

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
Ярославский государственный медицинский университет  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России**

**Фонд оценочных средств  
для проведения промежуточной аттестации  
по дисциплине**

**МЕДИЦИНА КАТАСТРОФ**

**Специальность 30.05.03 МЕДИЦИНСКАЯ  
КИБЕРНЕТИКА  
Форма обучения ОЧНАЯ**

**Фонд оценочных средств разработан  
в соответствии с требованиями ФГОС ВО**

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине Медицина катастроф составлен в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования 3++ по специальности 30.05.03 Медицинская кибернетика и входит в состав оценочных средств Образовательной программы высшего образования – программы специалитета – по специальности 30.05.03 Медицинская кибернетика.

Фонд оценочных средств по дисциплине разработан на кафедре Мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф.

Заведующий кафедрой – Углов Е.С. канд. мед. наук, доцент

Разработчики:

Тимченко Е. В. – старший преподаватель кафедры МПЗ и МК

Карташов С.Д. – старший преподаватель кафедры МПЗ и МК

Согласовано:

Декан  
лечебного факультета  
профессор


  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

Филимонов В.И.

«15» июня 2023 года

Утверждено Советом по управлению образовательной деятельностью  
«15» июня 2023 года, протокол № 6

Председатель Совета по  
управлению образовательной  
деятельностью, проректор по  
образовательной деятельности  
и цифровой трансформации,  
доцент

  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

Смирнова А.В.

«15» июня 2023 года

**1. Форма промежуточной аттестации – экзамен.**

**2. Перечень компетенций, формируемых на этапе освоения дисциплины универсальных компетенций:**

**УК-8.** Способен 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

Содержание компетенций с указанием индикаторов достижения компетенций представлено в рабочей программе по соответствующей дисциплине (таблица 1).

### 3. Показатели и критерии оценивания сформированности компетенций, шкалы оценивания

Таблица 1

Этап промежуточной аттестации	Компетенции, сформированность которых оценивается	Показатели	Критерии сформированности компетенций
1. Тестирование	УК-8	Число ответов на задания тестового типа, соответствующих эталону ответа	Число ответов на задания, соответствующих эталону ответа, – более 70%
2. Собеседование по теоретическим вопросам	УК-8	Правильность ответов на вопросы	<p><b>5 баллов:</b> даны полные исчерпывающие ответы на все вопросы, в ходе ответов обучающийся продемонстрировал высокий уровень теоретических знаний, полученных в ходе изучения основной и дополнительной литературы;</p> <p><b>4 балла:</b> даны ответы на все вопросы, в ходе ответов обучающийся продемонстрировал достаточный уровень знаний, в ходе ответов на отдельные вопросы (1-2) возможны несущественные ошибки и неточности;</p> <p><b>3 балла:</b> даны безошибочные ответы на основные вопросы, в ходе ответа возможны отдельные несущественные ошибки и неточности;</p> <p><b>2 балла:</b> ответы на основные вопросы содержат принципиальные ошибки;</p> <p><b>1 балл:</b> обучающийся продемонстрировал отдельные малозначимые представления об обсуждаемом вопросе;</p> <p><b>0 баллов:</b> отказ от ответа.</p>

#### **4. Примеры оценочных средств для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине**

##### **1. Примеры оценочных средств для проведения контроля текущей успеваемости**

###### **Тестовый контроль.**

**Укажите один правильный ответ.**

Психоневрологическое отделение развертывается в составе

- А) инфекционного подвижного госпиталя
- Б) токсико-терапевтического подвижного госпиталя
- В) хирургического подвижного госпиталя
- Г) базового госпиталя
- Д) головного госпиталя

Уровень риска возникновения ЧС техногенного характера в РФ превышает принято допустимый уровень в развитых странах в

- А) 2 раза
- Б) 10 раз
- В) 50 раз
- Г) 100 раз
- Д) 1000 раз

Основной поражающий фактор при аварии на химически опасном объекте (ХОО)

- А) химическое заражение окружающей среды
- Б) механическое воздействие
- В) термическое воздействие
- Г) психологическое воздействие
- Д) гигиенические нарушения

План ликвидации медико-санитарных последствий аварий на химически опасном объекте разрабатывается

- А) центром медицины катастроф
- Б) управлением МЧС
- В) центром госсанэпиднадзора
- Г) главным врачом медсанчасти предприятия
- Д) правительством субъекта федерации

Особенность аварии с нестационарным радиоактивным источником

- А) сложность установления факта аварии
- Б) сильное психологическое воздействие
- В) быстротечность аварии
- Г) невозможность использовать средства защиты
- Д) нецелесообразность эвакуации пораженных

Для оказания первой врачебной помощи на каждые 100 человек, оказавшихся в зоне радиационной аварии, необходимо создать

- А) 2-3 врачебные бригады
- Б) 1-2 врачебные бригады
- В) 3-4 врачебные бригады
- Г) 4-5 врачебных бригад
- Д) до 10 врачебных бригад

На амбулаторное лечение могут быть оставлены пораженные с дозой общего облучения до

- А) 2 Гр
- Б) 5 Гр
- В) 0,5 Гр
- Г) 12 Гр
- Д) 0,01 Гр

Численный состав санитарного поста составляет

- А) 12 человек
- Б) 8 человек
- В) 24 человека
- Г) 6 человек
- Д) 4 человека

Больница, в обязанности которой входит распределение пораженных по другим больницам больничной базы гражданской обороны здравоохранения (ГОЗ)

- А) головная больница
- Б) многопрофильная больница
- В) больница для легкопораженных
- Г) психоневрологическая больница
- Д) терапевтическая больница

В системе лечебно-эвакуационного обеспечения, пораженные из больничной базы гражданской обороны здравоохранения (ГОЗ) субъекта РФ могут быть эвакуированы

- А) никуда не могут быть эвакуированы
- Б) на первый этап медицинской эвакуации
- В) в отряд первой медицинской помощи
- Г) в промежуточный этап медицинской эвакуации
- Д) в тыл страны

## **2. Примеры оценочных средств для проведения рубежного контроля**

### **Тестовый контроль.**

**Укажите один правильный ответ.**

Особенность аварии с нестационарным радиоактивным источником

- А) сложность установления факта аварии
- Б) сильное психологическое воздействие
- В) быстротечность аварии
- Г) невозможность использовать средства защиты
- Д) нецелесообразность эвакуации пораженных

Врачебная бригада скорой медицинской помощи из 3 человек за 12 часов работы во время ЧС может обслужить

- А) 50 пораженных
- Б) 20 пораженных
- В) 25 пораженных
- Г) 75 пораженных
- Д) 100 пораженных

Автономность работы полевого многопрофильного госпиталя в очаге поражения составляет

- А) 14суток
- Б) 3 суток
- В) 1 сутки
- Г) 10суток
- Д) 30 суток

При проведении санитарно-противоэпидемических мероприятий при ЧС все учреждения системы санитарно-эпидемиологического надзора переходят в оперативное подчинение

- А) главного государственного санитарного врача республики, области (края)
- Б) оперативной группы
- В) территориального центра медицины катастроф
- Г) председателя противоэпидемической комиссии
- Д) председателя комиссии по чрезвычайным ситуациям

Санитарно-эпидемиологическая служба для работы в ЧС является функциональным элементом

- А) РСЧС
- Б) ВСМК
- В) МЧС
- Г) ТЦМК
- Д) ПМГ

Начальник СМК на региональном уровне

- А) руководитель органа управления здравоохранением
- Б) руководитель территориального центра медицины катастроф
- В) главный санитарный врач региона
- Г) руководитель регионального управления МЧС
- Д) руководитель комиссии по чрезвычайным ситуациям

Проведение мероприятий по ликвидации последствий ЧС осуществляется в соответствии с планом

- А) медико-санитарного обеспечения населения при ЧС
- Б) работы руководитель органа управления здравоохранением
- В) работы руководитель территориального центра медицины катастроф
- Г) работы руководителя регионального управления МЧС
- Д) работы руководителя комиссии по чрезвычайным ситуациям

Для оказания первой врачебной помощи на каждые 100 человек, оказавшихся в зоне радиационной аварии, необходимо создать

- А) 2-3 врачебные бригады
- Б) 1-2 врачебные бригады
- В) 3-4 врачебные бригады
- Г) 4-5 врачебных бригад
- Д) до 10 врачебных бригад

Исходя из структуры транспортных происшествий, наиболее опасным транспортным средством является



- А) автомобильный
- Б) водный
- В) авиационный
- Г) железнодорожный
- Д) трубопроводный

Основной поражающий фактор при аварии на химически опасном объекте (ХОО)

- А) химическое заражение окружающей среды
- Б) механическое воздействие
- В) термическое воздействие
- Г) психологическое воздействие
- Д) гигиенические нарушения

### **3. Примеры оценочных средств для проведения промежуточной аттестации**

#### **Тестовый контроль.**

**Укажите один правильный ответ.**

Основной поражающий фактор при аварии на химически опасном объекте (ХОО)

- А) химическое заражение окружающей среде
- Б) психологическое воздействие
- В) термическое воздействие
- Г) механическое воздействие

Наибольшей ионизирующей способностью обладает

- А) нейтронное излучение
- Б) гамма излучение
- В) рентгеновское излучение
- Г) бета излучение
- Д) альфа излучение

В соответствии со «Стратегией безопасности дорожного движения в РФ на 2018 - 2024 годы» к 2024 году показатель социального риска смерти, от ДТП, в РФ должен составлять не более

- А) 13,8 погибших на 100 тысяч населения
- Б) 24,3 погибших на 100 тысяч населения
- В) 4 погибших на 100 тысяч населения

Г) 5 погибших на 100 тысяч населения

Медицинская сортировка – это

- А) управленческое мероприятие
- Б) техническое мероприятие
- В) лечебное мероприятие
- Г) организационное мероприятие

Оптимальный состав сортировочной бригады для легкопораженных

- А) 7 чел.
- Б) 5 чел.
- В) 2 чел.
- Г) 4 чел.

С момента получения распоряжения, выписки больных из больницы и подготовка коечной сети к приему пораженных в ЧС должна быть осуществлена в течении

- А) 2-3 часов
- Б) 5-8 часов
- В) 8-12 часов
- Г) 2-4 часов
- Д) 1-х суток

Средств индивидуальной защиты (СИЗ) в лечебной медицинской организации (ЛМО) приобретаются на

- А) 80% штатного расписания персонала ЛМО
- Б) 120% штатного расписания персонала ЛМО
- В) 110% штатного расписания персонала ЛМО
- Г) 50% штатного расписания персонала ЛМО
- Д) 100% штатного расписания персонала ЛМО

Сель – это

- А) вихрь с вертикально направленной осью вращения, напоминающий по форме воронку
- Б) очень сильный и продолжительный ветер, вызывающий большие разрушения на суше и волнение на море
- В) сход большого объема снега со склона горы по узкому межгорному лотку
- Г) внезапно формирующиеся в руслах горных рек грязевые или грязекаменные потоки

Е) скользящее смещение грунта вниз по склону при его переувлажнении под влиянием силы тяжести

Ведущее стихийное бедствие по тяжести медико-санитарных последствий

- А) землетрясение
- Б) сель
- В) массовый лесной пожар
- Г) наводнение
- Д) ураган

Средняя нуждаемость населения в неотложной психоневрологической помощи при землетрясениях составляет

- А) 10-12%
- Б) 15-20%
- В) 25-30%
- Г) 3-5%

### **Контрольные вопросы для собеседования**

1. Понятие о медицине катастроф, службе медицины катастроф и ВСМК. Принципы организации и задачи ВСМК.
2. Организационная структура и режимы функционирования ВСМК, их краткое содержание.
3. Понятие о лечебно-эвакуационном обеспечении. Его основа и сущность, организационные принципы функционирования. Факторы, влияющие на лечебно-эвакуационное обеспечение.
4. Этап медицинской эвакуации. Понятие, основные задачи, принципиальная схема развертывания.
5. Понятие о виде и объеме медицинской помощи. Виды медицинской помощи, оказываемые пораженным в ЧС, их краткая характеристика.