

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИС: Комарова Светлана Юриевна

Должность: Проректор по образовательной деятельности

Дата подписания: 05.09.2024 08:21:31

Уникальный программный ключ:

43ba42f5deae4116bbfcb9ac98e39108031227e81add207cbee4149f2098d7a

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Омский государственный аграрный университет имени П.А.Столыпина»
Факультет агрохимии, почвоведения, экологии
природообустройства и водопользования**

**ОПОП по направлению
20.03.01 Техносферная безопасность**

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
по дисциплине**

Б1.В.25 Оказание первой помощи пострадавшим на предприятии

Направленность (профиль) «Техносферная безопасность»

Обеспечивающая преподавание дисциплины кафедра -	Экологии, природопользования и биологии
Разработчик, Канд. биол. наук	Н.Н. Барсукова

ВВЕДЕНИЕ

1. Фонд оценочных средств по дисциплине является обязательным обособленным приложением к Рабочей программе дисциплины.

3. Фонд оценочных средств является составной частью нормативно-методического обеспечения системы оценки качества освоения обучающимися указанной дисциплины.

4. При помощи ФОС осуществляется контроль и управление процессом формирования обучающимися компетенций, из числа предусмотренных ФГОС ВО в качестве результатов освоения дисциплины.

5. Фонд оценочных средств по дисциплине включает в себя: оценочные средства, применяемые для входного контроля; оценочные средства, применяемые в рамках индивидуализации выполнения, контроля фиксированных видов ВАРС; оценочные средства, применяемые для текущего контроля и оценочные средства, применяемые при промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины.

6. Разработчиками фонда оценочных средств по дисциплине являются преподаватели кафедры экологии, природопользования и биологии, обеспечивающей изучение обучающимися дисциплины в университете. Содержательной основой для разработки ФОС послужила Рабочая программа дисциплины.

1. ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ИЗУЧЕНИЯ
 учебной дисциплины, персональный уровень достижения которых проверяется
 с использованием представленных в п. 3 оценочных средств

Компетенции, в формировании которых задействована дисциплина		Код и наименование индикатора достижений компетенции	Компоненты компетенций, формируемые в рамках данной дисциплины (как ожидаемый результат ее освоения)		
код	наименование		знать и понимать	уметь делать (действовать)	владеть навыками (иметь навыки)
1			2	3	4
Универсальные компетенции					
УК-8	Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности и для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов	ИД-9 _{УК-8} – знать медицинское обеспечение войск и оказывать первую медицинскую помощь при ранениях и травмах	знает основы медицинского обеспечения, основные способы и средства оказания первой медицинской помощи при ранениях и травмах	умеет оказывать первую медицинскую помощь при ранениях и травмах	имеет навыки применения индивидуальных средств медицинской защиты и подручных средств для оказания первой медицинской помощи при ранениях и травмах

ЧАСТЬ 2. ОБЩАЯ СХЕМА ОЦЕНИВАНИЯ ХОДА И РЕЗУЛЬТАТОВ ИЗУЧЕНИЯ
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Общие критерии оценки и реестр применяемых оценочных средств

2.1 Обзорная ведомость-матрица оценивания хода и результатов изучения учебной дисциплины в рамках педагогического контроля

Категория контроля и оценки		Режим контрольно-оценочных мероприятий				
		само-оценка	взаимо-оценка	Оценка со стороны		Комиссионная оценка
				преподавателя	представителя производства	
		1	2	3	4	5
Входной контроль	1					
Индивидуализация выполнения*, контроль фиксированных видов ВАРС:	2					
- Реферат		По критериям оценки	обсуждение с преподавателем	Зачет / не зачет		
Текущий контроль:	3					

- Самостоятельное изучение тем		вопросы для самостоятельного изучения темы	обсуждение ответов на вопросы	Зачет / не зачет		
- в рамках практических (семинарских), лабораторных занятий и подготовки к ним	3.1	вопросы к занятиям	обсуждение ответов на вопросы	Зачет/ не зачет		
- в рамках обще-университетской системы контроля успеваемости	3.2			тестирование		
Промежуточная аттестация* обучающихся по итогам изучения дисциплины	4			зачет		
* данным знаком помечены индивидуализируемые виды учебной работы						

2.2 Общие критерии оценки хода и результатов изучения учебной дисциплины

1. Формальный критерий получения обучающимися положительной оценки по итогам изучения дисциплины:	
1.1 Предусмотренная программа изучения дисциплины обучающимся выполнена полностью до начала процесса промежуточной аттестации	1.2 По каждой из предусмотренных программой видов работ по дисциплине обучающийся успешно отчитался перед преподавателем, демонстрируя при этом должный (не ниже минимально приемлемого) уровень сформированности элементов компетенций
2. Группы неформальных критериев качественной оценки работы обучающегося в рамках изучения дисциплины:	
2.1 Критерии оценки качества хода процесса изучения обучающимся программы дисциплины (текущей успеваемости)	2.2. Критерии оценки качества выполнения конкретных видов ВАРС
2.3 Критерии оценки качественного уровня итоговых результатов изучения дисциплины	2.4. Критерии аттестационной оценки качественного уровня результатов изучения дисциплины

2.3 РЕЕСТР элементов фонда оценочных средств по учебной дисциплине

Группа оценочных средств	Оценочное средство или его элемент
	Наименование
1	2
1. Средства для входного контроля	
2. Средства для индивидуализации выполнения, контроля фиксированных видов ВАРС	Темы рефератов
	Критерии оценки качества выполнения рефератов

3. Средства для текущего контроля	Вопросы для самостоятельного изучения темы
	Общий алгоритм самостоятельного изучения темы
	Критерии оценки самостоятельного изучения темы
	Вопросы для самоподготовки по темам семинарских занятий
	Критерии оценки самоподготовки по темам семинарских занятий
4. Средства для промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины	Тестовые вопросы для проведения итогового контроля
	Критерии оценки ответов на тестовые вопросы итогового контроля
	Итоговое тестирование
	Плановая процедура получения зачета

2.4 Описание показателей, критериев и шкал оценивания и этапов формирования компетенций в рамках дисциплины

Индекс и название компетенции	Код индикатора достижений компетенции	Индикаторы компетенции	Показатель оценивания – знания, умения, навыки (владения)	Уровни сформированности компетенций				Формы и средства контроля формирования компетенций
				компетенция не сформирована	минимальный	средний	высокий	
				Оценки сформированности компетенций				
				Не зачтено		Зачтено		
				Характеристика сформированности компетенции				
			Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся знаний, умений и навыков недостаточно для решения практических (профессиональных) задач	1. Сформированность компетенции соответствует минимальным требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков в целом достаточно для решения практических (профессиональных) задач. 2. Сформированность компетенции в целом соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков и мотивации в целом достаточно для решения стандартных практических (профессиональных) задач. 3. Сформированность компетенции полностью соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков и мотивации в полной мере достаточно для решения сложных практических (профессиональных) задач.				
Критерии оценивания								
УК-8 Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности и для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и	ИД-9 _{УК-8} – знать медицинское обеспечение войск и оказывать первую медицинскую помощь при ранениях и травмах	Полнота знаний	Знает основы медицинского обеспечения, основные способы и средства оказания первой медицинской помощи при ранениях и травмах	Не знает основы медицинского обеспечения, основные способы и средства оказания первой медицинской помощи при ранениях и травмах	1. Знает на минимальном уровне основы медицинского обеспечения, основные способы и средства оказания первой медицинской помощи при ранениях и травмах 2. На среднем уровне знает основы медицинского обеспечения, основные способы и средства оказания первой медицинской помощи при ранениях и травмах 3. В полной мере знает основы медицинского обеспечения, основные способы и средства оказания первой медицинской помощи при ранениях и травмах	Тестирование, реферат		
		Наличие умений	Умеет оказывать первую медицинскую помощь при ранениях и травмах	Не умеет оказывать первую медицинскую помощь при ранениях и травмах	1. Умеет на минимальном уровне оказывать первую медицинскую помощь при ранениях и травмах 2. На среднем уровне умеет оказывать первую медицинскую помощь при ранениях и травмах 3. В полной мере умеет оказывать первую медицинскую помощь при ранениях и травмах			
		Наличие навыков	имеет навыки применения	Не имеет навыков применения	1. Имеет минимальные навыки применения индивидуальных средств медицинской защиты			

военных конфликтов		(владение опытом)	индивидуальных средств медицинской защиты и подручных средств для оказания первой медицинской помощи при ранениях и травмах	индивидуальных средств медицинской защиты и подручных средств для оказания первой медицинской помощи при ранениях и травмах	и подручных средств для оказания первой медицинской помощи при ранениях и травмах 2. Имеет хорошие навыки имеет навыки применения индивидуальных средств медицинской защиты и подручных средств для оказания первой медицинской помощи при ранениях и травмах 3. Имеет отличные навыки имеет навыки применения индивидуальных средств медицинской защиты и подручных средств для оказания первой медицинской помощи при ранениях и травмах	
--------------------	--	-------------------	---	---	--	--

ЧАСТЬ 3 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций

Часть 3.1. Типовые контрольные задания, необходимые для оценки знаний, умений, навыков

3.1.1 . Средства для индивидуализации выполнения, контроля фиксированных видов ВАРС Рекомендации по написанию рефератов

Учебные цели, на достижение которых ориентировано выполнение реферата: получить целостное представление о повреждениях человеческого организма, о способах оказания первой помощи.

Учебные задачи, которые должны быть решены студентом в рамках выполнения реферата:

- детальное рассмотрение наиболее актуальных вопросов в области оказания первой помощи пострадавшим на предприятии.;
- формирование и отработка навыков исследования, накопление опыта работы с научной литературой, подбора и анализа фактического материала;
- совершенствование в изложении своих мыслей, критики, самостоятельного построения структуры работы, постановки задач, раскрытие основных вопросов, умение сформулировать логические выводы и предложения.

ПРИМЕРНАЯ ТЕМАТИКА рефератов

1. Первая помощь и ее значение в жизни пострадавших.
2. Первая помощь при заболеваниях и повреждениях.
3. Травматизм. Виды травм, ранений. Первая помощь.
4. Закрытые и открытые повреждения конечностей и внутренних органов. Первая помощь.
5. Кровотечение. Виды, причины, первая помощь.
6. Сердечно-легочная реанимация у взрослых и детей.
7. Заболевания аллергической природы у взрослых и детей. Первая помощь.
8. Неотложные состояния при сердечно-сосудистых заболеваниях и первая помощь при них.
9. Неотложные состояния при заболеваниях органов дыхания и первая помощь при них.
10. Неотложные состояния при заболеваниях органов пищеварения и первая помощь при них.
11. Неотложные состояния при заболеваниях почек и мочевыводящих путей и первая помощь при них.
12. Естественные системы защиты организма человека. Чихание, слезотечение, боль.
13. Естественные системы защиты организма человека. Лихорадка, воспаление.
14. Естественные системы защиты организма человека. Иммуитет и его виды.
15. Понятие о производственном (промышленном) яде и отравлении. Пути поступления и распространение ядов в организме человека.
16. Общие принципы диагностики отравлений и организация первой помощи.
17. Опасные химические вещества. Первая помощь при отравлениях опасными химическими веществами.
18. Ожоги, обморожения. Виды. Первая помощь.
19. Ионизирующее излучение. Первая помощь пораженным ионизирующим излучением.
20. Острые отравления в быту и на производстве. Меры профилактики. Первая помощь.

Этапы работы над рефератом

Выбор темы. Очень важно правильно выбрать тему. Выбор темы не должен носить формальный характер, а иметь практическое и теоретическое обоснование.

Автор реферата должен осознанно выбрать тему с учетом его познавательных интересов или он может увязать ее с темой будущей магистерской работы. В этом случае магистранту предоставляется право самостоятельного (с согласия преподавателя) выбора темы реферата из списка тем, рекомендованных кафедрой по данной дисциплине (см. выше). При этом весьма полезными могут оказаться советы и обсуждение темы с преподавателем, который может оказать помощь в правильном выборе темы и постановке задач.

Если интересующая тема отсутствует в рекомендательном списке, то по согласованию с преподавателем обучающемуся предоставляется право самостоятельно предложить тему реферата, раскрывающую содержание изучаемой дисциплины. Тема не должна быть слишком общей и глобальной, так как небольшой объем работы (до 20 страниц) не позволит раскрыть ее.

При выборе темы необходимо учитывать полноту ее освещения в имеющейся научной литературе. Для этого можно воспользоваться тематическими каталогами библиотек и

библиографическими указателями литературы, периодическими изданиями и ежемесячными указателями психолого - педагогической литературы, либо справочно-библиографическими ссылками изданий посвященных данной теме.

После выбора темы составляется список изданной по теме (проблеме) литературы, опубликованных статей, необходимых справочных источников.

Знакомство с любой научной проблематикой следует начинать с освоения имеющейся основной научной литературы. При этом следует сразу же составлять библиографические выходные данные (автор, название, место и год издания, издательство, страницы) используемых источников. Названия работ иностранных авторов приводятся только на языке оригинала.

Начинать знакомство с избранной темой лучше всего с чтения обобщающих работ по данной проблеме, постепенно переходя к узкоспециальной литературе.

На основе анализа прочитанного и просмотренного материала по данной теме следует составить тезисы по основным смысловым блокам, с пометками, собственными суждениями и оценками. Предварительно подобранный в литературных источниках материал может превышать необходимый объем реферата, но его можно использовать для составления плана реферата.

Составление плана. Автор по предварительному согласованию с преподавателем может самостоятельно составить план реферата, с учетом замысла работы, либо взять за основу рекомендуемый план, приведенный в данных методических указаниях по соответствующей теме. Правильно построенный план помогает систематизировать материал и обеспечить последовательность его изложения.

Наиболее традиционной является следующая структура реферата:

Титульный лист.

Оглавление (план, содержание).

Введение.

Глава 1 (полное наименование главы).

1.1. (полное название параграфа, пункта);

1.2. (полное название параграфа, пункта).

Глава 2 (полное наименование главы).

2.1. (полное название параграфа, пункта);

2.2. (полное название параграфа, пункта).

Заключение (или выводы).

Список использованной литературы.

Приложения (по усмотрению автора).

Основная часть

Титульный лист заполняется по единой форме (Приложение 1).

Оглавление (план, содержание) включает названия всех разделов (пунктов плана) реферата и номера страниц, указывающие начало этих разделов в тексте реферата.

Введение. В этой части реферата обосновывается актуальность выбранной темы, формулируются цели работы и основные вопросы, которые предполагается раскрыть в реферате, указываются используемые материалы и дается их краткая характеристика с точки зрения полноты освещения избранной темы. Объем введения не должен превышать 1-1,5 страницы.

Основная часть реферата может быть представлена одной или несколькими главами, которые могут включать 2-3 параграфа (подпункта, раздела).

Здесь достаточно полно и логично излагаются главные положения в используемых источниках, раскрываются все пункты плана с сохранением связи между ними и последовательности перехода от одного к другому.

Автор должен следить за тем, чтобы изложение материала точно соответствовало цели и названию главы (параграфа). Материал в реферате рекомендуется излагать своими словами, не допуская дословного переписывания из литературных источников. В тексте обязательны ссылки на первоисточники, т.е. на тех авторов, у которых взят данный материал в виде мысли, идеи, вывода, числовых данных, таблиц, графиков, иллюстраций и пр.

Работа должна быть написана грамотным литературным языком. Сокращение слов в тексте не допускается, кроме общеизвестных сокращений и аббревиатуры. Каждый раздел рекомендуется заканчивать кратким выводом.

Текст реферата должен быть в текстовом редакторе Word (с расширением *.doc), шрифт – Times New Roman, 14 кегль, абзацный отступ – 1,25 см, межстрочный интервал – 1,5 строки, верхнее поле – 2 см, левое – 3 см, нижнее – 2 см, правое – 1,5 см. Включить расстановку переносов. В целом объем текста должен быть 10-15 стр.

Заключение (выводы). В этой части обобщается изложенный в основной части материал, формулируются общие выводы, указывается, что нового лично для себя вынес автор реферата из работы над ним. Выводы делаются с учетом опубликованных в литературе различных точек зрения по проблеме рассматриваемой в реферате, сопоставления их и личного мнения автора реферата. Заключение по объему не должно превышать 1,5-2 страниц.

Приложения могут включать графики, таблицы, расчеты. Они должны иметь внутреннюю (собственную) нумерацию страниц.

Библиография (список литературы) здесь указывается реально использованная для написания реферата литература, периодические издания и электронные источники информации. Список составляется согласно правилам библиографического описания.

Процедура оценивания

При аттестации бакалавра по итогам его работы над рефератом, руководителем используются критерии оценки качества **процесса подготовки реферата**, критерии оценки **содержания реферата**, критерии оценки **оформления реферата**, критерии оценки **участия обучающегося в контрольно-оценочном мероприятии**.

1. **Критерии оценки содержания реферата:** степень раскрытия темы; самостоятельность и качество анализа теоретических положений; глубина проработки, обоснованность методологической и методической программы исследования; качество анализа объекта и предмета исследования; проработка литературы при написании реферата.

2. **Критерии оценки оформления реферата:** логика и стиль изложения; структура и содержание введения и заключения; объем и качество выполнения иллюстративного материала; качество ссылок и списка литературы; общий уровень грамотности изложения.

3. **Критерии оценки качества подготовки реферата:** способность работать самостоятельно; способность творчески и инициативно решать задачи; способность рационально планировать этапы и время выполнения реферата, диагностировать и анализировать причины появления проблем при выполнении реферата, находить оптимальные способы их решения; дисциплинированность, соблюдение плана, графика подготовки диссертации; способность вести дискуссию, выстраивать аргументацию с использованием результатов исследований, демонстрация широты кругозора;

4. **Критерии оценки участия бакалавра в контрольно-оценочном мероприятии:** способность и умение публичного выступления с докладом; способность грамотно отвечать на вопросы;

7.1.1. Шкала и критерии оценивания

- оценка «зачтено» выставляется, если студент качественно оформил реферат на основе самостоятельного изученного материала, смог всесторонне раскрыть содержание темы;

- оценка «не зачтено» выставляется, если оформление реферата не соответствует требованиям, студент не смог всесторонне раскрыть содержание темы.

Оценка по реферату расписывается преподавателем в оценочном листе. (Приложение 2)

3.1.2. ВОПРОСЫ для проведения входного контроля Не проводится

3.1.3 Средства для текущего контроля

ВОПРОСЫ для самостоятельного изучения темы

«Основы анатомии и физиологии человека»

1. Строение организма человека и принципы его функционирования.

- Гомеостаз основные показатели и механизмы поддержания.

2. Строение и функции опорно-двигательного аппарата, органов кровообращения и дыхания.

- Костно-мышечная система человека

- Внутренняя среда организма

- Сердечно-сосудистая система

- Система органов дыхания

- Система органов пищеварения и мочеполовая система

- Регуляторные системы

Общий алгоритм самостоятельного изучения темы

1) Ознакомиться с рекомендованной учебной литературой и электронными ресурсами по теме (ориентируясь на вопросы для самоконтроля).
2) На этой основе составить развёрнутый план изложения темы
3) Выбрать форму отчетности конспектов(план – конспект, текстуальный конспект, свободный конспект, конспект – схема)
2) Оформить отчётный материал в установленной форме в соответствии методическими рекомендациями
3) Провести самоконтроль освоения темы по вопросам, выданным преподавателем

4) Предоставить отчётный материал преподавателю по согласованию с ведущим преподавателем
5) Подготовиться к предусмотренному контрольно-оценочному мероприятию по результатам самостоятельного изучения темы
6) Принять участие в указанном мероприятии, заключительное тестирование в установленное для внеаудиторной работы время.

ШКАЛА И КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ самостоятельного изучения темы

- оценка «зачтено» выставляется, если обучающийся оформил отчетный материал в виде конспекта на основе самостоятельного изученного материала, смог всесторонне раскрыть теоретическое содержание темы.

- оценка «не зачтено» выставляется, если обучающийся неаккуратно оформил отчетный материал в виде конспекта на основе самостоятельного изученного материала, не смог всесторонне раскрыть теоретическое содержание темы.

ВОПРОСЫ

для самоподготовки к практическим (семинарским) занятиям

Тема 1. Первая помощь при терминальных состояниях.

- 1) Первая помощь при ранениях, кровотечениях.
- 2) Первая помощь при травмах конечностей.
- 3) Первая помощь при асфиксии, отравлениях, травматический шок.
- 4) Первая помощь при термических поражениях.

8.2.1 Шкала и критерии оценивания самоподготовки по темам семинарских занятий

- оценка «зачтено» выставляется, если обучающийся на основе самостоятельного изученного материала, смог всесторонне раскрыть теоретическое содержание темы. Владеет методиками при решении практических задач.

- оценка «не зачтено» выставляется, если обучающийся неаккуратно оформил отчетный материал в виде реферата на основе самостоятельного изученного материала, не смог всесторонне раскрыть теоретическое содержание темы. Затрудняется решать практические задачи.

3.1.4. Средства для промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины

Тестовые задания для прохождения итогового тестирования

1. Чрезвычайная ситуация – это обстановка на определённой территории, сложившаяся в результате аварии, опасного природного явления, катастрофы, стихийного или иного бедствия, которые могут повлечь или повлекли за собой человеческие жертвы, ущерб здоровью людей или окружающей среде, значительные материальные потери и нарушение условий жизнедеятельности людей

ВЕРНО/НЕВЕРНО УТВЕРЖДЕНИЕ

+верно

2. Состояние, с определенной вероятностью исключаящее воздействие опасности на человека – это ...

ОТВЕТ ЗАПИШИТЕ СТРОЧНЫМИ БУКВАМИ В ФОРМЕ СУЩЕСТВИТЕЛЬНОГО В ИМЕНИТЕЛЬНОМ ПАДЕЖЕ
безопасность

3. Фактор, воздействие которого на работника может привести к его травме – это

производственный фактор.
ОТВЕТ ЗАПИШИТЕ СТРОЧНЫМИ БУКВАМИ В ФОРМЕ ПРИЛАГАТЕЛЬНОГО В ИМЕНИТЕЛЬНОМ ПАДЕЖЕ ЕДИНСТВЕННОМ ЧИСЛЕ
+опасный

4. Классификация опасных и вредных производственных факторов, по природе действия на организм человека:

ВЫБЕРИТЕ ВЕРНЫЙ ВАРИАНТ ОТВЕТА

+физические, химические, биологические, психофизиологические
физические, химические

- биологические, психофизиологические
5. Все пути проникновения химически-опасных веществ в организм человека

ВЫБЕРИТЕ ВЕРНЫЙ ВАРИАНТ ОТВЕТА

+ингаляционный, резорбтивный, пероральный
пероральный, ингаляционный
резорбтивный, пероральный
резорбтивный, ингаляционный

6. При землетрясении необходимо попытаться:

ВЫБЕРИТЕ ВЕРНЫЙ ВАРИАНТ ОТВЕТА

+отключить электричество, эвакуироваться из здания, занять место вдали от зданий и линий электропередач
забить окна, попытаться быстро покинуть здание и пойти домой
успокоить домашних животных, быстро занять место на балконе или подальше от капитальных стен
подняться на верхние этажи зданий, сооружений

7. Чем должна обеспечиваться дорожно-транспортная безопасность человека как пассажира и пешехода.

ВЫБЕРИТЕ ВЕРНЫЙ ВАРИАНТ ОТВЕТА

+соблюдением пассажирами (пешеходами), всеми участниками движения правил такого обеспечения не существует
профессиональной подготовкой водителей
конструктивными свойствами транспортных средств

8. Путь передачи инфекции от зараженного человека (носителя) здоровому посредством биологических жидкостей (кровь, слюна, выделения половых путей) – _____.

ОТВЕТ ЗАПИШИТЕ СТРОЧНЫМИ БУКВАМИ В ФОРМЕ ПРИЛАГАТЕЛЬНОГО В ЕДИНСТВЕННОМ ЧИСЛЕ

+трансмиссивный

9. Путь передачи инфекции от зараженного человека (носителя) здоровому через загрязненные продукты питания, грязную воду, грязные руки – _____.

ОТВЕТ ЗАПИШИТЕ СТРОЧНЫМИ БУКВАМИ В ФОРМЕ ПРИЛАГАТЕЛЬНОГО В ЕДИНСТВЕННОМ ЧИСЛЕ

+алиментарный

10. Как называются микроорганизмы, которые при определенных условиях в организме человека и животного, способны выделять в большом количестве биологические яды – токсины, в чем и обусловлено их болезнетворное действие.

ВЫБЕРИТЕ ВЕРНЫЙ ВАРИАНТ ОТВЕТА

+патогенные
мутагенные
гетерогенные

11. Состав ионизирующего излучения

УКАЖИТЕ НЕ МЕНЕЕ ТРЕХ ВАРИАНТОВ ОТВЕТА

+альфа-частицы
+бета-частицы
+гамма-излучение
ультрафиолетовые лучи
тепловое излучение

12. Воздействие ионизирующих излучений на организм зависит от

УКАЖИТЕ НЕ МЕНЕЕ ЧЕТЫРЕХ ВАРИАНТОВ ОТВЕТА

+величины поглощенной дозы
+времени облучения
+площади и объема облучаемых тканей и органов
+вида облучения
движения воздуха

13. Последовательность течения острой лучевой болезни

УКАЖИТЕ ПОРЯДКОВЫЙ НОМЕР ДЛЯ ВСЕХ ВАРИАНТОВ ОТВЕТОВ

1. скрытый период
2. первичная реакция
3. период разгара
4. период восстановления

14. Основными источниками радиоактивного заражения являются:

УКАЖИТЕ НЕ МЕНЕЕ ТРЕХ ВАРИАНТОВ ОТВЕТА

+продукты деления ядерного заряда

+радиоактивные протоны

+элементы, входящие в состав грунта в районе взрыва

атмосферный воздух

15. Производственная травма – это нанесение ущерба здоровью работника вследствие несчастного случая в рамках ... деятельности.

ОТВЕТ ЗАПИШИТЕ СТРОЧНЫМИ БУКВАМИ В ФОРМЕ ПРИЛАГАТЕЛЬНОГО В ТВОРИТЕЛЬНОМ ПАДЕЖЕ

+производственной

16. Термические травмы – изменения кожи человека вызваны итогом обморожения, теплового удара или ...

ОТВЕТ ЗАПИШИТЕ СТРОЧНЫМИ БУКВАМИ В ФОРМЕ СУЩЕСТВИТЕЛЬНОГО В РОДИТЕЛЬНОМ ПАДЕЖЕ

+ожога

17. Лучевые травмы – вызванные в результате ... (УФ-, рентген, радиация) и влекущие повреждение кожи, раковые образования, нарушение деятельности кроветворной системы.

ОТВЕТ ЗАПИШИТЕ СТРОЧНЫМИ БУКВАМИ В ФОРМЕ СУЩЕСТВИТЕЛЬНОГО В РОДИТЕЛЬНОМ ПАДЕЖЕ МНОЖЕСТВЕННОМ ЧИСЛЕ

+излучений

18. Первая помощь – это комплекс экстренных мероприятий, проводимых ... или больному, на месте происшествия и в период доставки его в лечебное учреждение.

ЗАПИШИТЕ СЛОВСОЧЕТАНИЕ СТРОЧНЫМИ БУКВАМИ В ДАТЕЛЬНОМ ПАДЕЖЕ

+пострадавшему

19. В зависимости от характера поврежденных сосудов различают следующие виды кровотечений:

УКАЖИТЕ НЕ МЕНЕЕ ЧЕТЫРЕХ ВЕРНЫХ ВАРИАНТОВ ОТВЕТА

+артериальное

+капиллярное

+паренхиматозное

+венозное

плечевое

внутривенное

20. Венозное кровотечение характеризуется непрерывным вытеканием крови ... цвета

ОТВЕТ ЗАПИШИТЕ СТРОЧНЫМИ БУКВАМИ В ФОРМЕ ПРИЛАГАТЕЛЬНОГО В РОДИТЕЛЬНОМ ПАДЕЖЕ

+темного

21. Артериальное кровотечение характеризуется потерей крови ... цвета.

ОТВЕТ ЗАПИШИТЕ СТРОЧНЫМИ БУКВАМИ В ФОРМЕ ПРИЛАГАТЕЛЬНОГО В РОДИТЕЛЬНОМ ПАДЕЖЕ

+алого

22. При носовом кровотечении в носовые ходы надо ввести сложенные трубочкой кусочки бинта, предварительно смоченные в 3-процентном растворе

ЗАПИШИТЕ СЛОВСОЧЕТАНИЕ СТРОЧНЫМИ БУКВАМИ В РОДИТЕЛЬНОМ ПАДЕЖЕ

+перекиси водорода

23. Давящую повязку накладывают при кровотечениях:

УКАЖИТЕ НЕ МЕНЕЕ ДВУХ ВЕРНЫХ ВАРИАНТОВ ОТВЕТА

+артериальном

+венозном

капиллярном

паренхиматозном

24. Первая помощь при закрытом переломе нижней конечности (нарушение целостности костной ткани) должна осуществляться последовательным проведением ряда мероприятий:

УКАЖИТЕ ПОРЯДКОВЫЙ НОМЕР ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ

1. вызвать скорую помощь
2. обеспечить покой
3. при необходимости и возможности дать пострадавшему обезболивающие препараты
4. иммобилизация травмированной конечности (наложение шины)

25. Первая помощь при тепловом ударе (общем перегревании организма) должна осуществляться последовательным проведением ряда мероприятий:

УКАЖИТЕ ПОРЯДКОВЫЙ НОМЕР ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ

1. вызвать скорую помощь
2. переместить пострадавшего в прохладное место (или создать над ним тень)
3. обеспечить покой и приток свежего воздуха
4. приступить к охлаждению пострадавшего (обтирание или опрыскивание)
5. утолить жажду (напоить пострадавшего)

26. Как называются ожоги, возникающие в результате воздействия на кожные покровы едких щелочей и кислот.

УКАЖИТЕ ВЕРНЫЙ ВАРИАНТ ОТВЕТА

- +химические
- термические
- лучевые
- кислотные
- щелочные

27. Первая медицинская помощь при переломе костей конечностей заключается в следующем:

1. Раздеть пострадавшего
2. Не останавливая кровотечения наложить шину
3. Обнажить повреждённую конечность и остановить кровотечение
4. Наложить на рану стерильную повязку
5. Не обрабатывать кожный покров вокруг раны дезинфицирующими средствами;
6. После остановки кровотечения и наложения стерильной повязки зафиксировать конечность с помощью стандартных или импровизированных шин

28. Первая медицинская помощь при сотрясении мозга заключается в следующем:

- 1) пострадавшего следует уложить так, чтобы голова находилась ниже уровня ног
- 2) приложить к голове тёплую грелку
- 3) уложить пострадавшего со слегка приподнятой головой
- 4) Приложить к голове пузырь со льдом или полотенце, смоченное холодной водой
- 5) при потере сознания голову пострадавшего повернуть набок или перевернуть пострадавшего на живот
- 6) при потере сознания голову пострадавшего не поворачивать набок

29. Укажите соответствие между видами ран и их признаками:

Резаная	Края раны ровные, рана сильно кровоточит
Рубленая	Края раны ровные, но рана глубокая и сильно кровоточит. Кость повреждена
Колотая	Рана имеет узкое входное отверстие, но очень глубокая, сопровождается повреждением внутренних органов и обильным кровотечением
Ушибленная	Края раны неровные, кровотечение слабое, отмечается значительное повреждение окружающих рану тканей
Рваная	Рана имеет зазубренные неровные края, кровотечение небольшое
Укушенная	Рана, по внешнему виду, напоминает ушибленную или рваную, иногда обильно кровоточит
Огнестрельная	Рана имеет входное и выходное отверстия. Входное отверстие меньше выходного

30. Укажите соответствие между видами кровотечений и их различиями:

Венозное

Капиллярное	Кровь тёмно-вишнёвого цвета вытекает из раны медленной непрерывной струёй
Артериальное	Кровь по цвету средняя (темнее артериальной, но светлее венозной)
	Кровь алого цвета вытекает из раны толчкообразной (пульсирующей) струёй

31. Укажите соответствие между видами травм и их причинами:

Химические	Действие на организм кислот, щелочей
Физические	Действие высокой и низкой температуры
Механические	Удары

32. Укажите соответствие между видами травм и их причинами:

Химические	Действие отравляющих веществ
Физические	Действие проникающей радиации
Механические	Действие взрывной волны

33. Укажите соответствие.

Для согревания пострадавшего используется	Спасательное покрывало, положенное серебристой стороной наружу
Для охлаждения кожного покрова пострадавшего используется	Спасательное покрывало, положенное золотистой стороной наружу

34. Выберите соответствие. Последовательность оказания первой помощи при:

Глубоких ожогах	Наложение стерильной повязки, охлаждение раны
Поверхностных ожогах	Охлаждение раны, наложение повязки

35. Установите соответствие. Для предупреждения дальнейшего попадания токсичного вещества в организм необходимо:

При отравлениях через дыхательные пути	Вынести пострадавшего из опасной зоны
При отравлениях через рот	Придать пострадавшему стабильное боковое положение на левом боку
При отравлениях через неповрежденную кожу	Промыть кожные покровы пострадавшего водой

36. На ваших глазах грузовой машиной сбит пешеход. Он без сознания, лежит на спине. Его лицо в крови, правая нога неестественно подвёрнута, а во круг нее растекается лужа крови. Дыхание шумное, с характерным свистом на вздохе. Выбери правильные ответы и расположи их в порядке очередности:

1	убедиться в наличии пульса на сонной артерии
2	повернуть пострадавшего на живот
3	отчистить ротовую полость от слизи и крови
4	наложить кровоостанавливающие жгуты
5	наложить импровизированную шину на правую ногу
6	вызвать скорую помощь

7
оставить пострадавшего на месте и ждать прибытия скорой помощи

37. После удара молнией в одиноко стоящее дерево один из укрывшихся под ним от дождя путников замертво упал. У пораженного молнией левая рука – черная, обожженная по локоть, зрачки широкие не реагируют на свет. На сонной артерии пульс отсутствует. Выбери правильные ответы и расположи их в порядке очередности:

1	убедиться в отсутствии реакции зрачков на свет и пульса на сонной артерии
2	нанести прокардинальный удар и приступить к сердечно-легочной реанимации
3	вызвать скорую помощь
4	положить холод на голову
5	накрыть обожженную поверхность чистой тканью
6	положить холод на место ожога

38. В малиннике мальчика в шею укусила пчела. Его лицо и шея начали увеличиваться в объеме, он потерял сознание, появилось учащенное хриплое дыхание. До ближайшей деревни – не менее часа ходьбы. Один из туристов обнаружил в кармане капли для носа «Глазолин». Выбери правильные ответы и расположи их в порядке очередности:

1	уложить пострадавшего на живот
2	удалить жало и отсосать яд
3	закапать «Глазолин» в ранку от укуса
4	закапать «Глазолин» по 2-3 капли в каждую половину носа
5	приложить к месту укуса целлофановый пакет с землей
6	обложить голову пакетами с холодной водой
7	схватить мальчика и побежать в деревню

39. После наложения повязки конец бинта следует:

- 1) Завязать или зафиксировать его булавкой над здоровой частью тела
- 2) **+Зафиксировать в любом месте**
- 3) Завязать или зафиксировать его булавкой над поврежденной частью тела
- 4) Туго зафиксировать в любом месте

40. Наложение давящей повязки эффективно при:

- 1) Артериальном кровотечении
- 2) Паренхиматозном кровотечении
- 3) Смешанном кровотечении
- 4) **+Капиллярном кровотечении**

41. Для остановки кровотечения применяют пальцевое прижатие, каких сосудов?

- 1) **+Артериальных**
- 2) Паренхиматозных
- 3) Венозных
- 4) Капиллярных

42. Острое малокровие возникает при:

- 1) Умеренной кровопотери
- 2) Кровопотери средней тяжести

- 3) Тяжёлой кровопотери
4) **+Массивной кровопотери**
43. Что нужно сделать, если ушиб пришёлся на мягкие ткани бедра?
1) Конечность туго забинтовать, наложить шину, обеспечить покой
2) Ногу уложить на подушку, к поврежденному месту приложить лёд, холодные примочки
3) Ушибленную область смазать йодом, обеспечить покой
4) **+На месте ушиба наложить тугую повязку, пузырь со льдом, конечности придать возвышенное положение, покой**
44. Как выполняется сердечно-легочная реанимация, если оживление проводят два человека одновременно?
1) Одно надавливание на грудную клетку на одно вдувание воздуха
2) **+На одно вдувание воздуха 5 надавливаний на область сердца**
3) 2-3 вдувания – 15 надавливаний
4) 5 вдуваний воздуха на одно надавливание в области сердца
45. При вывихе плеча пострадавший страдает от боли, чтобы избежать развития болевого шока травмированному человеку необходимо дать:
1) Обезболивающие препараты
2) Жаропонижающие препараты
3) **+Обезболивающие препараты, но с предварительным уточнением их переносимости**
4) Жаропонижающие и антибактериальные препараты
46. Доврачебная помощь при растяжении связок, вывихе и ушибе сустава:
1) **+Холод на место повреждения и тугое бинтование**
2) Приём жаропонижающих препаратов
3) Тепло на место повреждения и наложение шины
4) Обратиться за помощью в медицинское учреждение
47. В каком положении следует транспортировать пострадавшего с повреждением поясничного отдела позвоночника:
1) Лёжа на спине на жёстком щите
2) **+Лёжа на животе на жёстком щите**
3) На спине или животе на мягкой ткани
4) Лёжа на боку на жёстком щите
48. Схема действий при поражении человека электрическим током:
1) Отключить источник электропитания, приподнять ноги и приложить холод к голове
2) Отключить источник электропитания и сразу начать реанимацию
3) **+Отключить источник электропитания, при отсутствии пульса и дыхания начать реанимацию, приподнять ноги и приложить холод к голове, вызвать скорую помощь**
4) После обесточивания положить пострадавшего на живот и не прикасаться к нему до прибытия скорой помощи

49. Схема действий при отравлении алкоголем:
- 1) Вынести пострадавшего на свежий воздух и сразу начать реанимацию
 - 2) Вызвать скорую помощь
 - 3) **+Повернуть больного на бок, промыть желудок, поднести к носу ватку с нашатырным спиртом, положить на голову холод, вызвать скорую помощь**
 - 4) Промыть желудок
50. Что делать? если вас ужалило несколько пчёл, а у вас повышенная чувствительность к пчелиному яду:
- 1) **+Вытащить жала, обработать ранки нашатырным спиртом, одеколоном или спиртовой настойкой 5 %-ного раствора йода, принять таблетку димедрола, супрастина, тавегила или преднизолона и обратиться за помощью к врачу**
 - 2) Наложить Стерильную повязку
 - 3) Обработать ужаленные места с учётом правил асептики и антисептики
 - 4) обратиться в медучреждение за помощью
51. Признаки пищевого отравления:
- 1) **+Тошнота, рвота, температура, боли в животе**
 - 2) Тошнота, понос, головная боль, насморк
 - 3) Тошнота, рвота, кашель
 - 4) Вздутие живота, запор, затруднённое дыхание
52. Схема действий при автодорожном происшествии, если пострадавший находится в состоянии комы (нет сознания, но есть пульс на сонной артерии):
- 1) Подложить под голову подушку, сумку или свёрнутую одежду, вызвать скорую помощь
 - 2) Положить пострадавшего на спину и вызвать скорую помощь
 - 3) Оставить пострадавшего в том положении, в котором он находится, и вызвать скорую помощь
 - 4) **+Быстро повернуть пострадавшего на живот, очистить ротовую полость. При необходимости наложить стерильные повязки, кровоостанавливающие жгуты и шины. Вызвать скорую помощь**
53. Ваши действия если в самолёте произошла декомпрессия?
- 1) **+Надеть кислородную маску, пристегнуть ремни, подготовиться к снижению**
 - 2) Быстро перейти в хвост самолёта, сесть и пристегнуться, принять безопасную позу
 - 3) Ничего не предпринимать, ждать объяснений экипажа
 - 4) Обратиться за помощью к стюардессе
54. При кораблекрушениях наибольшее число жертв – среди пассажиров нижних палуб. Назовите главную причину этого явления:
- 1) **+При сильном крене, когда стены и пол меняются местами, просто невозможно найти выход**
 - 2) Прибывающие массы воды не дают пассажирам выйти
 - 3) Темнота, паника, сильная качка сбивает людей с толку
 - 4) Пассажиры долго ищут свои документы и спасательные жилеты

55. Когда в полевых условиях произошло ранение голени с сильным пульсирующим кровотечением, то можно:
- 1) Наложить тугую повязку из чистой ткани и ваты
 - 2) Перетянуть бедренную артерию
 - 3) Наложить тугую стерильную повязку
 - 4) **+Перетянуть подколенную артерию косынкой**
56. В случае травматического шока следует:
- 1) Проведение мероприятий по прекращению действия травмирующих факторов. Снять одежду или ослабить ее давление. Дать понюхать нашатырный спирт. Наложить на лоб холодный компресс. Обеспечить приток свежего воздуха. Организовать вызов к месту происшествия скорой медицинской помощи.
 - 2) Уложить пострадавшего на спину. Дать понюхать нашатырный спирт. Наложить теплые примочки на лоб и затылок.
 - 3) **+Проведение мероприятий по прекращению действия травмирующих факторов. Восстановление нарушенного дыхания и сердечной деятельности (первичное реанимационное пособие). Временная остановка кровотечения. Борьба с болью (иммобилизация). Закрывание ран стерильными (чистыми) повязками. Придание пострадавшему наиболее удобного положения (функциональная укладка). Обеспечить приток свежего воздуха. Организовать вызов к месту происшествия скорой медицинской помощи.**
57. Что необходимо делать при открытом повреждении живота?
- 1) На рану накладывают асептическую повязку. При выпадении в рану петель кишечника или сальника органы вправить и перебинтовать
 - 2) Дать больному питьё. На рану накладывают асептическую повязку
 - 3) **+На рану накладывают асептическую повязку. При выпадении в рану петель кишечника или сальника органы не вправляют, необходимо накрыть их стерильной марлевой салфеткой или проглаженной хлопчатобумажной тканью и рыхло забинтовать**
58. Каким образом оказывают первую медицинскую помощь при переломе костей таза?
- 1) обработать место перелома дезинфицирующим средством, наложить шину
 - 2) **+пострадавшего уложить на ровную жесткую поверхность, под согнутые и разведенные коленные суставы подложить валик (поза лягушки)**
 - 3) уложить на жесткую поверхность, наложить две шины с внутренней и внешней стороны бедра
 - 4) выпрямить ноги, уложить неподвижно и вызвать врача
 - 5) не трогать пострадавшего
59. Определите последовательность оказания первой медицинской помощи в случае сотрясения головного мозга?
- 1) **+срочно вызвать врача, обеспечить абсолютный покой пострадавшему, на его голову наложить холод**
 - 2) наложить на голову пострадавшего холод, дать ему крепкого чая или кофе, сопроводить его в медицинское учреждение
 - 3) дать пострадавшему обезболивающие и успокоительные таблетки, доставить его в медицинское учреждение

60. Признаками перелома кости являются (выберите 3 верных ответа):
- 1) незначительная боль или её отсутствие
 - 2) **+изменение формы конечности в месте перелома**
 - 3) **+отёчность, синюшный цвет кожи (кровоподтёк)**
 - 4) отсутствие отёчности
 - 5) **+резкая боль.**
 - 6) Отсутствие кровоподтёка
61. При транспортной иммобилизации выполняют следующие правила (выберите 2 верных ответа):
- 1) Шина должна захватывать сустав, расположенный выше места перелома;
 - 2) Под шину не подкладывают вату и одежду пострадавшего;
 - 3) **+Шина должна захватывать два сустава, расположенные выше и ниже места перелома;**
 - 4) При открытом переломе производят вправление костных отломков;
 - 5) **+под шину подкладывают вату, полотенце и одежду пострадавшего.**
62. Первая медицинская помощь при переломе костей конечностей заключается в следующем (выберите 3 верных ответа):
- 1) Раздеть пострадавшего;
 - 2) Не останавливая кровотечения наложить шину;
 - 3) **+Обнажить повреждённую конечность и остановить кровотечение;**
 - 4) **+Наложить на рану стерильную повязку;**
 - 5) Не обрабатывать кожный покров вокруг раны дезинфицирующими средствами;
 - 6) **+После остановки кровотечения и наложения стерильной повязки зафиксировать конечность с помощью стандартных или импровизированных шин.**
63. Первая медицинская помощь при сотрясении мозга заключается в следующем (выберите 3 верных ответа):
- 1) пострадавшего следует уложить так, чтобы голова находилась ниже уровня ног;
 - 2) приложить к голове тёплую грелку;
 - 3) **+уложить пострадавшего со слегка приподнятой головой;**
 - 4) **+Приложить к голове пузырь со льдом или полотенце, смоченное холодной водой;**
 - 5) **+при потере сознания голову пострадавшего повернуть набок или перевернуть пострадавшего на живот;**
 - 6) при потере сознания голову пострадавшего не поворачивать набок

64. Укажите соответствие между видами кровотечений и их различиями:

Венозное	Кровь тёмно-вишнёвого цвета вытекает из раны медленной непрерывной струёй
Капиллярное	Кровь по цвету средняя (темнее артериальной, но светлее венозной)
Артериальное	Кровь алого цвета вытекает из раны толчкообразной (пульсирующей) струёй

65. Укажите соответствие между видами травм и их причинами:

Химические	Действие на организм кислот, щелочей
Физические	Действие высокой и низкой температуры
Механические	Удары

66. Укажите соответствие.

Для согревания пострадавшего используется	Спасательное покрывало, положенное серебристой стороной наружу
Для охлаждения кожного покрова пострадавшего используется	Спасательное покрывало, положенное золотистой стороной наружу

67. Выберите соответствие. Последовательность оказания первой помощи при:

Глубоких ожогах	Наложение стерильной повязки, охлаждение раны
Поверхностных ожогах	Охлаждение раны, наложение повязки

68. Установите соответствие. Для предупреждения дальнейшего попадания токсичного вещества в организм необходимо:

При отравлениях через дыхательные пути	Вынести пострадавшего из опасной зоны
При отравлениях через рот	Придать пострадавшему стабильное боковое положение на левом боку
При отравлениях через неповрежденную кожу	Промыть кожные покровы пострадавшего водой

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ответов на тестовые вопросы текущего контроля

- оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если получено более 85% правильных ответов.
- оценка «хорошо» - получено от 71 до 85% правильных ответов.
- оценка «удовлетворительно» - получено от 61 до 70% правильных ответов.
- оценка «неудовлетворительно» - получено менее 60% правильных ответов.

ПЛАНОВАЯ ПРОЦЕДУРА проведения зачета

Форма промежуточной аттестации обучающихся – зачет. Участие студента в процедуре получения зачета осуществляется за счёт учебного времени (трудоемкости), отведённого на изучение дисциплины.

Подготовка к зачету и сдача зачета осуществляется за счёт учебного времени (трудоемкости), отведённого на экзаменационную сессию для обучающихся, сроки которой устанавливаются приказом по университету.

Основные условия допуска обучающегося к зачету:

- 100 % посещение лекций и практических занятий.
- Положительные ответы при текущем, итоговом контроле.
- Подготовленность по темам, вынесенным на самостоятельное изучение.
- Защита практических работ, предусмотренных рабочей программой дисциплины.
- Защита реферата.

Плановая процедура допуска к зачету:

- 1) обучающийся предъявляет преподавателю систематизированную совокупность выполненных в течение периода обучения письменных работ и электронных материалов;
- 2) преподаватель просматривает представленные материалы и записи в журнале учёта посещаемости и успеваемости обучающихся (выставленные ранее обучающемуся дифференцированные оценки по итогам входного, текущего, рубежного и итогового контроля и семинарских занятий);
- 3) преподаватель выставляет итоговую оценку в экзаменационную ведомость и в зачётную книжку обучающегося.

Нормативная база проведения промежуточной аттестации обучающихся по результатам изучения дисциплины:
1) действующее «Положение о текущем контроле успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры и среднего профессионального образования в ФГБОУ ВО Омский ГАУ»
Основные характеристики промежуточной аттестации обучающихся по итогам изучения дисциплины

Цель промежуточной аттестации -	установление уровня достижения каждым обучающимся целей и задач обучения по данной дисциплине
Форма промежуточной аттестации -	зачёт
Место получения зачёта учебного процесса процедуры в графике	1) участие обучающегося в процедуре получения зачёта осуществляется за счёт учебного времени (трудоемкости), отведённого на изучение дисциплины/профессионального модуля 2) процедура проводится в рамках ВАРС, на последней неделе семестра
Основные условия получения обучающимся зачёта:	1) обучающийся выполнил все виды учебной работы (включая самостоятельную) и отчитался об их выполнении в сроки, установленные графиком учебного процесса; 2) прошёл заключительное тестирование

ШКАЛА И КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ

- оценка «зачтено» выставляется, если он глубоко и прочно освоил теоретический и практический материал дисциплины, дал логичный, грамотный ответ, показал знание не только основного, но и дополнительного материала, быстро ориентируется, отвечая на дополнительные вопросы, свободно справляется с поставленными задачами, правильно обосновывает принятые решения;

- оценка «не зачтено» выставляется, если он не знает значительной части материала по дисциплине, допускает существенные ошибки в ответах, не может решить практические задачи или решает их с затруднениями.

4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА сформированности компетенции

4.1. УК-8 Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов

ИД-9_{УК-8} – знать медицинское обеспечение войск и оказывать первую медицинскую помощь при ранениях и травмах

Тип заданий: выбор одного варианта правильного ответа из нескольких предложенных / выбор нескольких правильных вариантов из предложенных вариантов ответов

После наложения повязки конец бинта следует:

- 5) Завязать или зафиксировать его булавкой над здоровой частью тела
- 6) +Зафиксировать в любом месте**
- 7) Завязать или зафиксировать его булавкой над повреждённой частью тела
- 8) Туго зафиксировать в любом месте

Наложение давящей повязки эффективно при:

- 5) Артериальном кровотечении
- 6) Паренхиматозном кровотечении
- 7) Смешанном кровотечении
- 8) +Капиллярном кровотечении**

Для остановки кровотечения применяют пальцевое прижатие, каких сосудов?

- 5) +Артериальных**
- 6) Паренхиматозных
- 7) Венозных
- 8) Капиллярных

Что из перечисленного входит в мероприятия по оказанию первой помощи при ранении живота?
УКАЖИТЕ НЕ МЕНЕЕ ДВУХ ВЕРНЫХ ВАРИАНТОВ ОТВЕТА

+укладка вокруг выпавших внутренних органов валиков из бинтов и наложение поверх валиков повязки

+укутывание пострадавшего теплыми одеялами, одеждой

возвращение выпавших внутренних органов в брюшную полость
 снабжение пострадавшего обильным горячим питьем и горячим питанием

Тип заданий: установление правильной последовательности в предложенных вариантах ответов / установление соответствия между элементами в предложенных вариантах ответов

**Установите соответствие между видами кровотечения и физиологическими особенностями:
 УКАЖИТЕ СООТВЕТСТВИЕ ДЛЯ КАЖДОГО ВИДА ЗАДАНИЯ**

Вид кровотечения	Физиологические особенности
артериальное	кровь ярко-алого цвета, вытекает из раны в виде фонтана, скорость вытекания высокая
венозное	кровь темно-красного цвета, вытекает из раны непрерывно
капиллярное	кровь по цвету близка к артериальной, вытекает в небольшом объеме, медленно
	кровотечение очень обильное и нередко опасно для жизни

Укажите последовательность действий в первые секунды потери сознания при наличии пульса на сонной артерии:

УКАЖИТЕ ПОРЯДКОВЫЙ НОМЕР ДЛЯ ВСЕХ ВАРИАНТОВ ОТВЕТОВ

1. убедиться в наличии пульса на сонной артерии
2. расстегнуть воротник одежды
3. ослабить поясной ремень
4. приподнять ноги
5. поднести к носу ватку с нашатырным спиртом

Укажите соответствие между видами ран и их признаками:

УКАЖИТЕ СООТВЕТСТВИЕ ДЛЯ КАЖДОГО ВИДА ЗАДАНИЯ

Вид раны	Физиологические особенности
резаная	края раны ровные, но рана глубокая и сильно кровоточит. Кость повреждена
рубленая	кровь темно-красного цвета, вытекает из раны непрерывно
колотая	рана имеет узкое входное отверстие, но очень глубокая, сопровождается повреждением внутренних органов и обильным кровотечением
огнестрельная	рана имеет входное и выходное отверстия, входное отверстие меньше выходного
	рана имеет зазубренные неровные края, кровотечение небольшое

Для предупреждения дальнейшего попадания токсичного вещества в организм необходимо:

УКАЖИТЕ СООТВЕТСТВИЕ ДЛЯ КАЖДОГО ВИДА ЗАДАНИЯ

Вид отравления	Действия
при отравлениях через рот	придать пострадавшему стабильное положение на левом боку
при отравлениях через дыхательные пути	вынести пострадавшего из опасной зоны
при отравлениях через неповрежденную кожу	промыть кожные покровы пострадавшего водой
	обмотать пострадавшего мокрой тканью

Тип заданий: открытого типа (самостоятельный ввод обучающимся правильного ответа в виде термина, краткого определения, цифрового значения) / Практико-ориентированные задания (кейсы)

Венозное кровотечение характеризуется непрерывным вытеканием крови ... цвета

ОТВЕТ ЗАПИШИТЕ СТРОЧНЫМИ БУКВАМИ В ФОРМЕ ПРИЛАГАТЕЛЬНОГО В РОДИТЕЛЬНОМ ПАДЕЖЕ

+темного

1. Пониженное содержание кислорода в тканях – это...

ОТВЕТ ЗАПИШИТЕ СТРОЧНЫМИ БУКВАМИ В ФОРМЕ СУЩЕСТВИТЕЛЬНОГО В ИМЕНИТЕЛЬНОМ ПАДЕЖЕ

+гипоксия

В магазине пожилой женщине стало плохо. Предъявляет жалобы на боли сжимающего характера за грудиной с иррадиацией болей в левую ключицу, слабость, тошноту, страх за свою жизнь, чувство нехватки воздуха. Больную поместили в подсобное помещение, начали оказывать первую медицинскую помощь и вызвали скорую помощь. Установите, что за состояние у потерпевшего.

+инфаркт миокарда

инсульт

отравление