

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Семенов Юрий Алексеевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 22.03.2026 08:48:43
Уникальный программный ключ:
7ee61f7810e60557bee49df655173820137a0087

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России)**

Кафедра дерматовенерологии и безопасности жизнедеятельности

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной
деятельности,
кандидат медицинских наук, доцент

Ушаков А.А.

«20» июня 2025 г.

**Фонд оценочных средств по дисциплине
Б1.О.04 ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ**

**Направление подготовки – 32.04.01 Общественное здравоохранение
Профиль Организационные и экономические основы общественного здоровья
Квалификация (степень) магистр
Программа подготовки – прикладная магистратура**

**Екатеринбург
2025 год**

Фонд оценочных средств «Оказание первой помощи» разработан в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования - магистратура по направлению подготовки 32.04.01 Общественное здравоохранение, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 31.05.2017 г. № 485.

Информация о разработчиках:

ФИО	Должность	уч. степень
Герасимов Андрей Александрович	Профессор	д.м.н.

Обсужден и одобрен на заседании кафедры общественного здоровья и здравоохранения (протокол № 12 от 24.03.2025 г.)

Утвержден на заседании Методической комиссии специальностей аспирантуры и магистратуры (протокол №_4_ от «02» апреля 2025 г.)

Рецензент: директор института стоматологии д.м.н., профессор Ю.В. Мандра

1. Кодификатор

Структурированный перечень объектов оценивания – знаний, умений, навыков, учитывающий ФГОС представлен в таблице:

Дидактическая единица	Индикаторы достижения			УК, ПК
	Знания	Умения	Навыки	
ДЕ-1. Понятие о доврачебной помощи в ЧС мирного и военного времени.	Самопомощь, взаимопомощь и доврачебную помощь в ЧС мирного времени и военное время	Использовать все виды аптечек для оказания самопомощи, взаимопомощи и доврачебной помощи;	Методиками формирования у учащихся мотивации к здоровому образу жизни	ОПК-6
ДЕ2 Аптечки первой доврачебной и первой медицинской помощи. Средства индивидуальной защиты (СИЗ).	Аптечки (домашняя, первой медицинской помощи, доврачебной помощи, образовательных учреждений, производственная, автомобильная)	Использовать все виды аптечек для оказания самопомощи, взаимопомощи и жизни доврачебной помощи	Методиками формирования у учащихся навыков здорового образа	ОПК-6
ДЕ3. Транспортировка поражённых и больных.	Методы транспортировки поражённых и больных	Осуществлять транспортировку	Методикой организации профилактики	ОПК-6
ДЕ4. Доврачебная помощь при клинической смерти и доврачебная реанимационная помощь.	Вопросы десмургии; методы оказания самопомощи, взаимопомощи и доврачебной помощи при различных видах поражений	Определять признаки клинической смерти и проводить реанимационные мероприятия при оказании самопомощи, взаимопомощи	Методиками формирования у учащихся навыков здорового образа жизни	ОПК-6
ДЕ 5. Самопомощь, взаимопомощь и доврачебная помощь при ранениях.	Методы оказания самопомощи, взаимопомощи и доврачебной помощи при различных видах поражений	Накладывать повязки на различные участки тела при ранениях и повреждениях	Методикой организации профилактических и карантинных мероприятий при угрозе или возникновении инфекционных заболеваний	ОПК-6
ДЕ 6. Самопомощь, взаимопомощь и доврачебная помощь при ушибах, переломах, вывихах, растяжении связок и черепно-мозговой	Методы оказания самопомощи, взаимопомощи и доврачебной помощи при различных видах поражений	Оказывать самопомощь взаимопомощь и доврачебную помощь при ушибах, переломах, вывихах, растяжениях связок	Методиками формирования у учащихся мотивации к здоровому образу жизни; методиками формирования у учащихся навыков здорового образа жизни	ОПК-6

травме.				
ДЕ7. Самопомощь, взаимопомощь и доврачебная помощь при наружных и внутренних кровотечениях	Методы оказания самопомощи, взаимопомощи и доврачебной помощи при различных видах поражений	Оказывать самопомощи взаимопомощь и доврачебную помощь при наружных и внутренних кровотечениях	Методы самопомощи взаимопомощь и доврачебную помощь при наружных и внутренних кровотечениях	ОПК-6
ДЕ8. Самопомощь, взаимопомощь и доврачебная помощь при ожогах	Методы самопомощи, взаимопомощи и доврачебной помощи в очагах поражения	Уметь пользоваться простейшим и средствами индивидуальной защиты; уметь пользоваться табельными средствами индивидуальной защиты	Методиками Формирования у учащихся мотивации к здоровому образу жизни; методиками формирования у учащихся навыков здорового образа	ОПК-6

Аттестационные материалы

По дисциплине предусмотрена текущая и промежуточная аттестация.

Для текущей аттестации обучающихся созданы фонды оценочных средств, включающие в себя типовые задания, тематику реферативных работ, тестовые задания и методы контроля, позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета. Разработан фонд оценочных средств, который содержит тестовые вопросы, вопросы и билеты к зачету.

2.1. Вопросы экзаменационных билетов

1. Понятие «Первая помощь», значение своевременности и правильности ее оказания.
2. Виды кровотечений. Признаки.
3. При каких показаниях следует переносить пострадавшего только на животе. При каких показаниях - только сидя и полусидя?
4. Первая помощь при различных видах кровотечений.
5. Ушибы и их симптомы
6. Как обрабатываются ожоги на месте происшествия?
7. Первая помощь при ранении.
8. Ожоги. Виды ожогов.
9. На какое время накладывается жгут при артериальном кровотечении?
10. Оказание первой помощи при ушибах.
11. Правила наложения повязок при ранениях и кровотечениях.
12. В каком месте необходимо прижимать артерию в случае артериального кровотечения?
13. Порядок действия при электротравме.
14. Рана, признаки ранений. Виды ран.
15. Запрещенные действия при обморожениях.
16. Первая помощь при ушибах.
17. Вывихи, симптомы.
18. Какие признаки определяют наличие у пострадавшего венозного кровотечения
19. Оказание первой помощи при вывихах.
20. Ушиб. Симптомы.
21. Какие признаки определяют наличие у пострадавшего артериального кровотечения?
22. Первая помощь при переломах. Правила накладывания шины.
23. Вывихи, Симптомы.
24. Какие правила установлены при обработке ожога без нарушения целостности ожоговых пузырей?
25. Первая помощь при вывихах.
26. Переломы. Виды переломов. Симптомы.
27. Какие правила установлены при обработке ожога с нарушением целостности ожоговых пузырей и кожи?
28. Первая помощь при поражениях электрическим током.
29. Обморожения. Степени обморожения.
30. При каких показаниях следует наложить шины на конечности человека?
31. Оказание первой помощи при обморожениях.
32. Электротравмы. Степени поражения. Симптомы.
33. При каких показаниях следует немедленно наложить кровоостанавливающий жгут?
34. Порядок действий при травмах.
35. Ожоги. Степени ожогов.
36. Какие действия выполняются при проведении искусственного дыхания?
37. Первая доврачебная помощь при ожогах.

38. Какие действия выполняются при наружном массаже сердца?
39. Искусственное дыхание.
40. Правила переноса пострадавшего при различных травмах.
41. Что необходимо выполнить в случае перелома конечности?
42. Наружный массаж сердца.
43. Действия по оказанию первой помощи при травмах.
44. Классификация ЧС мирного и военного времени.
45. Самопомощь и доврачебная помощь в ЧС мирного времени.
46. Аптечка первой доврачебной помощи.
47. Аптечка АИ-2.
48. Домашняя аптечка.
49. Средства индивидуальной защиты.
50. Способы остановки артериального кровотечения с помощью жгута и подручных средств
51. Остановка кровотечения пальцевым прижатием артерии.
52. Общие принципы остановки кровотечения.
53. Остановка носового кровотечения.
54. Повязка на голову в виде «чепца».
55. Крестообразная повязка на область затылка.
56. Повязка на голову в виде «уздечки».
57. Працевидная повязка на нос, на лоб, на подбородок.
58. Повязка на грудь (спиральная, крестообразная).
59. Наложение повязки лейкопластырем при открытом пневмотораксе.
60. Колосовидная повязка (на нижнюю область живота, на паховую область).
61. Повязка на верхние конечности: спиральная на палец, крестообразная на кисть, спиральная на локтевой сустав.
62. Повязка на плечевой сустав.
63. Повязка на область пятки.
64. Повязка на голеностопный сустав.
65. Косыночная повязка на конечность.
66. Транспортировка на санитарных носилках, носилках МЧС, носилках из подручных материалов.
67. Способы переноски пострадавшего на руках.
68. Имобилизация бедра при переломе бедра транспортной шиной (Дитерихса), подручными средствами.
69. Основные признаки переломов и их осложнения.
70. Признаки травматического шока и доврачебная помощь.
71. Правила оказания доврачебной помощи при переломе костей (черепа, верхней нижней челюсти, рёбер, костей таза, позвоночника).
72. Признаки растяжения связок и вывихов суставов и доврачебная помощь при них.
73. Первая доврачебная помощь при синдроме длительного сдавления.
74. Самопомощь и доврачебная помощь при ожогах различной степени тяжести.
75. Самопомощь и доврачебная помощь при ожогах химическими веществами глаз кожи.
76. Самопомощь и доврачебная помощь при поверхностных (тяжёлых лучевых ожогах).
77. Самопомощь и доврачебная помощь при пищевых отравлениях.
78. Как правильно надеть противогаз?
79. Самопомощь и доврачебная помощь в очаге бактериологического поражения.
80. Самопомощь и доврачебная помощь при гриппе и других вирусных поражениях.

2.2. Тестовые задания

Тестовые задания разработаны для каждой ДЕ и содержат от 30 до 50 вопросов. В тестовом задании магистранту задаются 20 вопросов с возможностью выбора одного или нескольких правильных ответов из 3-5 предложенных.

Примеры тестовых заданий:

Тема 1. Введение в курс. Принципы и порядок оказания первой медицинской помощи.

Каковы основные цели первой медицинской помощи:

- а) прекратить воздействие травмирующего фактора+
- б) предупредить возможные тяжелые осложнения
- в) подготовить пострадавшего к эвакуации
- г) организовать транспортирование пострадавшего в учебное учреждение

Что входит в объем первой медицинской помощи:

- а) временная остановка наружного кровотечения+
- б) переливание крови
- в) устранение механической асфиксии
- г) наложение асептической повязки на рану

Каков оптимальный срок доврачебной помощи:

- а) по истечении 30 мин
- б) по истечении 45 мин
- в) по истечении 60 мин+
- г) по истечении 2 ч

В чем заключается временная остановка артериального кровотечения на конечности:

- а) наложение давящей повязки
- б) наложение жгута выше раны+
- в) максимальное сгибание в суставе+

Тема 2. Кровотечение. Первая медицинская помощь при наружном и внутреннем кровотечении.

Ведущий симптом сквозной раны:

- а) повреждение кожи
- б) наличие входного отверстия
- в) наличие выходного отверстия
- г) наличие входного и выходного отверстия+

Наиболее яркий признак кровотечения:

- а) понижение температуры тела
- б) резкая бледность кожных покровов+
- в) учащение пульса
- г) учащение дыхания

Признаки венозного кровотечения:

- а) кровь ярко-красного цвета
- б) кровь выбрасывается сильной пульсирующей струей
- в) кровь вытекает медленно, равномерной струей+
- г) кровь при таком кровотечении темно-вишневого цвета+

Признаки артериального кровотечения:

- а) кровь ярко-красного цвета+
- б) кровь выбрасывается сильной пульсирующей струей+
- в) кровь вытекает медленно, равномерной струей
- г) кровь при таком кровотечении темно-вишневого цвета

Тема 3. Механическая травма. Первая медицинская помощь при повреждениях мягких тканей, костей и суставов.

Первая медицинская помощь при ушибах мягких тканей заключается в применении:

- а) холода+
- б) согревающего компресса в) давящей повязки г) обезболивающих препаратов

Абсолютным признаком перелома кости является:

- а) боль
- б) крепитация+
- в) отек
- г) гиперемия

Первая медицинская помощь при переломе заключается в:

- а) применение холода
- б) транспортной иммобилизации+
- в) наложении фиксирующей повязки
- г) наложении согревающего компресса

При переломах бедра шиной фиксируют:

- а) один сустав
- б) два сустава
- в) три сустава+
- г) четыре и более суставов

При переломах голени шиной фиксируют:

- а) один сустав
- б) два сустава +
- в) три сустава
- г) четыре и более суставов

При переломах костей предплечья шиной фиксируют:

- а) один сустав
- б) два сустава+
- в) три сустава
- г) четыре и более суставов

Тема 4. Раны. Первая медицинская помощь при ранах

Первая медицинская помощь при наличии раны:

- а) наложение асептической повязки+
- б) остановка кровотечения+
- в) выбор способа транспортировки
- г) транспортная иммобилизация

Ведущий симптом сквозной раны:

- а) повреждение кожи
- б) наличие входного отверстия
- в) наличие выходного отверстия

г) наличие входного и выходного отверстия+

Наиболее яркий признак кровотечения:

- а) понижение температуры тела
- б) резкая бледность кожных покровов+
- в) учащение пульса
- г) учащение дыхания

Признаки венозного кровотечения:

- а) кровь ярко-красного цвета
- б) кровь выбрасывается сильной пульсирующей струей
- в) кровь вытекает медленно, равномерной струей +
- г) кровь при таком кровотечении темно-вишневого цвета+

Признаки артериального кровотечения:

- а) кровь ярко-красного цвета+
- б) кровь выбрасывается сильной пульсирующей струей+
- в) кровь вытекает медленно, равномерной струей
- г) кровь при таком кровотечении темно-вишневого цвета

Тема 5. Ожоги. Первая медицинская помощь при ожогах.

К глубоким относятся ожоги:

- а) I - II степени
- б) II - IIIa степени
- в) III степени
- г) IIIб - IV степени+

Переломы: Транспортировка:

- А) ребер а) лежа на животе
- Б) костей таза б) лежа на спине
- В) бедра в) сидя
- Г) плеча г) на спине в положении лягушки (А - в, Б - г, В - б, Г - в)

Признаки ожога I степени:

- а) краснота+
- б) отек+
- в) боль в очаге поражения+
- г) образование пузырей с серозным содержимым

4. Признаки ожога II степени:

- а) краснота
- б) боль+
- в) отек+
- г) образование пузырей с серозным содержимым+

5. Признаки ожога III степени:

- а) струп белого или черного цвета, плотный четко отделяется от окружающих тканей
- б) полная потеря чувствительности в области струпа
- в) пузыри с геморрагическим содержимым+
- г) образование пузырей с серозным содержимым

Тема 6. Отморожения. Первая медицинская помощь при отморожении и общем замерзании. Первая медицинская помощь при тепловом и солнечном ударах.

1. Первая помощь при отморожении:

- а) приложить на место отморожения холод или подставить под струю+ холодной воды на 15 минут
- б) обработать отмороженную поверхность спиртом, одеколоном или водкой
- в) устранить повреждающий фактор
- г) успокоить пострадавшего

2. Первая помощь при общем замерзании:

- а) обработать ожоговую поверхность пенообразующими аэрозолями
- б) накрыть стерильной простыней, сверху положить пузыри+ со льдом, или пакеты со снегом, или с холодной водой
- в) дать пострадавшему 2 - 3 таблетки анальгина

Тема 7. Электротравма. Первая медицинская помощь при травме от воздействия технического и атмосферного электричества.

Какой ток наиболее опасен для сердца:

- а) токи малой величины от 100 мА, 50 Гц до 5 А+
- б) токи большой величины от 5 А, 50 Гц и выше

Какой ток называется фибрилляционным :

- а) токи малой величины от 100 мА, 50 Гц до 5 А
- б) токи большой величины от 5 А, 50 Гц и выше+

Какие пути распространения тока являются наиболее опасными (петли тока):

- а) рука – рука
- б) правая рука - ноги
- в) голова – руки
- г) голова – ноги+

Что наиболее часто приводит к гибели от снижения «фактора внимания» при работе с электротоком:

- а) болезненное состояние
- б) алкогольное опьянение+
- в) замечание начальника

При электротравме оказание помощи должно начинаться:

- а) с прекордиального удара
- б) наружного массажа сердца
- в) прекращения воздействия электрического тока+
- г) искусственной вентиляции легких

8. Виды медицинской помощи, предусмотренные на догоспитальном этапе при крупномасштабной катастрофе:

- 1) любая, которую можно использовать;
- 2) первая медицинская, доврачебная, первая врачебная;
- 3) первая врачебная и квалифицированная;
- 4) первая медицинская и доврачебная;
- 5) госпитализация в лечебное учреждение.

9. Основные мероприятия первой доврачебной помощи, проводимые пораженным при ликвидации последствий катастроф с механическими и термическими повреждениями:

- 1) дезинфекция, обезболивание;
- 2) временная остановка наружного кровотечения, наложение асептических повязок, иммобилизация конечностей, введение сердечно-сосудистых, противосудорожных, обезболивающих и других средств, применение средств из АИ-2, проведение простейших реанимационных мероприятий;
- введение обезболивающих, госпитализация нетранспортабельных;

прямой массаж сердца, дача сердечно-сосудистых и психотропных средств, проведение полостных операций, спасение тяжелопораженных;
медицинская сортировка пораженных, транспортировка их в ближайшие лечебно-профилактические учреждения.

10. Транспортировка травматологических больных:

раненые, находящиеся в бессознательном состоянии, - в положении на боку;
раненые в грудь, живот и органы таза - в полусидячем положении с согнутыми в коленях ногами;
пострадавшие с переломом или ранением позвоночника в бессознательном состоянии - в положении лежа на животе;
пострадавшие с переломами костей таза и ранением живота - в положении лежа на спине с согнутыми в коленях и разведенными ногами с валиком под ними.
Ранение в голову, позвоночник, нижние конечности, находящихся в сознании – в положении лёжа на спине.

11. Основными способами защиты населения являются:

- 1) оказание медицинской помощи;
- 2) вывоз из очага катастрофы;
- 3) укрытие в защитных сооружениях;
- 4) прием медикаментов и эвакуация;

укрытие в защитных сооружениях, использование средств индивидуальной защиты, эвакуация и рассредоточение.

12. Частичная санитарная обработка проводится:

в очаге катастрофы не позднее 8-12 час после воздействия;
эффективно специальными препаратами;
кожи, глаз, зева;
с помощью подручных средств;
хлорной известью.

13. Первая доврачебная помощь после освобождения конечности от сдавления:

- 1) наложение жгута выше места сдавления после 2 часов сдавления;
- 2) наложение эластической повязки;
- 3) холод местно;
- 4) сердечные и дыхательные analeптики;
- 5) питье и введение щелочных растворов;

Виды искусственного дыхания:

по Сильвестру - Брошу;

по Каллистову;

рот в рот;

рот в нос;

нос в нос.

14. Виды массажа сердца:

удар кулаком по груди;

ритмичные толчки в области сердца - 60 толчков в минуту;

ритмичные толчки в области сердца - 120 толчков в минуту;

ритмичные толчки в области сердца - 30 толчков в минуту;

закрытый массаж сердца.

15. Первая помощь при ранении наружной сонной артерии:

зашивание;

пальцевое ее прижатие;

прошивание раны;

наложение давящей повязки;

обезболивание.

При ранении магистральных вен проводится мероприятие первой медицинской

помощи:

- 1) прошивание;
- 2) дренирование;
- 3) обезболивание;
- 4) проведение кровезаменяющей терапии;
- 5) наложение давящей воздухо непроницаемой повязки.

Точки прижатия артерий при кровотечении:

- пах - при ранении бедренной артерии;
- подмышечная область - при ранении плеча;
- плечевой - при ранении лучевой или локтевой артерии;
- сонной - при ранении артерий шеи;
- прижатие артерии дистальнее места ранения.

16. Этапы наложения жгута:

- наложение жгута на обнаженное бедро;
- наложение жгута без его натяжения;
- наложение жгута дистальнее кровотечения;
- наложение жгута на рану;
- слабое натяжение жгута.

17 Правила наложения транспортной шины Дитерихса при переломах бедра: 1) короткая планка внутри;

- 2) длинная планка снаружи;
- 3) подошвенная часть шины - "подошва";
- 4) вытяжение;
- 5) отсутствие фиксации шины к туловищу.

Иммобилизация плеча и плечевого сустава шиной Крамера:

- моделирование шины на здоровом человеке;
- моделирование шины на пострадавшем;
- укутывание шины ватой;
- валик в подмышечной области;
- наложение шины без подкладки.

Классификация открытых повреждений мягких тканей: 1) колотая;

- 2) ушибленная;
- 3) размозженная;
- 4) резаная;
- 5) рваная.

18. Оказание домедицинской помощи при ранениях:

- 1) индивидуальный пакет
- 2) повязка из подручного материала
- 3) наложить шину;
- 4) наложить жгут;
- 5) компресс.

Оказание доврачебной помощи при ранениях: 1) обработка раны настойкой йода;

- 2) обработка кожи вокруг раны настойкой йода;
- 3) наложение стерильной повязки;
- 4) наложение транспортной шины;
- 5) остановка кровотечения вне раны.

19. Первая помощь при закрытых переломах костей конечностей:

- 1) наложение транспортной шины;
- 2) введение анальгетиков;
- 3) транспортировка - пешком при переломе бедра;
- 4) транспортировка - на машине при переломе предплечья
- 5) транспортировка пострадавшего без транспортной иммобилизации

Характеристика ожогового шока:

апатия;

адинамия;

АД низкое (потеря плазмы);

олигурия;

кровопотеря.

20. Мероприятие первой помощи, проводимое пострадавшему с ожогами:

1) промывание ожоговой поверхности;

2) введение анальгетиков;

3) обезболивание;

4) инфузионная терапия;

5) введение противостолбнячной сыворотки.

21. Мероприятия первой помощи, проводимые пострадавшему с ожогами туловища или конечностей (более 15% поверхности тела):

1) введение антибиотиков, обильное питье;

2) гашение горячей одежды, введение обезболивающих, обильное питье с добавлением соды и соли, наложение асептической повязки, транспортная иммобилизация конечности, транспортировка в лечебное учреждение;

3) гашение горячей одежды, транспортировка пострадавшего в больницу;

4) гашение горячей одежды, введение обезболивающих, транспортировка в лечебное учреждение;

5) срочная госпитализация.

21. Первая медицинская помощь при термических ожогах:

стерильная повязка;

холод местно;

согревание общее;

обезболивание;

мазевая повязка.

Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний

Выполнить тестовое задание закрытого типа, выбрав единственный правильный ответ их 4х предложенных.

Выполнить тестовое задание открытого типа, вставив пропущенное слово или закончив фразу.

Ответы на тестовые вопросы

№ вопроса	№ ответа	№ вопроса	№ ответа
1	2	12	3
2	2	13	1,2,3,4.
3	1,2,3,4,5	14	1,2,5
4	5	15	1,2,3
5	1	16	1,2,3,4
6	2,3,4,5,	17	2,3,4,5
7	1,2,3,4	18	1,2
8	1,2,5	19	1,2,3,4
9	2	20	3
10	5	21	2
11	1,2,3,4,5	22	1,2,3,4

2.3. Перечень навыков для успешного прохождения собеседования:

- Методиками формирования у учащихся навыков здорового образа
- Методикой организации профилактики
- Методиками формирования у учащихся навыков здорового образа жизни
- Методикой организации профилактических и карантинных мероприятий при угрозе или возникновении инфекционных заболеваний
- Методиками формирования у учащихся мотивации к здоровому образу жизни; методиками формирования у учащихся навыков здорового образа жизни
- Методы самопомощи взаимопомощь и доврачебную помощь при наружных и внутренних кровотечениях
- Методиками Формирования у учащихся мотивации к здоровому образу жизни; методиками формирования у учащихся навыков здорового образа

3. Технологии оценивания

По окончании изучения дисциплины «Оказание первой помощи» предусмотрен зачет во 2 семестре.

Зачет проводится следующими этапами: тест, собеседование по билетам.

Цель промежуточной аттестации – оценить степень освоения магистрантами дисциплины «Оказание первой помощи» в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) по направлению подготовки 32.04.01 Общественное здравоохранение (уровень магистратуры), утвержденного приказом Минобрнауки России от 31.05.2017 г. № 485.

Результатом освоения дисциплины является формирование следующих компетенций:

ОПК-6 - способность к организации ухода за больными и оказанию первой доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения.

4. Критерии оценки

Критерии оценки этапа собеседование:

Отлично – дан полный развернутый ответ на вопросы билета, даны ответы на сопутствующие вопросы преподавателя. При необходимости магистрант приводит примеры, ссылается на нормативные документы.

Хорошо - то же самое, но при наличии замечаний, имеющих несущественный характер.

Удовлетворительно – имеются замечания, нет ответов на дополнительные вопросы.

Критерии оценки этапа тестирования:

Тестирование проводится в компьютерном классе кафедры.

Результат оценивается как «зачтено» или «не зачтено», знания по дисциплине засчитываются, если есть положительный ответ на 70% и более тестовых заданий по данной дисциплине.

1. Положительный ответ на менее чем 70% тестовых заданий свидетельствует о не сформированности компетенций по дисциплине.

2. Положительный ответ на 70– 79% тестовых заданий свидетельствует о низком уровне сформированности компетенций по дисциплине.

3. Положительный ответ на 80– 89% тестовых заданий свидетельствует о среднем уровне сформированности компетенций по дисциплине.

4. Положительный ответ на 90–100% тестовых заданий свидетельствует о высоком уровне сформированности компетенций по дисциплине.

71-79% правильных ответов – удовлетворительно.

80-89% правильных ответов – хорошо.

90% и выше – отлично.

*Критерии оценки реферативной/ учебно-исследовательской
(научно-исследовательской) работы:*

3 балла	4 балла	5 баллов
Содержание реферативной/ учебно-исследовательской (научно-исследовательской) работы отражено не полностью, докладчик ориентируется в материале с затруднениями, ответы на вопросы обучающихся и преподавателя не полные.	Содержание реферативной/ учебно-исследовательской (научно-исследовательской) работы отражено не полностью. Материал сообщения зачитывается с использованием доп. источников или с использованием тезисов, работа с аудиторией (вопрос-ответ) – активна, ответы на вопросы преподавателя не полные, в материале темы ориентируется с небольшими затруднениями.	Содержание реферативной/ учебно-исследовательской (научно-исследовательской) работы отражено полностью. Материал сообщения зачитывается без использования дополнительных источников или редкое использование тезисов, работа с аудиторией (вопрос-ответ) – активна, ответы на вопросы преподавателя полные, в материале темы ориентируется хорошо, быстро.

Критерии оценки знаний студентов на зачет:

– отметка «зачтено» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач. Если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, демонстрирует недостаточно систематизированы теоретические знания программного материала, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.

– отметка «не зачтено» выставляется обучающемуся, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки при его изложении, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.