

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Владимирский филиал ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ

Специальность 31.08.59 Офтальмология
код, наименование

Кафедра: Медицины катастроф

Форма обучения: очная

Владимир
2023

1. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Настоящий Фонд оценочных средств (ФОС) по дисциплине «Медицина чрезвычайных ситуаций» является неотъемлемым приложением к рабочей программе дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций». На данный ФОС распространяются все реквизиты утверждения, представленные в РПД по данной дисциплине.

2. Перечень оценочных средств

Для определения качества освоения обучающимися учебного материала по дисциплине «Медицина чрезвычайных ситуаций» используются следующие оценочные средства:

№ п/п	Оценочное средство	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в ФОС
1	Тесты	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося	Фонд тестовых заданий
2	Реферат	Продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.	Перечень тем рефератов

3. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы и видов оценочных средств

Код и формулировка компетенции	Этап формирования компетенции	Контролируемые разделы дисциплины	Оценочные средства
ОПК-1, ОПК-8, ПК-6	Текущий	Раздел 1. Медицина чрезвычайных ситуаций. Тема 1.1. Правовая основа обеспечения безопасности медицинского труда в РФ. Стратегические цели и пути решения задач обеспечения национальной безопасности в сфере здравоохранения и здоровья нации страны	тест
ОПК-1, ОПК-8, ПК-6	Текущий	Тема 1.2. Задачи и организационная структура Единой государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС (РСЧС) и Гражданской обороны страны (ГО).	тест

		Основы организации защиты населения, медицинских работников, больных и имущества учреждений от вредных и опасных факторов природного, антропогенного и техногенного происхождения.	
ОПК-1, ОПК-8, ОПК-10, ПК-5	Текущий	Тема 1.3. Задачи, организационная структура и нормативно-правовые основы управления Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК) Цифровые технологии в медицине катастроф.	тест
ОПК-1, ОПК-8, ОПК-10, ПК-5	Текущий	Тема 1.4 Современная система лечебно-эвакуационного обеспечения населения при ЧС (мирного и военного времени).	тест
ОПК-1, ОПК-8, ОПК-10, ПК-5	Промежуточный	Раздел 1. Медицина чрезвычайных ситуаций.	Перечень тем рефератов

4. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: теста.

4.1. Тесты для оценки компетенций: ОПК-1, ОПК-8, ПК-6

1. В зависимости от времени и сроков проведения, эвакуация населения может быть:

1. заблаговременной и срочной
2. локальной и муниципальной
3. местной и объектовой
4. упреждающей и экстренной
5. срочной и отсроченной

2. Средства индивидуальной медицинской защиты – это:

1. противогаз, ОЗК, сапёрная лопата
2. КИМГЗ, ИПП-11
3. СМС, ВФ, противогаз, респиратор
4. АИ-2, ППИ, ИПП-8, противогаз
5. ОЗК, ОКЗК, Л-1

3. От каких поражающих факторов защищает противорадиационное укрытие:

1. от химического и бактериологического оружия, а также радиоактивного заражения
2. от всех поражающих факторов ядерного взрыва
3. от ударной волны ядерного взрыва и обычных средств поражения
4. от светового излучения, воздействия ударной волны малой мощности, значительно ослабляет воздействие проникающей радиации
5. от всех поражающих факторов ядерного взрыва, от химического и бактериологического оружия

4. Антидотом для окиси углерода в КИМГЗ является:

1. Б-190

2. йодид калия
3. карбоксим
4. доксициклин
5. ацизол

5. Что входит в состав ИПП-11:

1. дезинфицирующее средство во флаконе
2. салфетки пропитанные полидегазирующей жидкостью на основе ланглика
3. антибиотики и сульфаниламиды широкого спектра действия
4. радиозащитное средство
5. дератизационное средство

6. Какие поражения относятся к комбинированным:

1. возникающие при получении одиночного повреждения человека одним поражающим агентом
2. одномоментные повреждения нескольких анатомических областей человеческого тела одним травмирующим агентом
3. одномоментное повреждение одной анатомической области несколькими ранящими агентами одного вида травмирующего фактора
4. возникающие при воздействии на человека различных поражающих факторов
5. возникающие при воздействии на человека условно-патогенных факторов

7. Классификация ЧС по виду (характеру) источника:

1. природные, местные, территориальные, теллурические, тектонические
2. метеорологические, топологические, теллурические, тектонические, аварии
3. биолого-социальные, военные, природные, техногенные, экологические
4. локальные, местные, территориальные, региональные, федеральные, трансрегиональные
5. федеральные, межрегиональные, региональные, межмуниципальные, муниципальные, объектовые

8. Кто может привлекать воинские части ВС РФ, других войск для решения задач в области РСЧС:

1. Председатель Правительства РФ
2. Министр обороны РФ
3. Министр по делам гражданской обороны и чрезвычайным ситуациям РФ
4. Начальник генерального штаба Вооружённых Сил РФ
5. Президент РФ

9. Кто утверждает план организации защиты населения, материальных и культурных ценностей от поражающих факторов ЧС в РФ:

1. Председатель Правительства РФ
2. Министр обороны РФ
3. Министр по делам гражданской обороны и чрезвычайным ситуациям РФ
4. Начальник генерального штаба Вооружённых Сил РФ
5. Президент РФ

10. Силы РСЧС включают:

1. нештатные аварийно-спасательные формирования
2. МВД РФ
3. штабы ВС РФ
4. министерства РФ
5. всё перечисленное выше

11. Порядок подготовки населения в области защиты от поражающих факторов ЧС определяет:

1. Министр обороны РФ
2. Президент РФ
3. Председатель правительства РФ
4. Начальник генерального штаба Вооружённых Сил РФ
5. Министр по делам гражданской обороны и чрезвычайным ситуациям РФ

12. Кто организует РСЧС на объекте:

1. штаб РСЧС и ГО предприятия, учреждения
2. собственник предприятия
3. начальник пожарной охраны
4. руководитель предприятия, учреждения
5. начальник охраны объекта

13. Принципы построения, состав сил и средств, порядок выполнения задач и функционирования РСЧС определяется:

1. Президентом РФ
2. Министром обороны РФ
3. Министром по делам гражданской обороны и чрезвычайным ситуациям РФ
4. Министром МВД
5. Постановлениями и распоряжениями Правительства РФ

14. Какие режимы функционирования предусмотрены для РСЧС:

1. внимание всем
2. с осторожностью
3. чрезвычайной ситуации
4. полной готовности
5. безопасности

15. Какие поражения относятся к сочетанным:

1. возникающие при получении одиночного повреждения человека одним поражающим агентом
2. одномоментные повреждения нескольких анатомических областей человеческого тела одним травмирующим агентом
3. повреждения всех анатомических областей человеческого тела
4. одномоментное повреждение одной анатомической области несколькими ранящими агентами одного вида травмирующего фактора
5. возникающие при воздействии на человека различных поражающих факторов

16. Назначение службы медицины катастроф:

1. лечение пораженных
2. медицинское обеспечение населения
3. эвакуация пораженных в ЛПУ
4. оказание врачебной помощи
5. медицинское обеспечение пораженных в ЧС

17. Основными документами управления службой МК является:

1. план действия в чрезвычайных ситуациях
2. план перевода службы в режим повышенной готовности в чрезвычайной ситуации
3. план характеристики службы данного уровня
4. план медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях
5. перспективный план на пять лет

18. В состав врачебно-сестринской бригады входят:

1. два врача, две медсестры, водитель-санитар
2. две медсестры, санитар, водитель-санитар
3. врач, старшая медсестра, две медсестры, санитар, водитель-санитар
4. фельдшер, две медсестры, водитель-санитар
5. старшая медсестра, две медсестры, водитель-санитар

19. Вид медицинской помощи, которую оказывает врачебно-сестринская бригада:

1. первая помощь
2. первичная доврачебная медико-санитарная помощь
3. квалифицированная медицинская помощь
4. первичная врачебная медико-санитарная помощь
5. первичная специализированная медицинская помощь

20. Органами управления ВСМК являются:

1. противоэпидемическая комиссия
2. специальная комиссия
3. чрезвычайная комиссия
4. межведомственная координационная комиссия
5. начальник РСЧС

21. Бригады специализированной медицинской помощи создаются на базе ЛПУ:

1. с коечной емкостью 100 и выше
2. с коечной емкостью 200 и выше
3. с коечной емкостью 300 и выше
4. с коечной емкостью 400 и выше
5. с коечной емкостью 500 и выше

22. На муниципальном уровне служба медицины катастроф представлена:

1. силами и средствами муниципальных учреждений здравоохранения (включая станции скорой помощи)
2. силами и средствами ВЦМК «Защита»
3. войсками гражданской обороны
4. организациями муниципального уровня
5. аварийно-спасательными формированиями

23. Руководителем службы медицины катастроф на федеральном уровне является:

1. Председатель Правительства РФ
2. Министр по делам ГО, ЧС и ликвидации последствий стихийных бедствий
3. Министр здравоохранения РФ
4. Директор ВЦМК «Защита»
5. Президент РФ

24. Руководителем службы медицины катастроф на региональном уровне является:

1. глава администрации субъекта РФ
2. глава администрации медицинского образования
3. главный врач областной (республиканской) больницы
4. Министр здравоохранения РФ
5. руководитель здравоохранением соответствующего органа исполнительной власти субъекта РФ

25. Всероссийская служба медицины катастроф (ВСМК) является функциональной подсистемой:

1. Единой государственной системы предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций (РСЧС)
2. Министерства внутренних дел РФ
3. Министерства по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий РФ (МЧС РФ)
4. Министерства обороны РФ
5. Министерства здравоохранения РФ

26. Цель медицинской сортировки – обеспечить:

1. быструю эвакуацию пострадавших в ЛПУ
2. розыск, сбор, вынос (вывоз) пострадавших из очага поражения
3. своевременное оказание пострадавшим медицинской помощи и рациональную эвакуацию
4. оказание госпитальных видов медицинской помощи
5. спасение жизни пострадавшим

27. Виды медицинской сортировки:

1. упреждающая и экстренная
2. внутрипунктовая и эвакуационно-транспортная
3. заблаговременная и срочная
4. полная и неполная
5. срочная и отсроченная

28. Назовите объёмы медицинской помощи:

1. малый и большой
2. своевременный и несвоевременный
3. установленный и сокращённый
4. частичный и полный
5. полный и сокращённый

29. Какие формирования развёртывают пункт сбора пострадавших:

1. бригады специализированной медицинской помощи
2. бригады доврачебной помощи
3. отряды врачебной помощи
4. медицинский отряд специального назначения
5. подвижной полевой госпиталь

30. Где проводится первичная медицинская сортировка:

1. в пункте медицинской помощи
2. в госпитале
3. в больнице
4. в ходе эвакуации
5. в очаге поражения

ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ

Номер тестового	Номер ответа
--------------------	--------------

задания	
1	4
2	2
3	5
4	4
5	3
6	4
7	3
8	5
9	1
10	1
11	3
12	4
13	5
14	3
15	2
16	5
17	4
18	3
19	4
20	4
21	3
22	1
23	3
24	5
25	1
26	3
27	2

28	5
29	2
30	5

5. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде реферата

5.1 Перечень контрольных заданий и иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности: вопросы по разделам дисциплины.

5.1.1 Темы рефератов по дисциплине «Медицина чрезвычайных ситуаций»:

1. «Стратегические цели и пути решения задач обеспечения национальной безопасности в сфере здравоохранения и здоровья нации страны».
2. «Организация защиты населения, медицинских работников, больных и имущества учреждений района проживания (работы) от вредных и опасных факторов природного, антропогенного и техногенного происхождения».
3. «Организация и работа службы медицины катастроф района, региона проживания».
4. «Организация системы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени района, региона проживания».
5. «Организация и мероприятия первичной специализированной медико-санитарной помощи в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени согласно обучаемой специальности».

6. Критерии оценивания результатов обучения

Для зачета:

Результаты обучения	Критерии оценивания	
	Не зачтено	Зачтено
Полнота знаний	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Могут быть допущены несущественные ошибки
Наличие умений	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки.	Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи, выполнены все задания. Могут быть допущены несущественные ошибки.
Наличие навыков (владение опытом)	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки.	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач. Могут быть допущены несущественные ошибки.
Мотивация (личностное отношение)	Учебная активность и мотивация слабо выражены, готовность решать поставленные задачи качественно отсутствуют	Проявляется учебная активность и мотивация, демонстрируется готовность выполнять поставленные задачи.

Характеристика сформированности компетенции	Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся знаний, умений, навыков недостаточно для решения практических (профессиональных) задач. Требуется повторное обучение	Сформированность компетенции соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков и мотивации в целом достаточно для решения практических (профессиональных) задач.
Уровень сформированности компетенций	Низкий	Средний/высокий

Для тестирования:

Оценка «5» (Отлично) - баллов (100-90%)

Оценка «4» (Хорошо) - балла (89-80%)

Оценка «3» (Удовлетворительно) - балла (79-70%)

Менее 70% – Неудовлетворительно – Оценка «2»

Разработчик(и):

Григорьев А.А., д.м.н., профессор кафедры медицины катастроф.

Сидоров С.И., старший преподаватель кафедры медицины катастроф.