

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Баламирзоев Назим Лиодинович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 19.08.2023 00:47:24
Уникальный программный ключ:
2a04bb882d7edb7f479cb266eb4aaaaedebeea849

Приложение А
(обязательное к рабочей программе дисциплины)

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный технический университет»

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по дисциплине «Медицина катастроф»

Уровень образования

бакалавриат

(бакалавриат/магистратура/специалитет)

Направление подготовки бакалавриата

20.03.01 «Техносферная безопасность»

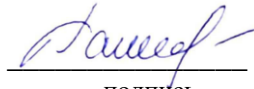
(код, наименование направления подготовки/специальности)

Профиль направления подготовки/специализация

«Защита в чрезвычайных ситуациях»

(наименование)

Разработчик



подпись

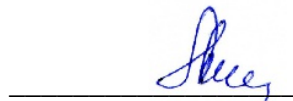
Рагимова В.К., ст. преподаватель

(ФИО уч. степень, уч. звание)

Фонд оценочных средств обсужден на заседании кафедры ЗвЧС

«19__»__04__2021., протокол №__8__

Зав. кафедрой, за которой закреплена дисциплина (модуль)



подпись

Месробян Н.Х., ст. преподаватель

(ФИО уч. степень, уч. звание)

г. Махачкала
2021

СОДЕРЖАНИЕ

СОДЕРЖАНИЕ

1. Область применения, цели и задачи фонда оценочных средств.....	3
2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций, формируемых в процессе освоения дисциплины (модуля).....	3
2.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения ОПОП.....	3
2.1.1. Перечень компетенций и планируемые результаты.....	3
2.1.2. Этапы формирования компетенций.....	6
2.2. Показатели уровней сформированности компетенций на этапах их формирования, описание шкал оценивания.....	7
2.2.1. Показатели уровней сформированности компетенций на этапах их формирования.....	7
2.2.2. Описание шкал оценивания.....	9
2.2.3. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования.....	10
2.2.4. Показатели и критерии оценивания компетенций.....	10
2.2.5. Порядок аттестации обучающихся по дисциплине.....	12
2.2.6. Определение уровня сформированности компетенций в результате изучения дисциплины «Информационные системы и технологии».....	13
3. Типовые контрольные задания, иные материалы и методические рекомендации, необходимые для оценки сформированности компетенций в процессе освоения ОПОП.....	16
3.1. Задания и вопросы для входного контроля.....	16
3.2. Оценочные средства и критерии сформированности компетенций	17
3.2.1. Контрольные вопросы и задания для первой аттестации (3 семестр).....	17
3.2.2. Контрольные вопросы и задания для второй аттестации (3 семестр).....	18
3.2.3. Контрольные вопросы и задания для третьей аттестации (3 семестр).....	19
3.2.4. Контрольные вопросы и задания для первой аттестации (4 семестр).....	21
3.2.5. Контрольные вопросы и задания для второй аттестации (4 семестр).....	22
3.2.6. Контрольные вопросы и задания для третьей аттестации (4 семестр).....	22
3.2.7. Критерии оценки уровня сформированности компетенций при проведении коллоквиума.....	23
3.2.8. Критерии оценки уровня сформированности компетенций при проведении контрольной работы.....	24
3.3. Задания для промежуточной аттестации (зачета и экзамена).....	24
3.3.1. Контрольные вопросы и задания для проведения зачета и экзамена	24
3.3.2. Критерии оценки уровня сформированности компетенций по результатам проведения зачета.....	28
3.3.3. Критерии оценки уровня сформированности компетенций по результатам проведения экзамена.....	29
3.3.4. Экзаменационные билеты.....	30
3.4. Задания для проверки остаточных знаний.....	32
3.4.1. Теоретические вопросы для проверки остаточных знаний.....	32
3.4.2. Практические задания для проверки остаточных знаний.....	33
4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.....	33
4.1. Процедура проведения оценочных мероприятий.....	33

Область применения, цели и задачи фонда оценочных средств

Фонд оценочных средств (ФОС) является неотъемлемой частью рабочей программы дисциплины «Безопасность жизнедеятельности» и предназначен для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся (в т.ч. по самостоятельной работе студентов, далее – СРС), освоивших программу данной дисциплины.

Целью фонда оценочных средств является установление соответствия уровня подготовки обучающихся требованиям ФГОС ВО по направлению подготовки/специальности - **20.03.01 Техносферная безопасность** Рабочей программой дисциплины «Безопасность жизнедеятельности» предусмотрено формирование следующих компетенций:

2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций, формируемых в процессе освоения дисциплины (модуля)

2.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения ОПОП

В результате освоения дисциплины «Медицины катастроф» обучающийся по направлению подготовки **20.03.01 «Техносферная безопасность»**, подготовки – «**Защита в чрезвычайных ситуациях**», в соответствии с ФГОС ВО и ОПОП ВО должен обладать следующими компетенциями (см. таблицу 1):

Таблица 1- Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины

Код компетенции	Наименование компетенции	Наименование показателя оценивания (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)
УК-8	Способность создавать и поддерживать безопасные условия жизнедеятельности, в том числе, при возникновении чрезвычайных ситуаций.	УК-8.1. Знает требования нормативных и правовых актов РФ по организации и функционированию МЧС ГО ВСМК в ЧС мирного и военного времени. УК-8.2. Умеет диагностировать различные поражения при ЧС и пользоваться основными методами защиты производственного персонала и населения от возможных последствий аварий, катастроф, стихийных бедствий. УК-8.3. Владеет способностью характеризовать медико-тактическую ситуацию в ЧС мирного и военного времени.
ПК-2	Готовность к выполнению профессиональных функций при работе в коллективе	ПК-2.1. Знает практические приёмы и правила использования средств для оказания первой медицинской помощи (ПМП); ПК-2.2. Умеет оказывать первую медицинскую помощь по-

		<p>раженным в ЧС, при неотложных состояниях и внезапных заболеваниях. - ПК-</p> <p>2.3. Владеет способностями выполнять основных задач медицины катастроф.</p>
--	--	---

2.1.2. Этапы формирования компетенций

Сформированность компетенций по дисциплине «Медицина катастроф» определяется на следующих трех этапах:

1. **Этап текущих аттестаций** (текущие аттестации 1-3; СРС; КР)
2. **Этап промежуточных аттестаций** (зачет, экзамен)

Таблица 2 – Этапы формирования компетенций

Код компетенций по ФГОС	Этапы формирования компетенций по дисциплине «Медицина катастроф»					
	СЕМЕСТРЫ					
	IV					
	Этап текущих аттестаций				Этап промеж. аттест.	
	1-5 нед.	6-10 нед.	11-15 нед.	1-17 нед.	18-20 нед.	
	Текущая аттест.1 (контр.раб. 1)	Текущая аттест.2 (контр.раб.2)	Текущая аттест.3 (контр.раб.3)	СРС (творч.отчет)	КР (поясн.зап., ГМ)	Промеж.аттест. (зачет)
1	2	3	4	5	6	7
УК-8	+	+	+	+	-	+
ПК-2	+	+	+	+	-	+

СРС – самостоятельная работа студентов;

КР– курсовая работа;

ГМ – графический материал;

Знак «+» соответствует формированию компетенции.

2.2. Показатели уровней сформированности компетенций на этапах их формирования, описание шкал оценивания

2.2.1. Показатели уровней сформированности компетенций на этапах их формирования

Результатом освоения дисциплины «**Медицине катастроф**» является установление одного из уровней сформированности компетенций: высокий, повышенный, базовый, низкий.

Таблица 3

Уровень	Универсальные компетенции	Общепрофессиональные/ профессиональные компетенции
Высокий (оценка «отлично», «зачтено»)	Сформированы четкие системные знания и представления по дисциплине. Ответы на вопросы оценочных средств полные и верные. Даны развернутые ответы на дополнительные вопросы. Обучающимся продемонстрирован высокий уровень освоения компетенции	Обучающимся усвоена взаимосвязь основных понятий дисциплины, в том числе для решения профессиональных задач. Ответы на вопросы оценочных средств самостоятельны, исчерпывающие, содержание вопроса/задания оценочного средства раскрыто полно, профессионально, грамотно. Даны ответы на дополнительные вопросы. Обучающимся продемонстрирован высокий уровень освоения компетенции
Повышенный (оценка «хорошо», «зачтено»)	Знания и представления по дисциплине сформированы на повышенном уровне. В ответах на вопросы/задания оценочных средств изложено понимание вопроса, дано достаточно подробное описание ответа, приведены и раскрыты в тезисной форме основные понятия. Ответ отражает полное знание материала, а также наличие, с незначительными пробелами, умений и навыков по изучаемой дисциплине. Допустимы единичные негрубые ошибки. Обучающимся продемонстрирован повышенный уровень освоения компетенции	Сформированы в целом системные знания и представления по дисциплине. Ответы на вопросы оценочных средств полные, грамотные. Продемонстрирован повышенный уровень владения практическими умениями и навыками. Допустимы единичные негрубые ошибки по ходу ответа, в применении умений и навыков
Базовый (оценка «удовлетворительно», «зачтено»)	Ответ отражает теоретические знания основного материала дисциплины в объеме, необходимом для дальнейшего освоения ОПОП. Обучающийся допускает неточности в ответе, но обладает необходимыми знаниями для их устранения. Обучающимся продемонстрирован базовый уровень освоения компетенции	Обучающийся владеет знаниями основного материала на базовом уровне. Ответы на вопросы оценочных средств неполные, допущены существенные ошибки. Продемонстрирован базовый уровень владения практическими умениями и навыками, соответствующий минимально необходимому уровню для решения профессиональных задач

Уровень	Универсальные компетенции	Общепрофессиональные/ профессиональные компетенции
Низкий (оценка «неудовлетворительно», «не зачтено»)	Демонстрирует полное отсутствие теоретических знаний материала дисциплины, отсутствие практических умений и навыков	

Показатели уровней сформированности компетенций могут быть изменены, дополнены и адаптированы к конкретной рабочей программе дисциплины.

2.2.2. Описание шкал оценивания

В ФГБОУ ВО «ДГТУ» внедрена модульно-рейтинговая система оценки учебной деятельности студентов. В соответствии с этой системой применяются пятибалльная, двадцатибалльная и стобальная шкалы знаний, умений, навыков.

Шкалы оценивания			Критерии оценивания
пятибалльная	двадцатибалльная	стобальная	
«Отлично» - 5 баллов	«Отлично» - 18-20 баллов	«Отлично» - 85 – 100 баллов	Показывает высокий уровень сформированности компетенций, т.е.: <ul style="list-style-type: none"> – продемонстрирует глубокое и прочное усвоение материала; – исчерпывающе, четко, последовательно, грамотно и логически стройно излагает теоретический материал; – правильно формирует определения; – демонстрирует умения самостоятельной работы с нормативно-правовой литературой; – умеет делать выводы по излагаемому материалу.
«Хорошо» - 4 баллов	«Хорошо» - 15 - 17 баллов	«Хорошо» - 70 - 84 баллов	Показывает достаточный уровень сформированности компетенций, т.е.: <ul style="list-style-type: none"> – демонстрирует достаточно полное знание материала, основных теоретических положений; – достаточно последовательно, грамотно логически стройно излагает материал; – демонстрирует умения ориентироваться в нормальной литературе; – умеет делать достаточно обоснованные выводы по излагаемому материалу.
«Удовлетворительно» - 3 баллов	«Удовлетворительно» - 12 - 14 баллов	«Удовлетворительно» - 56 – 69 баллов	Показывает пороговый уровень сформированности компетенций, т.е.: <ul style="list-style-type: none"> – демонстрирует общее знание изучаемого материала; – испытывает серьезные затруднения при ответах на дополнительные вопросы; – знает основную рекомендуемую литературу; – умеет строить ответ в соответствии со структурой излагаемого материала.
«Неудовлетворительно» - 2 баллов	«Неудовлетворительно» - 1-11 баллов	«Неудовлетворительно» - 1-55 баллов	Ставится в случае: <ul style="list-style-type: none"> – незнания значительной части программного материала; – не владения понятийным аппаратом дисциплины; – допущения существенных ошибок при изложении учебного материала; – неумение строить ответ в соответствии со структурой излагаемого вопроса; – неумение делать выводы по излагаемому материалу.

2.2.3. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования

Таблица 4 - Этапы формирования компетенций очной (заочной) формы обучения

Код компетенции	Этап формирования компетенции очной формы обучения (заочной формы обучения), семестры
УК-8	4 (4)
ПК-2	4 (4)

2.2.4. Показатели и критерии оценивания компетенций

Таблица 5 - Показатели компетенций по уровню их сформированности (зачет/экзамен)

Показатели компетенции (ий)	Критерий оценивания	Шкала оценивания	Уровень сформированной компетенции
Знать (соответствует таблице 1)	Знает	зачтено/отлично	высокий
		зачтено/хорошо	повышенный
		зачтено/удовлетворительно	пороговый
	Не знает	не зачтено/неудовлетворительно	недостаточный
Умеет (соответствует таблице 1)	Умеет	зачтено/отлично	высокий
		зачтено/хорошо	повышенный
		зачтено/удовлетворительно	пороговый
	Не умеет	не зачтено/неудовлетворительно	недостаточный
Владеть (соответствует таблице 1)	Владеет	зачтено/отлично	высокий
		зачтено/хорошо	повышенный
		зачтено/удовлетворительно	пороговый
	Не владеет	не зачтено/неудовлетворительно	недостаточный

Таблица 6 – Соотношение показателей и критериев оценивания компетенций со шкалой оценивания и уровнем их сформированности

Показатели компетенции (ий) (дескрипторы)	Критерий оценивания	Уровень сформированной компетенции
Знать (соответствует таблице 1)	Показывает полные и глубокие знания, логично и аргументированно отвечает на все вопросы, в том числе дополнительные, показывает высокий уровень теоретических знаний	высокий
	Показывает глубокие знания, грамотно излагает ответ, достаточно полно отвечает на все вопросы, в том числе дополнительные. В то же время при ответе допускает несущественные погрешности	повышенный
	Показывает достаточные, но не глубокие знания, при ответе не допускает грубых ошибок или противоречий, однако в формулировании ответа отсутствует должная связь между анализом, аргументацией и выводами. Для получения правильного ответа требуются уточняющие вопросы	пороговый
	Показывает недостаточные знания, не способен аргументированно и последовательно излагать материал, допускает грубые ошибки, неправильно отвечает на дополнительные вопросы или затрудняется с ответом	недостаточный
Уметь (соответствует таблице 1)	Умеет применять полученные знания для решения конкретных практических задач, способен предложить альтернативные решения анализируемых проблем, формулировать выводы	высокий
	Умеет применять полученные знания для решения конкретных практических задач, способен формулировать выводы, но не может предложить альтернативные решения анализируемых проблем	повышенный
	При решении конкретных практических задач возникают затруднения	пороговый
	Не может решать практические задачи	недостаточный
Владеть (соответствует таблице 1)	Владеет навыками, необходимыми для профессиональной деятельности, способен оценить результат своей деятельности	высокий
	Владеет навыками, необходимыми для профессиональной деятельности, затрудняется оценить результат своей деятельности	повышенный
	Показывает слабые навыки, необходимые для профессиональной деятельности	пороговый
	Отсутствие навыков	недостаточный

2.2.5. Порядок аттестации обучающихся по дисциплине

Для аттестации обучающихся по дисциплине используется традиционная система оценки знаний.

По дисциплине « **Медицина катастроф**» в 4 семестре для очного обучения, и в 4 семестре для заочного обучения предусмотрен **зачет**. Оценивание обучающегося представлено в таблицах 7 и 8.

Таблица 7 – Применение системы оценки для проверки результатов итогового контроля – **зачет**

Оценка	Критерии оценки
Зачтен	<ul style="list-style-type: none"> – не имеет задолженностей по дисциплине; – имеет четкое представление о современных методах, методиках и технологиях, применяемых в рамках изучаемой дисциплины; – правильно оперирует предметной и методической терминологией; – излагает ответы на вопросы зачета; – подтверждает теоретические знания практическими примерами; – дает ответы на задаваемые уточняющие вопросы; – имеет собственные суждения о решении теоретических и практических вопросов, связанных с профессиональной деятельностью; – проявляет эрудицию, вступая при необходимости в научную дискуссию.
Не зачтено	<ul style="list-style-type: none"> – не имеет четкого представления о современных методах, методиках и технологиях, применяемых в рамках изучаемой дисциплины; – не оперирует основными понятиями; – проявляет затруднения при ответе на уточняющие вопросы.

2.2.6. Определение уровня сформированности компетенций в результате изучения дисциплины «Медицина катастроф»

Таблица 9 - Уровни сформированности компетенций

№	Код компетенций по ФГОС	Уровни сформированности компетенций		
		Пороговый	Достаточный	Высокий
1	2	3	4	5
1	УК-8	Знает требования нормативных и правовых актов РФ по организации и функционированию МС ГО ВСМК в ЧС мирного и военного времени слабо (на пороговом уровне, или на «удовлетворительно»). Умеет диагностиро-	Знает требования нормативных и правовых актов РФ по организации и функционированию МС ГО ВСМК в ЧС мирного и военного времени на достаточном уровне («на «хорошо»). Умеет диагностировать различные пора-	Знает требования нормативных и правовых актов РФ по организации и функционированию МС ГО ВСМК в ЧС мирного и военного времени полноценно (на высоком уровне, на «отлично»). Умеет диагностировать различные пора-

		<p>вать различные поражения при ЧС и пользоваться основными методами защиты производственного персонала и населения от возможных последствий аварий, катастроф, стихийных бедствий слабо.</p> <p>Владеет способностью характеризовать медико-тактическую ситуацию в ЧС мирного и военного времени слабо.</p>	<p>жения при ЧС и пользоваться основными методами защиты производственного персонала и населения от возможных последствий аварий, катастроф, стихийных бедствий на достаточном уровне.</p> <p>Владеет способностью характеризовать медико-тактическую ситуацию в ЧС мирного и военного времени на достаточном уровне.</p>	<p>жения при ЧС и пользоваться основными методами защиты производственного персонала и населения от возможных последствий аварий, катастроф, стихийных бедствий полноценно.</p> <p>Владеет способностью характеризовать медико-тактическую ситуацию в ЧС мирного и военного времени полноценно.</p>
2	ПК-2	<p>Знает практические приёмы и правила использования средств для оказания первой медицинской помощи (ПМП слабо (на пороговом уровне, или на «удовлетворительно»).</p> <p>Умеет оказывать первую медицинскую помощь пораженным в ЧС, при неотложных состояниях и внезапных заболеваниях слабо.</p> <p>Владеет способностями выполнять основных задач медицины катастроф. слабо.</p>	<p>Знает практические приёмы и правила использования средств для оказания первой медицинской помощи (ПМП на достаточном уровне («на «хорошо»).</p> <p>Умеет оказывать первую медицинскую помощь пораженным в ЧС, при неотложных состояниях и внезапных заболеваниях на достаточном уровне.</p> <p>Владеет способностями выполнять основных задач медицины катастроф. на достаточном уровне.</p>	<p>практические приёмы и правила использования средств для оказания первой медицинской помощи (ПМП полноценно (на высоком уровне, на «отлично»).</p> <p>Умеет оказывать первую медицинскую помощь пораженным в ЧС, при неотложных состояниях и внезапных заболеваниях полноценно.</p> <p>Владеет способностями выполнять основных задач медицины катастроф. полноценно.</p>

3. Типовые контрольные задания, иные материалы и методические рекомендации, необходимые для оценки сформированности компетенций в процессе освоения ОПОП

3.1. Задания и вопросы для входного контроля

1. Первая помощь при травматических вывихах конечностей?

- А) иммобилизация-обезболивание-госпитализация
- Б) вправление вывиха
- В) госпитализация в травмпункт
- Г) обезболивание и госпитализация

2. Какие причины могут привести к развитию острой дыхательной недостаточности?

- А) отравление углекислым газом
- Б) множественные переломы ребер, сдавление грудной клетки
- В) отравление ФОВ
- Г) отравление снотворными средствами

3. Первая помощь при острой дыхательной недостаточности?

- А) ИВЛ
- Б) внутривенное введение плазмозамещающих растворов
- В) приподнять ножной конец кровати выше головного
- Г) все верно

4. Причины острой почечной недостаточности?

- А) сдавление внутренних органов при землетрясениях и других повреждающих факторах
- Б) обширные ожоги
- В) хронический гломерулонефрит
- Г) хронический цистит

5. Клинические симптомы ушиба головного мозга тяжелой степени?

- А) плавающие движения глазных яблок
- Б) двустороннее сужение или расширение зрачков
- В) угнетение глубоких рефлексов
- Г) сопор-кома

6. Клинические симптомы тяжелой черепно-мозговой травмы со сдавлением головного мозга?

- А) брадикардия 40-50 ударов в минуту
- Б) односторонний мидриаз
- В) судорожные припадки
- Г) нарастающий и стойкий контрлатеральный гемипарез

7. Клинические симптомы гемоторакса?

- А) гипотензия
- Б) общая слабость
- В) отсутствие дыхательных шумов в месте повреждения
- Г) при перкуссии тупость в месте повреждения

8. Неотложная помощь при диагнозе «пневмоторакс»?

- А) введение анальгетиков—промедол или трамадол
- Б) ингаляции кислорода и срочная госпитализация в положении сидя
- В) ингаляции кислородом и срочная госпитализация с поднятым ножным концом
- Г) внутривенное введение атропина и местная анестезия

9. Могут ли быть следующие клинические симптомы--бледность кожных покровов, холодный пот, жажда, ослабление пульса, снижение АД, отсутствие перистальтики кишечника—признаками закрытой травмы живота?

- А) да
- Б) нет
- В) это признаки внебольничной пневмонии
- Г) нет верного ответа

10. Первая помощь при тупой травме живота?

- А) покой, пузырь со льдом на живот, избегать применения болеутоляющих средств
- Б) госпитализация в положении лежа
- В) обезболивание наркотическими анальгетиками, тугая повязка
- Г) госпитализация в положении сидя, обезболивание НПВС

Ответы:

- 1-А
- 2-А, Б, В, Г
- 3-А, Б
- 4-А, Б
- 5-А, Б, В, Г
- 6- А, Б, В, Г
- 7- А, Б, В, Г
- 8-А, Б
- 9-А
- 10-А, Б

3.2. Оценочные средства и критерии сформированности компетенций

Контрольная работа

Тестовые задания по «Медицине катастроф»

1. Силами службы медицины катастроф Минздрава Российской Федерации являются:

- а) органы управления, комиссии по чрезвычайным ситуациям
 - б) формирования, учреждения, органы управления и руководства службы медицины катастроф
 - в) научно-практические территориальные центры экстренной медицинской помощи
 - г) формирования службы гражданской обороны
2. Основной задачей службы медицины катастроф при чрезвычайных ситуациях является:

- а) предупреждение, локализация и ликвидация последствий катастроф
- б) подготовка медицинских кадров
- в) сохранение здоровья населения
- г) подготовка населения к чрезвычайным ситуациям

3. Учреждение службы медицины ка-

катастроф федерального уровня:

- а) Всероссийский центр медицины катастроф “Защита”
- б) центр медицины катастроф в Санкт-Петербурге
- в) межрегиональный центр по чрезвычайным ситуациям
- г) федеральное управление “Медбиоэкстрем”

4. Заболевания, наиболее затрудняющие проведение спасательных работ в зоне ЧС:

- а) простудные заболевания
- б) особо опасные инфекции
- в) сердечно-сосудистые заболевания
- г) заболевания кожи и подкожной клетчатки

5. Эвакуация населения при чрезвычайных ситуациях осуществляется по:

- а) показателям общего состояния пострадавших
- б) эвакуационно-сортировочным признакам
- в) возрастным показателям
- г) наличию транспортных средств

6. Этап медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях – это:

- а) все лечебные учреждения, расположенные вблизи очага катастрофы
- б) время проведения эвакуации пораженного населения
- в) территория, на которой оказывается медицинская помощь пораженным
- г) лечебные учреждения, развернутые на путях эвакуации пораженного населения

7. Первый этап медицинской эвакуации - это:

- а) участок от места получения ранения до ближайшего лечебного учреждения
- б) сбор и вывоз пострадавших из очага чрезвычайной ситуации
- в) участок пути между лечебными учреждениями, в которых оказывается медицинская помощь пострадавшим
- г) первая медицинская помощь и первая врачебная помощь в зоне чрезвычайной ситуации

8. Основной принцип оказания медицинской помощи в очаге чрезвычайной ситуации:

- а) приемственность
- б) непрерывность
- в) своевременность и полнота первой медицинской помощи
- г) последовательность

9. Основной способ защиты населения от оружия массового поражения:

- а) использование защитных сооружений для укрытия населения
- б) эвакуация из населенных пунктов
- в) использование средств медицинской профилактики
- г) использование средств индивидуальной защиты

10. Сульфадиметоксин, хлортетрациклин из аптечки индивидуальной (АИ-2) - это:

- а) антидоты фосфорорганических отравляющих веществ
- б) радиозащитные вещества
- в) обезболивающие вещества
- г) противобактериальные средства

11. Начальный вид оказания медицинской помощи пострадавшим:

- а) первая врачебная
- б) само- и взаимопомощь

- в) первая медицинская
- г) специализированная

12. Основой медицинской сортировки при чрезвычайных ситуациях является:

- а) установление диагноза заболевания (поражения) и его прогноза
- б) состояние раненого (больного) и нуждаемость в эвакуации на последующие этапы
- в) тяжесть ранения (заболевания) и срочность оказания медицинской помощи
- г) срочность проведения лечебных и эвакуационных мероприятий

13. Наиболее эффективный способ защиты от внешнего гамма-излучения, радиоактивных осадков:

- а) укрытие в защитных сооружениях
- б) своевременная эвакуация
- в) медикаментозная профилактика лучевых поражений
- г) использование защитной одежды

14. Виды медицинской сортировки:

- а) эвакуационная, транспортная
- б) прогностическая, эвакотранспортная
- в) транзитная, эвакотранспортная
- г) эвакотранспортная, внутрипунктовая

15. Группы пораженных, выделяемые при медицинской сортировке:

- а) легкораненые, раненые средней степени тяжести, тяжелораненые
- б) агонирующие, нетранспортабельные, опасные для окружающих
- в) опасные для окружающих, легкораненые, нетранспортабельные
- г) опасные для окружающих, нуждающиеся в медицинской помощи на данном этапе, не нуждающиеся в медицинской помощи на данном этапе

16. Основным средством общей экстренной профилактики в эпидемиологическом очаге является:

- а) тетрациклин 0,6 х3 в течение 5 дней
- б) доксициклин 0, 2х1 в течение 5 дней
- в) рифампицин 0,6 х 1 в течение 3 дней
- г) сульфатон 1,4 х 2 в течение 5 дней

17. Наиболее эффективный фактор управления при организации мероприятий по ликвидации последствий катастроф:

- а) полнота информации и содержание принятого решения по ликвидации последствий катастрофы
- б) правильная оценка обстановки
- в) обеспеченность медицинской службы персоналом и имуществом
- г) квалификация лиц, осуществляющих управление

18. Для профилактики раневой инфекции на первом этапе медицинской эвакуации применяют:

- а) первичную хирургическую обработку ран, наложение асептической повязки
- б) антибиотикотерапию, обезболивание, инфузионную терапию
- в) транспортную иммобилизацию, обезболивание
- г) наложение асептической повязки, антибиотикотерапию

19. Госпитализация пострадавших с открытым переломом конечности проводится в:

- а) нейрохирургический стационар
- б) травматологический стационар
- в) общехирургический стационар

г) торакоабдоминальный госпиталь

20. После освобождения конечности от сдавления на месте повреждения необходимо провести:

- а) ампутацию конечности
- б) тугое бинтование конечности
- в) инфузионную терапию
- г) обезболивание

21. Первая медицинская помощь при ожогах глаз:

- а) закапывание 0,25% раствора дикаина в конъюнктивальный мешок, наложение асептической повязки
- б) закладывание за веки глазной мази, введение морфина
- в) введение промедола, введение 0,25% раствора дикаина в конъюнктивальный мешок, наложение асептической повязки
- г) наложение асептической повязки, немедленная эвакуацию

22. При ожоге ладонной поверхности кисти площадь ожога (в %) составляет:

- а) 2%
- б) 1 %
- в) 9 %
- г) 5%

23. При проведении реанимации необходимо:

- а) одновременное проведение ИВЛ и закрытого массажа сердца
- б) вдыхание паров нашатырного спирта
- в) проведение ИВЛ
- г) проведение закрытого массажа сердца

24. Объем вдвухаемого воздуха при проведении ИВЛ взрослому человеку составляет (в мл):

- а) 300-500
- б) 500-800
- в) 800-1000
- г) 1200-1500

25. Количество шин Крамера, используемое при переломе бедра:

- а) 2
- б) 3
- в) 4
- г) 1

26. Способ обеззараживания воды в очаге чрезвычайной ситуации:

- а) фильтрация
- б) гиперхлорирование с последующим дехлорированием
- в) отстаивание
- г) применение пергидроля

27. Йодная профилактика применяется при:

- а) отравлении сильно действующими ядовитыми веществами
- б) вспышке инфекционных заболеваний
- в) взрывах и пожарах
- г) выбросе радиоактивных веществ

28. Индивидуальный противохимический пакет используется для проведения частичной:

- а) дезактивации

- б) дегазации и дезинфекции
- в) дезинфекции
- г) санитарной обработки и дегазации

29. При кровотечении в брюшную полость наблюдается:

- а) алая пенная кровь из полости рта
- б) рвота “кофейной гущи”
- в) напряжение мышц передней брюшной стенки
- г) дегтеобразный стул

30. Ожоговый шок тяжелой степени развивается при площади ожога второй степени:

- а) 5-10%
- б) 10-20%
- в) 20-50%
- г) 50-70%

Ответы:

1 б, 2 а, 3 а, 4 б, 5 б, 6 г, 7 г, 8 в, 9 а, 10 г, 11 в, 12 г, 13 а, 14 г, 15 г, 16 б, 17 а, 18 г, 19 б, 20 б, 21 в, 22 б, 23 а, 24 б, 25 б, 26 б, 27 г, 28 г, 29 в, 30 в.

Критерии оценки уровня сформированности компетенций при проведении контрольной работы:

- оценка «отлично»: продемонстрировано грамотное последовательное решение задач (заданий) при правильно выбранном алгоритме. Даны верные ответы на все вопросы и условия задач (заданий). При необходимости сделаны пояснения и выводы (содержательные, достаточно полные, правильные, учитывающие специфику проблемной ситуации в задаче или с незначительными ошибками);

- оценка «хорошо»: грамотное последовательное решение задач (заданий) при правильно выбранном алгоритме. Однако, ответы на вопросы и условия задач (заданий) содержат незначительные ошибки. Пояснения и выводы отсутствуют или даны неверно;

- оценка «удовлетворительно»: обучающийся ориентируется в материале, но применяет его неверно, выбирает неправильный алгоритм решения задач (неверные исходные данные, неверная последовательность решения и др. ошибки), допускает вычислительные ошибки. Пояснения и выводы отсутствуют или даны неверно;

- оценка «неудовлетворительно»: обучающийся слабо ориентируется в материале, выбирает неправильный алгоритм решения, допускает значительное количество вычислительных ошибок. Пояснения и выводы отсутствуют.

3.3. Задания для промежуточной аттестации (зачета и (или) экзамена)

Тесты входного контроля знаний
Вопросы промежуточной аттестации

1. Органы и системы человеческого организма.
2. Кровь. Форменные элементы крови, их функции.
3. Работа сердца. Кровообращение.
4. Краткая характеристика нервной системы.
5. Анализаторы человека.
6. Характеристика сердечно - сосудистой системы.
7. Характеристика пищеварительной системы.
8. Основные функции эндокринной системы.

9. Опорно-двигательная система.
10. Внешние факторы, влияющие на человека.

Вопросы текущего контроля **Контрольная работа №1**

1. Определение ЧС. Классификация ЧС.
2. Определение, задачи и принципы построения и функционирования РСЧС.
3. Определение. Задачи и организация ВСМК.
4. Задачи, принципы организации и ведения ГО.
5. Основные способы и принципы защиты. Оповещение населения.
6. Характеристика защитных сооружений и средств индивидуальной защиты.
7. Организация оказания медицинской помощи населению в очагах поражения военного времени.

Контрольная работа №2

1. Мероприятия по повышению устойчивости функционирования ЛПУ в ЧС.
2. Организация работы больниц в ЧС.
3. Типы ран.
4. Кровотечения. Временная остановка кровотечений.
5. Травматический шок. Закрытые повреждения мягких тканей. Синдром длительного сдавливания (СДС).
6. Переломы костей конечностей. Транспортная иммобилизация.
7. Основные правила обработки ран и наложения повязок.

Контрольная работа №3

1. Краткие сведения о химическом оружии. Яды. Антидоты.
2. Лучевые поражения человека при общем внешнем облучении.
3. Средства индивидуальной защиты и способы ликвидации радиоактивных поражений.
4. Классификация ОВ и характер вызываемых ими поражений.
5. Первая МП при отравлении некоторыми АХОВ.
6. Острые бытовые отравления.
7. Реанимационная помощь при электротравмах и утоплении.

Вопросы к зачету

1. Основные понятия, определения и классификация ЧС.
2. Медико - санитарные последствия ЧС в мирное время.
3. Медико – тактическая характеристика радиационных очагов.
4. Медико – тактическая характеристика эпидемических очагов в районах ЧС мирного времени.
5. Медико – тактическая характеристика аварий и очагов катастроф на химически опасных объектах.
6. Определение, задачи и принципы построения и функционирования Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС).
7. Территориальные и Федеральные подсистемы РСЧС.
8. Режимы функционирования РСЧС.
9. Задачи и состав сил и средств РСЧС.
10. Краткий очерк истории создания Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК).
11. Определение и задачи ВСМК.

12. Организация ВСМК.
13. Организация управления ВСМК.
14. Формирования и учреждения службы медицины катастроф Минздрава России.
15. Формирования и учреждения Минобороны, МВД, МЧС РФ, входящие в ВСМК.
16. Организация и основы деятельности гос. санитарно-эпидемиологической службы (СЭО) РФ в ЧС.
17. Задачи СЭО в режиме повседневной деятельности и в режиме ЧС мирного времени.
18. Задачи СЭО в военное время в очаге биологического, радиационного и химического поражений.
19. Режимы функционирования ВСМК.
20. Задачи, принципы организации и введения ГО.
21. Основы организации МСГО.
22. Задачи. Принципы организации и введения ГО.
23. Основные принципы и способы защиты населения в ЧС.
24. Оповещение населения.
25. Характеристика защитных сооружений.
26. Характеристика средств индивидуальной защиты.
27. Порядок обеспечения, накопления, хранения и выдачи средств индивидуальной защиты.
28. Эвакуация населения.
29. Задачи Федеральной медицинской службы гражданской обороны (МСГО).
30. Организация радиационного, химического и биологического контроля.

Зачеты могут быть проведены в письменной форме, а также в письменной форме с устным дополнением ответа. Зачеты служат формой проверки качества выполнения студентами лабораторных работ, усвоения семестрового учебного материала по дисциплине (модулю), практических и семинарских занятий (при отсутствии экзамена по дисциплине).

По итогам зачета, соответствии с модульно – рейтинговой системой университета, выставляются баллы с последующим переходом по шкале баллы – оценки за зачет, выставляемый как по наименованию «зачтено», «не зачтено», так и дифференцированно т.е. с выставлением отметки по схеме – «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» и «неудовлетворительно», определяемое решением Ученого совета университета и прописываемого в учебном плане.

Критерии оценки уровня сформированности компетенций по результатам проведения зачета:

- оценка «зачтено»: обучающийся демонстрирует всестороннее, систематическое и глубокое знание материала, свободно выполняет задания, предусмотренные программой дисциплины, усвоивший основную и дополнительную литературу. Обучающийся выполняет задания, предусмотренные программой дисциплины, на уровне не ниже базового;

- оценка «не зачтено»: обучающийся демонстрирует незнание материала, не выполняет задания, предусмотренные программой дисциплины. Обучающийся не выполняет задания, предусмотренные программой дисциплины, на уровне ниже базового. Дальнейшее освоение ОПОП не возможно без дополнительного изучения материала и подготовки к зачету.