

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Выборнова Любовь Алексеевна
Должность: Ректор
Дата подписания: 30.08.2023 10:31:20
Уникальный программный ключ:
c3b3b9c625f6c113afa2a2c42baff9e05a38b76e

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Товолжский государственный университет сервиса» (ФГБОУ ВО «ПВГУС»)

УТВЕРЖДЕНО

на заседании кафедры

Социальные технологии и гуманитарные науки

Протокол от 25.06.2023 № 10

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

(фонд оценочных средств) для проведения промежуточной аттестации
по дисциплине

«Доврачебная помощь»

наименование дисциплины

по образовательной программе высшего образования – программе

бакалавриата

бакалавриата,
специалитета,
магистратуры

««Реклама и связи с общественностью в коммерческой сфере»

наименование образовательной программы

42.03.01 «Реклама и связи с общественностью»

шифр, наименование направления подготовки / специальности

Составитель Калинина Д.С старший преподаватель

ФИО, должность, структурное подразделение,
ученая степень, ученое звание

1. Паспорт фонда оценочных средств (далее – ФОС)

1.1. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Код компетенции	Наименование компетенции	Код и наименование индикаторов достижения компетенции
УК 7	Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности	ИУК-7.1. Демонстрирует знание основ здорового образа жизни, здоровьесберегающих технологий, физической культуры

В результате изучения дисциплины обучающийся должен:

Знать:

- основные правила оказания первой доврачебной помощи пострадавшим
- средства оказания первой доврачебной помощи

Уметь:

- правильно оценивать ситуацию
- правильно оказывать первую доврачебную помощь
- пользоваться подручными средствами для оказания первой доврачебной помощи

Владеть:

- технологиями оказания первой доврачебной помощи

1.2. Содержание дисциплины

№	Тема (раздел дисциплины) (в соответствии с РПД)	Код компетенции
1	Тема 1. Организационно-правовые аспекты оказания первой доврачебной помощи.	УК 7
2	Тема 2. Общие правила оказания первой доврачебной помощи.	УК 7
3	Тема 3. Оказание первой доврачебной помощи при травмах, отравлениях, утоплениях и неотложных состояниях.	УК 7
4	Тема 4. Психологические аспекты оказания первой доврачебной помощи.	УК 7

1.3. Система оценивания по дисциплине

Дисциплина изучается в течение одного семестра.

Формы промежуточной аттестации по дисциплине: - зачет.

Шкалы оценки уровня сформированности результатов обучения	Шкала оценки уровня освоения дисциплины
---	---

Уровневая шкала оценки компетенций	100 балльная шкала, %	100 балльная шкала, %	5-балльная шкала, дифференцированная оценка/балл	недифференцированная оценка
допороговый	ниже 61	ниже 61	«неудовлетворительно» / 2	не зачтено
пороговый	61-85,9	61-69,9	«удовлетворительно» / 3	зачтено
		70-85,9	«хорошо» / 4	зачтено
повышенный	86-100	86-100	«отлично» / 5	зачтено

2. Перечень оценочных материалов для проведения промежуточной аттестации

Контроль и оценка результатов освоения дисциплины осуществляется преподавателем в ходе текущего контроля успеваемости (в процессе проведения практических занятий, тестирования, опросов).

В ходе проведения промежуточной аттестации осуществляется контроль и оценка результатов освоения компетенций.

Примерный перечень вопросов к зачету

УК 7 Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности

1. Понятие «первая доврачебная помощь», ее цели и задачи. Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь, перечень мероприятий по ее оказанию.
2. Современные наборы средств и устройств, используемые для оказания первой помощи.
3. Общая последовательность действий на месте происшествия с наличием пострадавших.
4. Простейшие меры профилактики инфекционных заболеваний, передающихся при непосредственном контакте с человеком, его кровью и другими биологическими жидкостями.
5. Основные правила вызова скорой медицинской помощи и других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь.
6. Алгоритм действий по спасению жизни и сохранению здоровья пострадавшего. Реанимация: принципы и методы.
7. Определение сознания у пострадавшего.
8. Приёмы восстановления проходимости верхних дыхательных путей. Оценка признаков жизни у пострадавшего.
9. Приёмы искусственного дыхания «рот ко рту», «рот к носу», с применением устройств для искусственного дыхания.
10. Приёмы давления руками на грудину пострадавшего.
11. Приёмы выполнения алгоритма сердечно-легочной реанимации.
12. Приёмы перевода пострадавшего в устойчивое боковое положение.
13. Приёмы удаления инородного тела из верхних дыхательных путей пострадавшего.
14. Проведение обзорного осмотра пострадавшего.
15. Проведение подробного осмотра пострадавшего.
16. Приемы временной остановки наружного кровотечения при ранении головы, шеи, груди, живота, таза и конечностей с помощью пальцевого прижатия артерий (сонной, подключичной, подмышечной, плечевой, бедренной); наложение табельного и импровизированного кровоостанавливающего жгута (жгута-закрутки, ремня), максимальное сгибание конечности в суставе, прямое давление на рану, наложение давящей повязки.
17. Приемы наложения окклюзионной (герметизирующей) повязки при ранении грудной клетки.
18. Приемы наложения повязок при наличии инородного предмета в ране живота, груди, конечностей.
19. Приемы первой помощи при переломах. Имobilизация (подручными средствами, аутоимobilизация, с использованием медицинских изделий).

20. Приемы фиксации шейного отдела позвоночника.
21. Приемы наложения повязок при ожогах различных областей тела. Применение местного охлаждения.
22. Приемы наложения термоизолирующей повязки при отморожениях.
23. Приемы придания оптимального положения тела пострадавшему при отсутствии сознания, травмах различных областей тела, значительной кровопотере.
24. Приемы экстренного извлечения пострадавшего из труднодоступного места, отработка основных приёмов (пострадавший в сознании, пострадавший без сознания).
25. Приемы перемещения пострадавших на руках одним, двумя и более участниками оказания первой помощи. Приемы переноски пострадавших с травмами головы, шеи, груди, живота, таза, конечностей и позвоночника.
26. Способы контроля состояния пострадавшего, находящегося в сознании, без сознания.
27. Приемы оказания психологической поддержки пострадавшим при различных острых стрессовых реакциях (плаче, истерике, агрессии, страхе, апатии).
28. Способы самопомощи в экстремальных ситуациях.
29. Правила личной безопасности и обеспечение безопасных условий для оказания первой помощи (возможные факторы риска, их устранение).
30. Передача пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь.

Примерный перечень заданий для тестирования

УК 7 Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности

1. Во время оказания первой помощи пострадавший внезапно побледнел, перестал реагировать на окружающее. Укажите, с чего вы начнете оказывать первую помощь

- проверите признаки дыхания
- откроете дыхательные пути
- позовете помощника
- начнете компрессию грудной клетки
- осмотрите пострадавшего
- сделаете 2 вдоха искусственной вентиляции легких
- проверите признаки сознания (потрясете пострадавшего и спросите: «Что с вами?»)

2. Для временной остановки артериального кровотечения необходимо выполнить следующие действия

- осуществить пальцевое прижатие артерии, наложить давящую повязку на рану, при необходимости наложить кровоостанавливающий жгут
- наложить кровоостанавливающий жгут
- наложить давящую повязку на рану, доставить пострадавшего в медицинскую организацию
- зажать артерию в ране, наложить кровоостанавливающий жгут

3. Когда производится вызов скорой медицинской помощи

- непосредственно после оказания первой помощи пострадавшим
- сразу после определения наличия пострадавших на месте происшествия
- после определения примерного количества и состояния пострадавших
- сразу же по прибытии на место дорожно-транспортного происшествия

4. Пострадавшему с травмой груди следует придать следующее положение

- положение на спине с приподнятыми ногами
- устойчивое боковое положение
- полусидячее положение с наклоном в пораженную сторону
- положение на спине с полусогнутыми и разведенными ногами

- положение на животе

5. Признаками артериального кровотечения являются

- пульсирующая алая струя крови, быстро расплывающаяся лужа крови алого цвета, быстро пропитываемая кровью одежда пострадавшего
- лужа крови диаметром более 1 метра вокруг пострадавшего
- обильная струя крови темного цвета, сопровождающаяся резким ухудшением состояния пострадавшего
- обильное истечение крови со всей поверхности раны

6. Укажите, в каких случаях осуществляется экстренное извлечение пострадавшего из аварийного автомобиля

- во всех случаях, когда пострадавшему требуется немедленное оказание первой помощи
- экстренное извлечение пострадавшего производится только силами сотрудников скорой медицинской помощи или спасателями МЧС
- наличие угрозы для жизни и здоровья пострадавшего и невозможность оказания первой помощи в автомобиле
- в случае, если у пострадавшего отсутствуют признаки серьезных травм

7. При определении признаков жизни у пострадавшего проверяются

- признаки сознания
- признаки сознания и дыхания
- признаки сознания, дыхания и кровообращения
- признаки сознания, дыхания и кровообращения, реакция зрачков на свет

8. После оказания первой помощи до прибытия бригады скорой медицинской помощи водителю необходимо, прежде всего, осуществлять следующие действия

- продолжать звонить диспетчеру скорой медицинской помощи для выяснения, когда прибудет бригада, для определения необходимости в самостоятельной транспортировке пострадавших
- продолжить контролировать состояние пострадавших и оказывать им психологическую поддержку
- для скорейшего оказания медицинской помощи пострадавшим транспортировать их попутным или служебным автотранспортом навстречу бригаде скорой медицинской помощи
- подготовить попутный или служебный автотранспорт к госпитализации пострадавших

9. Качественное искусственное дыхание методом «рот ко рту» может осуществляться при следующих условиях

- голова пострадавшего в нейтральном положении, нос зажат
- голова пострадавшего запрокинута, ротовая полость очищена
- голова пострадавшего запрокинута, нос зажат, ротовая полость очищена
- голова может быть в любом положении, нос зажат

10. Для сохранения проходимости дыхательных путей пострадавшего без сознания надо перевернуть

- в безопасное положение на спине, ноги приподнять на 30 см
- на живот, подложив что-нибудь под голову
- в устойчивое боковое положение на бок, лицом к себе
- ни в коем случае не трогать пострадавшего