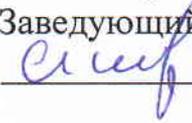


МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Тульский государственный университет»

Медицинский институт  
Кафедра «Анестезиологии и реаниматологии»

Утверждено на заседании кафедры  
«Анестезиологии и реаниматологии»  
«30» января 2023г., протокол №6  
Заведующий кафедрой  
 С.С.Киреев

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ (ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ) ДЛЯ  
ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И  
ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО  
ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)**

**«Медицина катастроф»**

**основной профессиональной образовательной программы  
высшего образования – программы специалитета**

по специальности  
**31.05.01 Лечебное дело**

с направленностью (профилем)  
**Лечебное дело**

Форма обучения: очная

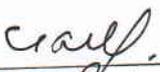
Идентификационный номер образовательной программы: 310501-01-23

Тула 2023 год

**ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ**  
**рабочей программы дисциплины (модуля)**

**Разработчик:**

Киреев С.С., заведующий кафедрой АиР,  
д.м.н., профессор кафедры

  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

## **1. Описание фонда оценочных средств (оценочных материалов)**

Фонд оценочных средств (оценочные материалы) включает в себя контрольные задания и (или) вопросы, которые могут быть предложены обучающемуся в рамках текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине (модулю). Указанные контрольные задания и (или) вопросы позволяют оценить достижение обучающимся планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), установленных в соответствующей рабочей программе дисциплины (модуля), а также сформированность компетенций, установленных в соответствующей общей характеристике основной профессиональной образовательной программы.

Полные наименования компетенций представлены в общей характеристике основной профессиональной образовательной программы.

## **2. Оценочные средства (оценочные материалы) для проведения текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)**

### **Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК-6**

#### **1. Заболеваниями, наиболее затрудняющими проведение спасательных работ в зоне ЧС являются**

- 1) простудные заболевания
- 2) особо опасные инфекции
- 3) сердечно-сосудистые заболевания
- 4) заболевания кожи и подкожной клетчатки

#### **2. Эвакуация населения при чрезвычайных ситуациях осуществляется по**

- 1) показателям общего состояния пострадавших
- 2) эвакуационно-сортировочным признакам
- 3) возрастным показателям
- 4) наличию транспортных средств

#### **3. Этап медицинской эвакуации означает**

- 1) участок от места ранения до ближайшего лечебного учреждения
- 2) все учебные учреждения, расположенные вблизи очага катастрофы
- 3) участок пути между лечебными учреждениями, в которых оказывается медицинская помощь пострадавшим
- 4) лечебные учреждения, развернутые и работающие на путях эвакуации

#### **4. Основным принципом в оказании медицинской помощи в очаге чрезвычайной ситуации является**

- 1) преемственность
- 2) непрерывность
- 3) своевременность и полнота первой медицинской помощи
- 4) последовательность

#### **5. Основными способами защиты населения от оружия массового поражения являются**

- 1) использование защитных сооружений для укрытия населения, рассредоточение и эвакуация населения, использование средств индивидуальной защиты, в том числе медицинской
- 2) эвакуация из городов
- 3) оповещение населения об угрозе нападения использование противогазов
- 4) использование средств индивидуальной защиты и медицинских средств профилактики

#### **6. Начальным видом оказания медицинской помощи пострадавшим считается**

- 1) первая врачебная
- 2) само- и взаимопомощь
- 3) первая медицинская
- 4) специализированная

**7. В основу медицинской сортировки при чрезвычайных ситуациях берется**

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

**8. Наиболее эффективным способом защиты от внешнего гамма-излучения радиоактивных осадков является**

- 1) укрытие в защитных сооружениях
- 2) своевременная эвакуация
- 3) медикаментозная профилактика лучевых поражений
- 4) использование защитной одежды

**9. Различают следующие виды медицинской сортировки**

- 1) пунктовая, эвакуационная
- 2) прогностическая, эвакуотранспортная
- 3) транзитная, эвакуотранспортная
- 4) эвакуотранспортная, внутripунктовая

**10. При медицинской сортировке выделяют следующие группы пораженных**

- 1) легкораненые, раненые средней степени тяжести, тяжелораненые
- 2) агонирующие, нетранспортабельные, опасные для окружающих
- 3) опасные для окружающих, легкораненые, нетранспортабельные
- 4) опасные для окружающих, нуждающиеся в медицинской помощи на данном этапе, не нуждающиеся в медицинской помощи на данном этапе

2

**11. Основным средством общей экстренной профилактики в эпидемиологическом очаге является**

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

**12. Фактор, способствующий эффективности управления при организации мероприятий по ликвидации последствий катастроф**

- 1) полнота информации и содержание принятого решения по ликвидации последствий катастрофы
- 2) правильная оценка обстановки
- 3) обеспеченность медицинской службы персоналом и имуществом
- 4) квалификация лиц, осуществляющих управление

**13. Профилактика раневой инфекции на этапах медицинской эвакуации включает**

- 1) первичную хирургическую обработку ран, наложение асептической повязки, эвакуацию в больничную базу
- 2) антибиотикотерапию, обезболивание, инфузионную терапию
- 3) транспортную иммобилизацию, асептические повязки на раны, обезболивание, первичную хирургическую обработку ран
- 4) наложение асептической повязки на место поражения, надежная транспортная иммобилизация, ранняя антибиотикотерапия, новокаиновые блокады, активная иммунизация, исчерпывающая первичная хирургическая обработка ран, восполнение кровопотери

**14. Госпитализация пострадавших с открытым переломом конечности проводится в**

- 1) нейрохирургический стационар
- 2) травматологический стационар
- 3) общехирургический стационар
- 4) торакоабдоминальный госпиталь

**15. Первая медицинская помощь при ожогах глаз включает**

- 1) закапывание 0,25% раствора дикаина, наложение асептической повязки на обожженный глаз
- 2) закладывание за веки глазной мази, введение морфина
- 3) введение промедола, введение 0,25% раствора дикаина в конъюнктивальный мешок, наложение бинокулярной асептической повязки, эвакуацию лежа на носилках
- 4) наложение повязки, немедленную эвакуации

**3. Оценочные средства (оценочные материалы) для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)**

**Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК-6**

1. Основные средства индивидуальной защиты.
2. Защита населения путем эвакуации
3. Сущность и условия системы лечебно–эвакуационного обеспечения
4. Организация санитарно–противоэпидемических мероприятий при ликвидации ЧС
5. Оказание экстренной медико–санитарной помощи пораженным в условиях ЧС. Принципы и виды сортировки на этапах медицинской эвакуации в условиях ЧС
6. Общая характеристика угрожающих жизни состояний и оказание экстренной медико–санитарной помощи.
7. Кровотечение, кровопотеря, компенсация кровопотери на этапах медицинской эвакуации.
8. Методы обезболивания на этапах медицинской эвакуации
9. Иммобилизация при повреждениях на этапах медицинской эвакуации
10. Оказание экстренной медико–санитарной помощи при повреждениях мягких тканей на этапах медицинской эвакуации
11. Оказание экстренной медико–санитарной помощи при повреждениях костей и суставов конечностей на этапах медицинской эвакуации
12. Оказание экстренной медико–санитарной помощи при повреждениях позвоночника на этапах медицинской эвакуации
13. Оказание экстренной медико–санитарной помощи при повреждениях живота и таза, на этапах медицинской эвакуации
14. Оказание экстренной медико–санитарной помощи при повреждениях груди на этапах медицинской эвакуации
15. Оказание экстренной медико–санитарной помощи при повреждениях головы и органов шеи на этапах медицинской эвакуации

**4. Оценочные средства (оценочные материалы) для проведения промежуточной аттестации обучающихся (защиты курсовой работы (проекта)) по дисциплине (модулю)**

*Не предусмотрено основной профессиональной образовательной программой.*