



МИНИСТЕРСТВО СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«Казанский государственный аграрный университет»
(ФГБОУ ВО Казанский ГАУ)

Институт механизации и технического сервиса

кафедра «Техносферная безопасность»



УТВЕРЖДАЮ

Первый проректор –
проректор по учебно-
воспитательной работе, проф.
Б.Г. Зиганшин
« 25.04 » 2019 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ

«Медицинская помощь в экстренных ситуациях»
(приложение к рабочей программе дисциплины)

по направлению подготовки
20.03.01 «Техносферная безопасность»

Направленность (профиль) подготовки
«Безопасность технологических процессов и производств»

Уровень
бакалавриата

Форма обучения
Очная/заочная

Казань – 2019

Составитель: Макарова Ольга Ивановна, к.с.-х.н., доцент

Фонд оценочных средств обсуждён и одобрен на заседании кафедры техносферной безопасности 22 апреля 2019 года (протокол № 11)

Заведующий кафедрой, к.т.н., доцент _____ Гаязиев И.Н.

Рассмотрен и одобрен на заседании методической комиссии Института механизации и технического сервиса 24 апреля 2019 г. (протокол № 9)

Пред. метод. комиссии, к.т.н., доцент _____ Лукманов Р.Р.

Согласовано:
Директор Института механизации
и технического сервиса,
д.т.н., профессор

Яхин С.М.

Протокол ученого совета ИМ и ТС № 8 от 25 апреля 2019 г.

1. ПЕРЕЧЕНЬ КОМПЕТЕНЦИЙ С УКАЗАНИЕМ ЭТАПОВ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

В результате освоения ОПОП бакалавриата по направлению подготовки 20.03.01 «Техносферная безопасность» по дисциплине «Медицинская помощь в экстренных ситуациях», обучающийся должен овладеть следующими результатами обучения:

Таблица 1.1 – Требования к результатам освоения дисциплины

Код компетенции	Этапы освоения компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
ОК-9 способностью принимать решения в пределах своих полномочий	Первый этап	Знать: характеристику и порядок использования табельных и подручных средств для оказания медицинской помощи в экстренных ситуациях в пределах своих полномочий Уметь: оказывать медицинскую помощь в экстренных ситуациях в пределах своих полномочий Владеть: навыками оказания медицинской помощи в экстренных ситуациях в пределах своих полномочий

2. ОПИСАНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И КРИТЕРИЕВ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ НА РАЗЛИЧНЫХ ЭТАПАХ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ, ОПИСАНИЕ ШКАЛ ОЦЕНИВАНИЯ

Таблица 2.1 – Показатели и критерии определения уровня сформированности компетенций

Компетенция, этапы освоения компетенции	Планируемые результаты обучения	Критерии оценивания результатов обучения			
		2	3	4	5
ОК-9 - Способностью принимать решения в пределах своих полномочий Первый этап	Знать: характеристику и порядок использования табельных и подручных средств для оказания медицинской помощи в экстренных ситуациях в пределах своих полномочий	Отсутствуют представления о характеристиках и порядках использования табельных и подручных средств для оказания медицинской помощи в экстренных ситуациях в пределах своих полномочий	Неполные представления о характеристиках и порядках использования табельных и подручных средств для оказания медицинской помощи в экстренных ситуациях в пределах своих полномочий	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы представления о характеристиках и порядках использования табельных и подручных средств для оказания медицинской помощи в экстренных ситуациях в пределах своих полномочий	Сформированные представления о характеристиках и порядках использования табельных и подручных средств для оказания медицинской помощи в экстренных ситуациях в пределах своих полномочий
	Уметь: оказывать медицинскую помощь в экстренных ситуациях в пределах своих полномочий	Не умеет оказывать медицинскую помощь в экстренных ситуациях в пределах своих полномочий	В целом успешное, но не систематическое умение оказывать медицинскую помощь в экстренных ситуациях в пределах своих полномочий	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы в умении оказывать медицинскую помощь в экстренных ситуациях в пределах своих полномочий	Сформированное умение оказывать медицинскую помощь в экстренных ситуациях в пределах своих полномочий
	Владеть: навыками оказания медицинской помощи	Не владеет навыками оказания медицинской помощи	В целом успешное, но не систематическое владение навыками	В целом успешное, но отдельные пробелы во	Успешное владение навыками оказания медицинской помощи

	в экстренных ситуациях в пределах своих полномочий	в экстренных ситуациях в пределах своих полномочий	оказания медицинской помощи в экстренных ситуациях в пределах своих полномочий	владения навыками оказания медицинской помощи в экстренных ситуациях в пределах своих полномочий	в экстренных ситуациях в пределах своих полномочий
--	--	--	--	--	--

Описание шкалы оценивания

1. Оценка «неудовлетворительно» ставится студенту, не овладевшему ни одним из элементов компетенции, т.е. обнаружившему существенные пробелы в знании основного программного материала по дисциплине, допустившему принципиальные ошибки при применении теоретических знаний, которые не позволяют ему продолжить обучение или приступить к практической деятельности без дополнительной подготовки по данной дисциплине.

2. Оценка «удовлетворительно» ставится студенту, овладевшему элементами компетенции «знать», т.е. проявившему знания основного программного материала по дисциплине в объеме, необходимом для последующего обучения и предстоящей практической деятельности, знакомому с основной рекомендованной литературой, допустившему неточности в ответе на экзамене, но в основном обладающему необходимыми знаниями для их устранения при корректировке со стороны экзаменатора.

3. Оценка «хорошо» ставится студенту, овладевшему элементами компетенции «знать» и «уметь», проявившему полное знание программного материала по дисциплине, освоившему основную рекомендованную литературу, обнаружившему стабильный характер знаний и умений и способному к их самостоятельному применению и обновлению в ходе последующего обучения и практической деятельности.

4. Оценка «отлично» ставится студенту, овладевшему элементами компетенции «знать», «уметь» и «владеть», проявившему всесторонние и глубокие знания программного материала по дисциплине, освоившему основную и дополнительную литературу, обнаружившему творческие способности в понимании, изложении и практическом использовании усвоенных знаний.

5. Оценка «зачтено» соответствует критериям оценок от «отлично» до «удовлетворительно».

6. Оценка «не зачтено» соответствует критерию оценки «неудовлетворительно».

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

Типовые вопросы для подготовки к зачету.

№ 1

Заболеваниями, наиболее затрудняющими проведение спасательных работ в зоне ЧС являются:

- 1) простудные заболевания
- 2) особо опасные инфекции
- 3) сердечно-сосудистые заболевания
- 4) заболевания кожи и подкожной клетчатки

№ 2

Эвакуация населения при чрезвычайных ситуациях осуществляется по:

- 1) показателям общего состояния пострадавших
- 2) эвакуационно-сортировочным признакам
- 3) возрастным показателям
- 4) наличию транспортных средств

№ 3

Этап медицинской эвакуации означает:

- 1) участок от места ранения до ближайшего лечебного учреждения
- 2) все учебные учреждения, расположенные вблизи очага катастрофы
- 3) участок пути между лечебными учреждениями, в которых оказывается медицинская помощь пострадавшим
- 4) лечебные учреждения, развернутые и работающие на путях эвакуации

№ 4

Основным принципом в оказании медицинской помощи в очаге чрезвычайной ситуации является:

- 1) преемственность
- 2) непрерывность
- 3) своевременность и полнота первой медицинской помощи
- 4) последовательность

№ 5

Основными способами защиты населения от оружия массового поражения являются:

- 1) использование защитных сооружений для укрытия населения, рассредоточение и эвакуация населения, использование средств индивидуальной защиты, в том числе медицинской
- 2) эвакуация из городов
- 3) оповещение населения об угрозе нападения использование противогазов
- 4) использование средств индивидуальной защиты и медицинских средств профилактики

№ 6

Начальным видом оказания медицинской помощи пострадавшим считается:

- 1) первая врачебная
- 2) само- и взаимопомощь
- 3) первая медицинская
- 4) специализированная

№ 7

В основу медицинской сортировки при чрезвычайных ситуациях берется:

- 1) установление диагноза заболевания (поражения) и его прогноза
- 2) состояние раненого (больного) и нуждаемость в эвакуации на последующие этапы
- 3) тяжесть ранения (заболевания) и срочность оказания медицинской помощи
- 4) срочность проведения лечебных и эвакуационных мероприятий

№ 8

Наиболее эффективным способом защиты от внешнего гамма-излучения радиоактивных осадков является:

- 1) укрытие в защитных сооружениях
- 2) своевременная эвакуация
- 3) медикаментозная профилактика лучевых поражений
- 4) использование защитной одежды

№ 9

Различают следующие виды медицинской сортировки:

- 1) пунктовая, эвакуационная
- 2) прогностическая, эвакуатранспортная
- 3) транзитная, эвакуатранспортная
- 4) эвакуатранспортная, внутрипунктовая

№ 10

При медицинской сортировке выделяют следующие группы пораженных:

- 1) легко раненые, раненые средней степени тяжести, тяжелораненые
- 2) агонирующие, нетранспортабельные, опасные для окружающих
- 3) опасные для окружающих, легко раненые, нетранспортабельные
- 4) опасные для окружающих, нуждающиеся в медицинской помощи на данном этапе, не нуждающиеся в медицинской помощи на данном этапе

№ 11

Основным средством общей экстренной профилактики в эпидемиологическом очаге является:

- 1) тетрациклин 0,6 х 3 в течение 5 дней
- 2) доксициклин 0, 2х1 в течение 5 дней
- 3) рифампицин 0,6 х 1 в течение 3 дней
- 4) сульфатон 1,4 х 2 в течение 5 дней

№ 12

Фактор, способствующий эффективности управления при организации мероприятий по ликвидации последствий катастроф:

- 1) полнота информации и содержание принятого решения по ликвидации последствий катастрофы
- 2) правильная оценка обстановки
- 3) обеспеченность медицинской службы персоналом и имуществом
- 4) квалификация лиц, осуществляющих управление

№ 13

Профилактика раневой инфекции на этапах медицинской эвакуации включает:

- 1) первичную хирургическую обработку ран, наложение асептической повязки, эвакуацию в больничную базу
- 2) антибиотикотерапию, обезболивание, инфузионную терапию
- 3) транспортную иммобилизацию, асептические повязки на раны, обезболивание, первичную хирургическую обработку ран
- 4) наложение асептической повязки на место поражения, надежная транспортная иммобилизация, ранняя антибиотикотерапия, новокаиновые блокады, активная иммунизация, исчерпывающая первичная хирургическая обработка ран, восполнение кровопотери

№ 14

Госпитализация пострадавших с открытым переломом конечности проводится в

- 1) нейрохирургический стационар
- 2) травматологический стационар
- 3) общехирургический стационар
- 4) торакоабдоминальный госпиталь

№ 15

Первая медицинская помощь при ожогах глаз включает

- 1) закапывание 0,25% раствора дикаина, наложение асептической повязки на обожженный глаз
- 2) закладывание за веки глазной мази, введение морфина
- 3) введение промедола, введение 0,25% раствора дикаина в конъюнктивный мешок, наложение бинокулярной асептической повязки, эвакуацию лежа на носилках
- 4) наложение повязки, немедленную эвакуацию

№ 16

Наиболее эффективными средствами транспортной иммобилизации при переломах бедра являются

- 1) фанерные или пластмассовые
- 2) шины Дитерихса
- 3) шины Крамера
- 4) подручные средства

№ 17

Средством (способом) обеззараживания воды в очагах чрезвычайной ситуации

является

- 1) фильтрация
- 2) гиперхлорирование с последующим дехлорированием
- 3) отстаивание
- 4) применение пергидроля

№ 18

Применение комплексонов показано

- 1) при угрозе отравления сильно действующими ядовитыми веществами
- 2) для профилактики инфекционных заболеваний
- 3) с целью повышения иммунитета
- 4) для ускорения выведения радиоактивных веществ из организма

№ 19

Индивидуальный противохимический пакет используется для проведения частичной

- 1) дезактивации
- 2) дегазации и дезинфекции
- 3) дезинфекции
- 4) санитарной обработки и дегазации

№ 20

Индекс Алговера применяется для определения тяжести

- 1) дыхательной недостаточности
- 2) травматического шока
- 3) кровопотери
- 4) коматозного состояния

№ 21

Ожоговый шок тяжелой степени развивается при площади ожога

- 1) 5-10%
- 2) 10-20%
- 3) 20-50%
- 4) 50-70%

№ 22

Под термином “Катастрофа” понимают:

- 1) внезапно возникающее явление природы с ущербом здоровью группе людей.
- 2) человеческий фактор, повлекший за собой многочисленные человеческие жертвы.
- 3) множество пострадавших одновременно нуждающихся в экстренной медицинской помощи.
- 4) диспропорция между силами и средствами здравоохранения и возникшей потребностью пострадавших в экстренной медицинской помощи.
- 5) все перечисленные факторы

№ 23

Сохранение вероятности возникновения чрезвычайных ситуаций обусловлено:

- 1) большим количеством предприятий, связанных с производством и хранением опасных материалов или использующихся при технологических процессах и в автоматизации производств.
- 2) процессами старения конструкций и технологий, накоплением дефектов оборудования и нарушением технологических процессов.
- 3) отступлением от правил соблюдения мер безопасности при строительстве и эксплуатации объектов промышленности.
- 4) возможным неудовлетворительным уровнем профессиональной подготовки, подбором работников потенциально опасных производств.
- 5) все ответы правильны

№ 24

Основная задача Медицины катастроф

- 1) планирование, управление и технологии оказания медицинской помощи пострадавшим
- 2) организация обучения медицинских специалистов методам и навыкам оказания неотложной медицинской помощи
- 3) повышение оперативной готовности и совершенствование управления силами и средствами службы экстренной медицинской помощи
- 4) создание службы экстренной медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях и проведение медицинской сортировки
- 5) все ответы правильны

№ 25

Назовите определение Службы экстренной медицинской помощи:

- 1) повышение оперативной готовности и совершенствование управления силами и средствами службы экстренной медицинской помощи
- 2) комплекс органов управления, сил и средств, методов управления и технологий оказания экстренной медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях
- 3) планирование и организация обучения медицинских специалистов методам и навыкам оказания медицинской помощи населению при катастрофах
- 4) учет и анализ сил и средств, оценка эффективности их использования при катастрофах
- 5) разработка предложений по совершенствованию оперативности и эффективности работы службы

№ 26

Основное предназначение экстренной медицинской помощи:

- 1) первая медицинская и первая врачебная помощь при катастрофах
- 2) экстренная квалифицированная и специализированная медицинская помощь в чрезвычайных ситуациях
- 3) использование мобильных медицинских бригад, отрядов и госпиталей быстрого реагирования
- 4) медицинская помощь населению, оказываемая в кратчайшие сроки при угрожающих жизни и здоровью человека состояниях, травмах и внезапных заболеваниях
- 5) все ответы правильны

№ 27

Служба экстренной медицинской помощи в ЧС организуется

- 1) по территориальному принципу с учетом промышленно-экономических особенностей региона
- 2) с учетом медико-географических особенностей административной территории
- 3) на базе существующих и вновь создаваемых лечебно-профилактических учреждений
- 4) на базе ведомственного здравоохранения, клинических и научно-исследовательских учреждений
- 5) все перечисленное

№ 28

Основу службы экстренной медицинской помощи в ЧС составляют

- 1) центры экстренной медицинской помощи
- 2) специализированные медицинские бригады постоянной готовности больниц
- 3) врачебно-сестринские бригады поликлиник и медицинских отрядов
- 4) бригады станций (отделений) скорой медицинской помощи
- 5) все перечисленные формирования

№ 29

Готовность службы экстренной медицинской помощи обеспечивается

- 1) своевременной информацией о факте чрезвычайной ситуации
- 2) постоянной готовностью медицинских бригад, отрядов, госпиталей и больниц
- 3) созданием запаса имущества, максимально приближенных к подвижным формированиям

- 4) наличием и использованием современных транспортных средств и совершенствованием системы связи и оповещения
 - 5) все ответы правильны
- № 30

Классификация катастроф по числу пострадавших

- 1) местные, объектовые
 - 2) региональные, территориальные
 - 3) с небольшим, средним и значительным количеством пострадавших
 - 4) малые, средние, большие
 - 5) транснациональные, глобальные
- № 31

Количество раненых и погибших при малых катастрофах составляет

- 1) 10-25 чел.
 - 2) 25-50 чел.
 - 3) 25-100 чел.
 - 4) 101-200 чел.
 - 5) 200-300 чел.
- № 32

Количество нуждающихся в госпитализации при средних катастрофах

1. 10-50 чел.
 2. 50-100 чел.
 3. 51-250 чел.
 4. более 250 чел.
 5. до 1000 чел.
- № 33

Сколько этапов в организации экстренной медицинской помощи пострадавшим

1. один (догоспитальный)
 2. два (догоспитальный и госпитальный)
 3. три (первый, квалифицированный и специализированный)
 4. четыре (первый, второй, квалифицированный и специализированный)
 5. пять (первый, доврачебный, врачебный, квалифицированный и специализированный)
- № 34

Задачи I этапа лечебно-эвакуационного обеспечения при ЧС

1. проведение эвакуотранспортной медицинской сортировки
 2. оказание первой медицинской и первой врачебной помощи
 3. проведение частичной санитарной обработки
 4. организация эвакуации пострадавших
 5. все ответы правильны
- № 35

Объем медицинской помощи на догоспитальном этапе может быть расширен

1. до первой врачебной помощи
 2. до квалифицированной медицинской помощи
 3. до специализированной медицинской помощи
 4. до элементов экстренной квалифицированной и специализированной медицинской помощи
 5. все ответы правильны
- № 36

Задачи II этапа лечебно-эвакуационного обеспечения при ЧС

1. проведение внутрисекторной медицинской сортировки
 2. проведение полной санитарной обработки
 3. оказание экстренной квалифицированной и специализированной медицинской помощи
 4. лечение тяжело пострадавших в ведущих клиниках специализированных центров
 5. все ответы правильны
- № 37

Особое значение на первом этапе имеет

1. организация извлечения пострадавших из завалов
 2. организация взаимодействия министерств и ведомств
 3. эвакуация пострадавших из опасных зон и транспортировка в стационар
 4. организация прибытия бригад экстренного реагирования
 5. организация экстренной психиатрической помощи
- № 38

Служба экстренной медицинской помощи Республики Татарстан включает:

1. органы управления с единой информационно-диспетчерской системой республиканского, областного и районного уровня
 2. республиканские и областные центры экстренной медицинской помощи и клинические базы центров
 3. станции (отделения) скорой медицинской помощи и станции (отделения) экстренной и планово-консультативной медицинской помощи
 4. лечебно-профилактические, санитарно-эпидемиологические и другие учреждения здравоохранения, на базе которых создаются медицинские формирования (бригады, отряды, мобильные госпитали)
 5. все ответы правильны
- № 39

Медицинские формирования экстренной медицинской помощи стационаров

1. специализированные медицинские бригады постоянной готовности
 2. бригады скорой медицинской помощи
 3. врачебно-сестринские бригады
 4. бригады экстренного реагирования
 5. все перечисленные формирования
- № 40

Медицинские формирования экстренной медицинской помощи поликлиник

1. бригады экстренной специализированной медицинской помощи
 2. отряды экстренной медицинской помощи, состоящие из врачебно-сестринских бригад
 3. бригады санитарно-профилактической помощи
 4. мобильные (подвижные) госпитали различного назначения
 5. все перечисленные формирования
- № 41

Принцип взаимодействия при ЧС предусматривает

- 1) корректировку мероприятий министерств и ведомств при работе в чрезвычайных ситуациях
 - 2) обмен информацией и опытом
 - 3) отработку единых подходов к предупреждению последствий аварий, катастроф и стихийных бедствий
 - 4) варианты - 1, 2
 - 5) варианты - 1, 2, 3
- № 42

Основным методом работы подразделений службы экстренной медицинской помощи является

2. метод отработки единых подходов к предупреждению последствий ЧС
 3. планомерный метод работы органов управления службы ЭМП в ЧС
 4. метод совершенствования предварительной готовности к работе при ЧС
 5. бригадный метод и двухэтапная система оказания медицинской помощи пострадавшим
 6. метод оперативного управления силами и средствами службы
- № 43

Каковы основные признаки наружного кровотечения?

- а. медленное и тягучее кровотечение;
 - б. быстрое и пульсирующее кровотечение;
 - в. сильная боль в поврежденной части тела;
 - г. кровь ярко-красного цвета;
 - д. кровь темно-красного цвета.
- № 44

Каковы признаки поверхностного венозного кровотечения?

- а. кровь спокойно вытекает из раны;
 - б. кровь фонтанирует из раны;
 - в. кровь ярко-красного цвета;
 - г. кровь темно-красного цвета;
 - д. слабость.
- № 45

Каким образом наложить жгут при артериальном кровотечении?

- а. прижать пальцем артерию ниже кровотечения;

- б. прижать пальцем артерию выше кровотечения, на 3-5 см выше раны наложить вокруг конечности чистую мягкую ткань;
- в. плотно приложить жгут к конечности и сделать необходимое количество оборотов, а также прикрепить к жгуту записку с указанием даты и точного времени наложения;
- г. доставить пострадавшего с наложенным жгутом в медицинское учреждение;
- д. на 3-5 см ниже раны наложить вокруг конечности чистую ткань.

№ 46

Как правильно наложить давящую повязку?

- а. обработать края раны перекисью водорода или марганцовкой;
- б. обработать края раны вазелином или кремом;
- в. прикрыть рану стерильной салфеткой, а на неё положить сложенный в несколько раз бинт;
- г. наложить повязку.

№ 47

Укажите признаки внутреннего кровотечения?

- а. порозовение кожи в области повреждения;
- б. посинение кожи в области повреждения;
- в. учащённый слабый пульс и частое дыхание;
- г. кашель с кровянистыми выделениями;
- д. повышение артериального давления;
- е. чувство неутолимого голода.

№ 48

В чём заключается оказание первой медицинской помощи при незначительных открытых ранах?

- а. промыть рану содовым раствором и обработать её спиртом;
- б. промыть рану перекисью водорода (раствором марганцовки) и обработать её йодом;
- в. смазать рану вазелином или кремом;
- г. заклеить рану бактерицидным пластырем или наложить стерильную повязку.

№ 49

Каким образом оказывается первая медицинская помощь при ушибах?

- а. наложением холода на место ушиба;
- б. наложением тепла на место ушиба;
- в. наложением на место ушиба тугую повязку и обеспечением повреждённому месту покоя.

№ 50

В чём заключается оказание первой медицинской помощи при растяжениях?

- а. наложить на повреждённое место холод;
- б. наложить на повреждённое место тепло;
- в. наложить на повреждённое место тугую повязку и обеспечить ему покой;
- г. доставить пострадавшего в медицинское учреждение.

№ 51

Каким образом оказывается первая медицинская помощь при вывихах?

- а. обеспечить повреждённой конечности покой;
- б. наложить стерильную повязку и дать пострадавшему обильное питьё;
- в. наложить тугую повязку и дать пострадавшему обезболивающее средство;
- г. доставить пострадавшего в медицинское учреждение.

№ 52

Какой должна быть первая медицинская помощь при открытых переломах?

- а. вправить вышедшие наружу кости;
- б. остановить кровотечение и обработать края Раны антисептиком;

- в. на рану в области перелома наложить стерильную повязку и дать пострадавшему обезболивающее средство;
- г. провести иммобилизацию конечности в том положении, в котором она оказалась в момент повреждения.

№ 53

Как оказать первую медицинскую помощь при закрытых переломах?

- а. провести иммобилизацию места перелома;
- б. устранить искривление конечности;
- в. положить на место травмы холод и дать пострадавшему обезболивающее средство;
- г. доставить пострадавшего в медицинское учреждение.

№ 54

Какой должна быть первая медицинская помощь при подозрении на сотрясение головного мозга?

- а. надо обеспечить пострадавшему абсолютный покой;
- б. на голову пострадавшему наложить тёплую грелку;
- в. на голову пострадавшему положить холод;
- г. вызвать врача.

№ 55

Как оказать экстренную реанимационную помощь пострадавшему?

- а. положить пострадавшего на спину на твёрдую ровную поверхность;
- б. положить пострадавшего на спину на мягкую ровную поверхность;
- в. произвести прекардиальный удар в область грудины;
- г. приступить к непрямому массажу сердца и проведению искусственной вентиляции лёгких, вызвать «скорую помощь».

4. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ И (ИЛИ) ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

Лекции оцениваются по посещаемости, активности, умению выделить главную мысль.

Практические занятия оцениваются по степени самостоятельности при решении задач, грамотности в оформлении, правильности решения.

Самостоятельная работа оценивается по качеству и количеству выполненных домашних работ, грамотности в оформлении, правильности выполнения.

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета.

Критерии оценки зачета в тестовой форме: количество баллов или удовлетворительно, хорошо, отлично. Для получения соответствующей оценки на зачете по курсу используется накопительная система балльно-рейтинговой работы студентов. Итоговая оценка складывается из суммы баллов или оценок, полученных по всем разделам курса и суммы баллов полученной на зачете.

Критерии оценки уровня знаний студентов с использованием теста на зачете по учебной дисциплине

Оценка	Характеристики ответа студента
Отлично	86-100 % правильных ответов

Хорошо	71-85 %
Удовлетворительно	51- 70%
Неудовлетворительно	Менее 51 %

Оценка «зачтено» соответствует критерию «отлично» до «удовлетворительно».

Оценка «незачтено» соответствует критерию «неудовлетворительно».

Количество баллов и оценка неудовлетворительно, удовлетворительно, хорошо, отлично определяются программными средствами по количеству правильных ответов к количеству случайно выбранных вопросов.

Критерии оценивания компетенций следующие:

1. Ответы имеют полные решения (с правильным ответом). Их содержание свидетельствует об уверенных знаниях обучающегося и о его умении решать профессиональные задачи, оценивается в 5 баллов (отлично);
2. Более 75 % ответов имеют полные решения (с правильным ответом). Их содержание свидетельствует о достаточных знаниях обучающегося и его умении решать профессиональные задачи – 4 балла (хорошо);
3. Не менее 50 % ответов имеют полные решения (с правильным ответом) Их содержание свидетельствует об удовлетворительных знаниях обучающегося и о его ограниченном умении решать профессиональные задачи, соответствующие его будущей квалификации – 3 балла (удовлетворительно);
4. Менее 50 % ответов имеют решения с правильным ответом. Их содержание свидетельствует о слабых знаниях обучающегося и его неумении решать профессиональные задачи – 2 балла (неудовлетворительно).