

Министерство образования и науки РФ  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Глазовский государственный педагогический институт имени В.Г. Короленко»



Утверждена  
на заседании ученого совета института

«30» октября 2017 г. протокол № 3

Ректор /Я.А. Чиговская-Назарова /  
подпись инициалы, фамилия

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ  
ОСНОВЫ МЕДИЦИНСКИХ ЗНАНИЙ И ЗОЖ**

Уровень основной профессиональной образовательной программы	прикладной бакалавриат
Направление подготовки	44.03.01 Педагогическое образование.
Направленность (профиль)	Дошкольное образование
Форма обучения	Заочная (ускоренное обучение)
Семестр(ы)	5 6

## 1. Цели и задачи изучения дисциплины

### 1.1. Цель и задачи изучения дисциплины

**Целью** курса является формирование у будущих педагогов компетенций, направленных на теоретическое освоение и практическое использование полученных знаний в области основ медицинских знаний и здорового образа жизни для организации здоровьесберегающего пространства и оказания помощи при несчастных случаях и неотложных состояниях.

**Задачи:**

- сформировать у студентов теоретические базовые медицинские знания и знания о здоровом образе жизни;
- сформировать у студентов практические умения оказания первой помощи при несчастных случаях и неотложных состояниях;
- сформировать представление о наиболее важных характеристиках здоровья в современном обществе;
- обучить студентов здоровьесберегающим технологиям;
- выработать у студентов навык организации учебно-воспитательного процесса с учетом здоровьесбережения и индивидуальных особенностей обучающихся;
- сформировать у студентов представление о наиболее распространенных болезнях и возможностях их предупреждения.

### 1.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код и формулировка компетенции	ОПК-6: готовностью к обеспечению охраны жизни и здоровья обучающихся
Результат освоения компетенции	ОПК-6: владеет знаниями, умениями и навыками, соответствующими содержанию дисциплины «Основы медицинских знаний и здорового образа жизни», формирующими готовность к обеспечению охраны жизни и здоровья обучающихся
Результаты обучения в соответствии с ФГОС ВО	Знать: принципы здорового образа жизни; здоровьесберегающие технологии; организацию учебно-воспитательного процесса с учетом здоровьесбережения и индивидуальных особенностей обучающихся Уметь: формировать положительную мотивацию к сохранению и укреплению здоровья через овладение принципами здорового образа жизни; организовать учебно-воспитательный процесс с учетом здоровьесбережения и индивидуальных особенностей обучающихся Владеть: практической реализацией принципов здорового образа жизни и здоровьесберегающих технологий; владеть навыками организации учебно-воспитательного процесса с учетом здоровьесбережения

  

Код и формулировка компетенции	ОК-9: способностью использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций
Результат освоения компетенции	ОК-9: владеет знаниями, умениями и навыками, соответствующими содержанию дисциплины «Основы медицинских знаний и здорового образа жизни»,

	формирующими способность использовать приемы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций
Результаты обучения в соответствии с ФГОС ВО	<p>Знать: правила и этапы оказания первой помощи при несчастных случаях и других неотложных состояниях; характеристики опасностей природного, техногенного и социального происхождения</p> <p>Уметь: оценивать состояние пострадавших и составлять алгоритм действий для оказания первой помощи; учитывать риски и опасности появления локальных опасных и чрезвычайных ситуаций, применять своевременные меры по их профилактике и ликвидации последствий</p> <p>Владеть: основными навыками оказания первой помощи; обеспечивать личную безопасность и безопасность обучающихся в условиях чрезвычайных ситуаций</p>

### 1.3. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Основы медицинских знаний и здорового образа жизни» относится к базовой части.

Для освоения дисциплины необходимы знания дисциплин «Возрастная анатомия, физиология и гигиена».

Знания, полученные при изучении дисциплины «Основы медицинских знаний и здорового образа жизни» могут быть использованы студентами при изучении предмета «Безопасность жизнедеятельности», а также в повседневной жизни при оказании первой помощи.

### 1.4. Особенности реализации дисциплины

Дисциплина реализуется на русском языке.

## 2. Объем дисциплины

Вид учебной работы по семестрам	Всего, зачетных единиц	Академические часы
Общая трудоемкость дисциплины	2	72
<b>СЕМЕСТР 5</b>		
Контактная работа с преподавателем:		
Аудиторные занятия (всего)		4
Занятия лекционного типа		2
Занятия семинарского типа		-
Практические занятия		2
Лабораторные работы		-
КСР		-
Самостоятельная работа обучающихся		32
<b>СЕМЕСТР 6</b>		
Контактная работа с преподавателем:		
Аудиторные занятия (всего)		4
Занятия лекционного типа		-
Занятия семинарского типа		-
Практические занятия		4

Лабораторные работы		-
КСР		-
Самостоятельная работа обучающихся		28
Вид промежуточной аттестации: Зачет		4

### 3. Содержание дисциплины

#### 3.1. Разделы дисциплины и виды занятий (тематический план занятий)

№ п/п	Разделы и темы дисциплины Семестр	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу студентов и трудоемкость (в академических часах)						
		всего	ауд	лек ц	пр	ла б	КСР	СРС
Семестр 5								
	Раздел 1. Здоровый образ жизни	8						8
	Тема 1.Здоровый образ жизни как биологическая и социальная проблема. Принципы и методы формирования ЗОЖ	4						4
	Тема 2. Здоровьесберегающая функция учебно-воспитательного процесса. Роль учителя в формировании здоровья обучающихся, профилактике заболеваний.	4						4
	Раздел 2. Основы микробиологии, эпидемиологии и иммунологии.	6						6
	Тема 1. Понятие о микробиологии, иммунологии, эпидемиологии. Общее понятие об инфекционных и паразитарных заболеваниях, симптомах и мерах их профилактики. Основные пути распространения инфекций. Асептика, антисептика. Карантин, карантинные мероприятия. Понятие о дезинфекции, дератизации, дезинсекции.	6						6
	Раздел 3. Неотложные состояния	22	4	2	2			18
	Тема 1. Неотложные состояния сердечно-сосудистой системы. Бронхиальная астма, приступ. Первая помощь. Кома: гипергликемическая, гипогликемическая. Симптомы. Первая помощь.	8	2	2				6

	Тема 2. Судорожный синдром. Эпилептический припадок. Симптомы. Первая помощь. Острое нарушение мозгового кровообращения. Симптомы. Первая помощь. Укусы змей, насекомых, животных.	8						8
	Тема 3. Терминальные состояния. Этапы умирания. Сердечно-легочная реанимация.	6	2		2			4
	Всего – по семестру 5	36	4	2	2			32
Семестр 6								
	Раздел 4. Несчастные случаи. Первая помощь.	32	4		4			28
	Тема 1. Основные нормативно-правовые акты оказания первой помощи. Задачи, организация и правила оказания первой помощи на месте происшествия.	4						4
	Тема 2. Травматическое повреждение опорно-двигательного аппарата. Первая помощь. Правила иммобилизации. Травматический шок, классификация, симптомы. Первая помощь.	10	2		2			8
	Тема 3. Раны–определение, классификация. Первая помощь. Кровотечения, классификация. Способы временной остановки. Первая помощь при ранении живота, грудной клетки. Транспортировка пострадавших. Десмургия. Правила бинтования. Правила наложения мягких бинтовых повязок. Последовательность действий при дорожно-транспортном происшествии. Транспортная иммобилизация. Синдром длительного сдавления. Первая помощь.	10	2		2			8
	Тема 4. Термические повреждения. Классификация. Симптомы. Первая помощь. Отравления. Симптомы. Первая помощь. Утопление. Первая помощь. Инородное тело дыхательных путей.	8						8
	Всего – по семестру 6	32	4		4			28
	Вид промежуточной аттестации(зачет)	4						
	Итого – по дисциплине	72	8	2	6			60

### **3.2. Занятия лекционного типа**

#### **СЕМЕСТР 5**

##### **Лекция 1.**

Тема: Неотложные состояния сердечно-сосудистой системы (солнечный и тепловой удар, обморок, коллапс, гипертонический и гипотонический криз, инфаркт миокарда, сердечная астма). Бронхиальная астма. Симптомы. Первая помощь. Кома: гипергликемическая, гипогликемическая. Симптомы. Первая помощь.

Краткая аннотация к лекции.

Неотложные состояния, определение, требования к оказанию первой помощи. Неотложные состояния сердечно-сосудистой системы (солнечный и тепловой удар, обморок, коллапс, гипертонический криз, инфаркт миокарда, сердечная астма). Причины, симптомы, первая помощь. Профилактика. Бронхиальная астма, приступ. Симптомы. Первая помощь. Профилактика.

### **3.3. Занятия семинарского типа**

Учебным планом не предусмотрены

### **3.4. Практические занятия**

#### **СЕМЕСТР 5**

##### **Практическое занятие 1.**

Тема: Терминальные состояния. Этапы умирания. Сердечно-легочная реанимация.

Перечень заданий: отработать навык техники оживления человека на тренажере «Витим» в случае клинической смерти при:

1. Внезапной остановке сердца.
2. Истинном утоплении.
3. Ударе электрическим током.
4. Западении языка.
5. Попадание инородных тел в дыхательные пути.

Студенты работают по одиночке, парами, тройками. Сдают мини-зачет по оживлению тренажера, решают ситуационные задачи, составляют алгоритм оказания первой помощи, проходят тестирование по теме «Реанимация».

#### **СЕМЕСТР 6**

##### **Практическое занятие 1.**

Тема: Травматическое повреждение опорно-двигательного аппарата (повреждения мягких тканей, вывих, перелом). Первая помощь. Правила транспортной иммобилизации. Травматический шок, классификация, симптомы. Первая помощь.

Перечень заданий: формирование навыка оказания первой помощи при травматических повреждениях, выполнение транспортной иммобилизации; решение ситуационных задач, составление алгоритма действий при повреждениях и неотложных состояниях; мини-зачет по теме занятия.

##### **Практическое занятие 2.**

Тема: Раны – определение, классификация. Первая помощь. Кровотечения, классификация. Способы временной остановки. Первая помощь при ранении живота, грудной клетки. Транспортировка пострадавших. Последовательность действий при дорожно-транспортном происшествии. Транспортная иммобилизация. Десмургия. Правила бинтования. Правила наложения мягких бинтовых повязок.

Перечень заданий: формирование навыка временной остановки наружного кровотечения различными способами. Наложение давящей повязки, тампонада раны. Составить алгоритм действий при ранении грудной клетки (открытый пневмоторакс). Демонстрация

способов перемещения пострадавшего с учетом повреждений с использованием подручных средств. Отработка навыка наложения повязок на различные участки тела, решение ситуационных задач, тестирование, мини-зачет по теме занятия

### **3.5. Лабораторные работы**

Учебным планом не предусмотрены

## **4. Фонд оценочных средств**

ФОС включает оценочные средства текущего, промежуточного и итогового контроля (Приложение 1).

## **5. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины**

### **5.1. Основная литература**

1. Айзман, Р. И. Основы медицинских знаний и здорового образа жизни [Текст] : учеб. пособие / Р. И. Айзман, В. Б. Рубанович, М. А. Суботялов. - Новосибирск : Сибирское унив. изд-во, 2009. - 214 с.
2. Балаян, С. Е. Основы медицинских знаний и здорового образа жизни : методические рекомендации и задания для самостоятельных работ / С. Е. Балаян. — Набережные Челны : Набережночелнинский государственный педагогический университет, 2013. — 78 с. — ISBN 2227-8397. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. - URL: <http://www.iprbookshop.ru/49924.html> (дата обращения: 03.03.2017)
3. Учебное пособие с методическими рекомендациями по дисциплине "Основы медицинских знаний и здорового образа жизни. Первая помощь" [Электронный ресурс]: для вуза / [сост. И. А. Дымова, А. А. Кароян]; Глазовский гос. пед. ин-т. - Глазов : ГГПИ, 2017. - 32 с. Режим доступа: <https://lib.rucont.ru/efd/579648> (дата обращения: 03.03.2017)

### **5.2. Дополнительная литература**

1. Артюнина, Г.П. Основы медицинских знаний: Здоровье, болезнь и образ жизни: учеб пособие для высшей школы. — 3-е изд. / Г.П. Артюнина., С.А. Игнаткова — М.: Академический проект, 2005. — 560 с.
2. Фадеева, В. В. Безопасность ребенка. Первая помощь / В. В. Фадеева. — Москва : Мир и Образование, Оникс, 2009. — 160 с. — ISBN 978-5-94666-552-0. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. - URL: <http://www.iprbookshop.ru/23669.html> (дата обращения: 03.03.2017).

## **6. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», профессиональных баз данных и информационных справочных систем, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине**

### **6.1 Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины**

1. <http://www.consultant.ru> ([edu.consultant.ru](http://edu.consultant.ru)) « О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» № 52-ФЗ от 30 марта 1999 г.
2. <http://www.consultant.ru> ([edu.consultant.ru](http://edu.consultant.ru)) «О медицинском страховании граждан в российской Федерации» № 1499 – 1 от 28 июня 1991 г. с изменениями и дополнениями от 1993, 1994г.
3. <http://www.consultant.ru> ([edu.consultant.ru](http://edu.consultant.ru)) «Об активизации мероприятий, направленных на противодействие распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации»,

**6.2. Перечень необходимых профессиональных баз данных и информационных справочных систем**

Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU Полнотекстовая, реферативная база данных. Режим доступа <https://elibrary.ru/defaultx.asp>

Национальная электронная библиотека (НЭБ). Полнотекстовая база данных Режим доступа <http://xn--90ax2c.xn--p1ai/>

Межвузовская электронная библиотека. Режим доступа <https://icdlib.nspu.ru/>

**7. Методические указания и учебно-методическое обеспечение для обучающихся по освоению дисциплины**

Дисциплина реализуется в соответствии с указаниями «Методические рекомендации по организации образовательного процесса при освоении дисциплины», размещенными в ЭИОС института ([eios.ggpi.org](http://eios.ggpi.org)).

Методические рекомендации для работы с инвалидами и лицами с ОВЗ размещены в ЭИОС института ([eios.ggpi.org](http://eios.ggpi.org)).

**8. Материально-техническая база, программное обеспечение, необходимое для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

Учебный корпус 1, аудитории(я) 420 (практические занятия).

Полный перечень материально-технической базы и программного обеспечения размещены в ЭИОС института ([eios.ggpi.org](http://eios.ggpi.org)).



### 9. Рейтинг-план оценки успеваемости студентов

Дисциплина/ семестр/	Объем аудиторной работы			Виды текущей аттестационной аудиторной и внеаудиторной работы	Максимальное (норматив) количество баллов	Поощрения	Штрафы	Итоговая форма контроля
	лк	пр	КС Р					
Основы медицин- цинских зна- ний и здорового образа жизни / 5,6 семестр	2	6		1. Контроль посещаемости лекций 2. Контроль посещаемости практических занятий 3. Работа на практических занятиях, выполнение практических работ  <b>Формы контрольных мероприятий</b> 1. Тестирование 2. Контрольная работа 3. Решение задач  <b>Компенсационные мероприятия:</b> 1. Презентация одной из тем курса	1  3  5x3=15          15 5 5 5          5	+ 1 балл за дополнения; + 2 балла за подготовку дополнительного дидактического материала (в рамках практического занятия)	- 1 балл за непосещение акад. часа; -3 балла неготов- ность или отсутствие на практическом занятии; - 3 балла за невыполнение в установленные сроки	Допуск к зачету-50%  «автомат» при зачете – 70%
ИТОГО					34 (без компенсации)			

**Лист регистрации изменений и дополнений к РПД**  
(фиксируются изменения и дополнения перед началом учебного года,  
при необходимости внесения изменений на следующий год –  
оформляется новый лист изменений)

№ п.п.	Содержание изменения	Дата, номер протокола заседания кафедры. Подпись заведующего кафедрой	Дата, номер протокола заседания совета факультета. Подпись декана факультета
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ****Основы медицинских знаний и здорового образа жизни****1. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации и поститогового контроля по дисциплине**

**1.1.** Настоящий Фонд оценочных средств (ФОС) по дисциплине «Основы медицинских знаний и здорового образа жизни» является неотъемлемым приложением к рабочей программе дисциплины «Основы медицинских знаний и здорового образа жизни» (РПД). На данный ФОС распространяются все реквизиты утверждения, представленные в РПД по данной дисциплине.

**1.2.** Оценивание всех видов контроля (текущего, промежуточного, поститогового) осуществляется по 4-х балльной шкале.

**1.3.** Результаты оценивания текущего контроля учитываются в рейтинге.

**2. Перечень компетенций с указанием результатов сформированности компетенций в процессе освоения образовательной программы**

Код и формулировка компетенции	ОК-9: способностью использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций
Результат освоения компетенции	ОК-9: владеет знаниями, умениями и навыками, соответствующими содержанию дисциплины «Основы медицинских знаний и здорового образа жизни», формирующими способность использовать приемы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций
Результаты обучения в соответствии с ФГОС ВО	Знать: правила и этапы оказания первой помощи при несчастных случаях и других неотложных состояниях; характеристики опасностей природного, техногенного и социального происхождения Уметь: оценивать состояние пострадавших и составлять алгоритм действий для оказания первой помощи; учитывать риски и опасности появления локальных опасных и чрезвычайных ситуаций, применять своевременные меры по их профилактике и ликвидации последствий Владеть: основными навыками оказания первой помощи; обеспечивать личную безопасность и безопасность обучающихся в условиях чрезвычайных ситуаций

Код и формулировка компетенции	ОПК-6: готовностью к обеспечению охраны жизни и здоровья обучающихся
Результат освоения компетенции	ОПК-6: владеет знаниями, умениями и навыками, соответствующими содержанию дисциплины «Основы медицинских знаний и здорового образа жизни», формирующими готовность к обеспечению охраны жизни и здоровья обучающихся
Результаты обучения в соответствии с ФГОС ВО	Знать: принципы здорового образа жизни; здоровьесберегающие технологии; организацию учебно-воспитательного процесса с учетом здоровьесбережения и индивидуальных особенностей обучающихся Уметь: формировать положительную мотивацию к сохранению и укреплению здоровья через овладение принципами здорового образа жизни; организовать учебно-воспитательный процесс с

	<p>учетом здоровьесбережения и индивидуальных особенностей обучающихся</p> <p>Владеть: практической реализацией принципов здорового образа жизни и здоровьесберегающих технологий; владеть навыками организации учебно-воспитательного процесса с учетом здоровьесбережения</p>
--	---

### **3 Содержание оценочных средств текущего контроля и критерии их оценивания**

*3.1 Текущий контроль* осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в следующих формах: тестирование, контрольная работа, решение задач - составление алгоритма действий по оказанию первой помощи.

*3.2 Формы текущего контроля и критерии их оценивания*

#### **Форма контроля 1 - Типовые тестовые задания**

Типовой тест.

Тема. Здоровый образ жизни как биологическая и социальная проблема. Принципы и методы формирования ЗОЖ. Инфекционные и паразитарные заболевания и их профилактика.

Проверяемые компетенции: ОК-9, ОПК-6

Время выполнения заданий: 15 минут

Критерии оценивания:

Теоретические знания оцениваются:

- верные ответы на 100% - 90% вопросов – «отлично»;
- верные ответы на 89% - 70% вопросов – «хорошо»;
- верные ответы на 69% - 50% вопросов – «удовлетворительно»;
- верные ответы меньше чем на 50% вопросов – «неудовлетворительно»

1. Оздоровительные технологии — это метод воздействия на человека с целью проведения эффективных мероприятий, направленных на:

- а) формирование, сохранение и укрепление здоровья
- б) формирования здоровья
- в) формирования и сохранения здоровья
- г) улучшение здоровья

2. Оздоровительные технологии — это метод воздействия оздоровительных мероприятий на человека:

- а) в духовном, физическом, психическом аспектах
- б) в духовном аспекте
- в) в психическом аспекте
- г) в физическом аспекте

3. Третье состояние человека находится:

- а) между здоровьем и болезнью
- б) после болезни
- в) перед болезнью
- г) человек всегда находится в третьем состоянии

4. Запрещено снижать вес за счет:

- а) снижение количества выпиваемой воды
- б) преобладание сложных углеводов в пище
- в) уменьшение калорийности блюд
- г) уменьшение количества соли в блюдах

5. Препарат, который вводится с целью профилактики инфекционных заболеваний, называется ...
- а) иммуноглобулин
  - б) сыворотка
  - в) вакцина
  - г) антибиотики
6. При каком пути передачи инфекции наибольшая вероятность заражения ВГС?
- а) половой
  - б) трансплацентарный
  - в) парентеральный
  - г) бытовой
7. Носительство менингококка чаще всего имеет место в ...
- а) головном мозге
  - б) оболочках мозга
  - в) носоглотке
  - г) полости рта
8. Пятна Бельского-Филатова-Коплика на слизистой полости рта встречается при:
- а) краснухе
  - б) ветряной оспе
  - в) кори
  - г) скарлатине
9. Совокупность лечебно-профилактических мероприятий установленная для проведения на определенном этапе медицинской эвакуации называется...
- а) медицинская помощь
  - б) первая помощь
  - в) первая медицинская помощь
  - г) первая доврачебная помощь
10. Комплекс простейших мероприятий, выполняемых на месте поражения в порядке само- и взаимопомощи, а также личным составом спасательных формирований, санитарных постов и санитарных дружин с использованием табельных и подручных средств называется...
- а) первая помощь
  - б) медицинская помощь
  - в) первая медицинская помощь
  - г) первая доврачебная помощь

Типовой тест 2.

Тема. Травматическое повреждение мягких тканей.

Проверяемые компетенции: ОК-9, ОПК-6

Время выполнения заданий: 15 минут

Критерии оценивания:

Теоретические знания оцениваются:

- верные ответы на 100% - 90% вопросов – «отлично»;
- верные ответы на 89% - 70% вопросов – «хорошо»;
- верные ответы на 69% - 50% вопросов – «удовлетворительно»;
- верные ответы меньше чем на 50% вопросов – «неудовлетворительно»

1. Раны, возникающие в результате пулевого или осколочного ранения называются:
  - а) рубленые
  - б) рваные
  - в) огнестрельные
  - г) резаные
  
2. Какое повреждение характеризуется нарушением целостности кожных покровов, слизистых оболочек, а иногда и глубоких тканей?
  - а) пневмоторакс
  - б) гематома
  - в) перелом
  - г) рана
  
3. Проникающие раны с небольшой и узкой зоной повреждения, но значительной глубины и с большой опасностью заноса инфекции называются:
  - а) колотые
  - б) рубленые
  - в) огнестрельные
  - г) резаные
  
4. Для остановки артериального кровотечения в зимний период накладывают жгут продолжительностью не более:
  - а) 1 часа
  - б) 2 часа
  - в) 1,5 часа
  - г) 0,5 часа
  
5. Как правильно снять одежду с пострадавшего для наложения первичной повязки?
  - а) сначала с повреждённой конечности, а потом со здоровой
  - б) сначала со здоровой конечности
  - в) не имеет значения
  - г) одежду всегда разрезают в области раны
  
6. Наложение давящей повязки эффективно при:
  - а) артериальном кровотечении
  - б) паренхиматозном кровотечении
  - в) смешанном кровотечении
  - г) капиллярном кровотечении
  
7. Для остановки кровотечения применяют пальцевое прижатие, каких сосудов?
  - а) артериальных
  - б) паренхиматозных
  - в) венозных
  - г) капиллярных
  
8. Острое малокровие возникает при:
  - а) умеренной кровопотери
  - б) кровопотери средней тяжести
  - в) тяжёлой кровопотери
  - г) массивной кровопотери
  
9. Что нужно сделать, если ушиб пришёлся на мягкие ткани бедра?

- а) конечность туго забинтовать, наложить шину, обеспечить покой
- б) ногу уложить на подушку, к поврежденному месту приложить лёд, холодные примочки
- в) ушибленную область смазать йодом, обеспечить покой
  - г) на место ушиба наложить тугую повязку, пузырь со льдом, конечности придать возвышенное положение, покой

10. Что делать? если вас укусила бродячая собака:

- а) обработать рану, наложить стерильную повязку и обратиться в медучреждение за консультацией и вакцинацией против бешенства
- б) наложить стерильную повязку
- в) обработать рану с учётом правил асептики и антисептики
- г) наблюдать за этой собакой в течение 10 суток. Если в период наблюдения, у этого животного проявится клиника бешенства, то необходимо срочно обратиться в медучреждение по поводу вакцинации против бешенства

Типовой тест 3.

Тема. Травматическое повреждение опорно-двигательного аппарата.

Проверяемые компетенции: ОК-9, ОПК-6

Время выполнения заданий: 15 минут

Критерии оценивания:

Теоретические знания оцениваются:

- верные ответы на 100% - 90% вопросов – «отлично»;
- верные ответы на 89% - 70% вопросов – «хорошо»;
- верные ответы на 69% - 50% вопросов – «удовлетворительно»;
- верные ответы меньше чем на 50% вопросов – «неудовлетворительно»

1. При вывихе плеча пострадавший страдает от боли, чтобы избежать развития болевого шока травмированному человеку необходимо дать:

- а) обезболивающие препараты
- б) жаропонижающие препараты
  - в) обезболивающие препараты, но с предварительным уточнением их переносимости
- г) жаропонижающие и антибактериальные препараты

2. Доврачебная помощь при растяжении связок, вывихе и ушибе сустава:

- а) холод на место повреждения и тугое бинтование
- б) приём жаропонижающих препаратов
- в) тепло на место повреждения и наложение шины
- г) обратиться за помощью в медицинское учреждение

3. В каком положении следует транспортировать пострадавшего с повреждением поясничного отдела позвоночника:

- а) лёжа на спине на жёстком щите
- б) лёжа на животе на жёстком щите
- в) на спине или животе на мягкой ткани
- г) лёжа на боку на жёстком щите

4. Признаками перелома кости являются (выберите три варианта ответов):

- а) незначительная боль или её отсутствие
  - б) изменение формы конечности в месте перелома
  - в) отёчность, синюшный цвет кожи (кровоподтёк)
- г) отсутствие отёчности

д) резкая боль.

5. При транспортной иммобилизации выполняют следующие правила (выберите два варианта ответов):

- а) шина должна захватывать сустав, расположенный выше места перелома
- б) под шину не подкладывают вату и одежду пострадавшего
  - в) шина должна захватывать два сустава, расположенные выше и ниже места перелома
- г) при открытом переломе производят вправление костных отломков
- д) под шину подкладывают вату, полотенце и одежду пострадавшего.

6. Первая медицинская помощь при открытом переломе костей конечностей заключается в следующем (выберите три варианта ответов):

- а) раздеть пострадавшего
- б) не останавливая кровотечения наложить шину
  - в) обнажить повреждённую конечность и остановить кровотечение
  - г) наложить на рану стерильную повязку
- д) не обрабатывать кожный покров вокруг раны дезинфицирующими средствами;
- е) после остановки кровотечения и наложения стерильной повязки зафиксировать конечность с помощью стандартных или импровизированных шин

7. Первая помощь пострадавшему при переломе у него 3-го пальца левой кисти?

- а) наложить шину от кончиков до основания пальцев
- б) наложить шину от кончиков пальцев до середины ладони
- в) наложить шину от кончиков пальцев до середины предплечья или до локтевого сгиба
- г) в наложении шины не нуждается

8. Первая медицинская помощь при сотрясении мозга заключается в следующем (выберите три варианта ответов):

- а) пострадавшего следует уложить так, чтобы голова находилась ниже уровня ног
- б) приложить к голове тёплую грелку
  - в) уложить пострадавшего со слегка приподнятой головой
  - г) приложить к голове пузырь со льдом или полотенце, смоченное холодной водой
  - д) при потере сознания голову пострадавшего повернуть набок или перевернуть пострадавшего на живот

9. При закрытом переломе со смещением костей необходимо:

- а) поправить смещение и наложить шину
- б) наложить шину с возвращением костей в исходное положение
- в) перевязать рану, не тревожа перелом, и наложить шину
- г) нет правильного ответа

10. Первая помощь при переломе костей таза

- а) выпрямить ноги, уложить неподвижно и вызвать врача
- б) не трогать пострадавшего
- в) обработать места перелома дезинфицирующим средством, наложить шину
- г) пострадавшего уложить на ровную жесткую поверхность, под согнутые и разведенные коленные суставы подложить валик (поза лягушки)

Типовой тест 4.

Тема. Первая помощь при неотложных состояниях и несчастных случаях.

Проверяемые компетенции: ОК-9, ОПК-6



Время выполнения заданий: 15 минут

Критерии оценивания:

Теоретические знания оцениваются:

- верные ответы на 100% - 90% вопросов – «отлично»;
- верные ответы на 89% - 70% вопросов – «хорошо»;
- верные ответы на 69% - 50% вопросов – «удовлетворительно»;
- верные ответы меньше чем на 50% вопросов – «неудовлетворительно»

1. Схема действий при поражении человека электрическим током:

- а) отключить источник электропитания, приподнять ноги и приложить холод к голове
- б) отключить источник электропитания и сразу начать реанимацию
  - в) отключить источник электропитания, при отсутствии пульса и дыхания начать реанимацию, приподнять ноги и приложить холод к голове, вызвать скорую помощь
- г) после обесточивания положить пострадавшего на живот и не прикасаться к нему до прибытия скорой помощи

2. Схема действий при отравлении алкоголем:

- а) вынести пострадавшего на свежий воздух и сразу начать реанимацию
- б) вызвать скорую помощь
  - в) повернуть больного на бок, промыть желудок, поднести к носу ватку с нашатырным спиртом, положить на голову холод, вызвать скорую помощь
- г) промыть желудок

3. Что делать? если вас ужалило несколько пчёл, а у вас повышенная чувствительность к пчелиному яду:

- а) вытащить жала, обработать ранки нашатырным спиртом, одеколоном или спиртовой настойкой 5 %-ного раствора йода, принять таблетку димедрола, супрастина, тавегила или преднизолона и обратиться за помощью к врачу
- б) наложить стерильную повязку
- в) обработать ужаленные места с учётом правил асептики и антисептики
- г) обратиться в медучреждение за помощью

4. Зайдя в комнату, вы увидели, что сестра уснула на полу, а вокруг разбросаны какие – то таблетки. Ваши действия.

- а) переложить сестру на кровать и убрать таблетки в аптечку
  - б) проверить у сестры наличие дыханий и пульса, вызвать «скорую», постараться её разбудить и промыть желудок
- в) позвонить в «скорую»
- г) не трогая сестру, попытаться определить, все ли таблетки в наличии, и если нет, то позвонить в «скорую»

5. Признаки пищевого отравления:

- а) тошнота, рвота, температура, боли в животе
- б) тошнота, понос, головная боль, насморк
- в) тошнота, рвота, кашель
- г) вздутие живота, запор, затруднённое дыхание

6. Как выполняется сердечно-легочная реанимация, если оживление проводят два человека одновременно?

- а) одно надавливание на грудную клетку на одно вдувание воздуха
- б) на одно вдувание воздуха 5 надавливаний на область сердца

- в) 2-3 вдувания – 15 надавливаний
- г) 5 вдуваний воздуха на одно надавливание в области сердца

7. Первая помощь пострадавшему при отравлении выхлопными газами

- а) положить пострадавшего на правый бок, дать понюхать нашатырный спирт, дать обильное питье, при необходимости начать искусственную вентиляцию легких и непрямой массаж сердца
- б) вынести пострадавшего на свежий воздух, расстегнуть стесняющую одежду на шее, груди и животе, дать понюхать нашатырный спирт, положить холодный компресс на голову; при отсутствии дыхания - провести искусственную вентиляцию легких, при отсутствии пульса - массаж сердца
- в) положить пострадавшего на спину, расстегнуть стесняющую одежду на шее и груди, дать горячее питье, дать сердечные средства
- г) вызвать «скорую» и наблюдать за пострадавшим до приезда врача

8. В нижеприведенном тексте определите правильные действия при промывании желудка

- а) дать выпить пострадавшему не менее 2 стаканов 9% уксуса, надавливая на область живота, вызвать рвоту
- б) дать выпить пострадавшему не менее 2 стаканов кипяченой воды или слабого раствора пищевой соды и, раздражая пальцами корень языка, вызвать рвоту
- в) дать выпить пострадавшему не менее 2 стаканов холодной воды из-под крана, надавливая на область живота, вызвать рвоту
- г) все варианты приемлемы

9. «Кошачий глаз» признак...

- а)...обморока
- б)...агонии
- в)...биологической смерти
- г)...травматического шока
- д)...клинической смерти

10. Как отличить легкую черепно-мозговую травму от тяжелой травмы?

- а) по ранению головы
- б) по нарушению речи и слуха
- в) по продолжительности потери сознания
- г) по пульсу

Типовой тест 5.

Тема. Охрана жизни и здоровья обучающихся.

Проверяемые компетенции: ОК-9, ОПК-6

Время выполнения заданий: 15 минут

Критерии оценивания:

Теоретические знания оцениваются:

- верные ответы на 100% - 90% вопросов – «отлично»;
- верные ответы на 89% - 70% вопросов – «хорошо»;
- верные ответы на 69% - 50% вопросов – «удовлетворительно»;
- верные ответы меньше чем на 50% вопросов – «неудовлетворительно»

1. Понятие риска является:

- а) постоянной величиной
- б) вероятностной величиной
- в) динамической величиной

г) нет правильного ответа

2. Риск — это:

- а) отношение количества несчастных случаев к общему числу событий в той или иной сфере человеческой деятельности
- б) соотношение благоприятных и неблагоприятных событий в той или иной сфере человеческой деятельности
- в) число несчастных случаев в той или иной сфере человеческой деятельности
- г) наличие неблагоприятных факторов

3. По определению Всемирной организации здравоохранения здоровье — это

- а) отсутствие болезней
- б) нормальное функционирование систем организма
- в) состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней или физических дефектов
- г) состояние организма человека, когда функции его органов и систем уравновешены с внешней средой и отсутствуют какие-либо болезненные изменения

4. Ведущий критерий общественного здоровья

- а) демографические показатели
- б) заболеваемость населения
- в) физическое развитие
- г) инвалидность

5. Ведущие факторы, формирующие здоровье населения

- а) биологические
- б) природные
- в) социально-экономические
- г) организация медицинской помощи

6. Наибольшее влияние на формирование здоровья населения оказывает

- а) генетический риск
- б) окружающая среда
- в) образ жизни населения
- г) уровень и качество медицинской помощи

7. Универсальным интегрированным показателем здоровья населения является

- а) средняя продолжительность предстоящей жизни
- б) рождаемость
- в) смертность
- г) естественный прирост (убыль)

8. Профилактические медицинские осмотры способствуют выявлению заболеваний

- а) острых
- б) хронических
- в) на ранних стадиях
- г) инфекционных

9. Установить соответствие утверждений диагнозу. Напротив заболевания поставить цифру.

Заболевания	Варианты ответов
-------------	------------------

1. АСКАРИДОЗ 2. ЭНТЕРОБИОЗ 3. ПЕДИКУЛЕЗ 4. ЧЕСОТКА	1. Заражение происходит микроскопическим клещом.
	2. Имеет две фазы развития – миграционная, кишечная
	3. Места локализации – волосистая часть головы или другие участки тела с волосным покровом.
	4. Основной фактор передачи – общие предметы: расчески, постельное и нижнее белье, полотенца, головной убор.
	5. Самка откладывает яйца в поверхностных эпидермальных ходах.
	6. Личинки прикрепляются к волосам при помощи клейкого вещества.
	7. Основной признак: зуд в анальной области в ночное время.
	8. Паразиты – членистоногие являются переносчиками брюшного и сыпного тифа.
	9. Возбудителями заболевания являются круглые белые черви длиной от 15 см до 40 см.
	10. Самка откладывает яйца, выползая в ночное время через анальное отверстие.
	11. Основные симптомы: ходы на поверхности кожи, красная мелкопузырчатая сыпь, зуд.

10. Установить соответствие утверждений диагнозу. Напротив заболевания поставить цифру.

Заболевания	Варианты ответов
1. КОРЬ 2. КОКЛЮШ 3. ДИФТЕРИЯ 4. СКАРЛАТИНА 5. ВЕТРЯНАЯ ОСПА	1) Возбудитель в виде палочки, неустойчив во внешней среде и быстро передается с током воздуха. В начальном периоде заболевания признаки катара ВДП, основной период – спазматический, затем период разрешения и выздоровления. Характерен приступообразный, судорожный кашель, наличие реприз, число приступов достигает от 5 до 50 в сутки.
	2) Возбудитель не устойчив во внешней среде, хотя высушивание, особенно в присутствии слизи переносит хорошо. Основной путь передачи: воздушно-капельный. Наиболее часто поражается зев, где образуется фибринозный налет, плотный, серо-белого цвета. Различают локализованную, распространенную и токсическую формы. Для последней формы характерно наличие обширного процесса в зеве, увеличение региональных лимфатических узлов с токсическим отеком шейной клетчатки. Кроме зева могут поражаться: глаза, нос, зев, гортань, бронхи, легкие, кожные покровы, половые органы.
	3) Возбудитель – кокковая флора. Источник инфекции - больной и носитель. Механизм передачи инфекции в основном воздушно-капельный путь, возможно через инфицированные вещи и через третьи лица. Основные клинические признаки выражены в воспалении небных миндалин и наличие сыпи. Сыпь ярко-красная, мелкоточечная, поражает лицо, туловища и конечности, расположена на гиперемизованном фоне. В период выздоровления наблюдается пластинчатое шелушение кожных покровов на ладонях и подошвах.

	<p>4) Возбудитель сферической формы, мало устойчив во внешней среде. Продромальный период имеет все признаки катаральных явлений и наличие конъюнктивита. Характерен симптом Бельского - Филатова – Коплика. Сыпь на кожных покровах пятнисто-папулезная, имеет этапность высыпания, характерна пигментация и отрубевидное шелушение.</p>
	<p>5) Возбудитель имеет сферическую, овальную форму. Период продрома характеризуется повышением температуры. Через несколько часов появляется сыпь на теле, волосистой части головы, слизистых оболочках. Сыпь полиморфна.</p>

## **Форма контроля 2 –Типовая контрольная работа**

Типовая контрольная работа.

Тема. Неотложные состояния.

Проверяемые компетенции: ОК-9, ОПК-6

Время выполнения заданий: 15 минут

Критерии оценивания:

- «отлично» Студент легко, быстро, правильно решает задачи прикладного характера на основе изученных методов, приемов, технологий, в том числе и в нетипичных ситуациях и/или усложненных условиях.

При решении ситуационных задач студент демонстрирует правильный, безошибочный алгоритм оказания первой помощи и действий в чрезвычайной ситуации, действует быстро и уверенно.

Знает несколько алгоритмов действия при одной и той же ситуации, их достоинства и недостатки, способен применить на практике оптимальный для данной ситуации вариант.

Действует правильно не только сам, но и способен к передаче своего практического опыта, привлечению других студентов и их организации для проведения профилактических и спасательных работ.

- «хорошо» Студент способен применять полученные теоретические знания в практической деятельности, решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения.

При решении ситуационных задач допускает незначительные ошибки или лишние действия, которые не ухудшают состояние пострадавшего и/или не усугубляют последствия чрезвычайной ситуации.

Знает несколько алгоритмов действия при одной и той же ситуации, но не всегда способен применить на практике оптимальный для данной ситуации вариант.

- «удовлетворительно» При решении ситуационных задач действует в общем и целом правильно, но медленно и неуверенно и/или воспроизводит необходимый алгоритм действий не в полном объеме. При этом его действия не ухудшают состояние пострадавшего и/или не усугубляют последствия чрезвычайной ситуации.

Знает только один алгоритм действия из нескольких возможных в данной ситуации.

Знает, как действовать в первые минуты возникновения ЧС, но не знает, что предпринять, если связаться со службами МЧС невозможно.

- «неудовлетворительно» Студент не владеет теоретическим материалом. Не умеет оказывать первую помощь и действовать в условиях чрезвычайной ситуации.

В ходе решения ситуационных задач предпринимает действия, усугубляющие последствия чрезвычайных ситуаций и/или состояние пострадавшего.

Если в экстренных случаях (артериального кровотечения, состоянии клинической смерти, коме, пожаре) студент не начал действовать в течение 30 секунд, также ставится оценка «неудовлетворительно».

1 задание. Из воды извлекли семилетнего мальчика. Время нахождения под водой - не более 5-7 минут. Бросается в глаза выраженный цианоз лица, обильные пенистые выделения из дыхательных путей, набухшие сосуды шеи и отсутствие признаков дыхания.

В каждом пункте выберите правильный ответ.

**I. Установите вид утопления:**

1. Истинное (синее) утопление. 2. Бледное утопление.

**II. Определите последовательность действий и выберите правильный ответ:**

1. Вызвать по телефону «Скорую помощь». Правильно и четко указать место нахождения пострадавшего. Обеспечить встречу бригады «03» и проводить ее к месту происшествия.
2. Оценить состояние потерпевшего: определить признаки клинической или биологической смерти.
3. Быстрее (без оценки состояния) положить ребенка на живот так, чтобы голова оказалась ниже таза, удалить содержимое из ротовой полости и резко надавить на корень языка.

**III. В случае появления рвотного и кашлевого рефлекса следует:**

1. Немедленно повернуть ребенка на спину и приступить к сердечно-легочной реанимации.
2. Продолжить раздражение корня языка до полного удаления воды из легких и желудка.
3. Положить пострадавшего на бок.

**IV. При отсутствии рвотного и кашлевого рефлекса и при наличии признаков клинической смерти нужно:**

1. Добиться полного удаления воды из легких и желудка.
2. Немедленно повернуть ребенка на спину и приступить к сердечно-легочной реанимации.
3. Поставить горчичник на область сердца и грелку к ногам.

**V. При появлении самостоятельного сердцебиения и дыхания, возвращении сознания и хорошего самочувствия надо:**

1. Направить ребенка в сопровождении родителей в ближайшую больницу.
2. Обязательно дожидаться прибытия медперсонала, не прекращая наблюдения за состоянием пострадавшего.
3. Оставить ребенка под наблюдением родителей, убедив их в том, что опасность уже миновала.

2 задание. Во время экзамена студентка внезапно потеряла сознание. Выбери правильные ответы и расположи их в порядке очередности выполнения.

**I. С чего необходимо начинать оказывать помощь:**

1. Поднести к носу ватку с нашатырным спиртом.
2. Открыть окна.

3. Расстегнуть тугой воротничок и ослабить пояс.
4. Проверить реакцию зрачков на свет и наличие пульса на сонной артерии.
5. Повернуть девушку на бок.
6. Положить на спину и подложить под голову подушку.
7. Приступить к сердечно-легочной реанимации.
8. Уточнить обстоятельства, предшествующие потере сознания.

**II. Если пульса на сонной артерии и реакции зрачков на свет нет, то нужно:**

1. Повернуть девушку на бок.
2. Дать вдохнуть пары нашатырного спирта.
3. Немедленно вызвать «Скорую помощь».
4. Приступить к сердечно-легочной реанимации.
5. Вызвать полицию.

**III. Если пульс на сонной артерии есть, то следует:**

1. Нанести прекардиальный удар.
2. Повернуть на бок или живот.
3. Поднести к носу ватку с нашатырным спиртом.
4. Приподнять ноги.

3 задание. Из окна второго этажа горящего дома выпрыгнул человек. Он катается по снегу, пытается сбить пламя. Его рубашка на спине уже перестала тлеть, под остатками ткани видна черная кожа со множеством влажных трещин и пузырей.

Выберите правильные ответы и расположите их в порядке выполнения:

1. Снять с пострадавшего рубашку.
2. Положить его на спину.
3. Перевернуть на живот.
4. Набрать как можно больше пакетов со снегом и положить их на спину.
5. Удалить остатки одежды и промыть кожу чистой водой.
6. Обработать обожженную поверхность спиртом, одеколоном или водкой.
7. Удалить остатки одежды и пузыри.
8. Наложить на места ожогов стерильные повязки.
9. Накрыть спину чистой простыней.
10. Предложить пострадавшему 2-3 таблетки анальгина.
11. Оросить ожог растительным маслом.
12. Густо посыпать место ожога мукой.
13. Присыпать обожженную поверхность содой.
14. Предложить пострадавшему обильное теплое питье.

4 задание. Во время ремонта телевизора произошел сильный разряд электрического тока.

Мастер потерял сознание и упал возле стола. Его рука продолжает крепко сжимать пучок проводов с деталями. Лицо искажено судорогой.

Выберите правильные ответы и расположите их в порядке очередности выполнения:

1. Вызвать «Скорую помощь».
2. Позвать кого-нибудь на помощь.
3. Как можно скорей нанести прекардиальный удар приступить к непрямому массажу

- сердца.
4. Перебить провода ножом или топором одним ударом.
  5. Перерезать каждый провод по отдельности на разных уровнях.
  6. Подложить под голову подушку.
  7. Убедиться в наличии пульса на сонной артерии и повернуть пострадавшего на живот.
  8. Убедиться в наличии пульса на сонной артерии, ударить пострадавшего по груди и приступить к непрямому массажу сердца.
  9. Убедиться в отсутствии пульса на сонной артерии и после прекардиально- го удара начать сердечно-легочную реанимацию.
  10. Убедиться в отсутствии пульса на сонной артерии и повернуть пострадавшего на бок.

### **Форма контроля 3 –Типовая работа по решению задач**

Типовая работа по решению задач.

Тема. Травматические повреждения.

Проверяемые компетенции: ОК-9, ОПК-6

Время выполнения задания: 15 минут

Критерии оценивания:

- «отлично» Студент легко, быстро, правильно решает задачи прикладного характера на основе изученных методов, приемов, технологий, в том числе и в нетипичных ситуациях и/или усложненных условиях.

При решении ситуационных задач студент демонстрирует правильный, безошибочный алгоритм оказания первой помощи и действий в чрезвычайной ситуации, действует быстро и уверенно.

Знает несколько алгоритмов действия при одной и той же ситуации, их достоинства и недостатки, способен применить на практике оптимальный для данной ситуации вариант.

Действует правильно не только сам, но и способен к передаче своего практического опыта, привлечению других студентов и их организации для проведения профилактических и спасательных работ.

- «хорошо» Студент способен применять полученные теоретические знания в практической деятельности, решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения.

При решении ситуационных задач допускает незначительные ошибки или лишние действия, которые не ухудшают состояние пострадавшего и/или не усугубляют последствия чрезвычайной ситуации.

Знает несколько алгоритмов действия при одной и той же ситуации, но не всегда способен применить на практике оптимальный для данной ситуации вариант.

- «удовлетворительно» При решении ситуационных задач действует в общем и целом правильно, но медленно и неуверенно и/или воспроизводит необходимый алгоритм действий не в полном объеме. При этом его действия не ухудшают состояние пострадавшего и/или не усугубляют последствия чрезвычайной ситуации.

Знает только один алгоритм действия из нескольких возможных в данной ситуации. Знает, как действовать в первые минуты возникновения ЧС, но не знает, что предпринять, если связаться со службами МЧС невозможно.

- «неудовлетворительно» Студент не владеет теоретическим материалом. Не умеет оказывать первую помощь и действовать в условиях чрезвычайной ситуации.

В ходе решения ситуационных задач предпринимает действия, усугубляющие последствия чрезвычайных ситуаций и/или состояние пострадавшего.



Если в экстренных случаях (артериального кровотечения, состоянии клинической смерти, коме, пожаре) студент не начал действовать в течение 30 секунд, также ставится оценка «неудовлетворительно».

1 задание.

Пожилая полная женщина шла по обледенелому тротуару. Поскользнулась и упала, опираясь на ладонь вытянутой правой руки. Появились сильные боли в лучезапястном суставе. Продемонстрируйте алгоритм действий на кукле, имитирующей пострадавшего.

2 задание.

Девушка упала дома со стремянки. Почувствовала редкую боль в правом коленном суставе, сустав резко "опух". Продемонстрируйте алгоритм действий на кукле, имитирующей пострадавшую.

3 задание.

Нырляльщик ударился головой о грунт на мелководье. Беспокоит боль в шейном отделе позвоночника. Попытки больного двигать головой почти невозможны, очень болезненны и значительно ограничены. Продемонстрируйте алгоритм действий на кукле, имитирующей пострадавшего.

4 задание.

Женщина стояла у закрытой двери. Внезапно дверь быстро распахнулась и ударила ее по выпрямленным напряженным пальцам левой кисти. В результате травмы ногтевая фаланга III пальца резко согнулась и как бы "повисла". Продемонстрируйте алгоритм действий на кукле, имитирующей пострадавшего.

5 задание.

На остановке стоящий рядом мужчина побледнел и упал. Он без сознания, кожные покровы бледные, с сероватым оттенком, зрачки широкие не реагируют на свет. Продемонстрируйте технику оживления человека на тренажере «Витим».

6 задание.

Вы стали свидетелем ДТП, в результате которого водитель автомобиля сильно повредил руку. На руке чуть выше локтевого сустава, видна глубокая рана, из которой вытекает кровь алого цвета пульсирующей струей. Продемонстрируйте алгоритм действий на кукле, имитирующей пострадавшего.

### *3.3 Методические указания по проведению процедуры текущего контроля*

1. Текущий контроль проводится на протяжении всего семестра.
2. Сбор, обработка и оценивание результатов текущего контроля проводятся преподавателем, ведущим дисциплину.
3. Предъявление результатов оценивания осуществляется в течение недели после проведения контрольного мероприятия.
4. Результаты текущего контроля учитываются в рейтинге по дисциплине.
5. Все материалы, полученные от обучающихся в ходе текущего контроля (контрольная работа, диктант, тест, организация дискуссии, круглого стола, доклад, реферат, отчет по лабораторной работе, отчет по педагогической практике и т.п.), должны храниться в течение текущего семестра на кафедрах.
6. Считать, что положительные результаты текущего контроля свидетельствуют об успешном процессе формирования указанных компетенций (этапов формирования компетенций).

## **4 Содержание оценочных средств промежуточной аттестации и критерии их оценивания**

*4.1 Промежуточная аттестация проводится в виде зачета.*

*4.2. Содержание оценочного средства*

Проверяемые компетенции: ОК-9, ОПК-6

Примерные вопросы и задания к зачету.

1. Ушибы, растяжения и вывихи: причины, симптомы, первая медицинская помощь. Особенности оказания помощи при сотрясении и ушибе мозга.
2. Переломы: причины, симптомы, первая медицинская помощь. Особенности оказания помощи при переломах свода и основания черепа, ребер.
3. Ожоги: виды, причины, симптомы, первая медицинская помощь.
4. Утопление: причины, симптомы, первая медицинская помощь, возможные осложнения.
5. Синдром длительного сдавливания: причины, симптомы, первая медицинская помощь. Транспортировка пострадавших.
6. Особенности оказания помощи при отравлениях через дыхательные пути (угарным газом, хлором, аммиаком, фосфорорганическими соединениями).
7. Особенности оказания помощи при отравлениях через желудочно-кишечный тракт (алкоголем, мухоморами, кислотами и щелочами).
8. Шок: виды, причины, симптомы, первая медицинская помощь.
9. Кровотечения: виды, причины, симптомы, первая медицинская помощь. Особенности оказания помощи при внутренних кровотечениях (легочном, кишечном, желудочном).
10. Сердечно-легочная реанимация: понятие о клинической и биологической смерти, техника выполнения. Особенности оказания первой помощи при поражении электрическим током.
11. Острый живот: причины, симптомы, первая медицинская помощь. Состав и назначение аптечки первой помощи и домашней аптечки.
12. Ранения: виды, причины, симптомы, первая медицинская помощь. Особенности оказания помощи при ранениях головы, шеи, грудной клетки, живота.
13. Тепловой и солнечный удар; переохлаждение и обморожение: причины, симптомы, первая медицинская помощь.
14. Коллапс, гипертонический криз, стенокардия и инфаркт миокарда: причины, симптомы, первая медицинская помощь, профилактика.
15. Укусы ядовитых змей и насекомых, клещей, собак: причины, симптомы, первая медицинская помощь, профилактика.
16. Обморок, кома, судороги: причины, симптомы, первая медицинская помощь.
17. Прием родов в экстремальной ситуации.
18. Первая помощь при попадании инородных тел в глаза, нос, уши, дыхательные пути.
19. Основные паразитарные заболевания: виды, симптомы, меры профилактики.
20. Основные заболевания, передающиеся воздушно-капельным путем: виды, симптомы, меры профилактики.
21. Основные заболевания, передающиеся орально-фекальным путем: виды, симптомы, меры профилактики.
22. Основные заболевания, передающиеся половым путем: виды, симптомы, меры профилактики.
23. Основные заболевания, передающиеся через кровь: виды, симптомы, меры профилактики.

24. Общие понятия о здоровье и здоровом образе жизни. Факторы, влияющие на уровень здоровья популяции и индивида.
25. Методы определения уровня здоровья и психофизического развития детей. Понятие о группах здоровья.
26. Основные школьные патологии и меры их профилактики.
27. Влияния питания на здоровье человека. Понятие о рациональном питании.
28. Оптимальный двигательный режим для сохранения здоровья. Понятие о гипо- и гипердинамии.
29. Понятие о сексуальной культуре. Планирование семьи. Методы контрацепции. Вред абортов для женщины.
30. Вредные привычки: виды, причины, влияние на организм, степень распространенности среди молодежи. Меры профилактики вредных привычек.
31. Влияние стрессов на здоровье человека. Понятие о психологической гигиене.
32. Способы формирования мотивации к ведению здорового образа жизни у детей.
33. Здоровьесберегающие технологии в школе.

#### 4.3 Критерии оценивания

Зачет выставляется по результатам рейтинга. Если обучающийся набрал недостаточное количество баллов, то обучающийся сдает зачет.

#### Шкала оценивания для зачета

Уровни освоения компетенции (-ий)	Основные признаки выделения уровня (этапы формирования компетенции, критерии оценки сформированности)	Академическая оценка	% освоения (рейтинговая оценка)
Сформирован а	Студент показал достаточно прочные знания основных положений учебной дисциплины, умение самостоятельно решать конкретные практические задачи, предусмотренные рабочей программой, ориентироваться в рекомендованной справочной литературе, умеет правильно оценить полученные результаты.	Зачтено	50-100
Не сформирована	При ответе выявились существенные пробелы в знаниях основных положений учебной дисциплины, неумение с помощью преподавателя получить правильное решение конкретной практической задачи из числа предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины.	Не зачтено	менее 50

#### 4.4 Методические указания по проведению процедуры промежуточной аттестации

1. Сроки проведения процедуры оценивания: зачет – по расписанию деканата. Если обучающийся по результатам рейтинговой системы не набирает нужное количество баллов, то сдает зачет по вопросам.
2. Сбор, обработка и оценивание результатов промежуточной аттестации проводится преподавателем, ведущим дисциплину.
3. Предъявление результатов оценивания осуществляется: по окончании ответа студента и фиксируется в зачетной книжке и экзаменационной ведомости.
4. При наличии письменных ответов обучающихся, полученных в ходе экзаменационной сессии, материалы хранятся в течение месяца после завершения сессии на кафедрах.

5. Порядок выполнения и защиты курсовой работы регламентирован «Положением о курсовой работе ФГБОУ ВО «Глазовский государственный педагогический институт имени В.Г. Короленко».
6. Считать, что положительные результаты промежуточного контроля свидетельствуют об успешном процессе формирования указанных компетенций (этапов формирования компетенций).

## 5 Содержание оценочных средств для проверки сформированности компетенций (поститоговый контроль) и критерии их оценивания

### Задания для проверки компетенций: ОК-9

Код и формулировка компетенции	ОК-9: способностью использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций
Результат освоения компетенции	ОК-9: владеет знаниями, умениями и навыками, соответствующими содержанию дисциплины «Основы медицинских знаний и здорового образа жизни», формирующими способность использовать приемы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций
Результаты обучения в соответствии с ФГОС ВО	<p>Знать: правила и этапы оказания первой помощи при несчастных случаях и других неотложных состояниях; характеристики опасностей природного, техногенного и социального происхождения</p> <p>Уметь: оценивать состояние пострадавших и составлять алгоритм действий для оказания первой помощи; учитывать риски и опасности появления локальных опасных и чрезвычайных ситуаций, применять своевременные меры по их профилактике и ликвидации последствий</p> <p>Владеть: основными навыками оказания первой помощи; обеспечивать личную безопасность и безопасность обучающихся в условиях чрезвычайных ситуаций</p>

Время выполнения заданий: 15 минут

1. Вместо жгута можно использовать:

- а) давящую повязку
- б) компресс
- в) холод к ране
- г) закрутку

2. Как отличить легкую черепно-мозговую травму от тяжелой травмы?

- а) по ранению головы
- б) по нарушению речи и слуха
- в) по продолжительности потери сознания
- г) по пульсу

3. При травматическом токсикозе (СДР) чаще развивается недостаточность, какого из указанного органа

- а) почек
- б) головного мозга
- в) печени
- г) нервной системы

4. Наибольшее влияние на формирование здоровья населения оказывает

- а) образ жизни
- б) окружающая среда
- в) генетический риск
- г) уровень и качество медицинской помощи

5. Первая помощь пострадавшему при отравлении выхлопными газами

- а) положить пострадавшего на правый бок, дать понюхать нашатырный спирт, дать обильное питье, при необходимости начать искусственную вентиляцию легких и непрямой массаж сердца
- б) вынести пострадавшего на свежий воздух, расстегнуть стесняющую одежду на шее, груди и животе, дать понюхать нашатырный спирт, положить холодный компресс на голову; при отсутствии дыхания - провести искусственную вентиляцию легких, при отсутствии пульса - массаж сердца
- в) положить пострадавшего на спину, расстегнуть стесняющую одежду на шее и груди, дать горячее питье, дать сердечные средства
- г) вызвать «скорую» и наблюдать за пострадавшим до приезда врача

6. Установите соответствие.

Для предупреждения дальнейшего попадания токсичного вещества в организм необходимо .....

- |   |  |
|---|--|
| 1. При отравлении через дыхательные пути                | а) придать пострадавшему стабильное боковое положение на левом боку                                      |
| 2. При отравлении через рот                             | б) промыть кожные покровы пострадавшего под струей холодной воды   |
| 3. При отравлении через неповрежденную кожу             | в) вынести пострадавшего из опасной зоны   |
| 4. При одновременном поражении дыхательных путей и кожи | г) вынести пострадавшего из опасной зоны и промыть кожные покровы пострадавшего под струей холодной воды |

7. Установите соответствие

- |                     |  |
|---------------------|--|
| 1. Ожог I степени   | а) обугливание                           |
| 2. Ожог II степени  | б) наличие пузырей со светлым содержимым |
| 3. Ожог III степени | в) покраснение участка кожи              |
| 4. Ожог IV степени  | г) наличие пузырей с темным содержимым   |

8. Практическое задание. Ситуационная задача. Составить алгоритм действия при оказании первой помощи.

Задание. Разрушившейся и упавшей стеной здания подростку сдавило обе стопы и голени нижней трети. Высвободить ноги из-под бетонных конструкций самостоятельно не смог. Извлечен через 12 ч. Чувствительность на стопах отсутствует. Активные и пассивные движения пальцев и стоп невозможны. Определяются деформация и костная крепитация на уровне нижней трети голени и на стопах.

Ваши действия.

Ключ к тесту:

Номер вопроса	1	2	3	4	5	6	7
Вариант правильного ответа	г	в	а	а	б	1-в 2-а 3-б	1-в 2-б 3-г

						4-г	4-а
--	--	--	--	--	--	-----	-----

Ключ к ситуационной задаче:

Номер вопроса	Алгоритм действия
8	<p>Синдром сдавления (краш-синдром).</p> <p>Первая помощь:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Наложить жгут выше места повреждения.</li> <li>2. Освободить от упавшей стены.</li> <li>3. При наличии снять одежду, раны, ссадины, порезы обработать (раны 3% раствором перекиси водорода, края раны – 5% раствор йода)</li> <li>4. Туго забинтовать.</li> <li>5. По возможности, при отсутствии реакции на анальгетики, дать анальгин и обильное питье.</li> <li>6. Срочная госпитализация.</li> </ol>

Критерии оценивания:

Весь поститоговый контроль по компетенции оценивается в 10 баллов:

- ответ на каждый тестовый вопрос оценивается в 0-1 балл;
- задание на соответствие оценивается в 0-1 балл;
- практическое задание оценивается в 0-3 балла:
  - 3 балла - студент правильно выполнил предложенные задания на основе изученной теории, методов, приемов, технологий;
  - 2 балла - студент способен применять полученные теоретические знания в практической деятельности, решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов, при выполнении заданий допускает незначительные ошибки;
  - 1 балл - при выполнении задания допущены грубые ошибки;
  - 0 баллов - студент не выполнил задание.

Оценка зависит от процента выполнения всех заданий.

**Задания для проверки компетенций: ОПК-6**

Код и формулировка компетенции	ОПК-6: готовностью к обеспечению охраны жизни и здоровья обучающихся
Результат освоения компетенции	ОПК-6: владеет знаниями, умениями и навыками, соответствующими содержанию дисциплины «Основы медицинских знаний и здорового образа жизни», формирующими готовность к обеспечению охраны жизни и здоровья обучающихся
Результаты обучения в соответствии с ФГОС ВО	<p>Знать: принципы здорового образа жизни; здоровьесберегающие технологии; организацию учебно-воспитательного процесса с учетом здоровьесбережения и индивидуальных особенностей обучающихся</p> <p>Уметь: формировать положительную мотивацию к сохранению и укреплению здоровья через овладение принципами здорового образа жизни; организовать учебно-воспитательный процесс с учетом здоровьесбережения и индивидуальных особенностей обучающихся</p> <p>Владеть: практической реализацией принципов здорового образа</p>

	жизни и здоровьесберегающих технологий; владеть навыками организации учебно-воспитательного процесса с учетом здоровьесбережения
--	--

Время выполнения заданий: 15 минут

1. Перегревание тела человека сопровождается ....
  - а) усиленным потоотделением и значительной потерей воды и солей
  - б) незначительным потоотделением и значительной потерей воды и солей
  - в) усиленным потоотделением и незначительной потерей воды и солей
  - г) слабым потоотделением и затрудненным кровообращением
2. Профилактические медицинские осмотры способствуют выявлению заболеваний
  - а) острых
  - б) хронических
  - в) на ранних стадиях
  - г) инфекционных
3. Наибольшее влияние на формирование здоровья населения оказывает
  - а) генетический риск
  - б) окружающая среда
  - в) образ жизни населения
  - г) уровень и качество медицинской помощи
4. Заражение человека туберкулезом происходит в основном...
  - а) ингаляционно
  - б) через кровь
  - в) через продукты питания
  - г) через укусы насекомых
5. Провоцирующую роль в развитии сахарного диабета могут играть острые и хронические заболевания....
  - а) поджелудочной железы
  - б) органов дыхания
  - в) органов мочеиспускания
  - г) опорно-двигательного аппарата

6. Задание на соответствие. Установите соответствие между видами бактерий и их характеристикой.

1. Кокки	а) бактерии шарообразной формы, одиночные или парные, а также в виде петель, гроздей, вызывают такие заболевания, как скарлатина, менингит, гонорея
2. Бациллы	б) извилистые клетки, которые по форме напоминают штопор и являются возбудителями сифилиса
3. Спириллы	в) самые маленькие живые клетки, известные в природе, абсолютные паразиты, вызывают такие заболевания, как сыпной тиф, пятнистая лихорадка Скалистых гор и др.
4. Риккетсии	г) бактерии палочкообразной формы, широко распространены в природе, вызывают инфекционные заболевания: дифтерию, столбняк, туберкулез

7. Задание на соответствие.

1.Дезинфекция	а) метод уничтожения грызунов – источников и распространителей инфекции
2.Дератизация	б) метод уничтожения насекомых – переносчиков возбудителей
3.Дезинсекция	в) метод уничтожения болезнетворных микроорганизмов
4. Антисептика	г) метод уничтожения микробов в ране

8. Практическое задание. Заполните пропуск в тексте.

Гиперлипидемия, климактерический период, сахарный диабет, психоэмоциональное перенапряжение относится к \_\_\_\_\_ факторам риска развития ИБС (ишемической болезни сердца)

Ключ к тесту:

Номер вопроса	1	2	3	4	5	6	7
Вариант правильного ответа	а	в	в	а	а	1-а 2-г 3-б 4- в	1-в 2-а 3-б 4-г

Ключ к практическому заданию:

Номер вопроса	Правильный ответ
8	частично корригируемым

Критерии оценивания:

Весь поститоговый контроль по компетенции оценивается в 10 баллов:

- ответ на каждый тестовый вопрос оценивается в 0-1 балл;
- задание на соответствие оценивается в 0-1 балл;
- практическое задание оценивается в 0-3 балла:
  - 3 балла - студент правильно выполнил предложенные задания на основе изученной теории, методов, приемов, технологий;
  - 2 балла - студент способен применять полученные теоретические знания в практической деятельности, решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов, при выполнении заданий допускает незначительные ошибки;
  - 1 балл - при выполнении задания допущены грубые ошибки;
  - 0 баллов - студент не выполнил задание.

Оценка зависит от процента выполнения всех заданий.

### **Шкала оценивания сформированности компетенции**



<b>Уровни освоения компетенции</b>	<b>Содержательное описание уровня</b>	<b>Основные признаки выделения уровня (этапы формирования компетенции, критерии оценки сформированности)</b>	<b>Академическая оценка</b>	<b>% выполнения всех заданий</b>
Повышенный (высокий)	Творческая деятельность	Включает нижестоящий уровень. Умение самостоятельно принимать решение, решать проблему/задачу теоретического или прикладного характера на основе изученных методов, приемов, технологий.	Отлично	90-100
Базовый	Продуктивная деятельность	Включает нижестоящий уровень. Способность собирать, систематизировать, анализировать и грамотно использовать информацию из самостоятельно найденных теоретических источников и иллюстрировать ими теоретические положения или обосновывать практику применения	Хорошо	70-89
Удовлетворительный	Репродуктивная деятельность	Изложение в пределах задач курса теоретического и практического контролируемого материала	Удовлетворительно	50-69
Недостаточный	Отсутствие признаков удовлетворительного уровня		Неудовлетворительно	менее 50

Считать, что положительные результаты поститогового контроля свидетельствуют об успешном процессе формирования указанной компетенции (этапа формирования компетенции). Если обучающийся получил оценку «неудовлетворительно», то считать компетенцию не сформированной на данном этапе. При получении оценок «удовлетворительно», «хорошо» или «отлично» считать, что проверяемая компетенция сформирована на достаточном уровне.

*Методические указания для проверки остаточных знаний*

1. Сроки проведения процедуры оценивания: по графику деканата.
2. Сбор, обработка и оценивание результатов поститогового контроля проводится преподавателем по распоряжению деканата.
3. Предъявление результатов оценивания осуществляется в течение недели после проведения контрольного мероприятия, оформляется в виде отчета и хранится в деканате в течение всего срока обучения обучающегося.

