



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»



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

Год поступления обучающихся: 2020

Казань – 2020

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

Оценочные средства обсуждены и одобрены на заседании кафедры «Техносферная безопасность» 27 апреля 2020 года (протокол № 8)

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

Рассмотрены и одобрены на заседании методической комиссии Института механизации и технического сервиса 12 мая 2020 г. (протокол № 8)

Пред.метод. комиссии, к.т.н., доцент  Шайхутдинов Р.Р.

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

Яхин С.М.

Протокол Ученого совета ИМ и ТС № 10 от 14 мая 2020 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».

4

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) легкораненые, раненые средней степени тяжести, тяжелораненые
- 2) агонирующие, нетранспортабельные, опасные для окружающих
- 3) опасные для окружающих, легкораненые, 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 х3 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 конъюнктивальный 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
- 3) 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 медицинские отряды
- 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 тугй повязки 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).