

**НЕГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДАГЕСТАНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ»**

Одобрено
На заседании Учёного совета «ДМСИ»,
Протокол № 12 от 24 июня 2024 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор НОУ ВО «ДМСИ»
профессор М.М.Расулов

« » 20 г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
МЕДИЦИНА КАТАСТРОФ**

Специальность	31.05.03 Стоматология
Направленность(специализация)	Стоматология
Форма обучения	очная
Трудоемкость	2 з.е.
Разработано для обучающихся	по специальности 31.05.03

Фонд оценочных средств по учебной дисциплине одобрена на заседании кафедры общенаучных и медико-биологических дисциплин «20» июня 2024 г. Протокол № 8.

Фонд оценочных средств актуализируется (обновляется) ежегодно.

**ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ,
СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ**

Код и наименование компетенции (или ее части)	Код и наименование индикатора компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	Уметь	Владеть
УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	ИД-2 _{УК-1.2} Определяет пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирует процессы по их устранению. ИД-5 УК-1.5 Определяет и оценивает практические последствия возможных решений и задач	Способы осуществления анализа ситуаций и стратегии действий	Осуществлять анализ ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	Способами анализа проблемных ситуаций, вырабатывать стратегию действий
УК-8 Способность создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов	ИД-1 _{УК-8.1} Анализирует факторы вредного влияния на жизнедеятельность элементов среды обитания (технических средств, технологических процессов, материалов, аварийно-опасных химических веществ, зданий и сооружений, природных и социальных явлений). ИД-2 _{УК-8.2} Участвует в спасательных и неотложных мероприятиях в случаях возникновения чрезвычайных ситуаций или военных конфликтов. ИД-3 _{УК-8.3} Способен поддерживать безопасные условия жизнедеятельности; навыками оказания первой помощи и использования индивидуальных средств защиты. ИД-4 _{УК-8.4} Выявляет и оценивает риски природного и техногенного характера, влияющие на жизнедеятельность различных элементов среды обитания;	Факторы безопасного и ответственного поведения, их роль в жизни человека. Алгоритм поведения в чрезвычайных ситуациях	Применять принципы безопасного поведения к конкретным ситуациям, провоцирующим чрезвычайные условия. Предупреждать и предотвращать условия возникновения чрезвычайных ситуаций	Навыками организации действий по оказанию квалифицированной помощи в условиях чрезвычайной ситуации.

	адекватно реагировать в случае возникновения чрезвычайной ситуации.			
ОПК-7 Способен организовывать работу и принимать профессиональные решения при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ИД-1_{ОПК-7.1} Оказывает первичную врачебную медико-санитарную помощь и первичную специализированную медико-санитарную помощь в экстренной и неотложной формах. ИД-2_{ОПК-7.2} Способен использовать алгоритм оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения. ИД-3_{ОПК-7.3} Применяет изделия медицинского назначения для оказания медицинской помощи при неотложных состояниях.	Способы организации работы и принятия профессиональные решения при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	Организовывать работу и принимать профессиональные решения при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	Навыками организации работы и принятия профессиональные решения при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ КОМПЕТЕНЦИЙ ПО РАЗДЕЛАМ

Наименование раздела (темы) дисциплины	Код формируемой компетенции
1. Медицина катастроф	ИД-2 УК-1.2 ИД-5 УК-1.5 ИД-1 УК-8.1 ИД-2 УК-8.2 ИД-3 УК-8.3 ИД-4 УК-8.4 ИД-1 ОПК-7.1 ИД-2 ОПК-7.2 ИД-3 ОПК-7.3
2. Токсикология и медицинская защита	ИД-2 УК-1.2 ИД-5 УК-1.5 ИД-1 УК-8.1 ИД-2 УК-8.2 ИД-3 УК-8.3 ИД-4 УК-8.4 ИД-1 ОПК-7.1 ИД-2 ОПК-7.2 ИД-3 ОПК-7.3

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

На этапе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине показателями оценивания уровня сформированности компетенций являются

результаты устных и письменных опросов на практических занятиях, написания рефератов, выполнения практических заданий.

Описание показателей и критериев оценивания компетенций

Показатели оценивания	Критерии оценивания компетенций	Шкала оценивания
Понимание смысла компетенции	Имеет базовые общие знания в рамках диапазона выделенных задач	Минимальный уровень
	Понимает факты, принципы, процессы, общие понятия в пределах области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.	Базовый уровень
	Имеет фактические и теоретические знания в пределах области исследования с пониманием границ применимости	Высокий уровень
Освоение компетенции в рамках изучения дисциплины	Наличие основных умений, требуемых для выполнения простых задач. Способен применять только типичные, наиболее часто встречающиеся приемы по конкретной сформулированной (выделенной) задаче	Минимальный уровень
	Имеет диапазон практических умений, требуемых для решения определенных проблем в области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.	Базовый уровень
	Имеет широкий диапазон практических умений, требуемых для развития творческих решений, абстрагирования проблем. Способен выявлять проблемы и умеет находить способы решения, применяя современные методы и технологии.	Высокий уровень
Способность применять на практике знания, полученные в ходе изучения дисциплины	Способен работать при прямом наблюдении. Способен применять теоретические знания к решению конкретных задач.	Минимальный уровень
	Может взять на себя ответственность за завершение задач в исследовании, приспособливает свое поведение к обстоятельствам в решении проблем. Затрудняется в решении сложных, неординарных проблем, не выделяет типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы	Базовый уровень
	Способен контролировать работу, проводить оценку, совершенствовать действия работы. Умеет выбрать эффективный прием решения задач по возникающим проблемам.	Высокий уровень

Оценочные материалы для проведения текущего контроля

Вопросы для устного опроса на практических занятиях

1. Определение, задачи и основные принципы построения и функционирования Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС).
2. История развития ВСМК.
3. Режим функционирования РСЧС
4. Управление службой медицины катастроф..
5. Служба медицины катастроф Минздрава России
6. Основные способы психологической защиты населения и спасателей в ЧС
7. Служба медицины катастроф Минобороны России
8. Мероприятия по повышению устойчивости функционирования ЛПУ в чрезвычайных ситуациях
9. Защита медицинского персонала, больных и имущества
10. Медицинская экспертиза и реабилитация участников ликвидации чрезвычайных ситуаций.
11. Медицинская экспертиза и реабилитация участников ликвидации чрезвычайных ситуаций
12. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий радиационных аварий
13. Медико-санитарное обеспечение при чрезвычайных ситуациях транспортного, дорожно-транспортного, взрыво-и пожароопасного характера
14. Особенности медико-санитарного обеспечения при террористических актах
15. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий землетрясений
16. Особенности медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий природных катастроф
17. Основы организации санитарно-противоэпидемического обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях
18. Характеристика эпидемического очага и мероприятия по его ликвидации
19. Организация медицинского снабжения в режиме чрезвычайной ситуации
20. Предмет токсикологии
21. Основные типы преимущественного действия токсичных веществ (местное, рефлекторное, резорбтивное действие) на организм
22. Критерии отнесения химических соединений к группе веществ с преимущественно раздражающим действием
23. Перечень и классификация веществ, нарушающих биоэнергетические процессы в организме
24. Физико-химические и токсические свойства метилового спирта, этиленгликоля, дихлорэтана, трихлорэтилена, тетраэтилсвинца и др
25. Общая характеристика и классификация лучевых поражений в результате внешнего облучения в зависимости от вида и условий воздействия.
26. Местные лучевые поражения кожи
27. Классификация и общая характеристика технических средств индивидуальной защиты
28. Радиационная разведка и контроль
29. Определение понятия специальной обработки, её назначение

Критерии и шкала оценивания устного опроса

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	выставляется обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов; - исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал;

	- свободно справляется с решением задач, - использует в ответе дополнительный материал; - все задания, предусмотренные учебной программой выполнены; - анализирует полученные результаты; - проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов
Хорошо	выставляется обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено полностью; - необходимые практические компетенции в основном сформированы; - все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности; - при ответе на поставленные вопросы обучающийся не отвечает аргументировано и полно. - знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на основные понятия.
Удовлетворительно	выставляет обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера; - большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются неточности в определении формулировки; - наблюдается нарушение логической последовательности.
Неудовлетворительно	выставляет обучающемуся, если: - не знает значительной части программного материала; - допускает существенные ошибки; - так же не сформированы практические компетенции; - отказ от ответа или отсутствие ответа.

Типовые тесты по дисциплине

1. Силы службы медицины катастроф Минздравмедпрома РФ представлены:

А) органами управления, комиссиями по чрезвычайным ситуациям

Б) бригадами СМП, врачебно-сестринскими и доврачебными бригадами ЭМП, бригадами специализированной медицинской помощи постоянной готовности, автономными выездными медицинскими госпиталями, медицинскими отрядами, оперативными группами управления, ЛПУ, органами управления

В) торговые и промышленные организации

2. Основные задачи службы экстренной медицинской помощи в ЧС:

А) сохранение здоровья населения, своевременное и эффективное оказание всех видов медицинской помощи с целью спасения жизни пораженным, снижение инвалидности и неоправданных безвозвратных потерь, снижение психоневрологического и эмоционального воздействия катастроф на население, обеспечение санитарного благополучия в районе ЧС, проведение судебно-медицинской экспертизы и др.

Б) сохранение здоровья личного состава медицинских формирований, планирование развития сил и средств развития здравоохранения и поддержание их в постоянной готовности к работе в зоне катастроф, для ликвидации последствий ЧС

В) пропаганда здорового образа жизни и соблюдение закона о санитарном благополучии населения

3. Основные формирования службы экстренной медицинской помощи:

А) врачебно-сестринские бригады, бригады СМП, спасательный отряд, ЦРБ, центр экстренной медицинской помощи, территориальные лечебные учреждения

Б) бригады экстренной медицинской помощи, медицинские отряды, бригады экстренной специализированной медицинской помощи, специализированные медицинские бригады постоянной готовности, оперативные группы управления, специализированные противоэпидемические бригады, автономные выездные медицинские госпитали и др.

В) санитарные бригады ЛПУ, дезостанция, центр стандартизации и метрологии, ЦГСЭН

4. Основные мероприятия, осуществляемые службой экстренной медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях:

А) медицинская разведка, оказание медицинской помощи, эвакуация пораженных, подготовка и поддержание в высокой степени готовности сил и средств службы и их ввод в район катастрофы, анализ оперативной информации, пополнение, учет, контроль и освежение запасов медицинского имущества и средств защиты

Б) создание систем связи и управления, организация наблюдения за внешней средой, использование защитных сооружений и подготовка загородной зоны, разработка планов МК, приведение в полную готовность всей службы МК

В) определить потери, необходимые силы и средства

5. Режимы функционирования службы экстренной медицинской помощи в ЧС:

А) повседневной деятельности, повышенной готовности в чрезвычайной ситуации

Б) повышенной готовности, угрозы возникновения ЧС, ликвидация последствий ЧС

В) защита населения от факторов ЧС, ликвидация последствий ЧС, повышенная готовность

6. Основные мероприятия, проводимые службой МК среди населения в экстремальной обстановки:

А) оказание первой медицинской помощи и эвакуация в больницы, санитарно-гигиенический контроль очага поражения, проведение дегазации, дезинфекции, дератизации в очаге поражения

Б) своевременное оказание экстренной медицинской помощи и эвакуация пораженных, проведение санитарно-гигиенических мероприятий, профилактика массовых инфекционных заболеваний, а при их возникновении – локализация, ликвидация

В) эвакуация пострадавшего населения, предупреждение возникновения распространения массовых инфекционных заболеваний, борьба с осложнениями при оказании медицинской помощи, ввод в очаг медицинских формирований

7. Основные способы защиты населения от ОМП:

А) использование защитных сооружений для укрытия населения, рассредоточение и эвакуация населения, использование средств индивидуальной защиты, в т. ч. медицинских

Б) эвакуация населения из городов, оказание медицинской помощи и лечение, укрытие населения в убежищах

В) рассредоточение населения из городов, укрытие населения в защитных сооружениях, использование средств индивидуальной защиты

8. Перечислите содержание аптечки индивидуальной (АИ-2):

А) антидот в шприц-тюбике, противобактериальное средство

Б) антидот против ФОВ (тарен), противобактериальное средство №1 и 2, радиозащитное средство (цистамин), противорвотное средство

В) антидот против ФОВ, противобактериальные средства (сульфадиметоксин, хлортетрациклин), радиозащитные средства (цистамин, калий йодистый), противорвотное средство (этаперазин), обезболивающее средство

9. Способы защиты пищевых продуктов от заражения, загрязнения при применении оружия массового поражения:

А) герметизация складов и других хранилищ пищевых продуктов, автоклавирование, дезинфекция

Б) расфасовка пищевых продуктов в герметическую тару, строительство объектов пищевого надзора за городом, герметизация складов и других хранилищ пищевых продуктов

В) рассредоточение пищевых продуктов и строительство объектов пищевого надзора за городом, кипячение

10. Средства обеззараживания воды в очагах массового поражения:

А) гиперхлорирование (с последующим дехлорированием), кипячение, фильтрация, отстаивание, применение перекиси водорода, пергидроля, пантоцида

Б) хлорирование, фильтрация, применение перекиси водорода, пергидроля, пантоцида

В) хлорирование, кипячение, фильтрация, применение перекиси водорода, пергидроля, пантоцида

11. Назовите категории продуктов, крайне опасных при бесконтрольном потреблении на территории следа радиоактивного облака:

А) все пищевое сырье и продукты, загрязненные радионуклеидами

Б) мясо и молоко животных, выпасаемых на загрязненных пастбищах

В) продукты только растительного происхождения

12. Наиболее эффективный способ защиты от внешнего гамма-излучения радиоактивных выпадений:

А) укрытие в защитных сооружениях

Б) своевременная эвакуация

В) медикаментозная профилактика лучевых поражений

13. Особенности бактериологического (биологического) оружия:

А) может поражать на огромных площадях, продолжительность воздействия с формированием длительно существующих очагов, наличие инкубационного периода, ничтожно малая доза заражения населения, трудность диагностики и лечения, трудность индикации, высокая летальность у пораженных, аэрозольное заражение (проникает в негерметичные помещения), возможность длительного хранения, дешевый способ производства

Б) длительность воздействия, способность передаваться от человека к человеку, применение возбудителя в микробной рецептуре, наличие инкубационного периода, тяжелая клиника, трудность диагностики и лечения, проникает в негерметичные помещения, значительное психологическое воздействие, возможность длительного хранения

В) нестойко во внешней среде, поражает небольшое количество людей, большая доза заражения, без микробного возбудителя и инкубационного периода

14. Основное средство общей экстренной профилактики в эпидемиологическом очаге:

А) рифампицин 0,6 *1 в течение пяти дней

Б) доксициклин 0,2*1 в течение 5 дней

В) сульфатон 1,4*2 в течение 5 дней

15. Обязанности населения в очаге бактериологического поражения:

А) сообщать о появлении инфекционных больных, применять средства экстренной профилактики, соблюдать правила личной гигиены и получать продукты

Б) носить индивидуальные средства защиты органов дыхания, применять средства экстренной и специфической профилактики, пройти санитарную обработку, провести обеззараживание квартиры, соблюдать установленный порядок обеспечения продуктами, извещать об инфекционных больных в квартире, соблюдать порядок выезда и въезда, выполнять правила личной гигиены

В) вести себя как обычно

16. Определение понятия «Этап медицинской эвакуации»:

А) время проведения эвакуации пораженного населения из очага в больницы загородной зоны (от первого до последнего транспорта, независимо от его вида)

Б) время нахождения пораженного населения в период его эвакуации из очага в больницу загородной зоны на транспортных средствах

В) силы и средства здравоохранения, развернутые на путях эвакуации, обеспечивающие прием пораженных, их сортировку, оказание медицинской помощи и лечение, подготовку пораженных к эвакуации

17. Основные требования, предъявляемые к оказанию помощи в двухэтапной системе лечебно-эвакуационного обеспечения пораженных:

А) последовательность в выполнении всех видов медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации

Б) своевременность оказания первой медицинской помощи, первой врачебной и квалифицированной медицинской помощи

В) преемственность в последовательно проводимых лечебно-профилактических мероприятиях и своевременность их выполнения

18. Дайте определение медицинской сортировки:

А) распределение пораженных на однородные группы по характеру поражения

Б) выделение пораженных, нуждающихся в неотложной медицинской помощи

В) метод распределения пораженных на группы нуждающихся и проведение однородных лечебно-профилактических и эвакуационных мероприятий

19. Виды медицинской сортировки на первом этапе медицинской эвакуации:

А) опасные для окружающих, ходячие, носилочные, нуждающиеся в неотложной медицинской помощи

Б) внутрипунктовая сортировка, эвакотранспортная сортировка, прогностическая сортировка

В) внутрипунктовая сортировка, эвакотранспортная сортировка

20. Профилактика раневой инфекции на этапах медицинской эвакуации:

А) асептические повязки, антибиотики на месте поражения, ПХО ран в ОПМ, эвакуация в ББ

Б) транспортная иммобилизация, асептические повязки на раны, обезболивание, ПХО ран

В) наложение асептической повязки на месте поражения, надежная транспортная иммобилизация, ранняя антибиотикотерапия, новокаиновые блокады, активная иммунизация, исчерпывающая ПХО ран, восполнение кровопотери

21. Объем первой медицинской помощи в очаге катастрофы с динамическими (механическими) факторами поражения:

А) временная остановка кровотечения, искусственное дыхание, закрытие ран повязками, иммобилизация конечностей табельными и подручными средствами

Б) временная остановка наружного кровотечения, устранение асфиксии, искусственное дыхание, непрямой массаж сердца, введение обезболивающих средств, наложение асептических повязок, транспортная иммобилизация

В) простейшие противошоковые мероприятия, временная остановка кровотечения, эвакуация

22. Методы временной остановки наружного кровотечения на месте поражения:

А) наложение асептической повязки, пальцевое прижатие кровоточащего сосуда, давящая повязка, наложение жгута

Б) давящая повязка, наложение жгута, наложение зажима на кровоточащий сосуд, форсированное сгибание конечности

В) наложение кровоостанавливающего жгута, давящая повязка, тугая тампонада раны, форсированное сгибание конечности с последующей фиксацией, пальцевое прижатие кровоточащего сосуда

23. Первая медицинская помощь при ожогах глаз:

А) закапывание 0,25% раствора дикаина, наложение асептической повязки на обожженный глаз, введение промедола, самостоятельный выход из очага

Б) введение промедола, наложение бинокулярной асептической повязки, эвакуация лежа на носилках

В) введение промедола, введение 0,25% раствора дикаина в конъюнктивальный мешок, асептическая повязка, эвакуация лежа на носилках

24. Объем первой медицинской помощи при проникающем ранении живота:

А) при эвентрации вправление выпавших органов в брюшную полость, наложение асептической повязки на рану, эвакуация в положении лежа

Б) введение анальгетиков, теплое питье, асептическая повязка, эвакуация на носилках

В) обезболивание, наложение асептической повязки, вынос из очага на носилках, эвакуация в первую очередь

25. Первая медицинская помощь при повреждении таза и тазовых органов:

А) инъекция анальгетиков, прием внутрь полиантибиотиков, наложение асептических повязок, щадящая эвакуация на носилках на спине, при подозрении на перелом таза – в положении лягушки

Б) инъекция промедола, наложение асептических повязок на раны, дача противобактериальных препаратов, эвакуация в положении лягушки

В) инъекция промедола, наложение асептических повязок на раны, при кровотечении прием гомеостатических средств, эвакуация на носилках спиной вниз

26. Первая медицинская помощь при сдавлении конечностей:

А) новокаиновая блокада, транспортная иммобилизация, введение обезболивающих, сердечных, антигистаминных и противобактериальных средств, прием внутрь соды, ингаляции кислорода

Б) введение промедола, прием внутрь противобактериального средства, тугое бинтование придавленных конечностей от периферии к центру, охлаждение конечности, транспортная иммобилизация

В) прием внутрь соды и утоление жажды, инъекция атропина, морфия, кофеина и димедрола, иммобилизация транспортными шинами, быстрая эвакуация

27. Мероприятия, проводимые врачебно-сестринской бригадой при повреждении сосудов конечностей:

А) контроль наложенного жгута, остановка кровотечения, введение обезболивающих, контроль и коррекция АД, инфузионная терапия, транспортная иммобилизация, эвакуация лежа в первую очередь

Б) снятие жгута и контроль кровотечения, подбинтовка повязки, обезболивание, ревизия раны, введение сердечно-сосудистых средств, транспортная иммобилизация, эвакуация в лечебное учреждение

В) контроль жгута, тампонада раны, алкоголь внутрь, наложение асептической повязки, эвакуация

28. Мероприятия, проводимые врачебно-сестринской бригадой пострадавшему с повреждением черепа и головного мозга:

А) иммобилизация головы, асептическая повязка на рану, ввести анальгетики, транспортировка в первую очередь

Б) уложить пострадавшего на бок или спину с поворотом головы в сторону, восстановить проходимость верхних дыхательных путей, провести искусственную вентиляцию легких, временную остановку наружного кровотечения, инфузионную терапию, при судорогах и психомоторном возбуждении – введение седуксена, аминазина, сернокислой магнезии (в/м), транспортировка в первую очередь лежа в спецучреждение

В) искусственное дыхание, симптоматическое лечение, перитонеальный диализ, гемосорбция, применение антидотов, антибиотикотерапия

29. Общие принципы неотложной помощи при отравлениях:

А) вызывание рвоты различными методами, зондовое промывание желудка, стимуляция мочеотделения, удаление неабсорбированных ядов, антибиотикотерапия, применение противосудорожных средств

Б) прекращение дальнейшего поступления яда в организм, применение антидота, восстановление и поддержание нарушенных функций организма, устранение отдельных симптомов интоксикации

В) удаление неабсорбированных токсических веществ, форсированный диурез, гемодиализ, слабительные средства, гемоперфузия, полная санитарная обработка, применение антидота

30. Первая медицинская помощь при ранении наружной сонной артерии:

А) пальцевое ее прижатие

Б) прошивание раны

В) наложение давящей повязки

31. Первая медицинская помощь при закрытых переломах костей конечностей:

А) наложение транспортной шины

Б) транспортировка без транспортной иммобилизации

В) транспортировка пешком

Критерии оценивания образовательных достижений для тестовых заданий

Оценка	Коэффициент К (%)	Критерии оценки
Отлично	Свыше 80% правильных ответов	глубокое познание в освоенном материале
Хорошо	Свыше 70% правильных ответов	материал освоен полностью, без существенных ошибок
Удовлетворительно	Свыше 50% правильных ответов	материал освоен не полностью, имеются значительные пробелы в знаниях
Неудовлетво-	Менее 50% правильных	материал не освоен, знания обучающегося

нительно	ответов	ниже базового уровня
----------	---------	----------------------

Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации

Вопросы для подготовки к зачету

1. Задачи и организационная структура Единой государственной системы предупреждения ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС).
2. Виды и общая характеристика чрезвычайных ситуаций.
3. Классификация катастроф.
4. Виды и общая характеристика природных катастроф.
5. Виды и общая характеристика техногенных катастроф.
6. Виды и общая характеристика конфликтных катастроф.
7. Поражающие факторы источников чрезвычайных ситуаций.
8. Режимы функционирования Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций.
9. Задачи и организационная структура Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК).
10. Штатные и нештатные формирования службы медицины катастроф, порядок их функционирования.
11. Концепция развития санитарной авиации в Российской Федерации.
12. Основы организации лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях.
13. Виды медицинской помощи.
14. Первая помощь, основные мероприятия и порядок ее оказания.
15. Первичная доврачебная медико-санитарная помощь, основные мероприятия и порядок оказания.
16. Неотложные и отсроченные мероприятия первичной врачебной медикосанитарной помощи.
17. Организация оказания помощи пострадавшим в дорожно-транспортном происшествии.
18. Этап медицинской эвакуации, схема развертывания и организация его работы.
19. Медицинская сортировка пораженных в чрезвычайных ситуациях.
20. Медико-тактическая характеристика очагов химических катастроф.
21. Организация медицинского обеспечения населения при ликвидации последствий химических катастроф.
22. Медико-тактическая характеристика очагов радиационных катастроф.
23. Организация медицинского обеспечения населения при ликвидации последствий радиационных катастроф.
24. Медико-санитарное обеспечение населения при чрезвычайных ситуациях транспортного характера.
25. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий взрывов и пожаров.
26. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий террористических актов.
27. Организация медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий землетрясений.

28. Организация медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий наводнений.
29. Цели и задачи санитарно-противоэпидемического обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях.
30. Характеристика факторов, способствующих развитию эпидемий в зоне чрезвычайной ситуации.
31. Организация противоэпидемических мероприятий в эпидемическом очаге чрезвычайной ситуации.
32. Режимно-ограничительные мероприятия, проводимые в эпидемическом очаге, карантин и обсервация, их краткая характеристика.
33. Подготовка и организация работы лечебно-профилактических учреждений в чрезвычайных ситуациях.
34. Основные мероприятия, проводимые в ЛПУ при угрозе возникновения чрезвычайной ситуации.
35. Мероприятия, проводимые в лечебном учреждении при подготовке к массовому приему пораженных.
36. Организация эвакуации лечебно-профилактических учреждений в безопасную зону.
37. Разделение на группы больных, находящихся в ЛПУ по эвакуационному принципу.
38. Краткая характеристика и классификация медицинского имущества.
39. Понятие о комплекте и наборе медицинского имущества, их предназначение.
40. Организация медицинского снабжения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций.
41. Виды резервов медицинского имущества их назначение.
42. Психотравмирующие факторы чрезвычайных ситуаций.
43. Краткая характеристика периодов эмоционального и физиологического состояния людей, подвергшихся воздействию поражающих факторов чрезвычайных ситуаций.
44. Особенности развития нервно-психических расстройств у населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях.
45. Задачи и порядок оценки радиационной обстановки. Приборы радиационной разведки.
46. Организация и порядок проведения дозиметрического контроля. Приборы дозиметрического контроля. Дозы внешнего облучения, не приводящие к снижению работоспособности людей.
47. Основные факторы радиационной опасности при авариях на АЭС. Лечебнопрофилактические мероприятия в очаге.
48. Методы индикации отравляющих веществ и АОХВ. Порядок оценки химической обстановки.
49. Технические средства индикации отравляющих веществ и АОХВ.
50. Организация и средства проведения специальной обработки в очагах и на этапах медицинской эвакуации.

Критерии оценивания на зачете

Шкала оценивания	Показатели
Зачтено	Достаточный объем знаний в рамках изучения дисциплины В ответе используется научная терминология. Стилистическое и логическое изложение ответа на вопрос правильное

	Умеет делать выводы без существенных ошибок Владеет инструментарием изучаемой дисциплины, умеет его использовать в решении стандартных (типовых) задач. Ориентируется в основных теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине. Активен на практических (лабораторных) занятиях, допустимый уровень культуры исполнения заданий.
Не зачтено	Не достаточно полный объем знаний в рамках изучения дисциплины В ответе не используется научная терминология. Изложение ответа на вопрос с существенными стилистическими и логическими ошибками. Не умеет делать выводы по результатам изучения дисциплины Слабое владение инструментарием изучаемой дисциплины, не компетентность в решении стандартных (типовых) задач. Не умеет ориентироваться в основных теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине. Пассивность на практических (лабораторных) занятиях, низкий уровень культуры исполнения заданий. Не сформированы компетенции, умения и навыки. Отказ от ответа или отсутствие ответа.

Ситуационные задачи

Задача №1

В производственном помещении лежит пострадавший сотрудник с зажатым оголённым проводом в правой кисти. Он неподвижен, на оклик не реагирует. Видимое дыхание отсутствует.

Диагностическая гипотеза, медицинская сортировка, первая помощь.

Задача №2

Мужчина 45 лет. Произошёл взрыв в производственном помещении. Пострадавший неподвижен, на оклик не реагирует. Видимое дыхание и пульс на артериях запястья отсутствуют. Определяется пульс на сонной артерии. Правая голень оторвана на уровне верхней трети. Одежда обильно пропитана кровью. Температура воздуха +30°C.

Диагностическая гипотеза, медицинская сортировка, первая помощь.

Задача №3

Во время ремонта кровли производственного помещения рабочий упал с высоты 15-ти метров. Пострадавший без сознания. Двигательное возбуждение. Вдох затруднен, сопровождается втяжением надключичных ямок. Цианоз губ. На одежде следы рвотных масс. В правой лобно-височной области ссадина и ограниченная припухлость мягких тканей. Левое бедро укорочено и деформировано. ЧСС - 46 в мин. Дождь.

Диагностическая гипотеза, медицинская сортировка, первая помощь.

Задача №4

Пострадавший на городской дороге был сбит грузовым автомобилем. Лицо залито кровью. Нижняя челюсть деформирована и смещена кзади. Сознание отсутствует. Вдох судорожный. ЧСС - 124 в мин. Температура воздуха +15°C.

Диагностическая гипотеза, медицинская сортировка, первая помощь.

Задача №5

Получил ранение во время взрыва в производственном помещении. Раненый в сознании. Беспокоен. Жалобы на нехватку воздуха. ЧСС - 128 в мин. ЧДД - 40 в мин. Дыхание поверхностное. Цианоз лица. В левой подлопаточной области умеренно кровотокающая рана 3•2 см. Выраженная подкожная эмфизема туловища, головы и верхних конечностей. Температура воздуха -5°C.

Диагностическая гипотеза, медицинская сортировка, первая помощь.

Задача №6

На заправочной станции во время пожара получил ранение в голову. Лицо залито кровью. Сознание спутано, стонет. В левой скуловой области имеется рана 5•8 см. Глаз поврежден. Обильное истечение алой крови из раны. ЧСС - 126 в мин. ЧДД - 34 в мин. Температура воздуха +12°C.

Диагностическая гипотеза, медицинская сортировка, первая помощь.

Задача №7

В городе на остановке общественного транспорта произошла драка. Раненый в сознании. Обессилен. На передней боковой поверхности шеи справа поперечная рана 8•1 см с фонтанирующим кровотечением. Температура воздуха -28°C.

Диагностическая гипотеза, медицинская сортировка, первая помощь.

Задача №8

В результате взрыва в производственном помещении получил ранение. Жалобы на боли в правой подлопаточной области, где одежда пробита металлической арматурой и умеренно промокла кровью. Из раны торчит «кусочек» металлической арматуры. ЧСС - 96 в мин. ЧДД - 28 в мин. Температура воздуха +8°C.

Диагностическая гипотеза, медицинская сортировка, первая помощь.

Задача №9

Во время драки получил ножевое ранение в живот. Жалобы на умеренные боли в области раны живота. Одежда ниже пояса порвана и пропитана кровью. Город остановка общественного транспорта. ЧСС - 96 в мин. ЧДД - 28 в мин. Температура воздуха +15°C.

Диагностическая гипотеза, медицинская сортировка, первая помощь.

Задача №10

Получил огнестрельное ранение дробью в бедро во время охоты. Бедро не деформировано. Самостоятельно наложил на рану бедра повязку. Повязка и одежда обильно промокли кровью. ЧСС - 96 в мин. ЧДД - 28 в мин. Сосновый бор. Температура воздуха +24°C.

Диагностическая гипотеза, медицинская сортировка, первая помощь.

Задача №11

Во время теракта на вокзале взорван фугас. Сознание спутано, стонет. Правая нижняя конечность висит на кожном лоскуте на уровне верхней трети голени. Рана культи умеренно кровоточит. На переднебоковой поверхности шеи слева рана 6•3 см с обильным кровотечением. Левая стопа разрушена, не кровоточит. Температура воздуха +3 °C.

Диагностическая гипотеза, медицинская сортировка, первая помощь.

Задача №12.

1 час назад придавило плитой обе нижние конечности до средней трети бедер. В сознании. Стонет от боли. Пытается самостоятельно освободиться из-под завала. ЧСС - 96 в мин. ЧДД - 20 в мин. Город. Температура воздуха +20°C.

Критерии оценивания решения практических заданий:

Форма проведения текущего контроля	Критерии оценивания
Решения ситуационной задачи	«5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное решение ситуационной задачи.
	«4» (хорошо) –в целом ситуационная задача решена, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.
	«3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при решении ситуационной задачи.
	«2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство

	вопросов задачи, ситуационная задача не решена или решена не верно.
--	---