



Министерство здравоохранения Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета
Протокол № 1 от 01.09.2023 г.

Фонд оценочных средств по дисциплине	«Медицина чрезвычайных ситуаций»
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа ординатуры по специальности 31.08.44 Профпатология
Квалификация (специальность)	врач-профпатолог
Форма обучения	очная

Разработчик (и): кафедра медицины катастроф и скорой медицинской помощи

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Наталья Владимировна Минаева	к. м. н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	зав. кафедрой медицины катастроф и скорой медицинской помощи

Рецензенты:

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Алексей Александрович Дементьев	д. м. н., доцент,	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	зав. кафедрой общей гигиены
Олег Дмитриевич Песков	к. м. н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	доцент кафедры госпитальной хирургии

Одобрено учебно-методической комиссией по ординатуре и аспирантуре.
Протокол № 7 от 26.06.2023 г.

Одобрено учебно-методическим советом.
Протокол № 10 от 27.06.2023 г.

Нормативная справка.

ФГОС ВО	Приказ Минобрнауки России от 09.01.2023 № 14 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.44 Профпатология»
Порядок организации и осуществления образовательной деятельности	Приказ Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2013 г. № 1258 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры"

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
по итогам освоения дисциплины**

1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Примеры заданий в тестовой форме:

1. Лечебно-эвакуационное обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях предусматривает:

- А) розыск поражённых
- Б) сбор информации о районе чрезвычайной ситуации
- В) противоэпидемические мероприятия в районе чрезвычайной ситуации
- Г) обучение населения принципам защиты при чрезвычайных ситуациях

2. Потребность в силах и средствах службы медицины катастроф для лечебно-эвакуационного обеспечения населения определяется:

- А) приказом министра здравоохранения Российской Федерации
- Б) временем суток
- В) наличием медицинского учреждения в зоне чрезвычайной ситуации
- Г) структурой санитарных потерь

3. Токсическое действие этиленгликоля обусловлено действием продуктов метаболизма:

- А) формальдегида
- Б) щавелевой кислоты
- В) хлорацетальдегида
- Г) тетраэтилсвинца

4. У человека после общего кратковременного облучения в дозе 7 гр развивается острая лучевая болезнь _____ степени тяжести:

- А) крайне тяжелой
- Б) легкой
- В) средней
- Г) тяжелой

5. Летальный исход при тяжелой степени отравления угарным газом наступает от:

- А) присоединения вторичной инфекции
- Б) удушья
- В) серой гипоксии
- Г) остановки дыхания и сердечной деятельности

Критерии оценки тестового контроля:

– Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 85 % заданий.

– Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 65 % заданий.

– Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.

– Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок равного или менее 50 % заданий.

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

1. Дайте понятие «Лечебно - эвакуационное обеспечение». Расскажите об основных мероприятиях, входящих в современную систему лечебно - эвакуационного обеспечения в чрезвычайных ситуациях.

2. Дайте понятие АХОВ, токсикологическую характеристику отдельных представителей АХОВ.

3. Перечислите и охарактеризуйте основные поражающие факторы радиационных аварий.

Критерии оценки при собеседовании:

- Оценка "отлично" выставляется ординатору, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.
- Оценка "хорошо" выставляется ординатору, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.
- Оценка "удовлетворительно" выставляется ординатору, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.
- Оценка "неудовлетворительно" выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится ординаторам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Примеры тем рефератов:

1. Особенности оказания помощи пострадавшим с острым травматическим токсикозом (краш - синдром).
2. Понятие о нетранспортабельности пострадавших (пораженных), особенности оказания помощи нетранспортабельным пострадавшим на догоспитальном этапе.
3. Современные системы сортировки пострадавших в условиях ЧС: сравнительная характеристика.
4. Отравление синильной кислотой и цианидами: мероприятия помощи на догоспитальном этапе.
5. История развития Всероссийской службы медицины катастроф.

Критерии оценки реферата:

- Оценка «отлично» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.
- Оценка «хорошо» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему недостаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Форма промежуточной аттестации в 1 семестре – зачет

Порядок проведения промежуточной аттестации

Процедура проведения и оценивания зачёта

Зачет проходит в форме тестирования. Тестирование состоит из 30 вопросов, расположенных в системе Moodle. Время выполнения – 40 мин. Количество попыток – 3.

Критерии сдачи зачета:

«Зачтено» выставляется ординатору, который сдал тестирование на оценку «удовлетворительно», «хорошо» и «отлично».

«Не зачтено» выставляется ординатору, который сдал тестирование на оценку «не удовлетворительно».

Фонды оценочных средств для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций) для промежуточной аттестации

ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

1. Общая характеристика и классификация чрезвычайных ситуаций.
2. Всероссийская служба медицины катастроф. Режимы функционирования ВСМК.
3. Сущность и схема организации лечебно-эвакуационного обеспечения.
4. Виды и сроки оказания медицинской помощи в ЧС.
5. Медицинская сортировка, ее виды. Сортировочные группы, сортировочные марки.
6. Первичная медицинская сортировка пострадавших на месте чрезвычайной ситуации. Алгоритм проведения.
7. Медицинская эвакуация: сущность, особенности организации в ЧС.
8. Правила транспортировки. Основные транспортные положения.
9. Подготовка пострадавшего к медицинской эвакуации. Понятие о нетранспортабельности.
10. Этап медицинской эвакуации, его состав, схема развертывания.
11. Медицинская документация в ЧС.
12. Особенности организации оказания медицинской помощи детям в ЧС.
13. Психотравмирующие факторы в ЧС. Способы психологической защиты и помощи в ЧС.
14. Организация работы больницы в чрезвычайных ситуациях и при массовом поступлении пострадавших.
15. Токсические химические вещества: клиническая классификация и пути попадания в организм.
16. Характеристика химических отравлений. Токсические синдромы.
17. Принципы лечения химических отравлений.
18. Тактика оказания медицинской помощи при поражении ТХВ на догоспитальном этапе и в приемном отделении.
19. Антидототерапия при химических отравлениях. Методы детоксикации.

20. Основные мероприятия по организации и оказанию медицинской помощи пораженным в очаге химической аварии, силы и средства привлекаемые для этого. Понятие об оценке химической обстановки.
21. Общая характеристика ЧС радиационной природы. Классификация радиационных аварий.
22. Поражающие факторы радиационных аварий, виды ионизирующих излучений, пути их воздействия на организм, поражающее действие и защита.
23. Характеристика медико-санитарных последствий радиационных аварий. Формы острой лучевой болезни.
24. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий радиационных аварий, силы и средства. Понятие об оценке радиационной обстановки.
25. Медико-санитарное обеспечение при чрезвычайных ситуациях на транспорте. Особенности оказания медицинской помощи при ДТП.
26. Медико-санитарное обеспечение при чрезвычайных ситуациях взрыво- и пожароопасного характера. Особенности оказания медицинской помощи при типичных повреждениях.
27. Характеристика поражений при пожарах. Особенности оказания помощи и медицинской эвакуации при термических поражениях.
28. Особенности медико-санитарного обеспечения при террористических актах. Характер поражений и оказания медицинской помощи в зависимости от поражающего фактора.
29. Характеристика чрезвычайных ситуаций природного характера.
30. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий землетрясений. Особенности оказания медицинской помощи при типичных повреждениях.
31. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий наводнений, при попадании людей в снежные лавины, сели. Особенности оказания медицинской помощи при типичных повреждениях.
32. Группы лекарственных препаратов для экстренной и неотложной помощи.
33. Технические средства для оказания экстренной и неотложной помощи.
34. Диагностика переломов на догоспитальном этапе. Принципы оказания экстренной и неотложной помощи и эвакуации.
35. Транспортная иммобилизация подручными и табельными средствами. Обезболивание.
36. Особенности помощи при открытых переломах. Необходимые средства.
37. Понятие, причины и виды шока. Мероприятия экстренной и неотложной помощи на догоспитальном этапе. Необходимые средства. Особенности эвакуации.
38. Основные клинические признаки ожогового шока. Мероприятия экстренной и неотложной помощи на догоспитальном этапе.
39. Особенности эвакуации.
40. Основные клинические признаки инфекционно-токсического шока. Мероприятия экстренной и неотложной помощи на догоспитальном этапе. Необходимые средства. Особенности эвакуации.
41. Основные клинические признаки анафилактического шока. Мероприятия экстренной и неотложной помощи на догоспитальном этапе. Необходимые средства. Особенности эвакуации.
42. Основные клинические признаки геморрагического шока. Мероприятия экстренной и неотложной помощи на догоспитальном этапе. Необходимые средства. Особенности эвакуации.
43. Понятие, причины и виды комы. Оценка глубины комы по шкале Глазго. Мероприятия экстренной и неотложной помощи. Необходимые средства.

44. Ожоги. Виды. Классификация ожогов по степени тяжести. Экстренная и неотложная помощь на догоспитальном этапе. Необходимые средства.
45. Общие холодовые поражения, симптомы. Экстренная и неотложная помощь на догоспитальном этапе.
46. Синдром длительного сдавления. Экстренная помощь на догоспитальном этапе.
47. Черепно-мозговая травма: диагностика на месте происшествия и Экстренная и неотложная помощь на догоспитальном этапе.
48. Травмы груди: диагностика на месте происшествия, экстренная и неотложная помощь на догоспитальном этапе.
49. Травмы живота: диагностика на месте происшествия, экстренная и неотложная неотложная помощь на догоспитальном этапе.
50. Виды кровотечений, симптоматика. Мероприятия экстренной и неотложной помощи на догоспитальном этапе.
51. Гемостатические средства. Правила наложения жгута. Экстренная и неотложная помощь при носовом, внутреннем кровотечении.
52. Виды утопления, мероприятия экстренной помощи.
53. Причины механической асфиксии, симптоматика. Приемы удаления инородного тела из верхних дыхательных путей
54. Показания и основы техники проведения коникотомии. Необходимые средства.
55. Терминальное состояние: понятие, стадии, мероприятия медицинской помощи вне стационара.
56. Понятие об искусственной вентиляции легких, непрямом массаже сердца. Техника проведения базовой сердечно-легочной реанимации.
57. Санитарно-противоэпидемические мероприятия в чрезвычайных ситуациях.
58. Медицинские средства индивидуальной защиты.
59. Индивидуальные средства защиты: классификация, характеристика, назначение.
60. Специальная и санитарная обработка в чрезвычайных ситуациях.
61. Рассказать об отравляющих веществах раздражающего и пульмонотоксического действия: механизме действия, клинической картине отравления и мероприятиях медицинской помощи.
62. Дать токсикологическую характеристику основных представителей аварийно-опасных химических веществ.
63. Рассказать о мероприятиях медицинской помощи пострадавшим в очагах радиационных аварий.

Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенций на совокупном уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения), **«Владеть»** (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности).

Ситуационная задача 1.

В результате радиационной аварии пострадал 35 лет. Предъявляет жалобы на рвоту, возникшую через 2 часа после события, тошноту, выраженную общую слабость, головную боль. При осмотре выявлено: сознание ясное, кожные покровы бледные, температура тела 37,3 С. ЧСС – 82 в мин., АД – 105/70 мм рт. ст. Живот безболезненный. Во время осмотра наблюдалась однократная рвота. Предполагаемая доза облучения – 2,4 Гр.

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Перечислите мероприятия первой врачебной помощи на догоспитальном этапе.
3. Определите необходимость и направление медицинской эвакуации на дальнейший этап.
4. Определите и обоснуйте способ медицинской эвакуации.

5. Определите очередность эвакуации и транспортное положение. Обоснуйте выбор.

Ситуационная задача 2.

Вызов реанимационной бригады службы скорой помощи на дорожно-транспортное происшествие. Мальчик 9 лет сбит автомашиной при переходе улицы. При осмотре: общее состояние крайне тяжелое. Заторможен. Оценка по шкале Глазго 12 баллов. Обильное носовое кровотечение. Обширная ссадина в области левой скуловой кости, гематома в области левой височной кости. Выраженная деформация 6-7-8 ребер слева и гематома в этой области. Деформация и обширная гематома в средней трети бедра справа. Кожные покровы бледные, акроцианоз. Дыхание поверхностное с частотой 44 в 1 минуту. При выслушивании легких дыхание слева не проводится. Тоны сердца приглушены, ритмичные. Перкуторные границы абсолютной сердечной тупости смещены вправо. Пульс 140 в 1 минуту, слабого наполнения. Артериальное давление 70/20 мм рт.ст. Живот несколько напряжен, имеется выраженная болезненность в области печени и в правой подвздошной области. Моча окрашена кровью.

1. Поставить диагноз.
2. Оказать первую врачебную помощь.
3. Определить минимальный объем исследования на данном этапе.
4. Определить необходимость и направление медицинской эвакуации на следующий этап.

5. Определить способ и очередность транспортировки, если она необходима.

Ситуационная задача 3.

У больного М. 39 лет, через 3 суток от момента получения непроникающей травмы левой половины грудной клетки отмечено повышение температуры тела до 39 градусов С, боли в левой половине грудной клетки, усиливающиеся при дыхании, кашель с кровянистой мокротой, одышка до 22-24 в минуту, появился умеренный акроцианоз, тахикардия. Объективно: Общее состояние больного средней степени тяжести. Умеренный цианоз губ, кончика носа. Под левой лопаткой сзади определяется укорочение перкуторного звука. Аускультативно там же - ослабленное везикулярное дыхание, влажные мелко- и среднепузырчатые хрипы, усиление голосового дрожания и бронхофонии. ЧДД 22-24 в минуту. АД 90/60 мм рт. ст. ЧСС 94 в минуту.

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Перечислите мероприятия первой врачебной помощи на догоспитальном этапе.
3. Определите необходимость и направление медицинской эвакуации на дальнейший этап.
4. Определите и обоснуйте способ медицинской эвакуации.
5. Определите очередность эвакуации и транспортное положение. Обоснуйте выбор.