрешения моральных конфликтов, защиты права пациента, проявления гуманности, такта и деликатности в общении с пациентами и их родственниками. Владеет основными этическими понятиями в области биологии и медицины, навыками этического анализа современных достижений медицины, навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил информированного согласия.		
ОПК-5	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает морфофункциональные особенности для оценки организма при решении профессиональных задач Умеет различные способы оценки физиологических состояний и патологических процессов в организме человека.	Устный опрос, тестирование	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания тестирования
	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает морфофункциональные особенности для оценки организма при решении профессиональных задач Умеет различные способы оценки физиологических состояний и патологических процессов в	Устный опрос, тестирование, практическая подготовка	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания Тестирования Шкала оценивания практической подготовки

			организме человека. Владеет методикой интерпретации результатов оценки состояния организма при решении профессиональных задач методикой инструментальной оценки основных физиологических показателей организма человека.		
--	--	--	---	--	--

Шкала оценивания устного опроса

Критерии оценивания	Баллы
высокая активность на практических занятиях, содержание и изложение материала отличается логичностью и смысловой завершенностью, студент показал владение материалом, умение четко, аргументировано и корректно отвечать на поставленные вопросы, отстаивать собственную точку зрения.	10
участие в работе на практических занятиях, изложение материала носит преимущественно описательный характер, студент показал достаточно уверенное владение материалом, однако недостаточное умение четко, аргументировано и корректно отвечать на поставленные вопросы и отстаивать собственную точку зрения.	5
низкая активность на практических занятиях, студент показал неуверенное владение материалом, неумение отстаивать собственную позицию и отвечать на вопросы.	2
отсутствие активности на практических занятиях, студент показал незнание материала по содержанию дисциплины.	0

Шкала оценивания практической подготовки

Критерии оценивания	Баллы
высокая активность на практической подготовке, выполнен(ы) осмотр/курация /клиническое или инструментальное/лабораторное исследование в количестве не менее 3 и/или отработан алгоритм оказания медицинской помощи(не менее 3) или сформирован клинический навык	5
средняя активность на практической подготовке, выполнен(ы) осмотр/курация /клиническое или инструментальное/лабораторное исследование в количестве от 1 до 3	2

и/или отработан алгоритм оказания медицинской помощи(от 1 до 3)	
низкая активность на практической подготовке, осмотр/курация /клиническое или инструментальное/лабораторное исследование в количестве не выполнялись, алгоритм оказания медицинской помощи не отработан	0

Шкала оценивания тестирования

Критерий	Количество баллов
80-100% правильных ответов	15-20 баллов
70-79 % правильных ответов	10-14 баллов
50-69 % правильных ответов	4-9 баллов
менее 50 % правильных ответов	0-3 баллов

3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

ВОПРОСЫ ДЛЯ УСТНОГО ОПРОСА

1. Место и роль первой помощи в системе оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях.
2. Основы реанимации.
3. Первая помощь при острой сердечно-сосудистой недостаточности.
4. Первая помощь при острой дыхательной недостаточности.
5. Первая помощь при ранениях и кровотечениях
6. Первая помощь при травмах головы и шеи.
7. Первая помощь при повреждениях живота.
8. Основные принципы оказания первой медицинской помощи
9. Оказание первой медицинской помощи при травмах
10. Оказание первой медицинской помощи при несчастных случаях
11. Виды кровотечений и первая медицинская помощь при кровотечениях.
12. Асфиксия. Причины. Клиника. Оказание медицинской помощи
13. Электротравма. Причины. Клиника. Возможные осложнения.
14. Последовательность действий при оказании помощи пострадавшему при электротравме.
15. Утопление. Возможные осложнения. Оказание первой медицинской помощи
16. Переломы костей. Классификация.
17. Закрытый перелом Клиника. Диагностика. Доврачебная помощь на догоспитальном этапе.
18. Открытый перелом. Клиника. Первая медицинская помощь
19. Клиника: фазы, периоды травматического шока.
20. Доврачебная помощь пострадавшему.
21. Причины остановки сердца, дыхания. Терминальные состояния.
22. Биологическая смерть. Клинические признаки, диагностика.
23. Асфиксия инородным телом. Клинические признаки.
24. Оказание неотложной помощи.
25. Травматический шок. Клиника: фазы, периоды.
26. Первая медицинская помощь пострадавшему при травматическом шоке.
27. Отморожение. Причины. Факторы. Виды. Периоды.
28. Степени тяжести отморожения. Первая медицинская помощь.
29. Поверхностные термические ожоги. Клиника. Диагностика.
30. Первая медицинская помощь пострадавшему от ожогов.

ЗАДАНИЕ НА ПРАКТИЧЕСКУЮ ПОДГОТОВКУ

1. Участие в проведении сердечно-легочной реанимации. Использование реанимационного мешка типа Амбу
2. Наложение давящей повязки, иммобилизация при травмах.

ВОПРОСЫ К ТЕСТИРОВАНИЮ

1. В результате удара тупым предметом возникло массивное носовое кровотечение. Что необходимо сделать в первую очередь при оказании первичной помощи?

1. Положить на спину и запрокинуть голову назад.
2. Дать анальгин.
3. Вложить в ноздри тугой тампон.
4. Наложить холод на нос.

2. Со слов задержанного он выпил неизвестную жидкость, после чего почувствовал резкую боль во рту, за грудиной и в животе. При осмотре он беспокоен, мечется от боли, повторная рвота с примесью крови. Что необходимо сделать в первую очередь при оказании первичной помощи?

1. Вызвать рвоту раздражением пальцами языка.
2. Привлечь к оказанию помощи окружающих.
3. Дать холодную воду.

3. Задержанный мужчина внезапно упал. Приблизившись к упавшему, вы обнаружили, что человек делает судорожные дыхательные движения, лицо его синюшно, зрачки широкие, пульс не определяется, тоны сердца не выслушиваются. Что необходимо сделать в первую очередь при оказании первой помощи?

1. Дать нитроглицерин.
2. Уложить на ровную жесткую поверхность.
3. Ударить по груди на 2-3 см выше мечевидного отростка
4. Освободить шею и грудную клетку от стесняющей одежды.

4. У задержанной пожилой женщины, длительное время страдающей варикозным расширением вен нижних конечностей, внезапно разорвался варикозный узел и началось кровотечение на боковой поверхности голени. Из раны выделяется струей темная кровь. Что необходимо сделать в первую очередь при оказании первой помощи?

1. Наложить холод на рану.
2. Сделать тампонаду раны.
3. Наложить жгут.
4. Уложить с приподнятой вверх конечностью.
5. Придавить рану рукой.

5. К вам занесли ребенка, упавшего с дерева. Он ударился грудью о твердый предмет. Стонет от боли, дыхание поверхностное, частое. Боли резко усиливаются при кашле, изменении положения тела. Ощупывание грудной клетки болезненно, под кожей определяется хруст – звук, напоминающий хруст снега. Что необходимо сделать в первую очередь при оказании первой помощи до приезда скорой помощи?

1. Усадить больного и проткнуть иглой грудную клетку чтобы воздух не скапливался в грудной клетке и не сдавливал легкое.
2. Наложить давящую повязку на грудную клетку и холод на место повреждения.
3. Успокоить, дать обезболивающее и воды запить таблетку, вызвать скорую помощь.
4. Дать таблетки от кашля, обездвижить и вызвать родителей.

6. В результате поспешной еды человек поперхнулся пищей, начался мучительный кашель. Что необходимо сделать в первую очередь при оказании первой помощи?

1. Взять его за ноги, перевернуть вниз головой и встряхнуть.
2. Наклонить лицом вниз и постучать кулаком по спине.
3. Обхватить пострадавшего сзади и надавить на грудную клетку.
4. Вынуть инородное тело пальцами.

7. Незнакомый нанес подростку удар ножом в живот. При осмотре имеется рана на передней брюшной стенке длиной 5 см, умеренно кровоточащая. В рану выпала петля кишки. Что необходимо сделать в первую очередь при оказании первичной помощи?

1. Вправить выпавшие петли кишечника.
2. Напоить.
3. Накормить.
4. Прикрыть чистой влажной тканью.

8. Можно ли делать непрямой массаж сердца при переломе костей грудной клетки?

1. Да.
2. Нет.
3. Можно только при переломе грудины.
4. Можно только при переломе ребер.
5. Ни один из перечисленных ответов.

9. Что необходимо наложить на поврежденное место при ушибе, который произошел 12 часов назад?

1. Грелку с теплой водой.
2. Грелку с холодной водой

3. Мазь с антибиотиками.

10. Что необходимо сделать при ранении в голову:

1. Покормить и успокоить.
2. Согреть, дав теплое питье.
3. Наложить холод на рану.
4. Удалить осколки костей внедренные в головной мозг.

11. Женщина 62 лет получила внезапное известие о смерти мужа. Вскрикнула и упала, потеряв сознание. Что следует предпринять?

1. Осмотреть на дополнительные травмы, вызвать врача.
2. Удобно уложить, похлопать по щекам.
3. Привлечь к оказанию помощи окружающих, дать успокоительное.

12. Выбрать три действия, характеризующих сущность доврачебной помощи.

1. Прекращение воздействия травмирующих факторов.
2. Информация вышестоящих органов о происшествии.
3. Оказание первой помощи.
4. Выяснение причин происшествия.
5. Скорейшая транспортировка пострадавшего в лечебное учреждение.

13. Подчеркнуть три наиболее существенных признака жизни.

1. Пульс и сердцебиение.
2. Температура тела.
3. Реакция зрачка на свет.
4. Дыхание.
5. Наличие рефлексов.

14. Подчеркнуть, что нельзя делать при обработке ран.

1. Обрабатывать рану водой, спиртом, йодной настойкой и др.
2. Обрабатывать кожу вокруг раны дезинфицирующими растворами.
3. Засыпать рану порошками.
4. Накладывать на рану мазь.
5. Транспортировать пострадавшего в лечебное учреждение.
6. Прикрывать рану марлей или перевязывать бинтом.
7. Класть вату на рану.
8. Вправлять вовнутрь выступающие из раны ткани (мозг, кишечник, мышцы и др.).
9. Останавливать кровотечение при сильно кровоточащей ране.

10. Иммобилизовать конечность при обширных ранах.

15. Какие три основные правила нужно соблюдать при наложении жгута для остановки кровотечений:

1. Жгут накладывать выше места кровотечения.
2. Проводиться обработка раны.
3. Жгут накладывается на срок не более двух часов.
4. Оставляется записка на пострадавшем с указанием времени наложения жгута.
5. Отправляется извещение о происшествии, приведшем к травме.

16. Подчеркнуть два основных правила, которые необходимо соблюдать для оказания помощи при переломах конечностей.

1. Иммобилизации подлежат два сустава, расположенные выше и ниже места перелома.
2. Пострадавшим придаётся горизонтальное положение
3. Необходимо подобрать шину по размеру.
4. Шину накладывают на одежду или на мягкую подкладку.
5. Борьба с инфицированием раны.

17. Подчеркнуть три принципиальных действия при оказании помощи обожжённому человеку.

1. Прикрыть обожжённые места чистой тканью.
2. Смазать мазью обожжённые места.
3. Дать обильное питье.
4. Промыть обожжённые места марганцовкой.
5. Транспортировать пострадавшего в лечебное учреждение.

18. Подчеркнуть, что из перечисленного нельзя делать при ожогах.

1. Удалять прилипшие к местам ожогов части одежды.
2. Давать обильное питьё пострадавшему.
3. Вскрывать ожоговые пузыри.
4. Прикасаться руками к обожжённым местам.
5. Смазывать поверхности мазью или посыпать порошком.

19. Подчеркнуть обязательное действие при оказании помощи пострадавшему от укуса змеи.

1. Наложить жгут или тугую повязку на конечность выше места укуса.
2. Опросить свидетелей происшествия (для уточнения вида змеи).
3. Выдавить кровь из места укуса.
4. Обмыть раствором марганцовки.

5. Транспортировать пострадавшего в лечебное учреждение.

20. Подчеркнуть, какие из перечисленных мер являются предупреждающими развитие травматического шока.

1. Тишина.
2. Тепло.
3. Уменьшение болей.
4. Введение жидкостей.
5. Иммобилизация.
6. Транспортировка пострадавшего в лечебное учреждение.

21. Подчеркнуть, какие из перечисленных мер надо применять, чтобы оказать помощь при обмороке.

1. Создать возвышенное положение ногам, опустить голову.
2. Обеспечить доступ свежего воздуха.
3. Сосчитать пульс.
4. Освободить грудь и шею.
5. Похлопать по щекам.
6. Дать понюхать вещества с резким запахом.

22. Подчеркнуть два обязательных действия при оказании помощи при острых болях в животе.

1. Холод на живот.
2. Обильное питьё.
3. Дать обезболивающие средства.
4. Тёплая грелка на живот.
5. Срочный вызов врача.

23. Какие из перечисленных срочных мер применяются при возникновении болей в сердце.

1. Дать больному нитроглицерин.
2. Измерить артериальное давление.
3. Обеспечить доступ свежего воздуха.
4. Срочно вызвать скорую помощь.

24. При повреждениях костей черепа и травмах головного мозга транспортировать пострадавшего нужно в положении:

1. Лёжа на животе.
2. Лёжа на спине.
3. Сидя.

4. Лёжа на правом боку.
5. Лёжа на левом боку.
6. Стоя.
7. В положении «лягушки».

25. При переломах костей таза транспортировать пострадавшего нужно в положении:

1. Лёжа на животе.
2. Лёжа на спине.
3. Сидя.
4. Лёжа на здоровом боку.
5. Лёжа на повреждённом боку.
6. Стоя.
7. В положении «лягушки».

26. При переломах костей позвоночного столба транспортировать нельзя:

1. На носилках, в положении пострадавшего лёжа на животе.
2. На щите, в положении пострадавшего лёжа на спине.
3. В положении пострадавшего полусидя.
4. В положении пострадавшего лёжа на боку.
5. В положении пострадавшего стоя.

27. Выберите правильное положение тела пострадавшего, находящегося в бессознательном состоянии:

1. Лёжа на животе, с головой, повёрнутой в сторону
2. Лёжа на спине с приподнятыми ногами с головой, запрокинутой назад
3. Полусидя.
4. Лёжа на правом боку.

28. Выберите основные ориентирующие признаки смерти:

1. Отсутствие рефлексов.
2. Неподвижное положение тела.
3. Тело холодное на ощупь.
4. Широкие зрачки.
5. Землисто-серая кожа.
6. Непроизвольное выделение кала и мочи.

29. При утоплении нельзя (выберите правильные утверждения):

1. Надавливать на живот, если заблокированы дыхательные пути.

2. Согревать бутылками или грелками.
3. Допускать даже кратковременное охлаждение.
4. Оставлять пострадавшего одного.
5. Давать пить.
6. Подкладывать что-то под голову.
7. Попытаться удалить инородное тело изо рта, если его нельзя достать пальцем.
8. Поворачивать голову набок.
9. Держать голову ниже груди.

30. Выберите правильное утверждение:

1. При переноске пострадавшего на носилках вверх по лестнице его нужно нести вперед ногами.
2. При переноске пострадавшего вниз по лестнице его нужно нести вперед головой.
3. При переноске по лестнице не имеет значения, чем нести вперед.
4. Все вышеперечисленные утверждения не правильны.

31. При повреждениях костей черепа и головного мозга транспортировать пострадавшего нужно в положении:

1. лежа на животе
2. лежа на спине
3. сидя
4. лежа на боку
5. стоя
6. в положении «лягушки» лежа на спине

32. При переломах костей таза транспортировать пострадавшего нужно в положении:

1. лежа на животе
2. лежа на спине
3. сидя
4. лежа на здоровом боку
5. лежа на поврежденном боку
6. стоя
7. в положении «лягушки»

33. Выберите два ответа. При ранении в живот транспортировать пострадавшего можно в положении:

1. лежа на животе
2. лежа на спине
3. сидя

4. лежа на боку
5. в положении «лягушки»

34. При ранении в грудную клетку транспортировать пострадавшего нужно в положении:

1. лежа на животе
2. лежа на спине
3. сидя
4. лежа на здоровом боку
5. лежа на поврежденном боку
6. стоя

35. При переломах костей позвоночного столба транспортировать нельзя:

1. на носилках, в положении пострадавшего лежа на животе
2. на щите, в положении пострадавшего лежа на спине
3. в положении пострадавшего полусидя
4. в положении пострадавшего лежа на боку
5. в положении пострадавшего стоя
6. в положении пострадавшего в позе «лягушки» лежа на спине

36. Выберите правильное положение тела пострадавшего, находящегося в бессознательном состоянии:

1. лежа на животе, с головой, повернутой вбок
2. лежа на спине с приподнятыми ногами, с головой, запрокинутой назад.
3. полусидя
4. лежа на боку

37. Выберите неправильное утверждение. При транспортной иммобилизации:

1. Одежду и обувь снимать не следует.
2. Одежду и обувь снимают при наличии особых показаний.
3. При открытых переломах одежду снимают сначала со здоровой конечности, а затем с поврежденной. Одевают наоборот.
4. Все три вышеперечисленные высказывания правильны.

38. Выберите неправильное утверждение. При открытых переломах трубчатых костей:

1. перед наложением шины нужно ее смоделировать
2. перед наложением шины нужно вправить выступающие концы костных фрагментов.
3. целесообразно создать вытяжение
4. зафиксировать все суставы данной конечности

5. зафиксировать конечность в среднем физиологическом положении

39. Какое максимальное количество кругов кровообращения у человека?

1. Один
2. Два
3. Три
4. Четыре
5. Пять

40. Выберите вопрос, на который отвечает анатомия:

1. Для чего необходим данный орган?
2. Каким образом происходит явление в организме?
3. Как называется данный орган?
4. Как взаимодействует организм с окружающей средой?
5. Каковы причины и закономерности жизнедеятельности организма?

41. Какой газ в основном вдыхают растения?

1. Кислород
2. Углекислый газ
3. Водород
4. Гелий
5. Фтор

42. Что не является органоидом клетки?

1. Рибосома
2. Митохондрия
3. Лизосома
4. Вакуоль
5. Клеточный центр

43. В каком отделе позвоночного столба может быть 14 позвонков?

1. Копчиковом
2. Шейном
3. Грудном
4. Поясничном
5. Крестцовом

44. Какая ткань выполняет механическую (опорную) функцию?

1. Мышечная
2. Соединительная
3. Эпителиальная
4. Нервная
5. Лимфа

45. Выберите функцию не свойственную селезенке:

1. депо крови
2. «кладбище эритроцитов и тромбоцитов»
3. участвует в пищеварении
4. «самый большой лимфоузел»
5. вырабатывает спленин
6. регулирует вязкость крови
7. вырабатывает антитела

46. Какой орган не участвует в акте дыхания?

1. Плевра
2. Трахея
3. Диафрагма
4. Межреберные мышцы
5. Ребра

47. Что не является функцией скелета?

1. Участие в кроветворении
2. Участие в обмене веществ
3. Препятствие силе гравитации
4. Участие в передвижении
5. Механическая защита внутренних органов

48. Что из перечисленного не является клеткой?

1. Лейкоцит
2. Эритроцит
3. Лимфоцит
4. Гистиоцит
5. Ретикулоцит

49. Можно ли делать непрямой массаж сердца при переломе костей грудной клетки? Выберите один правильный ответ:

1. Можно в любом случае.
2. Нельзя в любом случае.
3. Можно только при переломе грудины.
4. Можно только при переломе ребер.
5. Можно, только если не сломаны кости позвоночного столба.

50. Выберите несущественные признаки жизни.

1. Пульс и сердцебиение.
2. Реакция зрачка на свет.
3. Наличие рефлексов.
4. Розовая окраска кожи и слизистых оболочек.
5. Дыхание.

ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ С ОЦЕНКОЙ

1. В чём заключается сущность первой медицинской помощи?
2. На какие вопросы отвечает анатомия и физиология человека?
3. Дайте краткую характеристику системы дыхания. Как осуществляется акт дыхания?
4. Дайте краткую характеристику сердечно-сосудистой системы. Большой и малый круги кровообращения.
5. Нервная система, её роль в функционировании организма.
6. Органы пищеварения, выделения, эндокринная система, их роль.
7. Дайте определение скелета, перечислите его функции и строение.
8. Кровотечения (определение, виды кровотечений, способы остановки).
9. Перечислите признаки значительной кровопотери.
10. Способы остановки кровотечений.
11. Применение подручных средств для остановки кровотечения.
12. Способы оказания первой помощи пострадавшему, перенесшему значительную кровопотерю.
13. Правила снятия одежды и обуви с пострадавшего.
14. Правила наложения кровоостанавливающего жгута.
15. Правила наложения транспортных шин.
16. Иммобилизация, её назначение.
17. Способы транспортировки пострадавшего с ушибом головного
18. Способы транспортировки пострадавшего с переломом костей таза.
19. Способ транспортировки пострадавшего с переломом грудного отдела позвоночника.
20. Способ транспортировки пострадавшего с переломом шейного отдела позвоночника.
21. Способ транспортировки пострадавшего с переломом поясничного отдела позвоночника.
22. Переломы (определение, виды, первая медицинская помощь).
23. Вывихи (определение, признаки, первая медицинская помощь).
24. Растяжение и разрыв связок (определение, признаки, первая помощь).
25. Травмы грудной клетки (определение, признаки, доврачебная помощь).
26. Травмы живота (определение, признаки, доврачебная помощь).
27. Оказать первую медицинскую помощь при попадании инородного тела в глаз.
28. Определение и характеристика ран.
29. Правила обработки ран.
30. Проникающее ранение брюшной полости (понятие, способы оказания первой медицинской помощи).

31. Проникающее ранение грудной клетки (понятие, способы оказания первой помощи).
32. Травматический шок и его предупреждение.
33. Признаки и последствия травматического шока. Способы оказания первой медицинской помощи.
34. Определение и признаки клинической смерти.
35. Техника искусственного дыхания по способу изо рта в рот.
36. Техника искусственного дыхания по способу изо рта в нос.
37. Техника проведения непрямого массажа сердца.
38. Осложнения проведения непрямого массажа сердца.
39. Достоверные признаки эффективности реанимационных мероприятий.
40. Отравление угарным газом (определение, причины, признаки, первая медицинская помощь).
41. Отравление алкоголем (определение, виды, признаки, первая медицинская помощь).
42. Отравление никотином (определение, признаки, первая медицинская помощь).
43. Отравление бензином (понятие, признаки, первая медицинская помощь).
44. Защита от отравляющих веществ, применяемых в газовом оружии (признаки поражения, первая медицинская помощь).
45. Отморожения (определение, классификация, первая медицинская помощь).
46. Ожоги (определение, классификация, способы оказания первой медицинской помощи).
47. Ожоги негашёной известью, оказание первой медицинской помощи.
48. Тепловой и солнечный удар (определение, признаки, первая помощь).
49. Электротравма (определение, признаки, первая медицинская помощь).
50. Сотрясение головного мозга (определение, признаки, первая медицинская помощь).

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

В рамках освоения дисциплины предусмотрены следующие формы текущего контроля: участие в устных опросах, выполнение тестирования, практическая подготовка.

Реферат – продукт самостоятельной работы, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемого вопроса, приводит различные точки зрения, а также собственное понимание проблемы.

Реферат состоит из:

- ✓ введения;
- ✓ основной части – обобщенное и систематизированное изложение темы на основе литературных источников;
- ✓ заключения или выводов;
- ✓ перечня использованных литературных источников (отечественных и иностранных).

Объем реферата – 10-15 страниц машинописного текста или 18-20 страниц рукописи. Текст должен быть напечатан или написан только на одной стороне листа с полями: слева – 3 см, справа – 1 см, сверху и снизу – 2,5 см. Каждый лист, таблица и рисунок должны иметь сквозную нумерацию арабскими цифрами. Работа должна быть сброшюрована.

Указатель литературы должен содержать не менее 10 источников: пособия, справочники, монографии, периодические издания, страницы в Интернете и т.д. И использованные источники располагаются в алфавитном порядке. В тексте обязательны ссылки на использованные источники, представляющие собой номер источника в списке литературы в квадратных скобках.

Максимальное количество баллов, которое может набрать обучающийся в течение семестра за различные виды работ – 70 баллов.

Формой промежуточной аттестации является зачет с оценкой. Зачет с оценкой проходит в форме устного собеседования по вопросам.

Шкала оценивания знаний на зачёте с оценкой

Критерии оценивания	Баллы
Полно раскрыто содержание материала в объеме программы; четко и правильно даны определения и раскрыто содержание понятий; установлены причинно-следственные связи; верно использованы научные термины; для доказательства использованы различные умения, выводы из наблюдений и опытов; ответ самостоятельный, использованы ранее приобретенные знания.	30
Раскрыто основное содержание материала; в основном правильно даны определения понятий и использованы научные термины; определения понятий неполные, допущены незначительные нарушения последовательности изложения, небольшие неточности при использовании научных терминов или в выводах и обобщениях из наблюдений и опытов, исправленные с помощью преподавателя.	15
Усвоено основное содержание учебного материала, но изложено фрагментарно, не всегда последовательно; определения понятий недостаточно четкие; не использованы в качестве доказательства выводы и обобщения из наблюдений и опытов или допущены ошибки при их изложении; допущены ошибки и неточности в использовании научной терминологии, определении понятий, исправленные с помощью преподавателя.	5
Основное содержание вопроса не раскрыто; допущены грубые ошибки в определении понятий, при использовании терминологии; дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа.	0

Итоговая шкала по дисциплине

Итоговая оценка по дисциплине выставляется по приведенной ниже шкале. При выставлении итоговой оценки преподавателем учитывается работа обучающегося в течение всего срока освоения дисциплины, а также оценка по промежуточной аттестации.

Баллы, полученные обучающимися в течение освоения дисциплины	Оценка в традиционной системе
81-100	«5» (отлично)
61-80	«4» (хорошо)
41-60	«3» (удовлетворительно)
0-40	«2» (неудовлетворительно)