

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Таскаев Сергей Валерьевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 16.09.2025 15:41:11
Уникальный программный ключ:
04c19ed8bfbb98f3b6cb77a486b9a8788b8322328



МИНОБРАЗОВАНИЯ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Челябинский государственный университет» (ФГБОУ ВО «ЧелГУ»)
Институт права
Кафедра уголовно-правовых дисциплин

Фонд оценочных средств промежуточной аттестации по дисциплине «Оказание первой (доврачебной) помощи» по направлению подготовки (специальности) 40.05.01 Правовое обеспечение национальной безопасности профилю (специализации) «Уголовно-правовая» ФГБОУ ВО «ЧелГУ»			
Версия документа - 1	стр. 1 из 20	Первый экземпляр _____	КОПИЯ № _____

Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ (ДОВРАЧЕБНОЙ) ПОМОЩИ

Направление подготовки (специальность)
40.05.01 Правовое обеспечение национальной безопасности

Направленность (профиль),
специализация «Уголовно-правовая»

Присваиваемая квалификация (степень):
юрист

Форма обучения
очная, заочная

Челябинск, 2025 г.



МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Челябинский государственный университет» (ФГБОУ ВО «ЧелГУ»)
Институт права
Кафедра уголовно-правовых дисциплин

Фонд оценочных средств промежуточной аттестации по дисциплине «Оказание первой (доврачебной) помощи» по направлению подготовки (специальности) 40.05.01 Правовое обеспечение национальной безопасности профилю (специализации) «Уголовно-правовая» ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

Версия документа – 1

стр. 2 из 20

Первый экземпляр _____

КОПИЯ № _____

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Направление подготовки: 40.05.01 Правовое обеспечение национальной безопасности.
Направленность (профиль): специализация «Уголовно-правовая».
Дисциплина: «Оказание первой (доврачебной) помощи».
Семестр (семестры) изучения: по очной форме обучения – 5 семестр, по заочной форме обучения – 3 курс.
Форма промежуточной аттестации: зачет.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ФОРМИРУЕМЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ

2.1. Компетенции, закреплённые за дисциплиной

Изучение дисциплины «Оказание первой (доврачебной) помощи» направлено на формирование следующих компетенций:

Коды Компетенции согласно ФГОС (ОПОП ВО)	Содержание компетенций согласно ФГОС (ОПОП ВО)	Индикаторы достижения компетенций согласно ОПОП ВО	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
1	2		3
ПК-5	Способен выполнять профессиональные задачи в условиях, связанных с применением оружия и специальных средств, оказывать первую помощь пострадавшим, обеспечивать личную безопасность и безопасность граждан в процессе решения служебных задач	ПК-5.2. Квалифицированно оказывает первую помощь пострадавшим	Знает: особенности оказания первой помощи пострадавшим. Умеет: применять профессиональные знания при оказании первой помощи пострадавшим. Владеет: навыками квалифицированного оказания первой помощи пострадавшим



МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Челябинский государственный университет» (ФГБОУ ВО «ЧелГУ»)
Институт права
Кафедра уголовно-правовых дисциплин

Фонд оценочных средств промежуточной аттестации по дисциплине «Оказание первой (доврачебной) помощи» по направлению подготовки (специальности) 40.05.01 Правовое обеспечение национальной безопасности профилю (специализации) «Уголовно-правовая» ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

Версия документа – 1

стр. 3 из 20

Первый экземпляр _____

КОПИЯ № _____

3. СОДЕРЖАНИЕ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

3.1 Виды оценочных средств

п/п	Код компетенции / планируемые результаты обучения	Контролируемые темы / разделы	Наименование оценочного средства для текущего контроля	Наименование оценочного средства на промежуточной аттестации / № задания
1.	ПК-5.2 Знает: особенности оказания первой помощи пострадавшим. Умеет: применять профессиональные знания при оказании первой помощи пострадавшим. Владет: навыками квалифицированного оказания первой помощи пострадавшим	Разделы № 1 – 5 «Анатомо-физиологические основы оказания первой доврачебной помощи». «Первая доврачебная помощь при неинфекционных заболеваниях и ряде неотложных состояний у взрослых и детей». «Первая доврачебная помощь при травмах». «Общее перегревание организма, ожоги. Общее переохлаждение организма, отморожения. Электротравмы. Закрытые повреждения». «Повреждения груди, головы, живота. Механическая асфиксия».	Устный опрос. Тестирование. Доклады на занятиях.	Устный опрос. Решение тестовых заданий.

Типовые задания, критерии и показатели оценивания в рамках текущего контроля представлены в рабочей программе дисциплины (модуля). Полные комплекты оценочных



МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Челябинский государственный университет» (ФГБОУ ВО «ЧелГУ»)
Институт права
Кафедра уголовно-правовых дисциплин

Фонд оценочных средств промежуточной аттестации по дисциплине «Оказание первой (доврачебной) помощи» по направлению подготовки (специальности) 40.05.01 Правовое обеспечение национальной безопасности профилю (специализации) «Уголовно-правовая» ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

Версия документа – 1

стр. 4 из 20

Первый экземпляр _____

КОПИЯ № _____

средств и контрольно-измерительных материалов хранятся на кафедре.

3.2 Содержание оценочных средств

3.2.1. Вопросы для проведения промежуточной аттестации.

1. В чём заключается сущность первой (доврачебной) помощи.
2. На какие вопросы отвечает анатомия и физиология человека.
3. Дайте краткую характеристику системы дыхания. Как осуществляется акт дыхания.
4. Дайте краткую характеристику сердечно-сосудистой системы. Большой и малый круги кровообращения.
5. Нервная система, её роль в функционировании организма.
6. Органы пищеварения, выделения, эндокринная система, их роль.
7. Дайте определение скелета, перечислите его функции и строение.
8. Кровотечения (определение, виды кровотечений, способы остановки).
9. Перечислить признаки значительной кровопотери.
10. Способы остановки кровотечений.
11. Применение подручных средств для остановки кровотечения.
12. Способы оказания первой помощи пострадавшему, перенесшему значительную кровопотерю.
13. Правила снятия одежды и обуви с пострадавшего.
14. Правила наложения кровоостанавливающего жгута.
15. Правила наложения транспортных шин.
16. Иммобилизация, её назначение.
17. Способы транспортировки пострадавшего с ушибом головного мозга.
18. Способы транспортировки пострадавшего с переломом костей таза.
19. Способ транспортировки пострадавшего с переломом грудного отдела позвоночника.
20. Способ транспортировки пострадавшего с переломом шейного отдела позвоночника.
21. Способ транспортировки пострадавшего с переломом поясничного отдела позвоночника.
22. Переломы (определение, виды, первая помощь).
23. Вывихи (определение, признаки, первая помощь).
24. Растяжение и разрыв связок (определение, признаки, первая помощь).
25. Травмы грудной клетки (определение, признаки, доврачебная помощь).
26. Травмы живота (определение, признаки, доврачебная помощь).
27. Оказание первой помощи при попадании инородного тела в глаз.
28. Определение и характеристика ран.
29. Правила обработки ран.
30. Проникающее ранение брюшной полости (понятие, способы оказания первой помощи).
31. Проникающее ранение грудной клетки (понятие, способы оказания первой помощи).
32. Травматический шок и его предупреждение.
33. Признаки и последствия травматического шока. Способы оказания первой помощи.
34. Определение и признаки клинической смерти.
35. Техника искусственного дыхания по способу изо рта в рот.



36. Техника искусственного дыхания по способу изо рта в нос.
37. Техника проведения непрямого массажа сердца.
38. Осложнения проведения непрямого массажа сердца.
39. Достоверные признаки эффективности реанимационных мероприятий.
40. Отравление угарным газом (определение, причины, признаки, первая помощь).
41. Отравление алкоголем (определение, виды, признаки, первая помощь).
42. Отравление никотином (определение, признаки, первая помощь).
43. Отравление бензином (понятие, признаки, первая помощь).
44. Защита от отравляющих веществ, применяемых в газовом оружии (признаки поражения, первая помощь).
45. Отморожения (определение, классификация, первая помощь).
46. Ожоги (определение, классификация, способы оказания первой помощи).
47. Ожоги негашёной известью, оказание первой помощи.
48. Тепловой и солнечный удар (определение, признаки, первая помощь).
49. Электротравма (определение, признаки, первая помощь).
50. Сотрясение головного мозга (определение, признаки, первая помощь).
51. Ушиб головного мозга (определение, признаки, первая помощь).
52. Извлечение пострадавшего из транспортного средства.
53. Перечислить набор предметов и лекарственных средств, входящих в аптечку для оказания первой помощи.
54. Правила поведения при пожаре.

3.2.2. Тестовые задания.

1. В результате удара тупым предметом возникло массивное носовое кровотечение. Что необходимо сделать в первую очередь при оказании первичной помощи?

1. Положить на спину и запрокинуть голову назад.
2. Дать анальгин.
3. Вложить в ноздри тугой тампон.
4. Наложить холод на нос.

2. Со слов задержанного он выпил неизвестную жидкость, после чего почувствовал резкую боль во рту, за грудиной и в животе. При осмотре он беспокоен, мечется от боли, повторная рвота с примесью крови. Что необходимо сделать в первую очередь при оказании первичной помощи?

1. Вызвать рвоту раздражением пальцами языка.
2. Привлечь к оказанию помощи окружающих.
3. Дать холодную воду.

3. Задержанный мужчина внезапно упал. Приблизившись к упавшему, вы обнаружили, что человек делает судорожные дыхательные движения, лицо его синюшно, зрачки широкие, пульс не определяется, тоны сердца не выслушиваются. Что необходимо сделать в первую очередь при оказании первой помощи?

1. Дать нитроглицерин.
2. Уложить на ровную жесткую поверхность.



3. Ударить по груди на 2-3 см выше мечевидного отростка
4. Освободить шею и грудную клетку от стесняющей одежды.

4. У задержанной пожилой женщины, длительное время страдающей варикозным расширением вен нижних конечностей, внезапно разорвался варикозный узел и началось кровотечение на боковой поверхности голени. Из раны выделяется струей темная кровь. Что необходимо сделать в первую очередь при оказании первой помощи?

1. Наложить холод на рану.
2. Сделать тампонаду раны.
3. Наложить жгут.
4. Уложить с приподнятой вверх конечностью.
5. Придавить рану рукой.

5. К вам занесли ребенка, упавшего с дерева. Он ударился грудью о твердый предмет. Стонет от боли, дыхание поверхностное, частое. Боли резко усиливаются при кашле, изменении положения тела. Ощупывание грудной клетки болезненно, под кожей определяется хруст – звук, напоминающий хруст снега. Что необходимо сделать в первую очередь при оказании первой помощи до приезда скорой помощи?

1. Усадить больного и проткнуть иглой грудную клетку чтобы воздух не скапливался в грудной клетке и не сдавливал легкие.
2. Наложить давящую повязку на грудную клетку и холод на место повреждения.
3. Успокоить, дать обезболивающее и воды запить таблетку, вызвать скорую помощь.
4. Дать таблетки от кашля, обездвижить и вызвать родителей.

6. В результате поспешной еды человек поперхнулся пищей, начался мучительный кашель. Что необходимо сделать в первую очередь при оказании первой помощи? Выберите один правильный ответ:

1. Взять его за ноги, перевернуть вниз головой и встряхнуть.
2. Наклонить лицом вниз и постучать кулаком по спине.
3. Обхватить пострадавшего сзади и надавить на грудную клетку.
4. Вынуть инородное тело пальцами.

7. Неизвестный нанес подростку удар ножом в живот. При осмотре имеется рана на передней брюшной стенке длиной 5 см, умеренно кровоточащая. В рану выпала петля кишки. Что необходимо сделать в первую очередь при оказании первичной помощи? Выберите один правильный ответ:

1. Вправить выпавшие петли кишечника.
2. Напоить.
3. Накормить.
4. Прикрыть чистой влажной тканью.



8. Можно ли делать непрямой массаж сердца при переломе костей грудной клетки? Выберите один правильный ответ:

1. Да.
2. Нет.
3. Можно только при переломе грудины.
4. Можно только при переломе ребер.
5. Ни один из перечисленных ответов.

9. Что необходимо наложить на поврежденное место при ушибе, который произошел 12 часов назад? Выберите один правильный ответ:

1. Грелку с теплой водой.
2. Грелку с холодной водой
3. Мазь с антибиотиками.

10. Что необходимо сделать при ранении в голову: Выберите один правильный ответ:

1. Покормить и успокоить.
2. Согреть, дав теплое питье.
3. Наложить холод на рану.
4. Удалить осколки костей, внедренные в головной мозг.

11. Женщина 62 лет получила внезапное известие о смерти мужа. Вскрикнула и упала, потеряв сознание. Что следует предпринять? Выберите один правильный ответ:

1. Осмотреть на дополнительные травмы, вызвать врача.
2. Удобно уложить, похлопать по щекам.
3. Привлечь к оказанию помощи окружающих, дать успокоительное.

12. Выбрать три действия, характеризующих сущность доврачебной помощи.

1. Прекращение воздействия травмирующих факторов.
2. Информация вышестоящих органов о происшествии.
3. Оказание первой помощи.
4. Выяснение причин происшествия.
5. Скорейшая транспортировка пострадавшего в лечебное учреждение.

13. Подчеркнуть три наиболее существенных признака жизни.

1. Пульс и сердцебиение.
2. Температура тела.
3. Реакция зрачка на свет.
4. Дыхание.
5. Наличие рефлексов.

14. Подчеркнуть, что нельзя делать при обработке ран.

1. Обрабатывать рану водой, спиртом, йодной настойкой и др.
2. Обрабатывать кожу вокруг раны дезинфицирующими растворами.
3. Засыпать рану порошками.



4. Накладывать на рану мазь.
 5. Транспортировать пострадавшего в лечебное учреждение.
 6. Прикрывать рану марлей или перевязывать бинтом.
 7. Класть вату на рану.
 8. Вправлять вовнутрь выступающие из раны ткани (мозг, кишечник, мышцы и др.).
 9. Останавливать кровотечение при сильно кровоточащей ране.
 10. Имobilизировать конечность при обширных ранах.
15. Какие три основные правила нужно соблюдать при наложении жгута для остановки кровотечений:
1. Жгут накладывают выше места кровотечения.
 2. Проводится обработка раны.
 3. Жгут накладывается на срок не более двух часов.
 4. Оставляется записка на пострадавшем с указанием времени наложения жгута.
 5. Отправляется извещение о происшествии, приведшем к травме.
16. Подчеркнуть два основных правила, которые необходимо соблюдать для оказания помощи при переломах конечностей.
1. Имobilизации подлежат два сустава, расположенные выше и ниже места перелома.
 2. Пострадавшим придаётся горизонтальное положение
 3. Необходимо подобрать шину по размеру.
 4. Шину накладывают на одежду или на мягкую подкладку.
 5. Борьба с инфицированием раны.
17. Подчеркнуть три принципиальных действия при оказании помощи обожжённому человеку.
1. Прикрыть обожжённые места чистой тканью.
 2. Смазать мазью обожжённые места.
 3. Дать обильное питье.
 4. Промыть обожжённые места марганцовкой.
 5. Транспортировать пострадавшего в лечебное учреждение.
18. Подчеркнуть, что из перечисленного нельзя делать при ожогах.
1. Удалять прилипшие к местам ожогов части одежды.
 2. Давать обильное питьё пострадавшему.
 3. Вскрывать ожоговые пузыри.
 4. Прикасаться руками к обожжённым местам.
 5. Смазывать поверхности мазью или посыпать порошком.
19. Подчеркнуть обязательное действие при оказании помощи пострадавшему от укуса змеи. Выберите один правильный ответ:
1. Наложить жгут или тугую повязку на конечность выше места укуса.
 2. Опросить свидетелей происшествия (для уточнения вида змеи).
 3. Выдавить кровь из места укуса.



4. Обмыть раствором марганцовки.
5. Транспортировать пострадавшего в лечебное учреждение.

20. Подчеркнуть, какие из перечисленных мер являются предупреждающими развитие травматического шока.

1. Тишина.
2. Тепло.
3. Уменьшение болей.
4. Введение жидкостей.
5. Иммобилизация.
6. Транспортировка пострадавшего в лечебное учреждение.

21. Подчеркнуть, какие из перечисленных мер надо применять, чтобы оказать помощь при обмороке.

1. Создать возвышенное положение ногам, опустить голову.
2. Обеспечить доступ свежего воздуха.
3. Сосчитать пульс.
4. Освободить грудь и шею.
5. Похлопать по щекам.
6. Дать понюхать вещества с резким запахом.

22. Подчеркнуть два обязательных действия при оказании помощи при острых болях в животе.

1. Холод на живот.
2. Обильное питьё.
3. Дать обезболивающие средства.
4. Тёплая грелка на живот.
5. Срочный вызов врача.

23. Какие из перечисленных срочных мер применяются при возникновении болей в сердце.

1. Дать больному нитроглицерин.
2. Измерить артериальное давление.
3. Обеспечить доступ свежего воздуха.
4. Срочно вызвать скорую помощь.

24. При повреждениях костей черепа и травмах головного мозга транспортировать пострадавшего нужно в

положении: Выберите один правильный ответ:

1. Лёжа на животе.
2. Лёжа на спине.
3. Сидя.
4. Лёжа на правом боку.
5. Лёжа на левом боку.



6. Стоя.
7. В положении «лягушки».

25. При переломах костей таза транспортировать пострадавшего нужно в положении:

1. Лёжа на животе.
2. Лёжа на спине.
3. Сидя.
4. Лёжа на здоровом боку.
5. Лёжа на повреждённом боку.
6. Стоя.
7. В положении «лягушки».

26. При переломах костей позвоночного столба транспортировать нельзя:

1. На носилках, в положении пострадавшего лёжа на животе.
2. На щите, в положении пострадавшего лёжа на спине.
3. В положении пострадавшего полусидя.
4. В положении пострадавшего лёжа на боку.
5. В положении пострадавшего стоя.

27. Выберите правильное положение тела пострадавшего, находящегося в бессознательном состоянии:

1. Лёжа на животе, с головой, повёрнутой в сторону
2. Лёжа на спине с приподнятыми ногами с головой, запрокинутой назад
3. Полусидя.
4. Лёжа на правом боку.

28. Выберите основные ориентирующие признаки смерти:

1. Отсутствие рефлексов.
2. Неподвижное положение тела.
3. Тело холодное на ощупь.
4. Широкие зрачки.
5. Землисто-серая кожа.
6. Непроизвольное выделение кала и мочи.

29. При утоплении нельзя (выберите правильные утверждения):

1. Надавливать на живот, если заблокированы дыхательные пути.
2. Согревать бутылками или грелками.
3. Допускать даже кратковременное охлаждение.
4. Оставлять пострадавшего одного.
5. Давать пить.
6. Подкладывать что-то под голову.
7. Пытаться удалить инородное тело изо рта, если его нельзя достать пальцем.
8. Поворачивать голову набок.
9. Держать голову ниже груди.



30. Выберите правильное утверждение:

1. При переноске пострадавшего на носилках вверх по лестнице его нужно нести вперед ногами.
2. При переноске пострадавшего вниз по лестнице его нужно нести вперед головой.
3. При переноске по лестнице не имеет значения, чем нести вперед.
4. Все вышеперечисленные утверждения не правильны.

31. При повреждениях костей черепа и головного мозга транспортировать пострадавшего нужно в положении:

1. лежа на животе
2. лежа на спине
3. сидя
4. лежа на боку
5. стоя
6. в положении «лягушки» лежа на спине

32. При переломах костей таза транспортировать пострадавшего нужно в положении:

1. лежа на животе
2. лежа на спине
3. сидя
4. лежа на здоровом боку
5. лежа на поврежденном боку
6. стоя
7. в положении «лягушки»

33. Выберите два ответа. При ранении в живот транспортировать пострадавшего можно в положении:

1. лежа на животе
2. лежа на спине
3. сидя
4. лежа на боку
5. в положении «лягушки»

34. При ранении в грудную клетку транспортировать пострадавшего нужно в положении:

1. лежа на животе
2. лежа на спине
3. сидя
4. лежа на здоровом боку
5. лежа на поврежденном боку
6. стоя

35. При переломах костей позвоночного столба транспортировать нельзя:

1. на носилках, в положении пострадавшего лежа на животе



2. на щите, в положении пострадавшего лежа на спине
3. в положении пострадавшего полусидя
4. в положении пострадавшего лежа на боку
5. в положении пострадавшего стоя
6. в положении пострадавшего в позе «лягушки» лежа на спине

36. Выберите правильное положение тела пострадавшего находящегося в бессознательном состоянии:

1. лежа на животе, с головой, повернутой вбок
2. лежа на спине с приподнятыми ногами, с головой, запрокинутой назад.
3. полусидя
4. лежа на боку

37. Выберите неправильное утверждение. При транспортной иммобилизации:

1. Одежду и обувь снимать не следует.
2. Одежду и обувь снимают при наличии особых показаний.
3. При открытых переломах одежду снимают сначала со здоровой конечности, а затем с поврежденной.
Одевают наоборот.
4. Все три вышеперечисленные высказывания правильны.

38. Выберите неправильное утверждение. При открытых переломах трубчатых костей:

1. перед наложением шины нужно ее смоделировать
2. перед наложением шины нужно вправить выступающие концы костных фрагментов.
3. целесообразно создать вытяжение
4. зафиксировать все суставы данной конечности
5. зафиксировать конечность в среднем физиологическом положении

39. Какое максимальное количество кругов кровообращения у человека?

1. Один
2. Два
3. Три
4. Четыре
5. Пять

40. Выберите вопрос, на который отвечает анатомия:

1. Для чего необходим данный орган?
2. Каким образом происходит явление в организме?
3. Как называется данный орган?
4. Как взаимодействует организм с окружающей средой?
5. Каковы причины и закономерности жизнедеятельности организма?

41. Какой газ в основном вдыхают растения?

1. Кислород



2. Углекислый газ
3. Водород
4. Гелий
5. Фтор

42. Что не являются органоидом клетки?

1. Рибосома
2. Митохондрия
3. Лизосома
4. Вакуоль
5. Клеточный центр

43. В каком отделе позвоночного столба может быть 14 позвонков?

1. Копчиковом
2. Шейном
3. Грудном
4. Поясничном
5. Крестцовом

44. Какая ткань выполняет механическую (опорную) функцию?

1. Мышечная
2. Соединительная
3. Эпителиальная
4. Нервная
5. Лимфа

45. Выберите функцию не свойственную селезенке:

1. депо крови
2. «кладбище эритроцитов и тромбоцитов»
3. участвует в пищеварении
4. «самый большой лимфоузел»
5. вырабатывает спленин
6. регулирует вязкость крови
7. вырабатывает антитела

46. Какой орган не участвует в акте дыхания?

1. Плевра
2. Трахея
3. Диафрагма
4. Межреберные мышцы
5. Ребра

47. Что не является функцией скелета?

1. Участие в кроветворении



2. Участие в обмене веществ
3. Препятствие силе гравитации
4. Участие в передвижении
5. Механическая защита внутренних органов

48. Что из перечисленного не является клеткой?

1. Лейкоцит
2. Эритроцит
3. Лимфоцит
4. Гистиоцит
5. Ретикулоцит

49. Можно ли делать непрямой массаж сердца при переломе костей грудной клетки?

Выберите один правильный

ответ:

1. Можно в любом случае.
2. Нельзя в любом случае.
3. Можно только при переломе грудины.
4. Можно только при переломе ребер.
5. Можно, только если не сломаны кости позвоночного столба.

50. Выберите несущественные признаки жизни.

1. Пульс и сердцебиение.
2. Реакция зрачка на свет.
3. Наличие рефлексов.
4. Розовая окраска кожи и слизистых оболочек.
5. Дыхание.

51. Выберите основной ориентирующий признак смерти:

1. Отсутствие рефлексов.
2. Неподвижное положение тела.
3. Тело холодное на ощупь.
4. Землисто-серая кожа.
5. Непроизвольное выделение кала и мочи.
6. Трупный запах.
7. Скелетирование трупа

52. Когда можно прекратить реанимационные мероприятия?

1. Если реанимационные мероприятия не эффективны и появились ранние трупные явления
2. Если появилось самостоятельное дыхание и кровообращение
3. Если приехала машина скорой помощи
4. Если сломались грудина и ребра
5. Если произошел разрыв печени



6. Если сам устал

53. Выберите наиболее существенный признак жизни

1. Отсутствие трупных пятен
2. Наличие потоотделения
3. Узкий зрачок
4. Температура тела 36,6°C
5. Реакция мышц на удар или раздражение электрическим током

54. Когда можно не проводить непрямой массаж сердца?

1. Если не знаешь точно живой человек или мертвый
2. Если сломаны грудина и ребра
3. Если есть ранение сердца с тампонадой кровью
4. Если это преступник, против которого вы применили огнестрельное оружие.
5. Если есть пневмоторакс и требуется удаление воздуха из грудной клетки

55. Если во время проведения реанимационных мероприятий возник перелом ребер и грудины, то Вам нужно:

1. Немедленно прекратить непрямой массаж сердца
2. Наложить шину на грудную клетку и продолжить реанимацию
3. Продолжать проведение непрямого массажа сердца
4. Прекратить проведение искусственного дыхания
5. Ни одно из выше перечисленного

56. Тройной прием Сафара включает:

1. Открытие рта
2. Вытаскивание языка за его корень и закрепление булавкой или иголкой с ниткой
3. Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей запрокидыванием головы назад
4. Очищение полости рта от скопления слюны, крови, рвотных масс и инородных предметов
5. Вытяжение шейного отдела позвоночника вдоль продольной оси легкими тянущими движениями за голову.

57. Какой способ вы будете использовать, для открытия рта пострадавшему?

1. Тянуть нижнюю челюсть вниз и вперед за нижнюю губу
2. Тянуть пальцем нижнюю челюсть за зубы вперед и вниз «метод крючка»
3. Одну ладонь наложить на лоб пострадавшего, а другую на подбородок и массой тела давить вниз и в сторону
4. Четырьмя сжатыми пальцами упираться в затылочные бугры, а большими пальцами обеих рук давить на углы нижней челюсти



5. Использовать твердый предмет, обернутый тканью, как рычаг для открытия рта.
58. Детям с года до 5 лет непрямой массаж сердца делается:
1. Одним пальцем
 2. Двумя пальцами
 3. Одной рукой
 4. Двумя руками
 5. Без разницы
59. Выберите правильное утверждение. При отравлении:
1. Можно вызывать рвоту, даже если пострадавший без сознания
 2. Можно вызывать рвоту при отравлении кислотами, бензином, керосином и щелочами
 3. Нельзя вызывать рвоту, даже если нет противопоказаний
 4. Нужно сохранить остатки пищи или проглоченного вещества и показать их врачу
 5. Нельзя давать обильное питье из молока, 1% раствора белковой воды, мочи или 30% раствора тиосульфата натрия (фиксажа, применяемого как закрепитель в черно-белой фотопечати)
60. Выберите неправильное утверждение. При укусе ядовитых насекомых и змей нельзя:
1. Отсасывать яд ртом
 2. Накладывать жгут- закрутку
 3. Прижигать место раны
 4. Стремиться к немедленной остановке кровотечения
 5. Рассекать кожу, в месте укуса до появления крови, ножом, прокаленным на огне и ставить отсасывающую банку.
61. Какой классификации ядов не существует?
1. По механизму действия (местные, резорбтивные, рефлекторные)
 2. По происхождению (растительные, животные, синтетические)
 3. По повреждаемому органу (кровяные, гепатотропные, сердечные и т.д.)
 4. По токсичности (нетоксичные, малотоксичные, токсичные и т.д.)
 5. По химическому строению (органические, неорганические)
62. Что не является путем поступления яда?
1. Через кожу
 2. Через дыхательные пути
 3. Через слизистые оболочки
 4. Через кровь
 5. Через лимфу
 6. Через желудочно-кишечный тракт



63. Основным принципом оказания неотложной помощи при отравлениях является:
1. Прекращение действия повреждающего фактора
 2. Дача противоядия
 3. Активизация процессов выделения токсинов
 4. Замедление всасывания ядов с помощью адсорбентов (активированный уголь, полисорб, полифепам – МП, литовит, хитозан и т.д.)
 5. Вызвать рвоту или сделать промывание желудка для удаления еще не всосавшегося яда

4. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ И КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

4.1. Порядок проведения промежуточной аттестации

Порядок проведения промежуточной аттестации устанавливается действующими нормативными документами ФГБОУ ВО «ЧелГУ» (Положением о текущем контроле и промежуточной аттестации обучающихся в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Челябинский государственный университет» по программам высшего образования).

Промежуточная аттестация обучающихся осуществляется при условии положительного результата по итогам текущего контроля знаний, включающего такие показатели как устный опрос, тестирование, доклады на занятиях.

Формой промежуточного контроля знаний является зачет, который проводится в соответствии с графиком учебного процесса и расписанием. Зачет проводится в устной форме по вопросам дисциплины. На зачете преподаватель задает обучающемуся вопрос из перечня типовых контрольных вопросов для промежуточной аттестации. При необходимости обучающемуся дается до 10 минут на подготовку ответа на заданный вопрос. В ходе ответа оцениваются теоретические знания студента и приобретенные навыки их практического применения. После ответа преподаватель, принимающий зачет, может задать дополнительный вопрос (вопросы) обучающемуся.

По результатам оценивания ответа студента на вопрос и дополнительные вопросы (если они заданы) преподаватель определяет уровень сформированности соответствующих компетенций и выставляет итоговую оценку за зачет («зачтено», «не зачтено»).

Оценка «зачтено» выставляется в том случае, если студентом дан полный либо в целом полный, развернутый ответ на основе знания законодательства, основной и дополнительной литературы; доказательно раскрыты основные положения; знания студента осознаны, показано умение выделять существенные и несущественные моменты материала; продемонстрированы свободное владение понятийным аппаратом и грамотная речь; в ответе прослеживается четкая структура, выстроенная в логической последовательности.

Оценка «не зачтено» выставляется в том случае, если студентом ответ не дан вообще, либо дан неполно с существенными нарушениями логики и последовательности изложения, грубыми ошибками, демонстрирующими незнание либо отрывочное представление об учебном вопросе, речь неграмотная. По результатам оценивания ответа студента на вопросы,



МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Челябинский государственный университет» (ФГБОУ ВО «ЧелГУ»)
Институт права
Кафедра уголовно-правовых дисциплин

Фонд оценочных средств промежуточной аттестации по дисциплине «Оказание первой (доврачебной) помощи» по направлению подготовки (специальности) 40.05.01 Правовое обеспечение национальной безопасности профилю (специализации) «Уголовно-правовая» ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

Версия документа – 1

стр. 18 из 20

Первый экземпляр _____

КОПИЯ № _____

задания билета и дополнительные вопросы (если они были заданы), Преподаватель, принимающий зачет, определяет уровень сформированности соответствующих компетенций и выставляет итоговую оценку за зачет – «зачтено» / «не зачтено».

4.2. Критерии оценивания компетенций в ходе промежуточной аттестации

4.2.1 Критерии оценивания теоретического вопроса.

Критерии оценивания устного ответа на теоретический вопрос:

– полнота и развёрнутость – степень охвата всех основных элементов, составляющих содержание вопроса;

– глубина – понимание существа раскрываемого вопроса;

– корректность использования терминологического аппарата (формулирование понятий и категорий, образующих содержание вопроса, а также объяснение их значения для профессиональной деятельности и правовой культуры юриста);

– конкретность – умение связать абстрактные знания с конкретными явлениями, показать на примерах основные положения вопроса;

– системность – понимание связей между различными элементами содержания вопроса, а также его взаимосвязей с другими темами курса и материалом иных учебных дисциплин образовательной программы;

– логичность и аргументированность ответа;

– осознанность, самостоятельность мышления.

Ответ на теоретический вопрос оценивается как «зачтено» или «не зачтено».

Оценка «зачтено» выставляется, если студентом дан верный ответ на основе знания законодательства, основной и дополнительной литературы; доказательно раскрыты основные положения; знания студента осознаны, показано умение выделять существенные и несущественные моменты материала; продемонстрированы свободное владение понятийным аппаратом и грамотная речь; в ответе прослеживается чёткая структура, выстроенная в логической последовательности.

Оценка «не зачтено» выставляется в том случае, если студентом ответ не дан вообще, либо дан неполно с существенными нарушениями логики и последовательности изложения, грубыми ошибками, демонстрирующими незнание либо отрывочное представление об учебном вопросе, речь неграмотная.

4.2.2 Критерии оценивания выполнения тестовых заданий.

Тест – описание критериев оценивания компетенций:

оценка "отлично" – 86-100 % выполненных заданий;

оценка "хорошо" – 76-85 % выполненных заданий;

оценка "удовлетворительно" – 60-75 % выполненных заданий;

оценка "неудовлетворительно" – менее 60 % выполненных заданий.

Доклады на занятиях – описание критериев оценивания компетенций:

оценка "отлично" – задачи по теме доклада решены полностью; студент умело применяет теоретические знания; представил полный и развернутый доклад, основанный на действующем законодательстве и судебной практике;



МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Челябинский государственный университет» (ФГБОУ ВО «ЧелГУ»)
Институт права
Кафедра уголовно-правовых дисциплин

Фонд оценочных средств промежуточной аттестации по дисциплине «Оказание первой (доврачебной) помощи» по направлению подготовки (специальности) 40.05.01 Правовое обеспечение национальной безопасности профилю (специализации) «Уголовно-правовая» ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

Версия документа – 1

стр. 19 из 20

Первый экземпляр _____

КОПИЯ № _____

оценка "хорошо" – задачи по теме доклада решены полностью; студент умело применяет теоретические знания; однако допустил незначительные ошибки;

оценка "удовлетворительно" – задачи по тематике доклада решены частично; студент испытывает затруднения в применении теоретических знаний; допускает существенные ошибки, опирается на недействующее законодательство;

оценка "неудовлетворительно" – задачи по тематике доклада не решены; студент испытывает существенные затруднения в применении теоретических знаний.

Проведение промежуточной аттестации с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий: процедура проведения промежуточной аттестации в данном случае осуществляется в соответствии с Регламентом проведения промежуточной аттестации с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий, утвержденного приказом ФГБОУ ВО «ЧелГУ» от 01.06.2020 № 270-1.

Используются информационные технологии, представленные Microsoft Teams (входит в комплект MS Office365) и LMS Moodle. Зачет начинается процедурой идентификации личности обучающихся, а также визуальным осмотром помещения и рабочего места, обучающегося в собрании (видеоконференции) Microsoft Teams. Далее обучающиеся выполняют задание в Moodle с аудиовизуальным контролем во время проведения процедуры зачета посредством Microsoft Teams. После выполнения обучающимися письменной контрольной работы экзаменатор осуществляет ее проверку, подводит итоги зачета и выставляет оценки в Moodle.

4.3. Результаты промежуточной аттестации и уровни сформированности компетенций

По результатам промежуточной аттестации в соответствии с критериями оценивания выставляется оценка «зачтено» или «не зачтено».

Уровни сформированности компетенций оцениваются, исходя из оценки, полученной обучающимся, по результатам промежуточной аттестации, а также с учетом нижеприведенных критериев.

При оценке «не зачтено» компетенции в полной мере не сформированы. Имеющихся знаний, умений, навыков недостаточно для решения профессиональных задач. Требуется дополнительное либо повторное обучение. Уровень сформированности компетенции – низкий.

Выставление оценки «зачтено» означает, что компетенция, закрепленная за дисциплиной, у обучающегося сформировалась на пороговом, повышенном или высоком уровнях.

При базовом уровне сформированность компетенций в основном соответствует минимальным требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков достаточно для решения стандартных профессиональных задач. Обучающийся имеет минимальный и достаточный набор знаний, умений и навыков для решения типовых профессиональных задач в соответствии с уровнем квалификации.

При среднем уровне сформированность компетенций соответствует установленным требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков и мотивации достаточно для решения профессиональных задач повышенной сложности. Средний уровень сформированности



МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Челябинский государственный университет» (ФГБОУ ВО «ЧелГУ»)
Институт права
Кафедра уголовно-правовых дисциплин

Фонд оценочных средств промежуточной аттестации по дисциплине «Оказание первой (доврачебной) помощи» по направлению подготовки (специальности) 40.05.01 Правовое обеспечение национальной безопасности профилю (специализации) «Уголовно-правовая» ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

Версия документа – 1

стр. 20 из 20

Первый экземпляр _____

КОПИЯ № _____

компетенций превосходит базовый уровень по одному или нескольким существенным признакам и предполагает способность обучающегося самостоятельно использовать потенциал интегрированных знаний, умений и навыков для решения профессиональных задач повышенной сложности с учетом существующих условий.

При высоком уровне сформированность компетенций полностью соответствует установленным требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков и мотивации достаточно для решения стандартных задач, задач повышенной сложности и сложных профессиональных задач. Высокий уровень сформированности компетенций превосходит средний уровень по всем существенным признакам, предполагает максимально возможную выраженность компетенции, а также способность обучающегося творчески решать любые профессиональные задачи, определённые в рамках формируемой деятельности, самостоятельно осуществлять поиск новых подходов для решения профессиональных задач, комбинировать и преобразовывать ранее известные способы решения профессиональных задач применительно к существующим условиям.

Уровни сформированности компетенции:

Код компетенции	Индикатор достижения (планируемые результаты)	Сформированность компетенций			
		«Отлично» (высокий уровень)	«Хорошо» (средний уровень)	«Удовлетворительно» (базовый уровень)	«Неудовлетворительно» (низкий уровень)
ПК-5	Способен выполнять профессиональные задачи в условиях, связанных с применением оружия и специальных средств, оказывать первую помощь пострадавшим, обеспечивать личную безопасность и безопасность граждан в процессе решения служебных задач	Уверенно знает: особенности оказания первой помощи пострадавшим. Уверенно умеет: применять профессиональные знания при оказании первой помощи пострадавшим. Уверенно владеет: навыками квалифицированного оказания первой помощи пострадавшим	В целом знает: особенности оказания первой помощи пострадавшим. В целом с небольшими ошибками умеет: применять профессиональные знания при оказании первой помощи пострадавшим. Уверенно владеет: навыками квалифицированного оказания первой помощи пострадавшим	На базовом уровне знает: особенности оказания первой помощи пострадавшим. На базовом уровне умеет: применять профессиональные знания при оказании первой помощи пострадавшим. На базовом уровне владеет: навыками квалифицированного оказания первой помощи пострадавшим	Не знает: особенности оказания первой помощи пострадавшим. Не умеет: применять профессиональные знания при оказании первой помощи пострадавшим. Не владеет: навыками квалифицированного оказания первой помощи пострадавшим

