

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Наумова Наталия Александровна
Должность: Ректор
Дата подписания: 24.10.2024 14:21:41
Уникальный программный ключ:
6b5279da4e034bffa679172803da5b7b559104e

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
Государственное образовательное учреждение высшего образования
Московской области
МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОБЛАСТНОЙ УНИВЕРСИТЕТ
(МГОУ)

Кафедра фундаментальных медицинских дисциплин

УТВЕРЖДЕН
на заседании кафедры
Протокол от «14» 02 2022г. №8
Зав. кафедрой
Смирнов А.А.

**ФОНД
ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

по учебной дисциплине

Первая помощь

Специальность 31.05.01 – Лечебное дело

Мытищи
2022

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
УК-6 Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа
ДПК-4 Способен к лечению взрослых пациентов, нуждающихся в оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, назначению лечения и проведению контроля его эффективности и безопасности, проведение экспертизы нетрудоспособности	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа
ДПК-5 Способен к оказанию медицинской помощи взрослым пациентам в неотложной и экстренной форме	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
УК-6	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знать: основные принципы личностного и профессионального саморазвития. Уметь: определять приоритеты личностного развития и профессионального роста; строить профессиональную карьеру и определять стратегию своего развития.	Текущий контроль: устный опрос, тестирование Промежуточный контроль: зачёт с оценкой	Шкала оценивания устного опроса, тестирования
	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знать: основные принципы личностного и профессионального саморазвития. Уметь: определять приоритеты личностного развития и профессионального роста; строить профессиональную карьеру и определять стратегию своего развития. Владеть: осуществлять выбор методов и способов профессионального и личностного самосовершенствования	Текущий контроль: устный опрос, тестирование Промежуточный контроль: зачёт с оценкой	Шкала оценивания устного опроса, тестирования

ДПК-4	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знать: топографо-анатомические основы патогенеза заболеваний хирургического профиля, правила и алгоритмы оказания первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях; общехирургический инструментарий, технику выполнения первичной хирургической обработки раны и других неотложных медицинских манипуляций. Уметь: устанавливать синдромальный диагноз на основании проведенного обследования.	Текущий контроль: устный опрос, тестирование Промежуточный контроль: зачёт с оценкой	Шкала оценивания устного опроса, тестирования
	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знать: топографо-анатомические основы патогенеза заболеваний хирургического профиля, правила и алгоритмы оказания первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях; общехирургический инструментарий, технику выполнения первичной хирургической обработки раны и других неотложных медицинских манипуляций. Уметь: устанавливать синдромальный диагноз на основании проведенного обследования. Владеть: методологией осмотра и обследования пациента, дифференциальной диагностики и проведения основных лечебных мероприятий	Текущий контроль: устный опрос, тестирование Промежуточный контроль: зачёт с оценкой	Шкала оценивания устного опроса, тестирования

			и процедур; владеет основными хирургическими мануальными навыками		
ДПК-5	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знать: топографо-анатомические основы патогенеза основных неотложных медицинских состояний; основные приёмы, мануальные навыки, хирургические инструменты и технические средства, необходимые для оказания неотложной и экстренной медицинской помощи. Уметь: на основании знаний топографической анатомии, определять показания для оказания медицинской помощи взрослым пациентам в неотложной и экстренной форме; умеет выполнять неотложные хирургические вмешательства (коникотомия).	Текущий контроль: устный опрос, тестирование Промежуточный контроль: зачёт с оценкой	Шкала оценивания устного опроса, тестирования
	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знать: топографо-анатомические основы патогенеза основных неотложных медицинских состояний; основные приёмы, мануальные навыки, хирургические инструменты и технические средства, необходимые для оказания неотложной и экстренной медицинской помощи. Уметь: на основании знаний топографической анатомии, определять показания для оказания медицинской помощи взрослым пациентам в неотложной и экстренной форме; умеет выполнять	Текущий контроль: устный опрос, тестирование Промежуточный контроль: зачёт с оценкой	Шкала оценивания устного опроса, тестирования

			неотложные хирургические вмешательства (коникотомия). Владеть: техникой выполнения неотложных хирургических вмешательств, методикой оказания неотложной и экстренной медицинской помощи взрослым пациентам.		
--	--	--	---	--	--

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.

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 являются 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

Для оценки формирования компетенций используется рейтинговая система оценки успеваемости и качества знаний студентов.

Успешность освоения студентом дисциплины в семестре оценивается по 100 балльной шкале итоговым баллом по дисциплине. При наличии экзамена максимальный семестровый рейтинговый балл равен 60, минимальный экзаменационный рейтинговый балл равен 40.

Учебный рейтинг формируется из следующих составляющих:

- посещение учебных занятий (максимум 20 баллов)
- результаты освоения каждой темы учебной дисциплины, текущий контроль выполнения самостоятельной работы по данным опроса, рефератов и докладов по результатам изучения учебных пособий и пр., выполнения практических заданий, тестирования, (40 баллов);
- выполнения лабораторных заданий (10 баллов);
- промежуточная аттестация (зачет) (20 баллов);
- промежуточная аттестация (экзамен) (30 баллов).

Посещение учебных занятий оценивается накопительно, следующим образом: максимальное количество баллов, отводимых на учет посещаемости, делится на количество занятий по дисциплине. Полученное значение определяет количество баллов, набираемых студентом за посещение одного занятия.

Оценка за посещение учебных занятий (ПУЗ) определяется по следующей формуле:

$$\text{ПУЗ} = 20 \frac{n}{N},$$

где n — количество учебных занятий, в реализации которых участвовал студент,

N – количество учебных занятий по плану.

Текущий контроль успеваемости обучающихся предполагает систематическую проверку теоретических знаний обучающихся, выполнения ими проектных заданий в соответствии с учебной программой. Текущий контроль (ТК) по освоению учебных модулей дисциплины в течение семестра предполагается рассчитывать по следующей формуле:

$$TK = 40 \frac{B+U3}{B+U3},$$

где B, U3 – количество контрольных вопросов и заданий по учебному плану,

в, уз - количество вопросов и заданий, на которые ответил и выполнил студент.

Творческий рейтинг выставляется за выполнение домашних (самостоятельных) заданий различного уровня сложности (подготовка проектных заданий, презентаций, рефератов и других видов работ). Творческий рейтинг (ТР) предполагается рассчитывать по следующей формуле:

$$TP = 30 \frac{ПЗ+РЕФ}{ПЗ+РЕФ},$$

Где ПЗ, РЕФ – количество проектных заданий и рефератов по учебному плану,

пз, реф – количество проектных заданий и рефератов, которые студент выполнил.

Итоговая аттестация проводится в соответствии с расписанием в экзаменационную сессию.

Результаты аттестации (РА) студента за семестр, рассчитываются по следующей формуле:

$$РА = ПУЗ+ТК+ТР$$

Методические рекомендации к практическим занятиям

Практические занятия – метод репродуктивного обучения, обеспечивающий связь теории и практики, содействующей выработке у студентов умений навыков применения знаний, полученных на лекциях и в ходе самостоятельной деятельности.

Практические занятия проходят по двум направлениям: теоретическому и практическому. Теоретическое направление связано с обсуждением устных сообщений, подготовленных студентами по определенным темам. Практическое направление связано с выполнением лабораторных работ.

Подготовка выступлений проводится по единому плану, данному в теме. Сообщения на занятии могут делать все участники подготовки или отдельные студенты.

Деятельность студентов оценивается по следующим показателям:

1. Качество доклада, его полнота. Содержательность, соответствие приведенному плану, самостоятельность и критичность студенческих оценок, убедительность и грамотность речи докладчика.
2. Качество презентации, ее наглядность, полнота, но в то же время лаконичность.
3. Обоснованность и убедительность ответов на вопросы слушателей.
4. Участие в дискуссии, глубина и содержательность вопросов подгруппам студентов, выполнявших задания по другим электронным пособиям.

На лабораторных учебных занятиях студенты наблюдают и исследуют гигиенические условия занятий физической культурой и спортом, изучают устройство и принцип действия измерительной аппаратуры.

Методические рекомендации по подготовке рефератов

Подготовка и написание работы по дисциплине имеет целью углубить, систематизировать и закрепить полученные студентами теоретические знания в области изучаемого предмета, систематизировать навыки применения теоретических знаний. Написание реферата позволяет закрепить приобретаемые студентами умения поиска необходимой информации, быстрого ориентирования в современной классификации источников. Оно инициирует стремление к повышению скорости чтения, выработке адекватного понимания прочитанного, выделение главного и его фиксации – составлению конспекта.

Структурными элементами реферата являются: 1) титульный лист; 2) оглавление; 3) введение; 4) основная часть; 5) заключение; 6) список использованных источников; 7) приложения.

Содержание оглавления включает введение, наименование всех глав, разделов, подразделов, пунктов (если они имеют наименование) и заключение с указанием номеров страниц, с которых начинаются эти элементы реферата.

Введение должно содержать оценку современного состояния решаемой проблемы. Во введении должны быть показаны актуальность темы, цели и задачи, которые будут рассматриваться в реферате, а также методы, которыми воспользовался студент для изучения избранной им проблемы. Во введении должны быть указаны структура работы и литературные источники, используемые автором в работе.

Основную часть реферата следует делить на главы или разделы. Разделы основной части могут делиться на пункты и подразделы. Пункты, при необходимости, могут делиться на подпункты. Каждый пункт должен содержать законченную информацию.

Заключение должно содержать:

- выводы по результатам выполненной работы;
- список использованных источников.

Сведения об источниках приводятся в соответствии с требованиями ГОСТ 7.1. – 2013

Качество реферата оценивается: по его структуре, полноте, новизне, количеству используемых источников, самостоятельности при его написании, степени оригинальности и инновационности предложенных решений, обобщений и выводов, а также уровень доклада (акцентированность, последовательность, убедительность, использование специальной терминологии) учитываются в системе балльно-рейтингового контроля.

Методические рекомендации по организации самостоятельной работы студентов

Самостоятельная работа - планируемая учебная, учебно-исследовательская, научно-исследовательская работа студента, выполняемая во внеаудиторное (аудиторное) время по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия (при частичном непосредственном участии преподавателя, оставляющем ведущую роль за работой студента).

Государственным стандартом предусматривается 50% часов из общей трудоемкости дисциплины на самостоятельную работу студентов (далее СРС).

Формы самостоятельной работы студента разнообразны. Они включают в себя:

- изучение и систематизацию официальных государственных документов - законов, постановлений, указов, нормативно-инструкционных и справочных материалов с использованием информационно-поисковых систем глобальной сети "Интернет";
- изучение учебной, научной и методической литературы, материалов периодических изданий с привлечением электронных средств официальной, статистической, периодической и научной информации;
- подготовку докладов и рефератов, написание курсовых и выпускных квалификационных работ;
- участие в работе студенческих конференций, комплексных научных исследованиях.

Самостоятельная работа приобщает студента к научному творчеству, поиску и решению актуальных современных проблем.

Цели и основные задачи СРС

Целью самостоятельной работы студента является овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками деятельности по профилю, опытом творческой, исследовательской деятельности. Самостоятельная работа студента способствует развитию его самостоятельности, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем учебного и профессионального уровня.

Задачами СРС являются:

- систематизация и закрепление полученных теоретических знаний и практических умений студента;
- углубление и расширение теоретических знаний;
- формирование умений использовать нормативную, правовую, справочную документацию и специальную литературу;
- развитие познавательных способностей и активности студента: творческой инициативы, самостоятельности, ответственности и организованности;
- формирование самостоятельности мышления, способностей к саморазвитию, самосовершенствованию и самореализации;
- развитие исследовательских умений;
- использование материала, собранного и полученного в ходе самостоятельных занятий на семинарах, на практических и лабораторных занятиях, при написании выпускной квалификационной работы, для эффективной подготовки к итоговым зачетам и экзаменам.

Виды самостоятельной работы

В образовательном процессе выделяется два вида самостоятельной работы – аудиторная, под руководством преподавателя, и внеаудиторная.

Аудиторная самостоятельная работа по дисциплине выполняется на учебных занятиях под непосредственным руководством преподавателя и по его заданию.

Внеаудиторная самостоятельная работа выполняется студентом по заданию преподавателя, но без его непосредственного участия.

Основными видами самостоятельной работы студентов без участия преподавателей являются:

- формирование и усвоение содержания конспекта лекций на базе рекомендованной лектором учебной литературы, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки и др.);
- написание рефератов;
- подготовка к семинарам и лабораторным работам, их оформление;
- составление аннотированного списка статей из соответствующих журналов по отраслям знаний (педагогических, психологических, методических и др.);
- подготовка рецензий на статью, пособие;
- выполнение микроисследований;
- подготовка практических разработок;
- выполнение домашних заданий в виде индивидуальных работ по отдельным разделам содержания дисциплины и т.д.;
- текущий самоконтроль и контроль успеваемости на базе электронных обучающих и аттестующих тестов.

Основными видами самостоятельной работы студента с участием преподавателей являются:

- текущие консультации;
- прием и разбор индивидуальных заданий (в часы практических занятий);

- прием и защита лабораторных работ (во время проведения л/р);
- выполнение учебно-исследовательской работы (руководство, консультирование и защита УИРС).

Организация СРС

Процесс организации самостоятельной работы студентов включает в себя следующие этапы:

- подготовительный (определение целей, составление программы, подготовка методического обеспечения, подготовка оборудования);
- основной (реализация программы, использование приемов поиска информации, усвоения, переработки, применения, передачи знаний, фиксирование результатов, самоорганизация процесса работы);
- заключительный (оценка значимости и анализ результатов, их систематизация, оценка эффективности программы и приемов работы, выводы о направлениях оптимизации труда).

Организацию самостоятельной работы студента обеспечивают: факультет, кафедра, преподаватель, библиотека.

В процессе самостоятельной работы студент приобретает навыки самоорганизации, самоконтроля, самоуправления, саморефлексии и становится активным самостоятельным субъектом учебной деятельности.

Выполняя самостоятельную работу под контролем преподавателя студент должен:

- освоить минимум содержания, выносимый на самостоятельную работу студентов и предложенный преподавателем в соответствии с Федеральными Государственными образовательными стандартами высшего профессионального образования (ФГОС ВПО) по данной дисциплине.
- планировать самостоятельную работу в соответствии с графиком самостоятельной работы, предложенным преподавателем.
- самостоятельную работу студент должен осуществлять в организационных формах, предусмотренных учебным планом и рабочей программой преподавателя.
- выполнять самостоятельную работу и отчитываться по ее результатам в соответствии с графиком представления результатов, видами и сроками отчетности по самостоятельной работе студентов.

Студент может сверх предложенного преподавателем (при обосновании и согласовании с ним) и минимума обязательного содержания, определяемого ФГОС ВПО по данной дисциплине:

- самостоятельно определять уровень (глубину) проработки содержания материала;
- предлагать дополнительные темы и вопросы для самостоятельной проработки;
- в рамках общего графика выполнения самостоятельной работы предлагать обоснованный индивидуальный график выполнения и отчетности по результатам самостоятельной работы;
- предлагать свои варианты организационных форм самостоятельной работы;
- использовать для самостоятельной работы методические пособия, учебные пособия, разработки сверх предложенного преподавателем перечня;
- использовать не только контроль, но и самоконтроль результатов самостоятельной работы в соответствии с методами самоконтроля, предложенными преподавателем или выбранными самостоятельно.

Самостоятельная работа студента планируется студентом самостоятельно. Каждый студент самостоятельно определяет режим своей работы и меру труда, затрачиваемого на овладение учебным содержанием по каждой дисциплине. Он выполняет внеаудиторную работу по личному индивидуальному плану, в зависимости от его подготовки, времени и других условий.

Основной формой самостоятельной работы студента является изучение содержания конспектов лекций, их дополнение материалами рекомендованной литературы, активное участие на практических и семинарских занятиях.

Адекватная самооценка знаний, своих достоинств, недостатков - важная составляющая самоорганизации человека, без нее невозможна успешная работа по управлению своим поведением, деятельностью. Одна из основных особенностей обучения заключается в том, что постоянный внешний контроль заменяется самоконтролем, активная роль в обучении принадлежит уже не столько преподавателю, сколько студенту.

Распределение баллов по видам работ для очной формы обучения:

Название компонента	Баллы
Посещение учебных занятий	до 10
Письменный опрос	до 100
Устный опрос	до 100
Доклад	до 100
Реферат	до 100
Тестирование	до 100
Решение ситуационных задач	до 100
Зачет	до 100
Экзамен	до 100

Шкала оценки посещаемости:

Посещение учебных занятий	Баллы
Регулярное посещение занятий	8-10 баллов
Систематическое посещение занятий, единичные пропуски по уважительной причине.	4-7 баллов
Нерегулярное посещение занятий	1-3 баллов
Регулярные пропуски	0 баллов

Шкала оценки устного опроса студента

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.	80-100 баллов
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.	60-89 баллов
низкая активность на практических занятиях, студент показал неуверенное владение материалом, неумение отстаивать собственную позицию и отвечать на вопросы.	30-59 баллов
отсутствие активности на практических занятиях, студент показал незнание материала по содержанию дисциплины.	0-29 балла

Шкала оценивания тестовых заданий

Количество правильных ответов в %	Баллы
1-10	10
11-20	20
21-30	30
31-40	40
41-50	50
51-60	60
61-70	70
71-80	80
81-90	90
91-100	100

Критерии 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.	81-100 баллов
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.	61-80 баллов
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.	41-60 балл
Основное содержание вопроса не раскрыто; допущены грубые ошибки в определении понятий, при использовании терминологии; дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа.	0-40 балл

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 по текущему контролю и промежуточной аттестации	Оценка в традиционной системе	
81-100	«5» (отлично)	«Зачтено»
61-80	«4» (хорошо)	«Зачтено»
41-60	«3» (удовлетворительно)	«Зачтено»
0-40	«2» (неудовлетворительно)	«Незачтено»