

Министерство сельского хозяйства Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный аграрный университет»

Факультет инженерно-технологический
Кафедра *Безопасность технологических процессов и производств*

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
текущего контроля/промежуточной аттестации обучающихся при
освоении ОПОП ВО

по дисциплине
«Оказание первой помощи»

Уровень высшего образования
БАКАЛАВРИАТ
Направленность образовательной программы (профиль)
Охрана труда

20.03.01
Техносферная безопасность

Очная

Год начала подготовки
2024

Санкт-Петербург
2024 г.

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Таблица 1

№	Формируемые компетенции	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Оценочное средство
1.	УК-8 ИУК-8_{ид-2} З-ИУК8.2 основные принципы оказания первой медицинской помощи; - алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации. У-ИУК8.2 осуществлять наблюдение и уход за пострадавшими во время транспортировки в зависимости от характера повреждающих факторов; - соблюдать права пациента при оказании ему неотложной помощи. В-ИУК8.2 Владеет методами выявления и устранения проблем, связанных с нарушениями условий безопасности в быту и на рабочем месте мероприятиях в случае возникновения чрезвычайных ситуаций ОПК-2 ОПК-2_{ид-3} З-ИОПК2.3 Знает требования безопасные приемы оказания первой помощи на рабочем месте У-ИОПК2.31 Умеет правильно оказывать первую помощь при различных жизненных ситуациях В-ИОПК2.3 Владеет навыками ухода за пострадавшими во время транспортировки в зависимости от характера повреждающих факторов;	Раздел 1.	Коллоквиум, контрольная работа, тесты
2.	УК-8 ИУК-8_{ид-2} З-ИУК8.2 основные принципы оказания первой медицинской помощи; - алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации. У-ИУК8.2 осуществлять наблюдение и уход за пострадавшими во время транспортировки в зависимости от характера повреждающих факторов; - соблюдать права пациента при оказании ему неотложной помощи. В-ИУК8.2 Владеет методами выявления и устранения проблем, связанных с нарушениями условий безопасности в быту и на рабочем месте мероприятиях в случае возникновения чрезвычайных ситуаций	Раздел 2.	Коллоквиум, контрольная работа, тесты
3.	УК-8 ИУК-8_{ид-2} З-ИУК8.2 основные принципы оказания первой медицинской помощи; - алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации. У-ИУК8.2 осуществлять наблюдение и уход за пострадавшими во время транспортировки в зависимости от характера повреждающих факторов;	Раздел 3	Коллоквиум, контрольная работа, тесты

	- соблюдать права пациента при оказании ему неотложной помощи. <i>В-ИУК8.2</i> Владеет методами выявления и устранения проблем, связанных с нарушениями условий безопасности в быту и на рабочем месте мероприятиях в случае возникновения чрезвычайных ситуаций ОПК-2 ОПК-2_{ид-3} <i>З-ИОПК2.3</i> Знает требования безопасные приемы оказания первой помощи на рабочем месте <i>У-ИОПК2.31</i> Умеет правильно оказывать первую помощь при различных жизненных ситуациях <i>В-ИОПК2.3</i> Владеет навыками ухода за пострадавшими во время транспортировки в зависимости от характера повреждающих факторов;		
4.	УК-8 ИУК-8_{ид-2} <i>З-ИУК8.2</i> основные принципы оказания первой медицинской помощи; - алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации. <i>У-ИУК8.2</i> осуществлять наблюдение и уход за пострадавшими во время транспортировки в зависимости от характера повреждающих факторов; - соблюдать права пациента при оказании ему неотложной помощи. <i>В-ИУК8.2</i> Владеет методами выявления и устранения проблем, связанных с нарушениями условий безопасности в быту и на рабочем месте мероприятиях в случае возникновения чрезвычайных ситуаций ОПК-2 ОПК-2_{ид-3} <i>З-ИОПК2.3</i> Знает требования безопасные приемы оказания первой помощи на рабочем месте <i>У-ИОПК2.31</i> Умеет правильно оказывать первую помощь при различных жизненных ситуациях <i>В-ИОПК2.3</i> Владеет навыками ухода за пострадавшими во время транспортировки в зависимости	Раздел 4.	Коллоквиум, контрольная работа, тесты
5.	УК-8 ИУК-8_{ид-2} <i>З-ИУК8.2</i> основные принципы оказания первой медицинской помощи; - алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации. <i>У-ИУК8.2</i> осуществлять наблюдение и уход за пострадавшими во время транспортировки в зависимости от характера повреждающих факторов; - соблюдать права пациента при оказании ему неотложной помощи. <i>В-ИУК8.2</i> Владеет методами выявления и устранения проблем, связанных с нарушениями условий безопасности в быту и на рабочем месте мероприятиях в случае возникновения чрезвычайных ситуаций	Раздел 5.	Коллоквиум, контрольная работа, тесты

6.	УК-8 ИУК-8_{ид-2} З-ИУК8.2 основные принципы оказания первой медицинской помощи; - алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации. У-ИУК8.2 осуществлять наблюдение и уход за пострадавшими во время транспортировки в зависимости от характера повреждающих факторов; - соблюдать права пациента при оказании ему неотложной помощи. В-ИУК8.2 Владеет методами выявления и устранения проблем, связанных с нарушениями условий безопасности в быту и на рабочем месте мероприятия в случае возникновения чрезвычайных ситуаций	Раздел 6.	Коллоквиум, контрольная работа, тесты
7.	УК-8 ИУК-8_{ид-2} З-ИУК8.2 основные принципы оказания первой медицинской помощи; - алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации. У-ИУК8.2 осуществлять наблюдение и уход за пострадавшими во время транспортировки в зависимости от характера повреждающих факторов; - соблюдать права пациента при оказании ему неотложной помощи. В-ИУК8.2 Владеет методами выявления и устранения проблем, связанных с нарушениями условий безопасности в быту и на рабочем месте мероприятия в случае возникновения чрезвычайных ситуаций	Раздел 7.	Коллоквиум, контрольная работа, тесты

2. ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Таблица 2

№	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде
1.	Коллоквиум	Средство контроля усвоения учебного материала темы, раздела или разделов дисциплины, организованное как учебное занятие в виде собеседования преподавателя с обучающимися	Вопросы по темам/разделам дисциплины
2.	Тест	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений	Фонд тестовых заданий

		обучающегося	
3.	Контрольная работа	Средство для проверки умений применять полученные знания для решения задач определенного типа по теме или разделу	Комплект контрольных заданий по вариантам

3. ПОКАЗАТЕЛИ И КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ НА РАЗЛИЧНЫХ ЭТАПАХ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ, ОПИСАНИЕ ШКАЛ ОЦЕНИВАНИЯ

Таблица 3

Планируемые результаты освоения компетенции	Уровень освоения				Оценочное средство
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
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-2 _{УК-8}					
Знать основные принципы оказания первой медицинской помощи; - алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации.	Уровень знаний ниже минимальных требований, имели место грубые ошибки	Минимально допустимый уровень знаний, допущено много негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки, допущено несколько негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки, без ошибок.	Коллоквиум, тесты, контрольная, работа
Уметь осуществлять наблюдение и уход за пострадавшими во время транспортировки в зависимости от характера повреждающих факторов; - соблюдать права пациента при оказании ему неотложной помощи.	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения, имели место грубые ошибки	Продемонстрированы основные умения, решены типовые задачи с негрубыми ошибками, выполнены все задания, но не в полном объеме	Продемонстрированы все основные умения, решены все основные задачи с негрубыми ошибками, выполнены все задания в полном объеме, но	Продемонстрированы все основные умения, решены все основные задачи с отдельными несущественными недочетами, выполнены все задания в полном объеме	Коллоквиум, тесты, контрольная, работа

			некоторые с недочетами		
Владеть методами выявления и устранения проблем, связанных с нарушениями условий безопасности в быту и на рабочем месте мероприятиях в случае возникновения чрезвычайных ситуаций	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки, имели место грубые ошибки	Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами	Продemonстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами	Продemonстрированы навыки при решении нестандартных задач без ошибок и недочетов	Коллоквиум, тесты, контрольная, работа
ОПК-2 Способен обеспечить безопасность человека и сохранение окружающей среды, основываясь на принципах культуры безопасности и компетенции риск-ориентированного мышления					
ОПК-2 _{ид-3}					
Знать требования безопасные приемы оказания первой помощи на рабочем месте	Уровень знаний ниже минимальных требований, имели место грубые ошибки	Минимально допустимый уровень знаний, допущено много негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки, допущено несколько негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки, без ошибок.	Коллоквиум, тесты, контрольная, работа
Уметь правильно оказывать первую помощь при различных жизненных ситуациях	При решении стандартных задач не продемонстриро	Продemonстрированы основные умения, решены типовые задачи с негрубыми	Продemonстрированы все основные умения, решены все основные задачи с	Продemonстрированы все основные умения, решены все основные задачи с отдельными	Коллоквиум, тесты, контрольная, работа

	ваны основные умения, имели место грубые ошибки	ошибками, выполнены все задания, но не в полном объеме	негрубыми ошибками, выполнены все задания в полном объеме, но некоторые с недочетами	несущественными недочетами, выполнены все задания в полном объеме	
Владеть навыками ухода за пострадавшими во время транспортировки в зависимости от характера повреждающих факторов	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки, имели место грубые ошибки	Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами	Продemonстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами	Продemonстрированы навыки при решении нестандартных задач без ошибок и недочетов	Коллоквиум, тесты, контрольная, работа

4. ПЕРЕЧЕНЬ КОНТРОЛЬНЫХ ЗАДАНИЙ И ИНЫХ МАТЕРИАЛОВ, НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ И ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

4.1 Типовые задания для текущего контроля успеваемости

4.1.1 Вопросы для коллоквиума

Вопросы для оценки компетенции

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-2_{УК-8} Выявляет и устраняет проблемы, связанные с нарушениями техники безопасности на рабочем месте.

Знать:

1. Последовательность оказания первой помощи при ЧС.
2. Последовательность оказания первой помощи при ДТП.
3. Последовательность оказания первой помощи при остановке дыхания и кровообращения.
4. Последовательность оказания первой помощи при кровотечениях.
5. Последовательность оказания первой помощи при острых состояниях

Уметь:

1. Оказывать первую помощь при ЧС.
2. Оказывать первую помощь при ДТП.
3. Оказывать первую помощь при остановке дыхания и кровообращения.
4. Последовательность оказания первой помощи при кровотечениях.
5. Оказывать первую помощь при острых состояниях

Владеть:

1. Навыками оказания первой помощи при ЧС.
2. Навыками оказания первой помощи при ДТП.
3. Навыками оказания первой помощи при остановке дыхания и кровообращения.
4. Навыками оказания первой помощи при кровотечениях.
5. Навыками оказания первой помощи при острых состояниях

ОПК – 2 Способен обеспечить безопасность человека и сохранение окружающей среды, основываясь на принципах культуры безопасности и компетенции риск-ориентированного мышления

ИОПК-2.3 Анализирует и выбирает наиболее приемлемые формы обеспечения безопасности человека и природной среды в техносфере.

Знать:

1. Формы обеспечения безопасности человека при ЧС.
2. Формы обеспечения безопасности человека при ДТП.
3. Обеспечения безопасности человека при пожаре.
4. Обеспечения безопасности человека при радиоактивном выбросе.
5. Обеспечения безопасности человека при химическом и биологическом заражении.

Уметь:

1. Анализировать и выбирать наиболее приемлемые формы обеспечения безопасности человека при ЧС.
2. Анализировать и выбирать наиболее приемлемые формы обеспечения безопасности человека при ДТП.
3. Анализировать и выбирать наиболее приемлемые формы обеспечения безопасности человека при пожаре.
4. Анализировать и выбирать наиболее приемлемые формы обеспечения безопасности человека при радиоактивном загрязнении местности.
5. Анализировать и выбирать наиболее приемлемые формы обеспечения безопасности человека при химическом и биологическом заражении.

Владеть:

1. Навыками оказания первой помощи при ЧС.
2. Навыками оказания первой помощи при ДТП.
3. Навыками оказания первой помощи при пожаре.
4. Навыками оказания первой помощи при радиоактивном загрязнении местности.
5. Навыками оказания первой помощи при химическом и биологическом заражении.

4.1.2 Темы контрольных работ

Темы для оценки компетенции

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-2ук-8 Выявляет и устраняет проблемы, связанные с нарушениями техники безопасности на рабочем месте.

Знать:

1. Последовательность оказания первой помощи при ЧС.
2. Последовательность оказания первой помощи при ДТП.
3. Последовательность оказания первой помощи при остановке дыхания и кровообращения.

4. Последовательность оказания первой помощи при кровотечениях.
5. Последовательность оказания первой помощи при острых состояниях

Уметь:

1. Оказание первой помощи при ЧС.
2. Оказание первой помощи при ДТП.
3. Оказание первой помощи при остановке дыхания и кровообращения.
4. Оказание первой помощи при кровотечениях.
5. Оказание первой помощи при острых состояниях.

Владеть:

1. Оказание первой помощи при отравлении на пожаре.
2. Оказание первой помощи при отравлении АХОВ.
3. Оказание первой помощи при радиоактивном заражении.
4. Оказание первой помощи при биологическом заражении.
5. Оказание первой помощи при военных конфликтах.

ОПК – 2 Способен обеспечить безопасность человека и сохранение окружающей среды, основываясь на принципах культуры безопасности и компетенции риск-ориентированного мышления

ИОПК-2.3 Анализирует и выбирает наиболее приемлемые формы обеспечения безопасности человека и природной среды в техносфере.

Знать:

1. Проведение специальной обработки при загрязнении кожных покровов токсическими химическими веществами
2. Проведение специальной обработки при загрязнении кожных покровов радиоактивными веществами
3. Проведение специальной обработки при заражении кожных покровов биологическими патогенными агентами.
4. Размеры противогаза.
5. медицинских средств индивидуальной защиты

Уметь:

1. Проводить специальную обработку при загрязнении кожных покровов токсическими химическими веществами.
2. Проводить специальную обработку при загрязнении кожных покровов радиоактивными веществами.
3. Проводить специальную обработку при загрязнении кожных покровов биологическими веществами.
4. Применять средств химической и радиационной разведки.
5. Использовать противочумный костюм.

Владеть:

1. Применением противогаза.
2. Использованием костюма Л-1
3. Способами применения средств химической разведки.
4. Способами применения средств радиационной разведки
5. Использование медицинских средств индивидуальной защиты

4.1.3. Примерные темы курсовых работ - «Курсовые работы не предусмотрены в РПД»

4.1.4 Тесты

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-2_{ук-8} Выявляет и устраняет проблемы, связанные с нарушениями техники безопасности на рабочем месте.

ТЕСТЫ

Как проверяется пульс при бессознательном состоянии пострадавшего и при травмах?

+Пульс проверяется на сонной артерии.

Пульс проверяется на запястье.

Приложив ухо к груди прослушивается сердцебиение.

Что надо сделать для определения наличия дыхания при бессознательном состоянии пострадавшего?

Поднести зеркальце или птичье перо к носу пострадавшего.

+Поднести к носу пострадавшего внутреннюю сторону своего запястья или щеку.

Приложить ухо к груди пострадавшего и прослушать дыхание.

В каком объеме проводятся мероприятия при прекращении сердечной деятельности и дыхания у пострадавшего?

Проведение НМС (непрямого массажа сердца).

Освобождение дыхательных путей, проведение ИВЛ (искусственной вентиляции легких).

+Освобождение дыхательных путей, проведение ИВЛ (искусственной вентиляции легких) и НМС (непрямого массажа сердца).

Положение пострадавшего при проведении сердечно-легочной реанимации:

В том положении, в котором был обнаружен пострадавший (колени реанимирующего выше уровня спины пострадавшего).

На спине на кровати (колени реанимирующего ниже уровня спины пострадавшего).

+На спине, на ровной жесткой поверхности (колени реанимирующего на уровне спины пострадавшего).

При проведении ИВЛ (искусственной вентиляции легких) методом «рот в рот» необходимо:

+Свободной рукой плотно зажимать нос пострадавшего.

Зажимать нос пострадавшего только в случае, если носовые ходы свободны. Нос пострадавшему не зажимать.

При проведении ИВЛ (искусственной вентиляции легких) методом «рот в нос» необходимо:

+Свободной рукой плотно удерживать нижнюю челюсть пострадавшего, чтобы его рот был закрыт.

Не проводить никаких манипуляций с нижней челюстью пострадавшего. Свободной рукой открывать рот пострадавшего для обеспечения выдоха.

Особенности проведения ИВЛ (искусственной вентиляции легких) детям:

Частота вдуваний воздуха и объем вдуваемого воздуха, по сравнению со взрослыми пострадавшими, не меняется.

+Увеличивается частота вдуваний воздуха с обязательным уменьшением объема вдуваемого воздуха.

Уменьшается частота вдуваний воздуха с обязательным уменьшением объема вдуваемого воздуха.

Частота вдуваний воздуха в минуту при проведении ИВЛ (искусственной вентиляции легких) составляет:

20-24 вдуваний в минуту для взрослых, 30-36 для детей.

6-8 вдуваний в минуту для взрослых, 8-10 для детей.

+8-10 вдуваний в минуту для взрослых, 12-20 для детей.

Ритм сердечно-легочной реанимации, выполняемой при оказании первой помощи:

5 надавливаний на грудную клетку – 1 вдувание воздуха.

15 надавливаний на грудную клетку – 2 вдувания воздуха.

+30 надавливаний на грудную клетку – 2 вдувания воздуха.

Промывание желудка при отравлении в порядке первой помощи (немедицинским персоналом и без желудочного зонда) запрещено:

При отравлениях у несовершеннолетних детей.

При отравлениях у лиц, не имеющих при себе документов, удостоверяющих личность.

+При отравлениях кислотами, щелочами, нефтепродуктами, при судорогах, в случае потери сознания пострадавшим.

Каково содержание информации, сообщаемой при вызове скорой медицинской помощи?

+Сообщить, что случилось, кто пострадал/заболел (пол, возраст), адрес с указанием подъездных путей, дома, подъезда, этажа, кода на входной двери, кто вызывает, телефон вызывающего.

Сообщить, кто вызывает, телефон вызывающего, что случилось, кто пострадал/заболел (пол, возраст), адрес с указанием подъездного пути, дома, подъезда, этажа, кода на входной двери.

Сообщить, что случилось, кто вызывает, телефон вызывающего, кто пострадал/заболел (пол, возраст), адрес с указанием подъездного пути, дома, подъезда, этажа, кода на входной двери.

Каков порядок действий при встрече медицинских работников, прибывающих по вызову?

Направить кого-нибудь встречать «Скорую помощь», самому ожидать у места происшествия и оказывать первую помощь.

+Направить кого-нибудь встречать «Скорую помощь», при сложном маршруте обозначить его дополнительными опознавательными знаками, самому ожидать у места происшествия и оказывать первую помощь.

Ожидать встречи «Скорой помощи» на месте происшествия, объясняя по телефону диспетчеру «03», как поехать к месту происшествия.

Входят ли в состав аптечки первой помощи медицинские препараты?

Входят медицинские препараты, отпускаемые в аптеках без рецепта (йод, нашатырный спирт, валидол, нитроглицерин и т.п.), а также препараты для проведения комплексной противошоковой терапии (кордиамин, дексаметазон, кеторолака трометамин или баралгин и т.п.).

Входят медицинские препараты, отпускаемые в аптеках без рецепта (йод, нашатырный спирт, валидол, нитроглицерин и т.п.).

+Не входят.

Какие из мероприятий по оценке обстановки и обеспечению безопасных условий для оказания первой помощи совершаются в порядке осмотра места происшествия?

Придание правильного транспортного положения и организация транспортировки пострадавшего.

+Определение угрожающих факторов для собственной жизни и здоровья; определение угрожающих факторов для жизни и здоровья пострадавшего; оценка количества пострадавших.

Устранение угрожающих факторов для жизни и здоровья; прекращение действия повреждающих факторов на пострадавшего.

Первым действием (первым этапом) при оказании первой помощи является:

Правильная транспортировка пострадавшего.

Предотвращение возможных осложнений.

+Прекращение воздействия травмирующего фактора.

Вторым действием (вторым этапом) при оказании первой помощи является:

Предотвращение возможных осложнений.

+Устранение состояния, угрожающего жизни и здоровью пострадавшего.

Правильная транспортировка пострадавшего.

Третьим действием (третьим этапом) при оказании первой помощи является:

Прекращение воздействия травмирующего фактора.

Предотвращение возможных осложнений.

+Правильная транспортировка пострадавшего.

Если пострадавший находится без сознания, в какое положение до прибытия скорой помощи он должен быть переведен?

В положении на спине.

+В устойчивое боковое положение.

В положении полусидя.

Если пострадавший находится в сознании и задыхается, или у него имеется ранение грудной клетки, в какое положение до прибытия скорой помощи он должен быть переведен?

В положении на спине.

+В положении полусидя.

В устойчивое боковое положение.

Что надо делать в случае, если у пострадавшего развился приступ эпилепсии (судорожный приступ)?

+Придерживать пострадавшего за голову, для предотвращения укуса языка и его западения ввести в рот ложку, по окончании приступа перевести в устойчивое боковое положение.

Удерживать пострадавшего за руки и ноги, для предотвращения укуса языка и его западения ввести в рот ложку, по окончании приступа перевести в устойчивое боковое положение.

Придерживать пострадавшего за голову, не давая ее разбить, по окончании приступа очистить рот, перевести в устойчивое боковое положение.

Реклама Правильная транспортировка пострадавшего, находящегося без сознания (за исключением случаев, когда в связи с подозрением на травму позвоночника менять положение тела не рекомендуется) производится:

+В положении на боку.

В положении на спине.

В положении с приподнятыми нижними конечностями.

Способы временной остановки кровотечения:

Частичное сгибание конечности, наложение пластыря, наложение давящей повязки.

Придание возвышенного положения конечности, наложение асептической повязки.

+Пальцевое прижатие, максимальное сгибание конечности, наложение жгута (закрутки), наложение давящей повязки.

Какова правильная последовательность действий при остановке артериального кровотечения?

Проводится пальцевая остановка кровотечения, накладывается чистая повязка, накладывается жгут (скрутка, ремень), указывается время наложения жгута

+Проводится пальцевая остановка кровотечения, накладывается жгут (скрутка, ремень), накладывается чистая повязка, указывается время наложения жгута

Накладывается жгут (скрутка, ремень), накладывается чистая повязка, указывается время наложения жгута.

Техника наложения кровоостанавливающего жгута предусматривает:

+Наложение жгута на одежду выше места кровотечения (с указанием времени наложения в записке).

Наложение жгута под одежду выше места кровотечения.

Наложение жгута на одежду ниже места кровотечения (с указанием времени наложения в записке).

Время наложения кровоостанавливающего жгута:

Летом – не более чем на 30 минут, зимой – не более чем на 1 час.

Не более чем на 30 минут, независимо от окружающей температуры.

Летом – не более чем на 1 час, зимой – не более чем на 30 минут.

При вынужденном длительном наложении кровоостанавливающий жгут необходимо:

Периодически ослаблять, и затем переносить ниже прежнего места наложения.

Периодически ослаблять, применяя на это время пальцевое прижатие, затем накладывать на прежнее место

. +Периодически ослаблять, применяя на это время пальцевое прижатие, затем переносить выше прежнего места наложения.

Действия по помощи пострадавшему при попадании инородного тела в дыхательные пути:

+Нагнуть туловище пострадавшего вперед, нанести несколько интенсивных ударов ладонью между лопаток, при отсутствии эффекта - провести прием «Хемлика»

Положить пострадавшего на бок и вызвать интенсивную рвоту

Нанести пострадавшему, стоящему прямо, несколько интенсивных ударов ладонью между лопаток

Что надо сделать при возникновении не проходящих в покое острых болей за грудиной (в области сердца)?

+Немедленно вызвать «Скорую помощь», обеспечить пострадавшему полный покой в полусидячем положении, обеспечить приток воздуха.

Положить пострадавшего на спину, укутать одеялом, вызвать «Скорую помощь».

Посадить пострадавшего, обеспечить приток свежего воздуха, положить на грудь холод, вызвать «Скорую помощь».

Что в первую очередь может помочь при возникновении не проходящих в покое острых болей за грудиной (в области сердца)?

Обеспечение физической нагрузки.

+Прием нитроглицерина под язык (только если пострадавший знает о своей болезни и имеет его при себе).

Измерение давления и частоты пульса.

В каком порядке проводятся мероприятия первой помощи при ранении?

Обеззараживание раны, наложение повязки, остановка кровотечения.

+Остановка кровотечения, обеззараживание раны, наложение повязки.

Остановка кровотечения, наложение повязки.

Какие действия проводятся при проникающем ранении грудной клетки (с выходом воздуха в плевральную полость)?

+Придание возвышенного положения, первоначальное закрытие раны ладонью, затем закрытие раны повязкой, не пропускающей воздух - с использованием индивидуального перевязочного пакета, иного полиэтиленового пакета и т.п.

Придание возвышенного положения, первоначальное закрытие раны ладонью, закрытие раны повязкой, обеспечивающей фиксацию грудной клетки пострадавшего.

Придание пострадавшему положения «на спине» первоначальное закрытие раны ладонью, затем закрытие раны повязкой, не пропускающей воздух - с использованием индивидуального перевязочного пакета, иного полиэтиленового пакета и т.п.

Какие правила оказания первой помощи соблюдаются при проникающем ранении в брюшную полость?

Приподнять голову, дать сладкое теплое питье, накрыть стерильной салфеткой и положить холод на рану.

+Не давать пострадавшему пить жидкость, не извлекать инородное тело, прикрыть рану стерильным перевязочным материалом.

Не давать пострадавшему пить жидкость, извлечь инородное тело, накрыть рану стерильной салфеткой.

Что надо делать при нахождении ножа или другого ранящего предмета в ране?

Применить пальцевое прижатие, наложить жгут выше места ранения, вытащить ранящий предмет, наложить повязку.

+Оставить ранящий предмет в ране, зафиксировать предмет в ране, наложив вокруг него повязку.

Вытащить нож и быстро, без обработки раны антисептиком, наложить повязку.

При попадании слезоточивых и раздражающих веществ на кожу следует:

+Протереть последовательно тремя тампонами - с 40% раствором этилового спирта, с 3% раствором бикарбоната натрия (соды), с мыльным раствором.

Промыть кожу холодной водой.

Промокнуть сухой ветошью.

При попадании слезоточивых и раздражающих веществ в глаза необходимо:

Протереть глаза масляным тампоном.

Протереть глаза сухой ветошью.

+Промыть глаза обильной струей теплой воды, затем 2% раствором бикарбоната натрия (соды).

Что необходимо сделать при ожоговой ране?

Смазать рану маслом, наложить повязку.

Очистить рану и промыть ее холодной водой.

+Наложить чистую увлажненную повязку.

При повреждении костей предплечья или голени шину накладывают:

С захватом трех суставов

. С захватом только верхнего (по отношению к месту перелома) сустава.

При повреждении костей плеча или бедра шину накладывают:

+С захватом трех суставов (двух ниже и одного выше места перелома).

С захватом только верхнего (по отношению к месту перелома) сустава.

С захватом только двух суставов (выше и ниже места перелома).

Порядок оказания первой помощи при открытых переломах:

Наложить шину и обезболить (по возможности)

. +Обезболить (по возможности), наложить повязку, наложить шину.

Наложить шину, наложить повязку на рану.

При каких действиях достигается наибольшая эффективность оказания помощи при выведении пострадавшего из обморока?

При нажатии на точку в центре носогубного треугольника.

При укутывании пострадавшего в одеяло, приведения его в боковое устойчивое положение.

+При поднятии ног пострадавшего выше уровня тела, при скручивающем нажатии на середину грудины, при наличии нашатырного спирта - при поднесении к носу и смазывании висков ваткой, смоченной нашатырным спиртом.

Ответы к билетам

вопрос	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
ответ	3	3	2	2	2	1	3	2	2	2	3	2	3	1	3	1	3	2	2	3

Тест 1

1. Какие из перечисленных ран могут быть поверхностные?
2. Какие ранения могут быть глубокими?
3. Какие из ранений бывают слепые?
4. Боль зависит от количества поврежденных нервных окончаний.
5. При каких ранениях боль наибольшая?
6. К каким ранениям можно отнести рваные раны?
7. В каких случаях раненому вводят противостолбнячную сыворотку?
8. В каких случаях накладывают асептическую повязку?
9. Какой вид раны наиболее опасен, (т.к. развивается инфекция, при ранении внутренних органов)?
10. Какие раны могут быть получены в бытовой среде?
11. Какие виды ран были распространены во времена до создания огнестрельного оружия?
12. Какие раны быстро инфицируются?
13. Какие раны получают от булата?
14. Какие ранения наносятся режущими предметами?

Виды ран	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Резаные	+			+			+	+		+				+

Колотые		+	+				+	+	+	+	+			+
Рубленые		+					+	+		+	+		+	
Обмороженные					+	+	+	+		+	+	+		
Огнестрельные	+	+				+	+	+		+				

Тест 2

№ п/п	Вопрос	Варианты ответов
1.	Как правильно обработать рану?	А-.продезинфицировать рану спиртом и туго завязать Б.-смочить йодом марлю и наложить на рану В.-обработать рану перекисью водорода Г-. смазать саму рану йодом Д-.посыпать солью
2.	К закрытым повреждениям относятся	А - вывихи, растяжения, ушибы Б - ссадины и раны В - царапины и порезы
3.	При обморожении участок кожи необходимо	А- Растереть снегом Б- Разогреть и дать теплое питье В- Растереть ваткой
4.	Какова последовательность оказания первой помощи при укусах клещей	А - вымыть руки с мылом, на место, где присосался клещ, капнуть каплю масла, керосина или вазелина, удалить клеща пинцетом покачиванием из стороны в сторону, место укуса обработать спиртом и йодом, отправить пострадавшего в медицинское учреждение; Б - на место, где присосался клещ, капнуть каплю йода, удалить клеща пинцетом легким покачиванием из стороны в сторону, место укуса обработать спиртом и йодом; В - вымыть руки с мылом, на место, где присосался клещ, капнуть каплю масла, керосина или вазелина, а затем обработать спиртом и йодом, отправить пострадавшего в медицинское учреждение
5.	Пневмоторакс- это	А - Открытое ранение живота Б - Затрудненность дыхания В- Вид заболевания легких Г - Открытая рана грудной клетки
6.	Определите правильность и последовательность оказания первой медицинской помощи пострадавшему при закрытом пневмотораксе	А - если есть возможность, дать пострадавшему кислород, вызвать «скорую помощь», держать позвоночник в неподвижном состоянии, дать

		пострадавшему успокаивающее средство; Б - дать пострадавшему успокаивающее средство, поддерживать необходимую температуру тела пострадавшего, на грудину положить холод, вызвать «скорую помощь»; В - дать пострадавшему обезболивающее средство, придать ему возвышенное положение с приподнятым изголовьем, если есть возможность, дать кислород, срочно вызвать «скорую помощь»
7.	У пострадавшего сильные боли в животе, сухость языка, тошнота, рвота, живот вздут, «живот как доска. Больной лежит на спине или на боку с согнутыми в коленных и тазобедренных суставах ногами. Наши действия	А- тепло на живот и быстрая транспортировка в хирургическое отделение больницы Б - холод на живот и быстрая транспортировка в хирургическое отделение больницы В- холод на живот, дать питье и быстрая транспортировка в хирургическое отделение больницы
8.	При открытом повреждении живота необходимо	А - На рану накладывают асептическую повязку. При выпадении в рану петель кишечника или сальника органы вправить и прибинтовать Б - Дать больному питье. На рану накладывают асептическую повязку В - 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
9.	. Пострадавший упал с высоты, паралич ног, необходимо	А- Полный покой. Пострадавшего укладывают спиной на щит, положенный на носилки. Под поясничный

		отдел подкладывают небольшой валик. Если шита нет, пострадавшего можно транспортировать на носилках в положении на животе, подложив под грудь и бедра одежду или свернутое одеяло. Срочная госпитализация Б - Пострадавшего усаживают сидя. Под поясничный отдел подкладывают небольшой валик. Срочная госпитализация В- Пострадавшего укладывают спиной на мягкие носилки. Под поясничный отдел подкладывают небольшой валик. Если носилок нет, пострадавшего можно транспортировать на руках. Срочная госпитализация
10.	.При рваной ране мягких тканей головы необходимо	А - наложить повязку, обезболить и доставить пострадавшего в лечебное учреждение Б- наложить повязку, обезболить В - наложить асептическую повязку, обезболить и доставить пострадавшего в лечебное учреждение

Тема «Кровотечение: виды, временная остановка»

Практическое задание. Решение учебно-проблемных ситуаций с оказанием первой помощи при разных видах кровотечений. Показать приемы наложения повязок.

Тест 1

№ п/п	Вопрос	Варианты ответов
1.	Каковы признаки наружного артериального кровотечения?	1. быстрое и пульсирующее кровотечение 2. кровь сочится по каплям 3. медленное и тягучее кровотечение 4. кровь темно-красного цвета
2.	Артериальное кровотечение из сосудов верхних и нижних конечностей останавливают в два этапа	1. прижимают артерию чуть ниже места повреждения, после остановки кровотечения накладывают давящую повязку 2. прижимают артерию

		выше места повреждения к кости, а затем накладывают стандартный или импровизированный жгут
3.	Каковы признаки поверхностного венозного кровотечения?	1. кровь ярко-красного цвета 2. кровь спокойно вытекает из раны 3. кровь сочится по каплям 4. кровь фонтанирует из раны
4.	Перед наложением давящей повязки на руку необходимо	1. обработать руку йодом 2. обработать края раны йодом 3. обработать края раны перекисью водорода 4. обработать края раны слабым раствором марганцовки 5. промыть руку водой и обработать ее зеленкой
5.	5. Максимальное время наложения жгута летом	1. 60 минут 2. 120 минут 3. 45 минут 4. 30 минут
6.	Какую информацию нужно указать в записке, прикрепляемой к жгуту	1. дату и точное время (часы, минуты) наложения жгута 2. фамилию, имя, отчество пострадавшего, время получения ранения 3. фамилию, имя, отчество пострадавшего, время наложения жгута, фамилию, имя, отчество наложившего жгут
7.	Как правильно наложить кровоостанавливающий жгут?	1. ниже места повреждения 2. выше места повреждения 3. всё равно, главное, чтобы на голое тело 4. на место повреждения
8.	Найдите ошибку в признаках наружного артериального	1. кровь фонтанирует из раны 2. медленное и тягучее кровотечение 3. сильная боль в поврежденной части тела кровотечения 4. кровь ярко-красного цвета
9.	Кровотечения бывают следующих видов	1. легочное, венозное, носовое 2. поверхностное, глубокое, смешанное

		. венозное, артериальное, капиллярное
10.	Найдите ошибку, допущенную при перечислении назначения повязки	.1. повязка уменьшает боль 2. повязка предохраняет рану от воздействия воздушной среды 3. повязка предохраняет рану от загрязнений 4. повязка закрывает рану
11.	Самым надежным способом остановки кровотечения в случае повреждения крупных артериальных сосудов рук и ног является	1. наложение жгута 2. обработка раны перексидом водорода 3. наложение давящей повязки 4. пальцевое прижатие
12.	При внутреннем кровотечении необходимо	1.наложить давящую повязку 2. приложить тепло к возможному месту кровотечения 3. приложить холод к возможному месту кровотечения 4. ничего не делать
13.	Признаки капиллярного кровотечения	1. кровь ярко-алая, бьёт фонтаном 2. кровь сочится по каплям 3. кровь тёмно-вишнёвая, вытекает сплошной лентой 4. нет кровотечения
14.	В чем заключается оказание первой медицинской помощи при незначительных открытых ранах?	. 1. залить рану раствором йода и наложить стерильную повязку 2. наложить жгут 3. обработать края раны раствором йода и наложить стерильную повязку 4. обработать края раны раствором йода
15.	Кровотечение – это	1. потеря организмом какого-либо количества крови 2. истечение крови из кровеносных сосудов при нарушении целостности их стенок 3. выход крови наружу из поврежденных органов

Тесты 2

№ п/п	Вопрос	Варианты ответов
1.	Что такое гипоксия?	А. кислородное голодание В. обезвоживание организма С. перегрев организма D. охлаждение организма Е. тепловое облучение
2.	Кровотечение это	А. отравление АХОВ В. дыхательная функция С. повышенное артериальное давление D. истечение кровью из кровеносных сосудов при нарушении целостности их стенки Е. перелом кости
3.	Как остановить обильное венозное кровотечение?	А. наложить давящую повязку В. наложить жгут С. обработать рану спиртом и закрыть стерильной салфеткой D. продезинфицировать спиртом и обработать йодом Е. посыпать солью
4.	При ранении сонной артерии необходимо срочно	А. наложить тугую повязку В. наложить жгут С. зажать пальцем артерию ниже раны
5.	При ранении кровь течёт непрерывной струёй. Это кровотечение	А. Паренхиматозное В. Венозное С. Капиллярное D. Артериальное
6.	Характерные признаки артериального кровотечения	А. Кровь тёмного цвета, вытекает ровной струёй В. Кровь алого цвета, вытекает пульсирующей струёй С. Кровоточит вся поверхность, вытекает в виде небольших капель
7.	Артериальное кровотечение возникает при	А. повреждении какой-либо артерии при глубоком ранении В. поверхностном ранении С. неглубоком ранении в случае повреждения любого из сосудов
8.	Уменьшения кровотечения приданием возвышенного положения поврежденной	А. внутреннем кровотечении

	конечности главным образом применяется при	В. поверхностных ранениях С. любых ранениях конечности
9.	Самым надежным способом остановки кровотечения в случае повреждения крупных артериальных сосудов рук и ног является	А. наложение давящей повязки В. пальцевое прижатие С. максимальное сгибание конечности D. наложение жгута
10.	При открытом переломе конечности с сильным кровотечением раны необходимо в первую очередь	А. Обработать край раны йодом В. Провести иммобилизацию конечности С. Промыть рану перекисью водорода D. Остановить кровотечение

Тема «Виды повязок и правила их наложения»

Практическая работа. Наложения мягких повязок (повязки: на культю, спиральная, восьмиобразная на затылок, черепашья, ползучая на предплечье).

Тест

№ п/п	Вопрос	Варианты ответов
1.	При травмах затылка накладывается повязка	А. Косыночная В. Спиральная С. Крестообразная
2.	Любую повязку начинают с фиксирующих ходов. Это означает	А. фиксирование второго тура бинта к третьему В. второй тур бинта надо закрепить к первому булавкой или шпилькой С. первый тур надо закрепить, загнув кончик бинта, и зафиксировать его вторым туром
3.	Найдите ошибку, допущенную при перечислении назначения повязки	А. повязка предохраняет рану от воздействия воздушной среды В. повязка предохраняет рану от загрязнения С. повязка закрывает рану D. повязка уменьшает боль
4.	. При наложении повязки запрещается	А. касаться руками стерильной части бинта, соприкасающейся с раной В. касаться руками стерильной части бинта, не соприкасающейся с раной

		С. делать перекрутку бинта
5.	Бинтование, как правило, ведут	А. слева направо, от периферии к центру В. справа на лево, от периферии к центру С. слева на право, от центра к периферии
6.	При повреждениях щек и подбородочной области применяется	А. повязка «чепец» В. повязка «уздечка» С. повязка — «шапка Гиппократата»
7.	При повреждениях волосистой части головы применяется	А. повязка— «шапка Гиппократата» В. повязка «уздечка» С. повязка «чепец»
8.	При наложении повязки при открытом пневмотраксе необходимо	А. наложить на рану прорезиненную оболочку ППМ (перевязочный пакет медицинский) В. внутренней стороной без предварительной прокладки марлевой салфеткой С. наложить непосредственно на рану любой воздухонепроницаемый материал D. перебинтовать рану стерильным бинтом
9.	Для оказания первой медицинской помощи при открытых повреждениях (раны, ожоги) в качестве асептической	А. стерильный бинт В. перевязочный пакет медицинский (ППМ) С. стерильный бинт, вату удобнее всего использовать
10.	При пулевом ранении мягких тканей голени необходима	А. укрепляющая повязка В. давящая повязка С. иммобилизирующая повязка D. толстая повязка

Тема «Переломы: виды, характеристика, первая помощь»

Практическая работа. Охарактеризовать различные виды травм системы опоры и движения, перечислить различные повреждения суставов, костей и растяжение связок. Определить цели доврачебной помощи, показать ее отличие от профессиональной врачебной помощи. Оказание доврачебной помощи, приемы.

Тест

№ п/п	Вопрос	Варианты ответов
1.	Перелом это	А- разрушение мягких тканей костей

		Б - трещины, сколы, переломы ороговевших частей тела В- трещины, сколы, раздробление костей
2.	Как оказать первую медицинскую помощь при переломе костей таза?	А - обработать место перелома дезинфицирующим средством, наложить шину Б - пострадавшего уложить на ровную жесткую поверхность, под согнутые и разведенные коленные суставы подложить валик (поза лягушки) В - уложить на жесткую поверхность, наложить две шины с внутренней и внешней стороны бедра Г - выпрямить ноги, уложить неподвижно и вызвать врача Д - не трогать пострадавшего
3.	При открытом переломе со смещением костей необходимо:	А - Поправить смещение и наложить шину Б - Поправить смещение и перевязать В - Наложить шину с возвращением костей в исходное положение Г - Перевязать рану, не тревожа перелом, и наложить шину
4.	При закрытом переломе со смещением костей необходимо:	. А - Поправить смещение и наложить шину Б - Наложить шину В - Наложить шину с возвращением костей в исходное положение Г - Перевязать рану, не тревожа перелом, и наложить шину
5.	При переломе позвоночника и костей таза возникает	А- части тела ниже места перелома Б - Нижних конечностей В - Верхних конечностей паралич...
6.	Определите последовательность оказания первой медицинской помощи при открытых переломах:	А - придать пострадавшему удобное положение, аккуратно вправить кость в первоначальное положение,

		наложить повязку и провести иммобилизацию, доставить пострадавшего в лечебное учреждение Б - дать обезболивающее средство, провести иммобилизацию конечности, направить пострадавшего в лечебное учреждение В- остановить кровотечение, наложить стерильную, повязку, дать обезболивающее средство, провести иммобилизацию, доставить пострадавшего в лечебное учреждение
7.	При открытом переломе прежде всего необходимо:	А - дать обезболивающее средство Б - провести иммобилизацию конечности в том положении, в котором она находится в момент повреждения В - на рану в области перелома наложить стерильную повязку Г - остановить кровотечение
8.	При оказании первой помощи в случае перелома запрещается:	А - проводить иммобилизацию поврежденных конечностей Б - вставлять на место обломки костей и вправлять на место вышедшую кость В - останавливать кровотечение
9.	Назовите признаки закрытого перелома	А- боль, припухлость Б - кровотечение, боль, зуд В- боль, припухлость, кровотечение Г- нарушение двигательной функции поврежденного органа, боль, припухлость, деформация в месте травмы
10.	Назовите признаки открытого перелома	А- боль, припухлость Б - открытая рана, видна костная ткань, боль, нарушение двигательной функции поврежденного органа В- боль, припухлость, кровотечение

		Г-нарушение двигательной функции поврежденного органа, боль, припухлость, деформация в месте травмы
--	--	---

Тема «Растяжения, вывихи»

Практическая работа. Оказать первую помощь при растяжении связок, вывихах суставов.

Тест

№ п/п	Вопрос	Варианты ответов
1.	Вывих это	А. смещение конечности при резком движении В. смещение костей друг относительно друга С. стойкое смещение суставных концов костей
2.	Основные признаки травматического вывиха	А. резкая боль В. резкая боль, повышение температуры тела С. резкая боль, отёк Д. резкая боль, изменение формы сустава, невозможность движений в нем или их ограничение
3.	Первая медицинская помощь при разрывах связок и мышц — это	А. на поврежденное место наложить холод и тугую повязку, обеспечить покой пострадавшему, дать ему обезболивающее средство и доставить пострадавшего в медицинское учреждение В. на поврежденное место нанести наложить тугую повязку, обеспечить покой пострадавшему, дать ему обезболивающее средство и доставить пострадавшего в медицинское учреждение С. срочно распарить поврежденное место, а затем наложить тугую повязку, обеспечить покой пострадавшему, дать ему обезболивающее средство, придать поврежденной конечности возвышенное положение и доставить пострадавшего в медицинское учреждение
4.	Какова последовательность оказания первой помощи при растяжении	А. наложить тугую повязку на поврежденное место,

		обеспечить покой поврежденной конечности, опустив ее как можно ниже к земле, и доставить пострадавшего в медицинское учреждение В. приложить холод и наложить тугую повязку на поврежденное место, обеспечить покой поврежденной конечности, придать ей возвышенное положение и доставить пострадавшего в медицинское учреждение С. обеспечить покой поврежденной конечности, придать ей возвышенное положение и доставить пострадавшего в медицинское учреждение
5.	. Играя в футбол, один из игроков команды упал на руку. У него появилась сильная боль, деформация и ненормальная подвижность в предплечье. Какую первую медицинскую помощь вы должны оказать	А. дать обезболивающее средство, наложить давящую повязку и доставить в медицинское учреждение В. дать обезболивающее средство, руку согнуть под прямым углом в локтевом суставе и провести иммобилизацию шиной или подручными средствами и доставить в медицинское учреждение С. смазать место повреждения йодом, дать обезболивающее средство и доставить в медицинское учреждение
6.	Иммобилизация это	А. сбор военнослужащих В. приведение в свободное состояние частей тела С. приведение в неподвижное состояние части тела (конечность, позвоночник)
7.	Шину из жесткого материала накладывают	А. на голое тело В. на скрученную косынку С. на вату, полотенце или другую мягкую ткань без складок

8.	При иммобилизации фиксируют	А. повреждённый сустав В. повреждённый и соседний сустав С. все суставы
9.	В качестве шины можно использовать	А. лыжную палку, доску, полотенце В. обрезок доски, подходящую ветку дерева, лыжу С. лыжную палку, доску, полотенце, гибкий кабель, обрезок доски, подходящую ветку дерева, лыжу
10.	При отсутствии подходящей шины при переломе большой берцовой кости возможно	А. иммобилизовать конечность при помощи скотча В. иммобилизовать конечность при помощи клея и брезента С. прибинтовать больную ногу к здоровой

Тема «Ожоги, тепловой удар , отморожения - характеристика, помощь»

Практическая работа. Закрепить теоретические знания по оказанию первой медицинской помощи при обморожениях, ожогах, тепловом ударе, утопающему. Отработать последовательность оказания первой помощи утопающему и проведения сердечнолегочной реанимации.

Тест 1

№ п/п	Вопрос	Варианты ответов
1.	Что означает понятие «термический ожог»?	А. повреждение тканей тела, вызванное воздействием низкой температуры В. воздействие на кожу солнечных лучей, кислот и щелочей С. повреждение тканей тела, вызванное воздействием высокой температуры
2.	Основными причинами ожогов являются	А. небрежное поведение на кухне, шалости с огнем, у костра, тушение пожара, спешка и невнимательность при обращении с нагретыми или раскаленными предметами В. ссора с соседями, пожар в соседнем доме, укусы

		собаки, отравление угарным газом, удар грома С. поражение молнией, поражение электрическим разрядом при замыкании проводов: горячими газами и паром, небрежное обращение с горючими
3.	С какими частями тела чаще всего случаются ожоги?	А. туловищем и головой В. руками и ногами С. руками и ногами, туловищем и головой
4.	От каких факторов зависит тяжесть ожога?	А. от площади горения и пламени воздействия на кожу В. температуры и длительности ее воздействия солнечных лучей С. площади и глубины повреждения тела и возраста пострадавшего D. от всех выше перечисленных
5.	Какой ожог поверхности тела может закончиться смертью?	А. $\frac{1}{2}$ В. $\frac{1}{3}$ С. $\frac{1}{4}$
6.	Сколько степеней ожогов существует?	А. 2 В. 3 С. 4 D. 5
7.	Какие признаки появляются на поверхности кожи при ожоге первой степени?	А. побледнела кожа и в этом месте ощущается боль В. покраснела кожа и ощущается незначительная боль С. посинела кожа и ощущается боль
8.	Какими признаками появляются на поверхности кожи при ожоге второй степени?	А. образуются волдыри (пузыри с жидкостью) В. покраснела кожа на месте ожога С. видна обнаженная рана
9.	Как выглядит на поверхности кожи ожог третьей степени?	А. покраснела кожа на месте ожога В. образуются волдыри С. обнаженная рана D. произошло обугливание и пахнет жареным мясом
10.	Как выглядит на поверхности кожи ожог четвертой степени?	А. образуются волдыри В. обнаженная рана

		С. обугливание, под кожей видна жировая клетчатка, мышцы, связки, сухожилия, кости
11.	Что непомерно страдает в организме человека при ожогах?	А. нервная система, головной мозг В. печень, почки С. возникает сердечная недостаточность
12.	Если на человеке загорелась одежда, как рекомендуется ее тушить?	. А. песком, снегом, водой, укутать несинтетической плотной тканью В. способом самотушения, перекаываясь по земле, траве, полу (недолго и очень быстро) С. утопить в ванной, вызвать пожарную машину
13.	Можно ли укрывать горящего человека плотной тканью более чем на 5-10 секунд?	А. да В. нет С. в зависимости от обстановки
14.	Как рекомендуется	А. сначала рукава, потом остальную часть стаскивать, или отдирать одежду, нижнее белье или обувь, если они «приварились» к поверхности? В. разрезать на части С. ничего не трогать до приезда скорой помощи
15.	. Что рекомендуется проделать в первую очередь для уменьшения боли при ожогах первой степени?	А. обожженное место завернуть в чистую ткань, подставить под струю холодной воды на 10-15 минут В. выпить обезболивающую таблетку С. приложить лед или снег, повязку, пропитанную спиртом D. засунуть обожженную часть в морозильную камеру
16.	Как следует поступать при тяжелых ожогах (3-й и 4-й степени) для предотвращения ожогового шока?	А. дать выпить обезболивающее средство с горячим чаем, или минеральной водой, уложить спать, позвонить по телефону «03» В. освободить пострадавшего от одежды, дать выпить

		обезболивающее средство, придать телу удобное положение, обеспечить обильным питьем
--	--	---

Тест 2

№ п/п	Вопрос	Варианты ответов
1.	Определите последовательность оказания первой медицинской помощи при химическом ожоге кислотой	А. дать обезболивающее средств В. промыть кожу проточной водой С. удалить с человека одежду, пропитанную кислотой Д. промыть место повреждения слабым раствором пищевой соды Е. доставить пострадавшего в лечебное учреждение
2.	Определите последовательность оказания первой медицинской помощи при химическом ожоге щёлочью	А. промыть кожу проточной водой В. промыть повреждённое место слабым раствором (1 - 2%) уксусной кислоты С. удалить одежду, пропитанную щёлочью Д. доставить пострадавшего в медицинское учреждение Е. дать обезболивающее средство
3.	При ожоге необходимо	А. убрать с поверхности тела горячий предмет, срезать ножницами одежду, на поврежденную поверхность на 5—10 минут наложить холод, здоровую кожу вокруг ожога продезинфицировать, на обожженную поверхность наложить стерильную повязку и направить пострадавшего в медицинское учреждение В. убрать с поверхности тела горячий предмет, срезать ножницами одежду, поврежденную поверхность смазать йодом, а затем маслом, наложить стерильную повязку и направить пострадавшего в

		медицинское учреждение С. убрать с поверхности тела горячий предмет, не срезая ножницами одежды, залить обожженную поверхность маслом, наложить стерильную повязку и направить пострадавшего в медицинское учреждение
4.	При ожоге третьей степени немедленно вызовите «скорую помощь» и	А. Полейте пузыри водой В. Дайте пострадавшему большое количество жидкости С. Обработайте кожу жиром или зеленкой
5.	У пострадавшего на пожаре поражены ткани, лежащие глубоко (подкожная клетчатка, мышцы, сухожилия, нервы, сосуды, кости), частично обуглены ступни, какая у него степень ожога	А. I В. II С. IIIa D. IIIб E. IV
6.	Признаки теплового удара	. А. повышение температуры тела, появляются озноб, разбитость, головная боль, головокружение, покраснение кожи лица, резкое учащение пульса и дыхания, заметны потеря аппетита, тошнота, обильное потоотделение В. понижение температуры тела, появляются озноб, разбитость, головная боль, головокружение, покраснение кожи лица, резкое учащение пульса и дыхания, заметны потеря аппетита, тошнота С. повышение температуры тела, головная боль, покраснение кожи лица, обильное потоотделение
7.	Причины, способствующие отморожению	А. низкая влажность воздуха, тяжёлая физическая работа, тёплая одежда, вынужденное продолжительное длительное пребывание на морозе (лыжники, альпинисты) В. высокая влажность

		воздуха, сильный ветер, тесная сырая обувь, вынужденное продолжительное неподвижное положение, длительное пребывание на морозе (лыжники, альпинисты), алкогольное опьянение С. низкая температура окружающего воздуха, тяжёлая физическая работа, тёплая одежда, вынужденное продолжительное длительное пребывание на морозе (лыжники, альпинисты)
8.	При неглубоком отморожении ушных раковин, носа, щек	А. их растирают снегом до покраснения. Затем протирают 70 % этиловым спиртом и смазывают вазелиновым маслом или каким-либо жиром В. их растирают теплой рукой или мягкой тканью до покраснения. Затем протирают холодной водой и смазывают вазелиновым маслом или каким-либо жиром С. их растирают теплой рукой или мягкой тканью до покраснения. Затем протирают 70 % этиловым спиртом и смазывают вазелиновым маслом или каким-либо жиром
9.	При тепловом ударе необходимо	А. пострадавшего раздеть, уложить на спину с приподнятыми конечностями и опущенной головой, положить холодные компрессы на голову, шею, грудь, дать обильное холодное питьё В. уложить пострадавшего в постель, дать чай, кофе, в тяжелых случаях пострадавшего следует уложить на спину с опущенными конечностями и приподнятой головой

		С. уложить пострадавшего в постель, дать холодные напитки, в тяжелых случаях пострадавшего следует уложить на спину с опущенными конечностями и приподнятой головой
10.	Во время тяжёлой физической работы в помещении с высокой температурой воздуха и влажностью возможен	А. солнечный удар В. травматический шок С. травматический токсикоз D. тепловой удар

Тема «Обморок, травматический шок и способы его устранения»

Практическая работа. Отработка навыков оказания первой помощи пострадавшим при различных несчастных случаях

Тест

№ п/п	Вопрос	Варианты ответов
1.	Определите последовательность оказания первой медицинской помощи при обмороке	А. обрызгать лицо холодной водой В. придать ногам возвышенное положение С. пострадавшего уложить на спину с несколько откинутой назад головой D. расстегнуть воротник и дать доступ свежего воздуха
2.	Определите последовательность оказания первой медицинской помощи при сотрясении головного мозга	А. срочно вызвать врача, обеспечить абсолютный покой, на его голову наложить холод В. наложить на голову пострадавшего холод, дать ему крепкого чая или кофе, сопроводить его в медицинское учреждение С. дать пострадавшему обезболивающие и успокоительные таблетки, доставить его в медицинское учреждение
3.	. В результате падения у подростка появилась тошнота и рвота, нарушилась координация движений. Какова последовательность действий по оказанию первой медицинской помощи	А. дать обезболивающие таблетки и проводить подростка в ближайшую поликлинику, больницу В. сделать промывание желудка, поставить клизму, дать успокаивающее

		С. обеспечить покой, приложить к голове холодный компресс, вызвать «скорую помощь»
4.	При травматическом шоке, прежде всего необходимо	. А. создать спокойную обстановку для пострадавшего (исключить раздражающие шумы), дать обезболивающее средство В. провести временную иммобилизацию, обеспечить полный покой пострадавшему, направить пострадавшего в лечебное заведение С. устранить действие травматического фактора, остановить кровотечение, дать обезболивающее, обработать рану, наложить давящую повязку
5.	.Внезапно возникающая потеря сознания - это	А. Шок В. Обморок С. Мигрень D. Коллапс
6.	Причинами сердечной недостаточности могут быть	А. ревматические поражения сердечной мышцы, пороки сердца, инфаркт миокарда, физическое перенапряжение, нарушение обмена веществ и авитаминозы В. внутреннее и наружное кровотечение, повреждение опорно-двигательного аппарата, переутомление, тепловой и солнечный удары С. тяжелые повреждения, сопровождающиеся кровопотерей, разможнение мягких тканей, раздробление костей, обширные термические ожоги
7.	Признаки сотрясения головного мозга	А. кратковременная потеря сознания, рвота, утрата памяти на события, предшествующие травме (ретроградная амнезия), головная боль, головокружение, шум в

		ушах, неустойчивая походка, зрачки расширены В. кратковременная потеря сознания, головная боль, головокружение, нарушение сна С. головная боль, рвота, головокружение, нарушение сна
8.	Основные причины травматического шока	А. переутомление, перегрузка, кровопотеря В. боль, большая кровопотеря, интоксикация за счет всасывания продуктов распада омертвевших и разможенных тканей, повреждение жизненно важных органов с расстройством их функций С. боль, кровопотеря, интоксикация за счет всасывания продуктов распада алкоголя, повреждение жизненно важных органов
9.	Нормальное артериальное давление составляет	А. 120/60 мм.рт. ст. В. 140/80 мм рт. ст. С. 130-120/80 мм рт. ст.
10.	При артериальном давлении 160/110 больному запрещается	А. пить чай, кофе В. лежать на мягкой постели С. пить клюквенный морс

Тема «Раны, виды, характеристика.

Первая медицинская помощь при ранах»

Практическая работа.

Оказание первой медицинской помощи при ранениях.

Порядок наложения повязок при ранениях.

Тест 1

1. Какие из перечисленных ран могут быть поверхностные?
2. Какие ранения могут быть глубокими?
3. Какие из ранений бывают слепые?
4. Боль зависит от количества поврежденных нервных окончаний.
5. При каких ранениях боль наибольшая?
6. К каким ранениям можно отнести рваные раны?
7. В каких случаях раненому вводят противостолбнячную сыворотку?
8. В каких случаях накладывают асептическую повязку?

9. Какой вид раны наиболее опасен, (т.к. развивается инфекция, при ранении внутренних органов)?
10. Какие раны могут быть получены в бытовой среде?
11. Какие виды ран были распространены во времена до создания огнестрельного оружия?
12. Какие раны быстро инфицируются?
13. Какие раны получают от булата?
14. Какие ранения наносятся режущими предметами?

Виды ран	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Резаные	+			+			+	+		+				+
Колотые		+	+				+	+	+	+	+			+
Рубленые		+					+	+		+	+		+	
Обмороженные					+	+	+	+		+	+	+		
Огнестрельные	+	+				+	+	+		+				

Тест 2

№ п/п	Вопрос	Варианты ответов
1.	Как правильно обработать рану?	А-.продезинфицировать рану спиртом и туго завязать Б.-смочить йодом марлю и наложить на рану В.-обработать рану перекисью водорода Г-. смазать саму рану йодом Д-.посыпать солью
2.	К закрытым повреждениям относятся	А - вывихи, растяжения, ушибы Б - ссадины и раны В - царапины и порезы
3.	При обморожении участок кожи необходимо	А- Растереть снегом Б- Разогреть и дать теплое питье В- Растереть варежкой
4.	Какова последовательность оказания первой помощи при укусах клещей	А - вымыть руки с мылом, на место, где присосался клещ, капнуть каплю масла, керосина или вазелина, удалить клеща пинцетом покачиванием из стороны в сторону, место укуса обработать спиртом и йодом, отправить пострадавшего в медицинское учреждение; Б - на место, где присосался клещ, капнуть каплю йода, удалить клеща пинцетом легким покачиванием из стороны в сторону, место укуса обработать спиртом и йодом; В - вымыть руки с мылом, на место, где присосался клещ, капнуть каплю масла, керосина или вазелина, а затем обработать спиртом и йодом, отправить

		пострадавшего в медицинское учреждение
5.	Пневмоторакс- это	А - Открытое ранение живота Б - Затрудненность дыхания В- Вид заболевания легких Г - Открытая рана грудной клетки
6.	Определите правильность и последовательность оказания первой медицинской помощи пострадавшему при закрытом пневмотораксе	А - если есть возможность, дать пострадавшему кислород, вызвать «скорую помощь», держать позвоночник в неподвижном состоянии, дать пострадавшему успокаивающее средство; Б - дать пострадавшему успокаивающее средство, поддерживать необходимую температуру тела пострадавшего, на грудину положить холод, вызвать «скорую помощь»; В - дать пострадавшему обезболивающее средство, придать ему возвышенное положение с приподнятым изголовьем, если есть возможность, дать кислород, срочно вызвать «скорую помощь»
7.	У пострадавшего сильные боли в животе, сухость языка, тошнота, рвота, живот вздут, «живот как доска. Больной лежит на спине или на боку с согнутыми в коленных и тазобедренных суставах ногами. Наши действия	А- тепло на живот и быстрая транспортировка в хирургическое отделение больницы Б - холод на живот и быстрая транспортировка в хирургическое отделение больницы В- холод на живот, дать питье и быстрая транспортировка в хирургическое отделение больницы
8.	При открытом повреждении живота необходимо	А - На рану накладывают асептическую повязку. При выпадении в рану петель кишечника или сальника органы вправить и прибинтовать Б - Дать больному питье. На рану накладывают асептическую повязку В - 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
9.	. Пострадавший упал с высоты, паралич ног, необходимо	А- Полный покой. Пострадавшего укладывают спиной на щит, положенный на носилки. Под поясничный отдел подкладывают небольшой валик. Если щита нет, пострадавшего можно транспортировать на носилках в положении на животе, подложив под грудь и бедра одежду или свернутое одеяло. Срочная госпитализация Б - Пострадавшего усаживают сидя. Под поясничный отдел подкладывают небольшой валик. Срочная госпитализация В- Пострадавшего укладывают спиной на мягкие носилки. Под поясничный отдел подкладывают небольшой валик. Если носилки нет, пострадавшего можно транспортировать на руках. Срочная госпитализация
10.	. При рваной ране мягких тканей головы необходимо	А - наложить повязку, обезболить и доставить пострадавшего в лечебное учреждение Б- наложить повязку, обезболить В - наложить асептическую повязку, обезболить и доставить пострадавшего в лечебное учреждение

Тема «Кровотечение: виды, временная остановка»

Практическое задание. Решение учебно-проблемных ситуаций с оказанием первой помощи при разных видах кровотечений. Показать приемы наложения повязок.

Тест 1

№ п/п	Вопрос	Варианты ответов
1.	Каковы признаки наружного артериального	1. быстрое и пульсирующее

	кровотечения?	кровотечение 2. кровь сочится по каплям 3. медленное и тягучее кровотечение 4. кровь темно-красного цвета
2.	Артериальное кровотечение из сосудов верхних и нижних конечностей останавливают в два этапа	1. прижимают артерию чуть ниже места повреждения, после остановки кровотечения накладывают давящую повязку 2. прижимают артерию выше места повреждения к кости, а затем накладывают стандартный или импровизированный жгут
3.	Каковы признаки поверхностного венозного кровотечения?	1. кровь ярко-красного цвета 2. кровь спокойно вытекает из раны 3. кровь сочится по каплям 4. кровь фонтанирует из раны
4.	Перед наложением давящей повязки на руку необходимо	1. обработать руку йодом 2. обработать края раны йодом 3. обработать края раны перекисью водорода 4. обработать края раны слабым раствором марганцовки 5. промыть руку водой и обработать ее зеленкой
5.	5. Максимальное время наложения жгута летом	1. 60 минут 2. 120 минут 3. 45 минут 4. 30 минут
6.	Какую информацию нужно указать в записке, прикрепляемой к жгуту	1. дату и точное время (часы, минуты) наложения жгута 2. фамилию, имя, отчество пострадавшего, время получения ранения 3. фамилию, имя, отчество пострадавшего, время наложения жгута, фамилию, имя, отчество наложившего жгут
7.	Как правильно наложить кровоостанавливающий жгут?	1. ниже места повреждения 2. выше места повреждения 3. всё равно, главное, чтобы на голое тело 4. на место повреждения

8.	Найдите ошибку в признаках наружного артериального	1. кровь фонтанирует из раны 2. медленное и тягучее кровотечение 3. сильная боль в поврежденной части тела кровотечения 4. кровь ярко-красного цвета
9.	Кровотечения бывают следующих видов	1. легочное, венозное, носовое 2. поверхностное, глубокое, смешанное 3. венозное, артериальное, капиллярное
10.	Найдите ошибку, допущенную при перечислении назначения повязки	1. повязка уменьшает боль 2. повязка предохраняет рану от воздействия воздушной среды 3. повязка предохраняет рану от загрязнений 4. повязка закрывает рану
11.	Самым надежным способом остановки кровотечения в случае повреждения крупных артериальных сосудов рук и ног является	1. наложение жгута 2. обработка раны перексидом водорода 3. наложение давящей повязки 4. пальцевое прижатие
12.	При внутреннем кровотечении необходимо	1. наложить давящую повязку 2. приложить тепло к возможному месту кровотечения 3. приложить холод к возможному месту кровотечения 4. ничего не делать
13.	Признаки капиллярного кровотечения	1. кровь ярко-алая, бьет фонтаном 2. кровь сочится по каплям 3. кровь темно-вишневая, вытекает сплошной лентой 4. нет кровотечения
14.	В чем заключается оказание первой медицинской помощи при незначительных открытых ранах?	1. залить рану раствором йода и наложить стерильную повязку 2. наложить жгут 3. обработать края раны раствором йода и наложить стерильную повязку 4. обработать края раны раствором йода
15.	Кровотечение – это	1. потеря организмом какого-либо количества

		крови 2. истечение крови из кровеносных сосудов при нарушении целостности их стенок 3. выход крови наружу из поврежденных органов
--	--	--

Тесты 2

№ п/п	Вопрос	Варианты ответов
1.	Что такое гипоксия?	А. кислородное голодание В. обезвоживание организма С. перегрев организма Д. охлаждение организма Е. тепловое облучение
2.	Кровотечение это	А. отравление АХОВ В. дыхательная функция С. повышенное артериальное давление Д. истечение кровью из кровеносных сосудов при нарушении целостности их стенки Е. перелом кости
3.	Как остановить обильное венозное кровотечение?	А. наложить давящую повязку В. наложить жгут С. обработать рану спиртом и закрыть стерильной салфеткой Д. продезинфицировать спиртом и обработать йодом Е. посыпать солью
4.	При ранении сонной артерии необходимо срочно	А. наложить тугую повязку В. наложить жгут С. зажать пальцем артерию ниже раны
5.	При ранении кровь течёт непрерывной струёй. Это кровотечение	А. Паренхиматозное В. Венозное С. Капиллярное Д. Артериальное
6.	Характерные признаки артериального кровотечения	А. Кровь тёмного цвета, вытекает ровной струёй В. Кровь алого цвета, вытекает пульсирующей струёй С. Кровоточит вся поверхность, вытекает в виде небольших капель

7.	Артериальное кровотечение возникает при	А. повреждении какой-либо артерии при глубоком ранении В. поверхностном ранении С. неглубоком ранении в случае повреждения любого из сосудов
8.	Уменьшения кровотечения приданием возвышенного положения поврежденной конечности главным образом применяется при	А. внутреннем кровотечении В. поверхностных ранениях С. любых ранениях конечности
9.	Самым надежным способом остановки кровотечения в случае повреждения крупных артериальных сосудов рук и ног является	А. наложение давящей повязки В. пальцевое прижатие С. максимальное сгибание конечности D. наложение жгута
10.	При открытом переломе конечности с сильным кровотечением раны необходимо в первую очередь	А. Обработать край раны йодом В. Провести иммобилизацию конечности С. Промыть рану перекисью водорода D. Остановить кровотечение

Тема «Виды повязок и правила их наложения»

Практическая работа. Наложения мягких повязок (повязки: на культю, спиральная, восьмиобразная на затылок, черепашья, ползучая на предплечье).

Тест

№ п/п	Вопрос	Варианты ответов
1.	При травмах затылка накладывается повязка	А. Косыночная В. Спиральная С. Крестообразная
2.	Любую повязку начинают с фиксирующих ходов. Это означает	А. фиксирование второго тура бинта к третьему В. второй тур бинта надо закрепить к первому булавкой или шпилькой С. первый тур надо закрепить, загнув кончик бинта, и зафиксировать его вторым туром
3.	Найдите ошибку, допущенную при перечислении назначения повязки	А. повязка предохраняет рану от воздействия воздушной среды В. повязка предохраняет

		рану от загрязнения С. повязка закрывает рану D. повязка уменьшает боль
4.	. При наложении повязки запрещается	А. касаться руками стерильной части бинта, соприкасающейся с раной В. касаться руками стерильной части бинта, не соприкасающейся с раной С. делать перекрутку бинта
5.	Бинтование, как правило, ведут	А. слева направо, от периферии к центру В. справа на лево, от периферии к центру С. слева на право, от центра к периферии
6.	При повреждениях щек и подбородочной области применяется	А. повязка «чепец» В. повязка «уздечка» С. повязка — «шапка Гиппократ»
7.	При повреждениях волосистой части головы применяется	А. повязка— «шапка Гиппократ» В. повязка «уздечка» С. повязка «чепец»
8.	При наложении повязки при открытом пневмотораксе необходимо	А. наложить на рану прорезиненную оболочку ППМ (перевязочный пакет медицинский) В. внутренней стороной без предварительной прокладки марлевой салфеткой С. наложить непосредственно на рану любой воздухонепроницаемый материал D. перебинтовать рану стерильным бинтом
9.	Для оказания первой медицинской помощи при открытых повреждениях (раны, ожоги) в качестве асептической	А. стерильный бинт В. перевязочный пакет медицинский (ППМ) С. стерильный бинт, вату удобнее всего использовать
10.	При пулевом ранении мягких тканей голени необходима	А. укрепляющая повязка В. давящая повязка С. иммобилизирующая повязка D. толстая повязка

Практическая работа. Охарактеризовать различные виды травм системы опоры и движения, перечислить различные повреждения суставов, костей и растяжение связок. Определить цели доврачебной помощи, показать ее отличие от профессиональной врачебной помощи. Оказание доврачебной помощи, приемы.

Тест

№ п/п	Вопрос	Варианты ответов
1.	Перелом это	А- разрушение мягких тканей костей Б - трещины, сколы, переломы ороговевших частей тела В- трещины, сколы, раздробление костей
2.	Как оказать первую медицинскую помощь при переломе костей таза?	А - обработать место перелома дезинфицирующим средством, наложить шину Б - пострадавшего уложить на ровную жесткую поверхность, под согнутые и разведенные коленные суставы подложить валик (поза лягушки) В - уложить на жесткую поверхность, наложить две шины с внутренней и внешней стороны бедра Г - выпрямить ноги, уложить неподвижно и вызвать врача Д - не трогать пострадавшего
3.	При открытом переломе со смещением костей необходимо:	А - Поправить смещение и наложить шину Б - Поправить смещение и перевязать В - Наложить шину с возвращением костей в исходное положение Г - Перевязать рану, не тревожа перелом, и наложить шину
4.	При закрытом переломе со смещением костей необходимо:	. А - Поправить смещение и наложить шину Б - Наложить шину В - Наложить шину с возвращением костей в исходное положение Г - Перевязать рану, не

		тревожа перелом, и наложить шину
5.	При переломе позвоночника и костей таза возникает	А - части тела ниже места перелома Б - Нижних конечностей В - Верхних конечностей паралич...
6.	Определите последовательность оказания первой медицинской помощи при открытых переломах:	А - придать пострадавшему удобное положение, аккуратно вправить кость в первоначальное положение, наложить повязку и провести иммобилизацию, доставить пострадавшего в лечебное учреждение Б - дать обезболивающее средство, провести иммобилизацию конечности, направить пострадавшего в лечебное учреждение В - остановить кровотечение, наложить стерильную, повязку, дать обезболивающее средство, провести иммобилизацию, доставить пострадавшего в лечебное учреждение
7.	При открытом переломе прежде всего необходимо:	А - дать обезболивающее средство Б - провести иммобилизацию конечности в том положении, в котором она находится в момент повреждения В - на рану в области перелома наложить стерильную повязку Г - остановить кровотечение
8.	При оказании первой помощи в случае перелома запрещается:	А - проводить иммобилизацию поврежденных конечностей Б - вставлять на место обломки костей и вправлять на место вышедшую кость В - останавливать кровотечение
9.	Назовите признаки закрытого перелома	А - боль, припухлость Б - кровотечение, боль, зуд В - боль, припухлость, кровотечение Г - нарушение двигательной

		функции поврежденного органа, боль, припухлость, деформация в месте травмы
10.	Назовите признаки открытого перелома	А- боль, припухлость Б - открытая рана, видна костная ткань, боль, нарушение двигательной функции поврежденного органа В- боль, припухлость, кровотечение Г-нарушение двигательной функции поврежденного органа, боль, припухлость, деформация в месте травмы

Тема «Растяжения, вывихи»

Практическая работа. Оказать первую помощь при растяжении связок, вывихах суставов.

Тест

№ п/п	Вопрос	Варианты ответов
1.	Вывих это	А. смещение конечности при резком движении В. смещение костей друг относительно друга С. стойкое смещение суставных концов костей
2.	Основные признаки травматического вывиха	А. резкая боль В. резкая боль, повышение температуры тела С. резкая боль, отёк Д. резкая боль, изменение формы сустава, невозможность движений в нем или их ограничение
3.	Первая медицинская помощь при разрывах связок и мышц — это	А. на поврежденное место наложить холод и тугую повязку, обеспечить покой пострадавшему, дать ему обезболивающее средство и доставить пострадавшего в медицинское учреждение В. на поврежденное место нанести наложить тугую повязку, обеспечить покой пострадавшему, дать ему обезболивающее средство и доставить пострадавшего в медицинское учреждение С. срочно распарить поврежденное место, а затем

		наложить тугую повязку, обеспечить покой пострадавшему, дать ему обезболивающее средство, придать поврежденной конечности возвышенное положение и доставить пострадавшего в медицинское учреждение
4.	Какова последовательность оказания первой помощи при растяжении	А. наложить тугую повязку на поврежденное место, обеспечить покой поврежденной конечности, опустив ее как можно ниже к земле, и доставить пострадавшего в медицинское учреждение В. приложить холод и наложить тугую повязку на поврежденное место, обеспечить покой поврежденной конечности, придать ей возвышенное положение и доставить пострадавшего в медицинское учреждение С. обеспечить покой поврежденной конечности, придать ей возвышенное положение и доставить пострадавшего в медицинское учреждение
5.	. Играя в футбол, один из игроков команды упал на руку. У него появилась сильная боль, деформация и ненормальная подвижность в предплечье. Какую первую медицинскую помощь вы должны оказать	А. дать обезболивающее средство, наложить давящую повязку и доставить в медицинское учреждение В. дать обезболивающее средство, руку согнуть под прямым углом в локтевом суставе и провести иммобилизацию шиной или подручными средствами и доставить в медицинское учреждение С. смазать место повреждения йодом, дать обезболивающее средство и доставить в медицинское учреждение
6.	Иммобилизация это	А. сбор военнослужащих В. приведение в свободное

		состояние частей тела С. приведение в неподвижное состояние части тела (конечность, позвоночник)
7.	Шину из жесткого материала накладывают	А. на голое тело В. на скрученную косынку С. на вату, полотенце или другую мягкую ткань без складок
8.	При иммобилизации фиксируют	А. повреждённый сустав В. повреждённый и соседний сустав С. все суставы
9.	В качестве шины можно использовать	А. лыжную палку, доску, полотенце В. обрезок доски, подходящую ветку дерева, лыжу С. лыжную палку, доску, полотенце, гибкий кабель, обрезок доски, подходящую ветку дерева, лыжу
10.	При отсутствии подходящей шины при переломе большой берцовой кости возможно	А. иммобилизовать конечность при помощи скотча В. иммобилизовать конечность при помощи клея и брезента С. прибинтовать больную ногу к здоровой

Тема «Ожоги, тепловой удар , отморожения - характеристика, помощь»

Практическая работа. Закрепить теоретические знания по оказанию первой медицинской помощи при обморожениях, ожогах, тепловом ударе, утопающему. Отработать последовательность оказания первой помощи утопающему и проведения сердечнолегочной реанимации.

Тест 1

№ п/п	Вопрос	Варианты ответов
1.	Что означает понятие «термический ожог»?	А. повреждение тканей тела, вызванное воздействием низкой температуры В. воздействие на кожу солнечных лучей, кислот и щелочей С. повреждение тканей тела, вызванное воздействием

		высокой температуры
2.	Основными причинами ожогов являются	А. небрежное поведение на кухне, шалости с огнем, у костра, тушение пожара, спешка и невнимательность при обращении с нагретыми или раскаленными предметами В. ссора с соседями, пожар в соседнем доме, укус собаки, отравление угарным газом, удар грома С. поражение молнией, поражение электрическим разрядом при замыкании проводов: горячими газами и паром, небрежное обращение с горючими
3.	С какими частями тела чаще всего случаются ожоги?	А. туловищем и головой В. руками и ногами С. руками и ногами, туловищем и головой
4.	От каких факторов зависит тяжесть ожога?	А. от площади горения и пламени воздействия на кожу В. температуры и длительности ее воздействия солнечных лучей С. площади и глубины повреждения тела и возраста пострадавшего Д. от всех выше перечисленных
5.	Какой ожог поверхности тела может закончиться смертью?	А. $\frac{1}{2}$ В. $\frac{1}{3}$ С. $\frac{1}{4}$
6.	Сколько степеней ожогов существует?	А. 2 В. 3 С. 4 Д. 5
7.	Какие признаки появляются на поверхности кожи при ожоге первой степени?	А. побледнела кожа и в этом месте ощущается боль В. покраснела кожа и ощущается незначительная боль С. посинела кожа и ощущается боль
8.	Какими признаками появляются на поверхности кожи при ожоге второй степени?	А. образуются волдыри (пузыри с жидкостью) В. покраснела кожа на месте ожога

		С. видна обнаженная рана
9.	Как выглядит на поверхности кожи ожог третьей степени?	А. покраснела кожа на месте ожога В. образуются волдыри С. обнаженная рана Д. произошло обугливание и пахнет жареным мясом
10.	Как выглядит на поверхности кожи ожог четвертой степени?	А. образуются волдыри В. обнаженная рана С. обугливание, под кожей видна жировая клетчатка, мышцы, связки, сухожилия, кости
11.	Что непомерно страдает в организме человека при ожогах?	А. нервная система, головной мозг В. печень, почки С. возникает сердечная недостаточность
12.	Если на человеке загорелась одежда, как рекомендуется ее тушить?	. А. песком, снегом, водой, укутать несинтетической плотной тканью В. способом самотушения, перекаываясь по земле, траве, полу (недолго и очень быстро) С. утопить в ванной, вызвать пожарную машину
13.	Можно ли укрывать горящего человека плотной тканью более чем на 5-10 секунд?	А. да В. нет С. в зависимости от обстановки
14.	Как рекомендуется	А. сначала рукава, потом остальную часть стаскивать, или отдирать одежду, нижнее белье или обувь, если они «приварились» к поверхности? В. разрезать на части С. ничего не трогать до приезда скорой помощи
15.	. Что рекомендуется проделать в первую очередь для уменьшения боли при ожогах первой степени?	А. обожженное место завернуть в чистую ткань, подставить под струю холодной воды на 10-15 минут В. выпить обезболивающую таблетку С. приложить лед или снег, повязку, пропитанную спиртом Д. засунуть обожженную часть в морозильную камеру

16.	Как следует поступать при тяжелых ожогах (3-й и 4-й степени) для предотвращения ожогового шока?	А. дать выпить обезболивающее средство с горячим чаем, или минеральной водой, уложить спать, позвонить по телефону «03» В. освободить пострадавшего от одежды, дать выпить обезболивающее средство, придать телу удобное положение, обеспечить обильным питьем
-----	---	---

Тест 2

№ п/п	Вопрос	Варианты ответов
1.	Определите последовательность оказания первой медицинской помощи при химическом ожоге кислотой	А. дать обезболивающее средство В. промыть кожу проточной водой С. удалить с человека одежду, пропитанную кислотой D. промыть место повреждения слабым раствором пищевой соды Е. доставить пострадавшего в лечебное учреждение
2.	Определите последовательность оказания первой медицинской помощи при химическом ожоге щёлочью	А. промыть кожу проточной водой В. промыть повреждённое место слабым раствором (1 - 2%) уксусной кислоты С. удалить одежду, пропитанную щёлочью D. доставить пострадавшего в медицинское учреждение Е. дать обезболивающее средство
3.	При ожоге необходимо	А. убрать с поверхности тела горячий предмет, срезать ножницами одежду, на поврежденную поверхность на 5—10 минут наложить холод, здоровую кожу вокруг ожога продезинфицировать, на обожженную поверхность наложить стерильную повязку и направить пострадавшего в

		медицинское учреждение В. убрать с поверхности тела горячий предмет, срезать ножницами одежду, поврежденную поверхность смазать йодом, а затем маслом, наложить стерильную повязку и направить пострадавшего в медицинское учреждение С. убрать с поверхности тела горячий предмет, не срезая ножницами одежды, залить обожженную поверхность маслом, наложить стерильную повязку и направить пострадавшего в медицинское учреждение
4.	При ожоге третьей степени немедленно вызовите «скорую помощь» и	А. Полейте пузыри водой В. Дайте пострадавшему большое количество жидкости С. Обрабатывайте кожу жиром или зеленкой
5.	У пострадавшего на пожаре поражены ткани, лежащие глубоко (подкожная клетчатка, мышцы, сухожилия, нервы, сосуды, кости), частично обуглены ступни, какая у него степень ожога	А. I В. II С. IIIа Д. IIIб Е. IV
6.	Признаки теплового удара	. А. повышение температуры тела, появляются озноб, разбитость, головная боль, головокружение, покраснение кожи лица, резкое учащение пульса и дыхания, заметны потеря аппетита, тошнота, обильное потоотделение В. понижение температуры тела, появляются озноб, разбитость, головная боль, головокружение, покраснение кожи лица, резкое учащение пульса и дыхания, заметны потеря аппетита, тошнота С. повышение температуры тела, головная боль, покраснение кожи лица, обильное потоотделение

7.	Причины, способствующие отморожению	А. низкая влажность воздуха, тяжёлая физическая работа, тёплая одежда, вынужденное продолжительное длительное пребывание на морозе (лыжники, альпинисты) В. высокая влажность воздуха, сильный ветер, тесная сырая обувь, вынужденное продолжительное неподвижное положение, длительное пребывание на морозе (лыжники, альпинисты), алкогольное опьянение С. низкая температура окружающего воздуха, тяжёлая физическая работа, тёплая одежда, вынужденное продолжительное длительное пребывание на морозе (лыжники, альпинисты)
8.	При неглубоком отморожении ушных раковин, носа, щек	А. их растирают снегом до покраснения. Затем протирают 70 % этиловым спиртом и смазывают вазелиновым маслом или каким-либо жиром В. их растирают теплой рукой или мягкой тканью до покраснения. Затем протирают холодной водой и смазывают вазелиновым маслом или каким-либо жиром С. их растирают теплой рукой или мягкой тканью до покраснения. Затем протирают 70 % этиловым спиртом и смазывают вазелиновым маслом или каким-либо жиром
9.	При тепловом ударе необходимо	А. пострадавшего раздеть, уложить на спину с приподнятыми конечностями и опущенной головой, положить холодные компрессы на

		голову, шею, грудь, дать обильное холодное питьё В. уложить пострадавшего в постель, дать чай, кофе, в тяжелых случаях пострадавшего следует уложить на спину с опущенными конечностями и приподнятой головой С. уложить пострадавшего в постель, дать холодные напитки, в тяжелых случаях пострадавшего следует уложить на спину с опущенными конечностями и приподнятой головой
10.	Во время тяжёлой физической работы в помещении с высокой температурой воздуха и влажностью возможен	А. солнечный удар В. травматический шок С. травматический токсикоз Д. тепловой удар

Тема «Обморок, травматический шок и способы его устранения»

Практическая работа. Отработка навыков оказания первой помощи пострадавшим при различных несчастных случаях

Тест

№ п/п	Вопрос	Варианты ответов
1.	Определите последовательность оказания первой медицинской помощи при обмороке	А. обрызгать лицо холодной водой В. придать ногам возвышенное положение С. пострадавшего уложить на спину с несколько откинутой назад головой Д. расстегнуть воротник и дать доступ свежего воздуха
2.	Определите последовательность оказания первой медицинской помощи при сотрясении головного мозга	А. срочно вызвать врача, обеспечить абсолютный покой, на его голову наложить холод В. наложить на голову пострадавшего холод, дать ему крепкого чая или кофе, сопроводить его в медицинское учреждение С. дать пострадавшему обезболивающие и успокоительные таблетки, доставить его в

		медицинское учреждение
3.	. В результате падения у подростка появилась тошнота и рвота, нарушилась координация движений. Какова последовательность действий по оказанию первой медицинской помощи	А. дать обезболивающие таблетки и проводить подростка в ближайшую поликлинику, больницу В. сделать промывание желудка, поставить клизму, дать успокаивающее С. обеспечить покой, приложить к голове холодный компресс, вызвать «скорую помощь»
4.	При травматическом шоке прежде всего необходимо	. А. создать спокойную обстановку для пострадавшего (исключить раздражающие шумы), дать обезболивающее средство В. провести временную иммобилизацию, обеспечить полный покой пострадавшему, направить пострадавшего в лечебное заведение С. устранить действие травматического фактора, остановить кровотечение, дать обезболивающее, обработать рану, наложить давящую повязку
5.	. Внезапно возникающая потеря сознания - это	А. Шок В. Обморок С. Мигрень D. Коллапс
6.	Причинами сердечной недостаточности могут быть	А. ревматические поражения сердечной мышцы, пороки сердца, инфаркт миокарда, физическое перенапряжение, нарушение обмена веществ и авитаминозы В. внутреннее и наружное кровотечение, повреждение опорно-двигательного аппарата, переутомление, тепловой и солнечный удары С. тяжелые повреждения, сопровождающиеся кровопотерей, разможнение мягких тканей, раздробление костей, обширные термические

		ожоги
7.	Признаки сотрясение головного мозга	А. кратковременная потеря сознания, рвота, утрата памяти на события, предшествующие травме (ретроградная амнезия), головная боль, головокружение, шум в ушах, неустойчивая походка, зрачки расширены В. кратковременная потеря сознания, головная боль, головокружение, нарушение сна С. головная боль, рвота, головокружение, нарушение сна
8.	Основные причины травматического шока	А. переутомление, перегрузка, кровопотеря В. боль, большая кровопотеря, интоксикация за счет всасывания продуктов распада омертвевших и разможенных тканей, повреждение жизненно важных органов с расстройством их функций С. боль, кровопотеря, интоксикация за счет всасывания продуктов распада алкоголя, повреждение жизненно важных органов
9.	Нормальное артериальное давление составляет	А. 120/60 мм.рт. ст. В. 140/80 мм рт ст. С. 130-120/80 мм рт. ст.
10.	При артериальном давлении 160/110 больному запрещается	А. пить чай, кофе В. лежать на мягкой постели С. пить клюквенный морс

7.4. Типовые задания для промежуточной аттестации **СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ**

Ситуационная задача №1. Играя летом во дворе, ребенок получил резаную травму предплечья с обильным истечением алой крови.

Задания:

1. Определите вид кровотечения.
2. Укажите способы временной остановки данного вида кровотечения.
3. Перечислите мероприятия первой доврачебной помощи.

Ситуационная задача № 2.

Женщину покусала собака. На обеих голених множественные раны, слабо кровоточащие, края ран неровные.

Задания:

1. Определите тип ран.
2. Перечислите мероприятия первой доврачебной помощи.

Ситуационная задача №3.

На улице обнаружен человек без признаков жизни: сознание отсутствует, движения грудной клетки не видны, пульс на сонной артерии отсутствует, тоны сердца не прослушиваются.

Задания:

1. Как установить, жив ли человек?
2. Как надо действовать в подобной ситуации?

Типовые задания, для оценки сформированности умений:

Умеет оказывать первую помощь при неотложных состояниях в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения.

Ситуационная задача № 1.

При перевозке хлора в железнодорожных цистернах произошла авария в центре города. При сходе трех цистерн с железнодорожных путей одна цистерна разгерметизировалась. Произошел выброс хлора.

Задание.

Укажите, как организовать защиту населения.

Ситуационная задача №2.

В городе N с населением в 50 тыс. человек произошла химическая авария с образованием очага химического загрязнения на территории города.

Задание.

Укажите, какие основные средства защиты должно использовать население.

Ситуационная задача № 3.

На объекте подан сигнал «Химическая тревога».

Задание.

Укажите, что необходимо сделать персоналу объекта.

Почему необходимо надеть именно противогаз, а не респиратор или ватно-марлевую повязку?

Ситуационная задача №4.

Колонна жителей из 500 человек должна пересечь зону радиоактивного загрязнения.

Задание.

Перечислите мероприятия, необходимые при выполнении перед входом в зону загрязнения, при ее пересечении и после выхода из зоны загрязнения.

Ситуационная задача № 5.

В городе N введен режим карантина.

Задание.

Укажите, какие условия необходимо соблюдать при пропуске железнодорожных составов через зону карантина.

Типовые задания, для оценки сформированности навыков

1. Определение пульса на лучевой и сонной артериях.
2. Измерение артериального давления
3. Наложение кровоостанавливающего жгута
4. Остановка кровотечения пальцевым прижатием сосуда
5. Наложение давящей, асептической, фиксирующей, косыночных повязок
6. Выполнение транспортной иммобилизации.
7. Проведение искусственного дыхания
8. Проведение сердечно-легочной реанимации

II

1. Проведение специальной обработки при загрязнении кожных покровов токсическими химическими веществами
2. Проведение специальной обработки при загрязнении кожных покровов радиоактивными веществами
3. Проведение специальной обработки при заражении кожных покровов биологическими патогенными агентами.
4. Определение размера противогаза
5. Правила применения противогаза
6. Использование медицинских средств индивидуальной защиты
7. Применения средств химической и радиационной разведки.
8. Использование противочумного костюма.
9. Использование костюма Л-1

III

Знает основы организации ухода за больными и оказания неотложной помощи

1. Общий и специальный уход
2. Создание охранительного режима для больных и пострадавших при чрезвычайных ситуациях
3. Обеспечение санитарно-гигиенического режима для больных и пострадавших при чрезвычайных ситуациях.
4. Рекомендуемые средства ухода за больными и пострадавшими при чрезвычайных ситуациях
5. Особенности ухода за пострадавшими с химическими поражениями.
6. Особенности ухода за пострадавшими с радиационными поражениями.
7. Общие принципы оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи больными/ пострадавшими при чрезвычайных ситуациях.
8. Алгоритм действий при первом контакте с больным/пострадавшим.
9. Оценка характера и степени тяжести неотложного состояния больного/пострадавшего.
10. Объем оказания первой доврачебной медико-санитарной помощи.
11. Сердечно-легочная реанимация.
12. Оказание первой доврачебной медико-санитарной помощи при травмах.
13. Оказание первой доврачебной медико-санитарной помощи при кровотечениях и ранениях.
14. Оказание первой доврачебной медико-санитарной помощи при отравлениях.

1V

Оказание первой помощи при радиационном и биологическом поражении

1. Радиационные поражения, патогенез радиационных поражений.
2. Острая лучевая болезнь, клиническая картина, формы и степени тяжести.
3. Медицинские средства противорадиационной защиты
4. Биологические средства поражения, способы применения, особенности поражающего действия; характеристика очага биологического поражения
5. Санитарно-противоэпидемические мероприятия в ЧС. Обсервация, карантин, условия введения, характеристика мероприятий.
6. Специальная обработка, виды, способы и средства проведения.
7. Средства и методы химической и радиационной разведки.
8. Лечебно-эвакуационные мероприятия при чрезвычайных ситуациях.

4.2.1. Вопросы к зачету

Вопросы для оценки компетенции

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-2_{ук-8} Выявляет и устраняет проблемы, связанные с нарушениями техники безопасности на рабочем месте

Знать:

1. Классификация антропогенных и природных катастроф (поражающие факторы).
2. Нормативная база организации оказания первой помощи.
3. Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечень мероприятий по оказанию первой помощи
4. Аптечки первой помощи, регламенты формирования
5. Правила и порядок осмотра пострадавшего. Оценка состояния. Первая помощь при обмороке. Комы

Уметь:

1. Первая помощь при кровотечениях
2. Первая помощь при утоплении, электротравме
3. Первая помощь травмах опорно-двигательного аппарата, головы, груди, живота, в т.ч. ранениях
4. Холодовая травма. Первая помощь при ожогах и перегревании 10.
5. Сердечно-легочная реанимация. Помощь при нарушении проходимости дыхательных путей. Первая помощь при асфиксии

Владеть:

1. В каких случаях следует начинать сердечно-легочную реанимацию пострадавшего.
2. Какие сведения необходимо сообщить диспетчеру для вызова скорой медицинской помощи при дорожно-транспортном происшествии (ДТП).
3. Как следует расположить руки на грудной клетке пострадавшего при проведении сердечно-легочной реанимации.
4. Первая помощь при огнестрельных ранениях.
5. Первая помощь при травматическом шоке.

ОПК – 2 Способен обеспечить безопасность человека и сохранение окружающей среды, основываясь на принципах культуры безопасности и компетенции риск-ориентированного мышления

ИОПК-2.3 Анализирует и выбирает наиболее приемлемые формы обеспечения безопасности человека и природной среды в техносфере.

Знать:

1. Медицинские средства защиты и профилактики.

2. Правила проведения непрямого массажа сердца и искусственной вентиляции легких.
3. Кровотечения, их виды.
4. Первая помощь при кровотечениях. Способы временной остановки кровотечений.
5. Точки пальцевого прижатия артерий.

Уметь:

1. Правила наложения кровоостанавливающего жгута (закрутки).
2. Понятия клинической смерти и реанимация.
3. Первая я помощь при остановке сердца.
4. Ранения, их виды. Первая помощь при ранениях.
5. Первая помощь при травматическом шоке.

Владеть:

1. Профилактика осложнения ран.
2. Первая помощь при открытых переломах
3. Первая помощь при утоплении.
4. Первая помощь при укусе животными.
5. Первая помощь при укусе змеями и насекомыми.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ И НАВЫКОВ И ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

Критерии оценивания знаний обучающихся при проведении коллоквиума:

- **Отметка «отлично»** - обучающийся четко выражает свою точку зрения по рассматриваемым вопросам, приводя соответствующие примеры.
- **Отметка «хорошо»** - обучающийся допускает отдельные погрешности в ответе.
- **Отметка «удовлетворительно»** - обучающийся обнаруживает пробелы в знаниях основного учебного и нормативного материала.
- **Отметка «неудовлетворительно»** - обучающийся обнаруживает существенные пробелы в знаниях основных положений дисциплины, неумение с помощью преподавателя получить правильное решение конкретной практической задачи.

Критерии оценивания знаний обучающихся при проведении тестирования:

Результат тестирования оценивается по процентной шкале оценки. Каждому обучающемуся предлагается комплект тестовых заданий из 25 вопросов:

- **Отметка «отлично»** – 25-22 правильных ответов.
- **Отметка «хорошо»** – 21-18 правильных ответов.
- **Отметка «удовлетворительно»** – 17-13 правильных ответов.
- **Отметка «неудовлетворительно»** – менее 13 правильных ответов.

Критерии оценивания знаний обучающихся при проверке контрольных работ:

- **Отметка «отлично»** - обозначена проблема и обоснована её актуальность; сделан анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция; сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём; соблюдены требования к внешнему оформлению, основные требования к реферату выполнены.
- **Отметка «хорошо»** - допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении, имеются существенные отступления от требований к реферированию.

- **Отметка «удовлетворительно»** - тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата; отсутствуют выводы, тема реферата не раскрыта.

- **Отметка «неудовлетворительно»** - обнаруживается существенное непонимание проблемы или реферат не представлен вовсе.

Критерии знаний при проведении зачета:

- **Оценка «зачтено»** должна соответствовать параметрам любой из положительных оценок («отлично», «хорошо», «удовлетворительно»).

- **Оценка «не зачтено»** должна соответствовать параметрам оценки «неудовлетворительно».

- **Отметка «отлично»** – выполнены все виды учебной работы, предусмотренные учебным планом. Обучающийся демонстрирует соответствие знаний, умений, навыков приведенным в таблицах показателям, оперирует приобретенными знаниями, умениями, навыками, применяет их в ситуациях повышенной сложности. При этом могут быть допущены неточности, затруднения при аналитических операциях, переносе знаний и умений на новые, нестандартные ситуации.

- **Отметка «хорошо»** – выполнены все виды учебной работы, предусмотренные учебным планом. Обучающийся демонстрирует соответствие знаний, умений, навыков приведенным в таблицах показателям, оперирует приобретенными знаниями, умениями, навыками, применяет их в стандартных ситуациях. При этом могут быть допущены незначительные ошибки, неточности, затруднения при аналитических операциях, переносе знаний и умений на новые, нестандартные ситуации.

- **Отметка «удовлетворительно»** – не выполнен один или более видов учебной работы, предусмотренных учебным планом. Обучающийся демонстрирует неполное соответствие знаний, умений, навыков приведенным в таблицах показателям, допускаются значительные ошибки, проявляется частичное отсутствие знаний, умений, навыков по ряду показателей, обучающийся испытывает значительные затруднения при оперировании знаниями и умениями при их переносе на новые ситуации.

- **Отметка «неудовлетворительно»** – не выполнены виды учебной работы, предусмотренные учебным планом. демонстрирует неполное соответствие знаний, умений, навыков приведенным в таблицах показателей, допускаются значительные ошибки, проявляется отсутствие знаний, умений, навыков по большому ряду показателей, обучающийся испытывает значительные затруднения при оперировании знаниями и умениями при их переносе на новые ситуации.

Критерии знаний при проведении экзамена:

- **Отметка «отлично»** – выполнены все виды учебной работы, предусмотренные учебным планом. Обучающийся демонстрирует

соответствие знаний, умений, навыков приведенным в таблицах показателям, оперирует приобретенными знаниями, умениями, навыками, применяет их в ситуациях повышенной сложности. При этом могут быть допущены неточности, затруднения при аналитических операциях, переносе знаний и умений на новые, нестандартные ситуации.

• **Отметка «хорошо»** – выполнены все виды учебной работы, предусмотренные учебным планом. Обучающийся демонстрирует соответствие знаний, умений, навыков приведенным в таблицах показателям, оперирует приобретенными знаниями, умениями, навыками, применяет их в стандартных ситуациях. При этом могут быть допущены незначительные ошибки, неточности, затруднения при аналитических операциях, переносе знаний и умений на новые, нестандартные ситуации.

• **Отметка «удовлетворительно»** – не выполнен один или более видов учебной работы, предусмотренных учебным планом. Обучающийся демонстрирует неполное соответствие знаний, умений, навыков приведенным в таблицах показателям, допускаются значительные ошибки, проявляется частичное отсутствие знаний, умений, навыков по ряду показателей, обучающийся испытывает значительные затруднения при оперировании знаниями и умениями при их переносе на новые ситуации.

• **Отметка «неудовлетворительно»** – не выполнены виды учебной работы, предусмотренные учебным планом. демонстрирует неполное соответствие знаний, умений, навыков приведенным в таблицах показателей, допускаются значительные ошибки, проявляется отсутствие знаний, умений, навыков по большому ряду показателей, обучающийся испытывает значительные затруднения при оперировании знаниями и умениями при их переносе на новые ситуации.

6. ДОСТУПНОСТЬ И КАЧЕСТВО ОБРАЗОВАНИЯ ДЛЯ ЛИЦ С ОВЗ

При необходимости инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья предоставляется дополнительное время для подготовки ответа на зачете.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья могут использоваться собственные технические средства.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:	– в печатной форме увеличенным шрифтом, – в форме электронного документа.
-------------------------------	--

Для лиц с нарушениями слуха:	– в печатной форме, – в форме электронного документа.
Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата	– в печатной форме, аппарата: – в форме электронного документа.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине обеспечивает выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей, обучающихся:

а) инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме);

б) доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются преподавателем);

в) доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.