

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«КУЗБАССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ТЕХНИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Т.Ф. ГОРБАЧЕВА»

Филиал КузГТУ в г. Междуреченске

УТВЕРЖДАЮ  
Директор филиала КузГТУ  
в г. Междуреченске  
Т.Н. Гвоздкова  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**Фонд оценочных средств дисциплины**

**Медицина катастроф**

Направление подготовки 20.03.01 Техносферная безопасность  
Направленность (профиль) Безопасность технологических процессов и производств

Присваиваемая квалификация "Бакалавр"

Формы обучения  
заочная

### 5.1 Паспорт фонда оценочных средств

Ф о р м а ( ы ) т е к у щ е г о к о н т р о л я	К о м п е т е н ц и и, Ф о р м и р у е м ы е в р е з у л ь т а т е о с в о е н и я д и с ц и п л и н ы (м о д у л я)	И н д и к а т о р ( ы ) д о с т и ж е н и я к о м п е т е н ц и и	Р е з у л ь т а т ы о б у ч е н и я п о д и с ц и п л и н е (м о д у л ю )	У р о в н ь
О п р о с п о к о н т р о л ь н ы м в о п р о с а м, д е м о н с т р а ц и я н а в ы к о в о к а з а н и я п е р в о й п о м о щ и. П о д г о т о в к а о т ч е т о в п о п р а к т и ч е с к и м р а б о т а м в с о о т в е т с т в и и с р а б о ч е й п р о г р а м м о й.	ПК-6	Разрабатывает комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждения возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	<b>Знать</b> права и обязанности гражданина в вопросах оказания помощи при неотложных состояниях, основные группы причин, приводящих к обострениям заболеваний, травмам и увечьям, а также приемы оказания первой помощи; <b>Уметь</b> планировать и проводить профилактические мероприятия, в том числе направленные на предупреждение травм и увечий, определять тактику в отношении проведения первой помощи пострадавшим; <b>Владеть</b> навыками оказания первой помощи пострадавшим при несчастных случаях и в условиях чрезвычайных ситуаций.	Высокий или средний
<p><b>Высокий уровень достижения компетенции</b> - компетенция сформирована частично, рекомендованные оценки: отлично, хорошо, зачтено.</p> <p><b>Средний уровень достижения компетенции</b> - компетенция сформирована частично, рекомендованные оценки: хорошо, удовлетворительно, зачтено.</p> <p><b>Низкий уровень достижения компетенции</b> - компетенция не сформирована частично, оценивается неудовлетворительно или не зачтено.</p>				

## 2. Типовые контрольные задания или иные материалы

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация обучающихся могут проводиться как при непосредственном взаимодействии педагогического работника с обучающимися, так и с использованием ресурсов ЭИОС КузГТУ, в том числе синхронного и (или) асинхронного взаимодействия посредством сети «Интернет».

### 2.1. Оценочные средства при текущем контроле

Текущий контроль по темам дисциплины заключается в опросе обучающихся, демонстрации навыков применения методов оказания первой помощи, оформлении отчетов по практическим работам. Опрос проводится по контрольным вопросам. Во время опроса обучающимся будет задано два вопроса, на которые они должны дать ответы. Например:

#### **Тема 1. Предмет и задачи медицины катастроф, основные формирования всероссийской службы медицинских катастроф.**

1. Служба медицины катастроф: понятие, цели, задачи.
2. Формирования службы медицины катастроф.

#### **Тема 2. Лечебно – эвакуационное обеспечение в ЧС. Оснащение медицинской службы.**

Организация и объем первой медицинской и доврачебной помощи в ЧС.

1. Основные признаки ЧС с медицинской точки зрения.
2. Классификация катастроф согласно рекомендациям ВОЗ. Прогнозирование обстановки при

развитии ЧС.

**Тема 3.** Медицинская эвакуация пострадавших из очагов ЧС. Медицинская сортировка пораженных в экстремальных ситуациях мирного времени.

1. Лечебно-эвакуационная система ЧС: АЭО, предназначение, мероприятия.

2. Медицинская сортировка: предназначение, виды, сортировочные группы, сортировочные признаки.

**Тема 4.** Медико-тактическая характеристика очагов катастроф на транспорте. Социальные катастрофы.

1. Понятие «социальная катастрофа»

2. Классификация катастроф на транспорте

**Тема 5.** Медико-тактическая характеристика **очагов катастроф на химических и взрывоопасных объектах, Поражение ОВ.**

1. Классификация ОВ по способу действия на организм.

2. Оказание неотложной помощи при отравлении неизвестным ядом. Способы промывания желудка.

**Тема 6.** Травматический шок. Синдром длительного сдавления. 1.Классификация переломов.

2.Назовите фазы шока.

**Тема 7.** Термические поражения. Первая медицинская и доврачебная помощь при холодовой травме и ожогах.

1. Клиника отморожений: периоды, степени тяжести.

2. Перечислите виды ожогов.

*Оформление и защита отчета по практической работе*

По каждой работе студенты самостоятельно оформляют отчет на бумажном носителе в рукописном виде. Отчет должен содержать:

1. Тему работы.

2. Цель работы.

3. Краткие ответы на контрольные вопросы к практической работе.

Оценочными средствами при текущем контроле являются выполненный отчет согласно предъявляемым требованиям, а также устный или письменный ответ обучающегося на два контрольных вопроса или демонстрация навыков применения методов оказания первой помощи. Перечень вопросов по практическим работам приведен в методических указаниях. Методы оказания первой помощи представлены в методических указаниях, а также демонстрируются на практических занятиях педагогическим работником или при использовании учебных фильмов и слайдов.

За каждый правильно данный ответ обучающийся получает до 50 баллов в зависимости от правильности и полноты данного ответа.

За правильно продемонстрированный метод оказания первой помощи обучающийся получает до 100 баллов в зависимости от правильности выполнения.

## **2.2 Оценочные средства при промежуточной аттестации**

Формой промежуточной аттестации является экзамен, в процессе которого оцениваются результаты обучения по дисциплине и соотносятся с установленными в рабочей программе индикаторами достижения компетенций. Инструментом измерения результатов обучения по дисциплине является устный ответ обучающегося на 2 теоретических вопроса, выбранных случайным образом или прохождение компьютерного тестирования и представление отчетов по результатам выполнения практических работ, указанных в разделе 4..

Обучающиеся, имеющие по результатам текущего контроля по дисциплине хотя бы один неудовлетворительный результат (не защищенные практические работы, обязаны, не менее чем за 5 рабочих дней до дня аттестационного испытания, установленного в соответствии с расписанием аттестационных испытаний, предоставить педагогическому работнику выполненные работы и защитить их.

*Перечень теоретических вопросов:*

1. Служба медицины катастроф: понятие, цели, задачи; формирования, их создание, оснащение, подготовка.

2. Основные признаки ЧС с медицинской точки зрения.

3. Классификация катастроф согласно рекомендациям ВОЗ. Прогнозирование обстановки при развитии ЧС.

4. Фазы развития ЧС и катастроф; задачи пораженных и служб.

5. Лечебно-эвакуационная система ЧС: АЭО, предназначение, мероприятия.

6. Этапность оказания МП в ЧС. Виды оказания МП при ЧС.
7. Кем оказывается МП в очаге катастрофы, сроки оказания.
8. Работа формирований экстренной медицинской помощи на догоспитальном этапе. Способы достижения своевременности оказания МП в очагах.
9. Медицинская сортировка: предназначение, виды, сортировочные группы, сортировочные признаки.
10. Первичная медицинская карта и сортировочные марки: предназначение, место и правила заполнения.
11. Острая лучевая болезнь (ОЛБ): классификация, причины развития, патогенез, периоды течения, диагностика, оказание МП и лечение на этапах медицинской эвакуации. Лучевые ожоги.
12. Радиопротекторы и комплексоны, понятия, показания к применению.
13. Острые отравления: классификация, причины, диагностика, оказание МП на догоспитальном этапе.
14. Понятия «очаг» и «зона» заражения, загрязнения.
15. Классификация ОВ по способу действия на организм.
16. Оказание неотложной помощи при отравлении неизвестным ядом. Способы промывания

желудка.

17. Оказание неотложной помощи при отравлении цианидами, ФОВ, угарным газом, (окись углерода), диоксином, хлором, аммиаком, бензином, суррогатами алкоголя, опиатами.

18. Применение антидотов.

19. Санитарная обработка: виды, показания, техника проведения, места проведения.

20. Способы защиты населения от ЧС. 21. Медицинские средства индивидуальной защиты: АИ, ИПП, ППИ.

22. Оказание неотложной помощи при укусе змей.

23. Инородное тело уха, удаление.

24. Утопление: виды, диагностика, оказание неотложной помощи.

25. Классификация терминальных состояний. Клиническая и биологическая смерть.

26. Реанимация: понятие, предназначение, показания и противопоказания, техника.

27. Простейшая реанимация вне лечебного учреждения, показания, противопоказания к ней, техника, условия, эффективность. Особенности проведения реанимации детям.

28. Реанимационные мероприятия и интенсивная терапия при острой недостаточности кровообращения: стенокардия, инфаркт миокарда, легочная (бронхиальная) и сердечная астма.

29. Острая левожелудочковая недостаточность: причины развития, виды, оказание неотложной помощи.

30. Реанимационные мероприятия и интенсивная терапия при шоках: кардиогенный, травматический, болевой (рефлексогенный), геморрагический, гиповолемический, инфекционно-токсический, ожоговый, электрошок, анафилактический.

31. Ранние признаки, фазы развития шоков. Профилактика шоков.

32. Гипогликемическая и гипергликемическая комы.

33. Интенсивная терапия и уход за больным в коме. 34. Электротравмы: клиника, оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе

35. Термические поражения: ожоги, отморожения, клиника, неотложная помощь.

36. Ожоговая болезнь, развитие, интенсивная терапия. Прогностический индекс Франка

37. Общее перегревание, неотложная помощь.

38. Общее переохлаждение, замерзание, неотложная помощь.

39. ЧМТ: симптомы, оказание помощи, иммобилизация, транспортировка.

40. Переломы костей открытые и закрытые: ребер, бедренной, плечевой, больше- и малоберцовой, предплечья (локтевая, лучевая); симптомы, оказание неотложной помощи; транспортировка пораженных с различной патологией.

41. Транспортная иммобилизация, показания, виды, техника.

42. Ранения, проникающие в грудную и брюшную полости, осложнения, оказание неотложной помощи. Проникающее ранение глазного яблока. Пневмоторакс.

43. Ранения сосудов. Оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе.

44. Способы временной остановки наружного кровотечения. Кровоостанавливающий жгут, правила наложения, сроки; ошибки при наложении жгута.

45. Индекс Альговера, применение.

46. Синдром длительного сдавления-СДС, синдром длительного раздавливания-СДР, периоды развития, возможные осложнения, оказание помощи на догоспитальном этапе.

47. Наложение фиксирующих повязок при поражениях в зоне ЧС.

48. Применение лекарственных средств при оказании неотложной помощи: нитроглицерин, эуфиллин, адреналин, преднизолон, мезатон; показания, противопоказания.

Критерии оценивания:

- два теоретических вопроса отвечены в полном объеме без замечаний или с незначительными замечаниями, на дополнительные вопросы даны правильные ответы, при этом обучающийся владеет материалом, представленном в отчетах, и может обосновать все принятые решения – 85...100 баллов;

- один из теоретических вопросов отвечен в полном объеме, второй в неполном объеме, на дополнительные вопросы даны в основном правильные ответы, при этом обучающийся владеет материалом, представленном в отчетах, и может обосновать все принятые решения – 75...84 балла;

- один из теоретических вопросов отвечен в полном объеме без замечаний или с незначительными замечаниями, ответа на второй вопрос не последовало или на два вопроса даны ответы не в полном объеме, на дополнительные вопросы даны в основном правильные ответы, при этом обучающийся владеет материалом, представленном в отчетах, и может обосновать все принятые решения – 65...74 балла;

- в прочих случаях – 0...64 балла.

*Примеры тестовых заданий итогового тестирования:*

**К терминальным состояниям относятся:**

- а) Предагональное состояние б) Кома
- в) Шок
- г) Агония

**Больные с электротравмами после оказания помощи:**

- а) направляются на прием к участковому врачу
- б) не нуждаются в дальнейшем обследовании и лечении в) госпитализируются скорой помощью

**Назовите оптимальное положение для больного при переломе ребер:**

- а) лежа на здоровом боку б) лежа на больном боку в) лежа на спине
- г) сидя

**При открытых переломах транспортная иммобилизация проводится:**

- а) сразу
- б) после остановки кровотечения
- в) после остановки кровотечения и наложения повязки

**Первая медицинская помощь при ранении наружной сонной артерии:**

- а) зашивается
- б) пальцевое прижатие в) прошивание раны
- г) наложение давящей повязки

**Охлаждение обожженной поверхности холодной водой показано:**

- а) в первые минуты после травмы б) только при ожоге 1 степени
- в) не показано

**При переломе бедра шина накладывается:**

- а) от кончиков пальцев стопы до подмышечной впадины
- б) от коленного сустава до поясничного отдела позвоночника в) от нижней трети голени до подмышечной впадины

**Мероприятия, проводимые пострадавшему с открытым пневмотораксом:**

- а) введение седативных препаратов
- б) наложение герметичной повязки на рану в) дренирование плевральной полости
- г) эндо трахеальная интубация

**При проникающем ранении живота с выпадением внутренних органов медсестра должна:**

- а) вправить выпавшие наружу органы б) наложить повязку на рану
- в) дать внутрь горячее питье г) ввести обезболивающее

**При проникающих ранениях глазного яблока повязка накладывается:**

- а) на пораженный глаз б) на оба глаза
- в) наложение повязки не показано

Итоговое тестирование включает в себя 25 тестовых заданий. Каждое правильно выполненное задание оценивается в 4 балла. Максимальное количество баллов 100.

Количество баллов	0...64	65...74	75...84	85...100
Шкала оценивания	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично

### **2.3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций**

При проведении текущего контроля успеваемости в форме опроса по распоряжению педагогического работника обучающиеся убирают все личные вещи, электронные средства связи, печатные и (или) рукописные источники информации, достают чистый лист бумаги любого размера и ручку. На листе бумаги записываются Фамилия, Имя, Отчество (при наличии), номер учебной группы и дата проведения текущего контроля успеваемости. Педагогический работник задает вопросы, которые могут быть записаны на подготовленный для ответа лист бумаги. В течение установленного педагогическим работником времени обучающиеся письменно формулируют ответы на заданные вопросы. По истечении установленного времени лист бумаги с подготовленными ответами обучающиеся передают педагогическому работнику для последующего оценивания результатов текущего контроля успеваемости.

При проведении промежуточной аттестации в форме экзамена, проводимого устно или письменно, по распоряжению педагогического работника обучающиеся убирают все личные вещи, электронные средства связи, печатные и (или) рукописные источники информации, достают чистый лист бумаги любого размера и ручку, выбирают случайным образом экзаменационный билет. На листе

бумаги записываются Фамилия, Имя, Отчество (при наличии), номер учебной группы, дата проведения промежуточной аттестации и номер экзаменационного билета. В течение установленного педагогическим работником времени, но не менее 30 минут, обучающиеся письменно формулируют ответы на вопросы экзаменационного билета, после чего сдают лист с ответами педагогическому работнику. Педагогический работник при оценке ответов на экзаменационные вопросы имеет право задать обучающимся вопросы, необходимые для пояснения предоставленных ответов, а также дополнительные вопросы по содержанию дисциплины.

При проведении промежуточной аттестации в форме тестирования по распоряжению педагогического работника обучающиеся убирают все личные вещи, электронные средства связи, печатные и (или) рукописные источники информации, получают тестовые задания в печатной форме, где указывают Фамилия, Имя, Отчество (при наличии), номер учебной группы и дату проведения промежуточной аттестации. В течение установленного педагогическим работником времени обучающиеся письменно проходят тестирование. По истечении установленного времени тестовые задания с ответами обучающиеся передают педагогическому работнику для последующего оценивания результатов.

Компьютерное тестирование проводится с использованием ЭИОС КузГТУ.

Результаты текущего контроля успеваемости доводятся до сведения обучающихся в течение трех учебных дней, следующих за днем проведения текущего контроля успеваемости, и могут быть учтены педагогическим работником при промежуточной аттестации. Результаты промежуточной аттестации доводятся до сведения обучающихся в день проведения промежуточной аттестации.

При подготовке ответов на вопросы при проведении текущего контроля успеваемости и при прохождении промежуточной аттестации обучающимся запрещается использование любых электронных средств связи, печатных и (или) рукописных источников информации. В случае обнаружения педагогическим работником факта использования обучающимся при подготовке ответов на вопросы указанных источников информации – оценка результатов текущего контроля успеваемости и (или) промежуточной аттестации соответствует 0 баллов.

При прохождении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающимися с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами, допускается присутствие в помещении лиц, оказывающим таким обучающимся соответствующую помощь, а для подготовки ими ответов отводится дополнительное время с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

### 20.03.01 Техносферная безопасность

#### Безопасность технологических процессов и производств

**Компетенция** ПК-6 - Способностью разрабатывать мероприятия по повышению уровня мотивации работников к безопасному труду, заинтересованности работников в улучшении условий труда.

**Дисциплина** Медицина катастроф

1. Удаление отравляющих веществ с поверхности кожи и одежды называется...дегазация

2. При поражении током первой степени отмечают:

а) Судорожные сокращения;

б) Расстройство дыхания;

в) Потеря сознания.

3. При поражении током первой степени отмечают:

а) Судорожные сокращения;

б) Расстройство дыхания;

в) Потеря сознания.

4. Каким средством нельзя тушить электроустановки и кабели под напряжением:

а) песком;

б) водой;

- в) войлоком;
- г) углекислотным огнетушителем.

**5. Безопасность – это...**

- а) состояние деятельности, при которой с определённой имоверностью исключается проявление опасности
- б) разносторонний процесс создания человеком условий для своего существования и развития
- в) сложный биологический процесс, который происходит в организме человека и позволяет сохранить здоровье и работоспособность
- г) центральное понятие БЖД, которое объединяет явления, процессы, объекты, способные в определённых условиях принести убытки здоровью человека

**6. Что является признаками клинической смерти:**

- а) потеря сознания, отсутствие дыхания;
- б) потеря сознания, отсутствие реакции зрачков на свет;

в) отсутствие пульса на сонной артерии.

7. Определите термин. Система мероприятий лечебно-эвакуационного обеспечения, цель которых — транспортировка поражённых и больных в медицинские пункты и лечебные учреждения из очага (района) чрезвычайных бедствий до учреждений, в которых определяется исход поражения (заболевания), в сочетании с оказанием им медицинской помощи в пути следования. **Эвакуация медицинская**

**8. Какими материалами лучше растереть обмороженные участки тела?**

- а) чистым снегом;
- б) варежкой, суконным материалом;

в) чистыми руками.

**9. Для укрепления конечностей при переломах и вывихах в аптечке необходимы:**

- а) жгут;
- б) бинты;
- в) вата;

г) шины.

**10. Что следует предпринять в первую очередь при открытом переломе костей:**

- а) вызвать скорую помощь;
- б) наложить фиксирующую шину;

в) остановить кровотечение (наложить жгут).

**11. Что необходимо сделать в первую очередь в случае поражения человека электрическим током:**



а) отключить электроустановку;

б) вызвать «Скорую помощь»;

в) определить пульс на сонной артерии;

г) приступить к реанимации.

**12. Какой из приведенных ниже показателей не относится к показателям, характеризующим микроклимат в производственных помещениях:**

а) температура воздуха;

б) относительная влажность воздуха;

в) скорость движения воздуха;

г) электромагнитное излучение.

**13. От какого фактора воздействие вещества на организм человека изменяется в меньшей степени?**

а) от концентрации;

б) от химического состава вещества;

в) от температуры окружающей среды;

г) от длительности воздействия.

**14. При работе с кислотами и щелочами должны применяться:**

а) 3%-ный раствор перекиси водорода;

б) растворы пищевой соды и борной кислоты;

в) нитроглицерин;

г) 5%-ная йодная настойка.

**15. Чем необходимо промывать кожу в случае химического ожога:**

а) 3%-ым раствором перекиси водорода;

б) раствором борной кислоты;

в) раствором пищевой соды;

г) струей холодной воды.

**16. Как правильно обработать открытую рану?**

а) осторожно убрать из раны песок, землю, камешки и т.п. и смазать края раны настойкой йода;

б) осторожно снять грязь вокруг раны, очищая кожу от ее краев наружу, и смазать поверхность раны и очищенного участка кожи настойкой йода;

в) осторожно снять грязь вокруг раны, очищая кожу от ее краев наружу, и смазать настойкой йода только участок вокруг раны, наложить повязку.

17. Какие опасности относятся к техногенным?

а) наводнение

б) производственные аварии в больших масштабах

в) загрязнение воздуха

г) природные катаклизмы

18. Состояние, при котором потоки за короткий период времени могут нанести травму, привести к летальному исходу?

а) опасное состояние

б) чрезвычайно опасное состояние+

в) комфортное состояние

г) допустимое состояние

19. Определите термин. **Медицина катастроф** – это отрасль медицины и службы здравоохранения РФ, изучающая медико-санитарные последствия природных и техногенных аварий и катастроф, разрабатывающая принципы и организацию их ликвидации, организующая и непосредственно участвующая в выполнении комплекса лечебно-эвакуационных, санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий, а также в обеспечении медико-санитарным имуществом в районе чрезвычайной ситуации.

20. Что следует выполнить до освобождения конечности от сдавления:

а) обезболивание, наложение жгута, щелочное питье

б) обезболивание, тугое бинтование, согревание конечности

в) наложение жгута, обезболивание, согревание конечности

21. Чем вызывается синдром позиционного сдавления:

а) длительным вынужденным положением конечности

б) механическим повреждением тканей

в) длительным сдавлением конечности твердым предметом

22. Что предусматривает первая медицинская помощь при механических повреждениях? Назовите не менее 2.

Ответ: Обезболивание, иммобилизация

17. В городе произошла ЧС муниципального характера. Какие нештатные формирования Службы Медицины Катастроф Минздрава России (СМК Минздрава России) будут участвовать в ликвидации ЧС?

Ответ:

Силы и средства ликвидации ЧС в составе подразделений пожарной охраны, аварийно-спасательных служб, аварийно-спасательных, поисково-спасательных, аварийно-восстановительных, аварийно-технических формирований, подразделений, учреждений и предприятий ФОИВ, Государственной корпорации по атомной энергии «Росатом», ОИВ субъектов РФ, органов местного самоуправления, организаций, общественных объединений

18. Во время наводнения спасатели извлекли из воды молодого мужчину без дыхания и сердцебиения, с синюшным цветом кожных покровов.

**Оказать медицинскую помощь. Последовательность и объем медицинской помощи.**

Ответ: После извлечения, утонувшего из воды:

- положить его животом на свое бедро так, чтобы голова была ниже уровня живота, прочистить ротовую полость пальцем, обернутым салфеткой или платком;
- надавить на корень языка;
- если появились рвотные движения и кашель, необходимо удалить воду из легких и желудка;
- перевернуть пострадавшего на спину и уложить на твердую поверхность;
- при отсутствии пульса на сонной артерии и реакции зрачков на свет провести сердечно-легочную реанимацию:
  - запрокинуть голову пострадавшего назад;
  - выдвинуть нижнюю челюсть вперед;
  - провести искусственную вентиляцию легких методом изо рта в рот и непрямой
  - массаж сердца;
  - срочно госпитализировать.