

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Мошуров Иван Петрович
Должность: Исполняющий обязанности ректора
Дата подписания: 10.02.2026 09:22:46
Уникальный программный ключ:
31a99dba44a8a7fda9b0f7f5aedd5410eaaa2315

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России

Факультет подготовки кадров высшей квалификации

Кафедра медицины катастроф и безопасности жизнедеятельности

УТВЕРЖДАЮ
Декан факультета
подготовки кадров
высшей квалификации
Ю. А. Котова
18.11.2025г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ

МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ

наименование дисциплины

31.08.13 Детская кардиология

код и наименование специальности

Врач – детский кардиолог

квалификация выпускника

Фонд оценочных средств дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» подготовлен на кафедре медицины катастроф и безопасности жизнедеятельности ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России авторским коллективом:

№	Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность	Основное место работы
1	Механтьева Людмила Евгеньевна	Д.м.н., профессор	Зав. кафедрой	ВГМУ им.Н.Н.Бурденко
2	Склярова Татьяна Петровна	к.м.н., доцент	доцент	ВГМУ им.Н.Н.Бурденко
3	Ильичев Владимир Павлович	к.м.н.	доцент	ВГМУ им.Н.Н.Бурденко

Фонд оценочных средств обсужден на заседании кафедры медицины катастроф и безопасности жизнедеятельности ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России «27» октября 2025 г., протокол № 4.

Фонд оценочных средств одобрен на заседании ЦМК от «18» ноября 2025 года, протокол № 2.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины (модуля)\практики:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.13 Детская кардиология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержден Приказом Министерства образования и науки РФ от 25 августа 2014 г. N 1055.
- 2) Приказ Минтруда России от 14.03.2018 №139н "Об утверждении профессионального стандарта «Врач - детский кардиолог».
- 3) Общая характеристика образовательной программы по специальности 31.08.13 Детская кардиология.
- 4) Учебный план образовательной программы по специальности 31.08.13 Детская кардиология
- 5) Устав и локальные нормативные акты Университета.

© ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России

1. Соответствие компетенций планируемым результатам обучения по дисциплине:

Код и наименование компетенции	Проверяемые результаты обучения для данной дисциплины	Оценочные средства текущего контроля и промежуточной аттестации
УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.	Промежуточная аттестация: 1. Опрос 2. Тест 3. Ситуационная (клиническая) задача
ПК-7	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации.	Промежуточная аттестация: 1. Опрос 2. Тест 3. Ситуационная (клиническая) задача
ПК-12	Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.	Промежуточная аттестация: 1. Опрос 2. Тест 3. Ситуационная (клиническая) задача

2. Оценочные средства освоения учебной дисциплины

2.1. Текущий контроль освоения обучающимися программного материала учебной дисциплины имеет следующие виды:

Опрос (устный, письменный)

Компетенция/и: УК-1, ПК-7, ПК-12

Тема: Задачи и организация службы чрезвычайных ситуаций (ЧС)

1. Какие основные задачи службы чрезвычайных ситуаций?

Ответ:

Основные задачи службы ЧС:

- предупреждение чрезвычайных ситуаций;
- защита населения и территорий;
- оповещение людей об угрозе и возникновении ЧС;
- проведение аварийно-спасательных и других неотложных работ;
- ликвидация последствий ЧС;
- обучение населения правилам безопасности.

2. Какие структуры входят в систему службы ЧС?

Ответ:

В систему службы ЧС входят:

- органы управления (МЧС России и его территориальные подразделения);
- силы и средства: пожарно-спасательные части, аварийно-спасательные формирования, медицинские службы, полиция, воинские формирования;
- системы связи, оповещения и наблюдения.

3. Как организуется управление службой ЧС при возникновении чрезвычайной ситуации?

Ответ:

Управление осуществляется по принципу единоначалия. Создаётся штаб ликвидации ЧС, который координирует действия всех служб, определяет приоритетные задачи, распределяет силы и средства, обеспечивает взаимодействие между ведомствами.

4. Какие этапы включает деятельность службы ЧС?

Ответ:

Деятельность службы ЧС включает следующие этапы:

1. прогнозирование и предупреждение ЧС;
2. подготовка сил и средств;
3. реагирование при возникновении ЧС;
4. проведение спасательных работ;
5. восстановление нормальной жизнедеятельности.

5. Какую роль играет население в системе ЧС?

Ответ:

Население обязано знать сигналы оповещения, правила поведения при ЧС, уметь пользоваться средствами индивидуальной защиты и оказывать первую помощь. Подготовленность граждан значительно снижает количество пострадавших и повышает эффективность работы службы ЧС.

Тема: Медикосанитарное обеспечение при ЧС

1. Что понимается под медико-санитарным обеспечением при ЧС?

Ответ:

Медико-санитарное обеспечение при ЧС — это система мероприятий, направленных на сохранение жизни и здоровья пострадавших, оказание им медицинской помощи и предупреждение распространения заболеваний в зоне чрезвычайной ситуации.

2. Какие основные задачи медико-санитарного обеспечения в условиях ЧС?

Ответ:

Основные задачи:

- оказание первой и экстренной медицинской помощи;

- медицинская сортировка пострадавших;
- эвакуация раненых и больных в лечебные учреждения;
- профилактика инфекционных заболеваний;
- санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия.

3. Что такое медицинская сортировка и зачем она проводится?

Ответ:

Медицинская сортировка — это распределение пострадавших по степени тяжести состояния и срочности оказания помощи. Она позволяет эффективно использовать силы и средства медицины при массовом поступлении пострадавших.

4. Какие службы участвуют в медико-санитарном обеспечении при ЧС?

Ответ:

В медико-санитарном обеспечении участвуют:

- бригады скорой медицинской помощи;
- службы медицины катастроф;
- лечебные учреждения;
- санитарно-эпидемиологические службы;
- волонтерские и медицинские формирования.

5. Какие мероприятия направлены на предупреждение эпидемий после ЧС?

Ответ:

Проводятся дезинфекция, контроль качества воды и продуктов, вакцинация, изоляция инфекционных больных, санитарное просвещение населения и усиленный эпидемиологический надзор.

Тема: Эвакуация населения в ЧС

1. Что такое эвакуация населения при ЧС?

Ответ:

Эвакуация населения — это организованный вывод или вывоз людей из зон возможного или фактического воздействия опасных факторов в безопасные районы с целью сохранения их жизни и здоровья.

2. В каких случаях принимается решение об эвакуации?

Ответ:

Решение об эвакуации принимается при угрозе или возникновении ЧС: наводнений, пожаров, аварий с выбросом опасных веществ, радиационных аварий, землетрясений и других опасных ситуаций.

3. Какие виды эвакуации существуют?

Ответ:

Различают:

- заблаговременную (проводится при прогнозируемой опасности);
- экстренную (проводится при внезапной угрозе);
- частичную и общую эвакуацию в зависимости от масштабов ЧС.

4. Как организуется эвакуация населения?

Ответ:

Создаются эвакуационные комиссии, определяются маршруты движения и пункты сбора, подготавливается транспорт, проводится оповещение населения, обеспечивается сопровождение и медицинская помощь.

5. Каковы основные обязанности граждан при эвакуации?

Ответ:

Граждане должны быстро собраться, взять документы, необходимые вещи и средства индивидуальной защиты, соблюдать порядок, следовать указаниям органов ЧС и не отклоняться от установленных маршрутов.

Тема: Рефлюкс-индуцированная бронхообструкция в детском возрасте

1. Что понимается под неотложной помощью при ЧС?

Ответ:

Неотложная помощь при ЧС — это комплекс первичных медицинских мероприятий, направленных на спасение жизни пострадавших и предупреждение тяжёлых осложнений до прибытия медицинских работников.

2. Какие действия относятся к первой неотложной помощи?

Ответ:

К ним относятся: остановка кровотечения, обеспечение проходимости дыхательных путей, проведение искусственного дыхания и непрямого массажа сердца, наложение повязок и шин, вынос пострадавшего из опасной зоны.

3. Как правильно действовать при сильном кровотечении?

Ответ:

Необходимо прижать рану, наложить давящую повязку или жгут выше места кровотечения, указать время наложения жгута и как можно быстрее доставить пострадавшего в медицинское учреждение.

4. Что делать при потере сознания у пострадавшего?

Ответ:

Нужно проверить дыхание и пульс, обеспечить приток свежего воздуха, уложить человека в устойчивое боковое положение, при необходимости начать реанимационные мероприятия.

5. Почему важно быстро оказывать неотложную помощь при ЧС?

Ответ:

Своевременные и правильные действия в первые минуты после травмы значительно увеличивают шансы пострадавшего на выживание и снижают тяжесть последствий чрезвычайной ситуации.

Тест

Компетенция/и: УК-1, ПК-7, ПК-12

Тема: Задачи и организация службы чрезвычайных ситуаций (ЧС)

Выберите один правильный вариант ответа. Номер правильного варианта ответа укажите цифрой.

1. Основная цель службы ЧС:

- а) охрана общественного порядка
- б) защита населения и территорий от ЧС
- в) развитие экономики
- г) контроль транспорта

Ответ: б

2. Что является главной задачей службы ЧС?

- а) расследование преступлений
- б) предупреждение и ликвидация ЧС
- в) обучение школьников
- г) сбор статистики

Ответ: б

3. Какой орган возглавляет систему ЧС в РФ?

- а) МВД
- б) Министерство обороны
- в) МЧС России
- г) Росгвардия

Ответ: в

4. Как называется система, объединяющая органы и силы для защиты от ЧС?

- а) ГОСТ
- б) РСЧС
- в) ФСБ

г) СЭС

Ответ: б

5. Что входит в силы службы ЧС?

а) только пожарные

б) только врачи

в) спасательные формирования и службы

г) только полиция

Ответ: в

6. Какой принцип управления действует при ликвидации ЧС?

а) коллективный

б) стихийный

в) единоначалия

г) добровольный

Ответ: в

7. Какой документ определяет порядок действий при ЧС?

а) приказ директора

б) план реагирования на ЧС

в) расписание уроков

г) трудовой договор

Ответ: б

8. Что такое оповещение населения?

а) поздравление граждан

б) информирование об угрозе или ЧС

в) агитация

г) перепись населения

Ответ: б

9. Какой уровень управления отсутствует в системе ЧС?

а) федеральный

б) региональный

в) муниципальный

г) частный

Ответ: г

10. Кто принимает решение о проведении эвакуации?

- а) любой гражданин
- б) руководитель предприятия
- в) органы управления ЧС
- г) продавец магазина

Ответ: в

11. Что относится к задачам службы ЧС в мирное время?

- а) ведение боевых действий
- б) мониторинг и прогнозирование ЧС
- в) строительство домов
- г) контроль торговли

Ответ: б

12. Какие ЧС относятся к техногенным?

- а) землетрясения
- б) наводнения
- в) аварии на предприятиях
- г) ураганы

Ответ: в

13. Что является объектовым звеном РСЧС?

- а) область
- б) край
- в) предприятие
- г) республика

Ответ: в

14. Как называется временный орган управления при ЧС?

- а) комиссия по делам молодёжи
- б) штаб ликвидации ЧС
- в) родительский комитет
- г) бухгалтерия

Ответ: б

15. Какая служба обеспечивает тушение пожаров при ЧС?

- а) медицинская
- б) пожарная
- в) торговая
- г) образовательная

Ответ: б

16. Что означает территориальный принцип организации ЧС?

- а) защита только заводов
- б) защита по месту жительства людей
- в) деление по возрасту
- г) деление по профессиям

Ответ: б

17. Что относится к средствам службы ЧС?

- а) школьные тетради
- б) спасательная техника
- в) мебель
- г) канцелярия

Ответ: б

18. Какая задача стоит перед службой ЧС при ликвидации последствий?

- а) отчётность
- б) восстановление условий жизнедеятельности
- в) контроль торговли
- г) организация праздников

Ответ: б

19. Как называется сигнал об опасности?

- а) «Тревога всем»
- б) «Внимание всем!»
- в) «Сбор»
- г) «Подъём»

Ответ: б

20. Какое звено РСЧС самое близкое к населению?

- а) федеральное
- б) региональное
- в) муниципальное
- г) республиканское

Ответ: в

Тема: Медикосанитарное обеспечение при ЧС

1. Что такое медико-санитарное обеспечение при ЧС?

- а) санитарная обработка помещений
- б) система мероприятий по сохранению жизни и здоровья людей
- в) работа аптек
- г) проверка документов

Ответ: б

2. Главная цель медико-санитарного обеспечения:

- а) лечение хронических болезней
- б) спасение жизни пострадавших
- в) оформление справок
- г) контроль питания

Ответ: б

3. Что такое медицинская сортировка?

- а) выдача лекарств
- б) распределение пострадавших по степени тяжести
- в) санитарная обработка
- г) осмотр врачом

Ответ: б

4. Кто первым оказывает помощь на месте ЧС?

- а) фармацевт
- б) спасатели и очевидцы
- в) администрация
- г) учителя

Ответ: б

5. Что входит в первую медицинскую помощь?

- а) хирургическая операция
- б) остановка кровотечения
- в) сложная диагностика
- г) лабораторные анализы

Ответ: б

6. При каком состоянии требуется срочная реанимация?

- а) ушиб
- б) перелом пальца
- в) отсутствие дыхания
- г) насморк

Ответ: в

7. Основная задача медицины катастроф:

- а) планирование бюджета
- б) оказание помощи при массовых поражениях
- в) обучение студентов
- г) продажа медикаментов

Ответ: б

8. Что относится к санитарно-гигиеническим мероприятиям?

- а) вакцинация
- б) контроль воды и пищи
- в) наложение жгута
- г) рентген

Ответ: б

9. Что необходимо сделать при сильном кровотечении?

- а) наложить гипс
- б) наложить жгут или давящую повязку
- в) дать воды
- г) измерить давление

Ответ: б

10. Какая служба отвечает за предупреждение эпидемий?

- а) пожарная
- б) санитарно-эпидемиологическая
- в) дорожная
- г) образовательная

Ответ: б

11. Как называется вывоз пострадавших в лечебные учреждения?

- а) транспортировка
- б) эвакуация медицинская
- в) сортировка
- г) дезинфекция

Ответ: б

12. При какой ЧС чаще всего требуется массовая медицинская помощь?

- а) спортивные соревнования
- б) массовые поражения людей
- в) школьный праздник

г) собрание

Ответ: б

13. Что относится к профилактическим мерам при ЧС?

а) изоляция больных

б) выписка рецептов

в) хирургия

г) анализы

Ответ: а

14. Кто руководит медицинской помощью в зоне ЧС?

а) водитель скорой

б) главный врач объекта

в) руководитель медицинской службы ЧС

г) любой врач

Ответ: в

15. Что необходимо указать при наложении жгута?

а) адрес пострадавшего

б) время наложения

в) возраст

г) группу крови

Ответ: б

16. Какая помощь оказывается до прибытия врачей?

а) специализированная

б) первая помощь

в) хирургическая

г) реабилитационная

Ответ: б

17. Что используют для дезинфекции?

а) бинты

б) антисептические средства

в) гипс

г) витамины

Ответ: б

18. Что нужно делать при угрозе инфекционного распространения?

- а) усилить эпидконтроль
- б) прекратить спасательные работы
- в) отменить помощь
- г) закрыть школы

Ответ: а

19. Что является задачей медслужбы после ликвидации ЧС?

- а) восстановление здоровья пострадавших
- б) охрана правопорядка
- в) расследование аварии
- г) обучение спасателей

Ответ: а

20. Какой фактор особенно опасен после ЧС?

- а) шум
- б) риск эпидемий
- в) усталость
- г) голод

Ответ: б

Тема: Эвакуация населения в ЧС

1. Что такое эвакуация населения?

- а) перемещение людей внутри зданий
- б) организованный вывод или вывоз людей из опасной зоны
- в) переселение в другой город навсегда
- г) временное размещение в больнице

Ответ: б

2. Когда проводится эвакуация?

- а) только после ликвидации ЧС
- б) при угрозе или возникновении ЧС
- в) по желанию населения
- г) только ночью

Ответ: б

3. Какая эвакуация проводится при прогнозируемой опасности?

- а) экстренная
- б) плановая
- в) заблаговременная
- г) частичная

Ответ: в

4. Какой вид эвакуации проводится при внезапной угрозе?

- а) заблаговременная
- б) экстренная
- в) плановая
- г) учебная

Ответ: б

5. Кто принимает решение об эвакуации?

- а) директор школы
- б) любой житель
- в) органы управления ЧС
- г) врачи

Ответ: в

6. Где люди собираются перед эвакуацией?

- а) на остановках
- б) в торговых центрах
- в) на сборных эвакуационных пунктах
- г) в школах

Ответ: в

7. Что необходимо взять с собой при эвакуации?

- а) телевизор
- б) только еду
- в) документы и необходимые вещи
- г) мебель

Ответ: в

8. Что делать после сигнала «Внимание всем!»?

- а) лечь спать
- б) срочно выйти на улицу
- в) включить средства информации
- г) звонить друзьям

Ответ: в

9. Какой транспорт используется при эвакуации?

- а) только личный
- б) только автобусы
- в) предусмотренный планом эвакуации
- г) такси

Ответ: в

10. Какая эвакуация охватывает всех жителей зоны ЧС?

- а) частичная
- б) выборочная
- в) общая
- г) временная

Ответ: в

11. Кто организует сопровождение колонн?

- а) школьные учителя
- б) органы внутренних дел и спасательные службы
- в) журналисты
- г) продавцы

Ответ: б

12. Какой принцип важен при эвакуации?

- а) скорость и организованность
- б) самостоятельность
- в) конкуренция
- г) свобода выбора

Ответ: а

13. Что запрещается делать при эвакуации?

- а) соблюдать инструкции
- б) помогать детям
- в) отклоняться от маршрута
- г) следовать указаниям

Ответ: в

14. Где размещают эвакуированных?

- а) в зонах ЧС
- б) в безопасных районах
- в) на улицах

г) в торговых центрах

Ответ: б

15. Какая эвакуация проводится при ограниченной опасности?

а) общая

б) частичная

в) экстренная

г) плановая

Ответ: б

16. Как называется вывоз больных и раненых?

а) временное переселение

б) санитарная эвакуация

в) транспортировка багажа

г) миграция

Ответ: б

17. Что делает эвакуационная комиссия?

а) контролирует торговлю

б) организует и руководит эвакуацией

в) лечит пострадавших

г) строит дома

Ответ: б

18. Какой сигнал подаётся для привлечения внимания населения?

а) «Сбор»

б) «Тревога»

в) «Внимание всем!»

г) «Подъём»

Ответ: в

19. Как нужно передвигаться в колонне?

а) бегом

б) произвольно

в) спокойно, не создавая паники

г) как удобно

Ответ: в

20. Почему важно соблюдать порядок при эвакуации?

- а) для отчётности
- б) чтобы быстрее вернуться
- в) для предотвращения паники и травм
- г) по желанию властей

Ответ: в

Тема: Неотложная помощь при ЧС

1. Что такое неотложная помощь при ЧС?

- а) плановое лечение в больнице
- б) экстренные действия для спасения жизни до прибытия врачей
- в) профилактический осмотр
- г) реабилитация

Ответ: б

2. Какое действие нужно выполнить первым при оказании помощи?

- а) дать пострадавшему воду
- б) осмотреть место происшествия и обеспечить безопасность
- в) наложить повязку
- г) вызвать родственников

Ответ: б

3. Что делать при отсутствии сознания и дыхания?

- а) уложить и ждать врачей
- б) дать таблетку
- в) начать сердечно-лёгочную реанимацию
- г) посадить пострадавшего

Ответ: в

4. Какой способ применяется для остановки сильного кровотечения?

- а) холодный компресс
- б) жгут или давящая повязка
- в) тёплый чай
- г) массаж

Ответ: б

5. Где накладывается жгут при артериальном кровотечении?

- а) ниже раны
- б) на место раны
- в) выше раны
- г) на другую руку

Ответ: в

6. Что обязательно указывают после наложения жгута?

- а) фамилию пострадавшего
- б) группу крови
- в) время наложения
- г) диагноз

Ответ: в

7. Какое положение при потере сознания, но сохранённом дыхании?

- а) сидя
- б) лёжа на спине
- в) устойчивое боковое
- г) стоя

Ответ: в

8. Что делать при переломе конечности?

- а) активно двигать
- б) наложить шину и обеспечить неподвижность
- в) греть место перелома
- г) растирать

Ответ: б

9. Какое действие при ожоге первой степени?

- а) смазать маслом
- б) охладить поражённое место водой
- в) проколоть пузыри
- г) наложить жгут

Ответ: б

10. При отравлении газом нужно:

- а) оставить пострадавшего в помещении
- б) вывести на свежий воздух
- в) уложить и накрыть
- г) дать еду

Ответ: б

11. Что делать при сильном ушибе?

- а) греть
- б) охлаждать и обеспечить покой
- в) массировать
- г) активно двигать

Ответ: б

12. Что запрещено делать при сильном кровотечении?

- а) наложить жгут
- б) прижать рану
- в) промывать глубокую рану водой
- г) вызвать скорую помощь

Ответ: в

13. Как проверить дыхание у пострадавшего?

- а) измерить давление
- б) поднести зеркало к губам
- в) посчитать пульс
- г) измерить температуру

Ответ: б

14. Какова цель первой помощи?

- а) полное излечение
- б) спасение жизни и предотвращение осложнений
- в) оформление документов
- г) постановка диагноза

Ответ: б

15. Что нужно сделать при обморожении?

- а) растереть снегом
- б) согреть постепенно и наложить сухую повязку
- в) резко нагреть
- г) проколоть пузыри

Ответ: б

16. Что делают при тепловом ударе?

- а) укутывают
- б) охлаждают и дают воду
- в) заставляют двигаться

г) растирают спиртом

Ответ: б

17. Какой номер вызывают для экстренной помощи?

а) 102

б) 103 или 112

в) 104

г) 105

Ответ: б

18. Что нельзя делать при травме позвоночника?

а) фиксировать шею

б) перемещать пострадавшего без необходимости

в) вызвать скорую

г) обеспечить покой

Ответ: б

19. Как действовать при попадании инородного тела в дыхательные пути?

а) уложить

б) применить приёмы для удаления (приём Геймлиха)

в) дать воды

г) ждать врачей

Ответ: б

20. Почему важно действовать спокойно при ЧС?

а) чтобы быстрее закончить

б) чтобы не испугать других

в) чтобы не допустить ошибок и паники

г) для отчёта

Ответ: в

**Перечень ситуационных (клинических) задач, кейс-задач
Компетенция/и: УК-1, ПК-7, ПК-12**

Тема: Задачи и организация службы чрезвычайных ситуаций (ЧС)

Задача 1

На химическом предприятии произошла авария с выбросом опасного вещества. Руководитель объекта получил информацию о ЧС.

Вопрос: Какие первоочередные действия должна выполнить служба ЧС предприятия?

Ответ:

Немедленно оповестить персонал и население, вызвать территориальные службы МЧС, организовать штаб ликвидации ЧС, обеспечить использование средств индивидуальной защиты, начать эвакуацию людей из опасной зоны.

Задача 2

В районе ожидается сильное наводнение, о чём получен прогноз за несколько дней.

Вопрос: Какой вид эвакуации необходимо провести и какие структуры её организуют?

Ответ:

Проводится заблаговременная эвакуация. Её организуют органы управления ЧС, эвакуационные комиссии, службы транспорта и связи.

Задача 3

В городе произошло массовое отключение электроэнергии из-за аварии на подстанции.

Вопрос: Какие силы и средства службы ЧС должны быть задействованы?

Ответ:

Аварийно-восстановительные бригады, службы жизнеобеспечения, органы местного самоуправления, силы МЧС для координации работ и оповещения населения.

Задача 4

Во время пожара в торговом центре возникла паника, часть людей не знает путей выхода.

Вопрос: Какие принципы организации службы ЧС необходимо применить?

Ответ:

Принцип единоначалия, чёткое управление эвакуацией, использование систем оповещения, взаимодействие пожарной службы, полиции и медицинских бригад.

Задача 5

В результате урагана повреждены дома и нарушено водоснабжение.

Вопрос: Какие задачи службы ЧС выполняются на этапе ликвидации последствий?

Ответ:

Проведение аварийно-спасательных работ, восстановление систем жизнеобеспечения, оказание помощи пострадавшим, временное размещение населения и организация гуманитарной помощи.

Тема: Медикосанитарное обеспечение при ЧС

Задача 1

В зоне землетрясения обнаружен пострадавший: без сознания, дыхание редкое и поверхностное, пульс на сонной артерии слабый, около 50 уд./мин. На голове — открытая рана с умеренным кровотечением, в области грудной клетки — деформация рёбер. Температура воздуха +8 °С.

Вопросы:

1. Определите приоритетные действия по оказанию первой помощи.
2. В каком положении следует транспортировать пострадавшего?
3. Какие угрозы жизни требуют немедленного устранения?

Ответ:

1. Приоритетные действия:
 - обеспечить проходимость дыхательных путей (очистить рот от рвотных масс, если есть, зафиксировать язык);
 - остановить кровотечение из раны головы (давящая повязка);
 - иммобилизовать грудную клетку (тугая повязка при подозрении на перелом рёбер);
 - согреть пострадавшего (укрыть накидкой, приложить грелки к конечностям);
 - вызвать скорую помощь/эвакуационную бригаду.
2. Транспортировать в положении **на боку** (для профилактики аспирации) с приподнятой головой.
3. Угрозы:
 - асфиксия (западение языка, рвота);
 - кровотечение;
 - гипотермия;

- травматический шок.

Задача 2

При аварии на химическом производстве пострадавший жалуется на резь в глазах, слезотечение, кашель, затруднённое дыхание. На коже — покраснение и волдыри. Одежда пропитана неизвестной жидкостью.

Вопросы:

1. Какие поражающие факторы предполагаются?
2. Перечислите этапы оказания первой помощи.
3. Какие средства индивидуальной защиты необходимы спасателям?

Ответ:

1. Предполагаемые факторы: **химическое поражение** (кислота/щёлочь/ОВ кожно-резорбтивного действия).
2. Этапы помощи:
 - удалить пострадавшего из зоны заражения;
 - снять загрязнённую одежду;
 - промыть кожу и глаза проточной водой не менее 15 мин;
 - наложить стерильные повязки на поражённые участки;
 - обеспечить доступ свежего воздуха;
 - срочно госпитализировать.
3. Защита спасателей: **противогаз, резиновые перчатки, защитный костюм, герметичные очки.**

Задача 3

После взрыва в здании обнаружены двое пострадавших:

- **Пострадавший А:** без сознания, пульс на сонной артерии отсутствует, зрачки расширены.
- **Пострадавший Б:** в сознании, жалуется на боль в животе, бледен, пульс 120 уд./мин, АД 90/60 мм рт. ст.

Вопросы:

1. Кто из них требует первоочередной помощи?
2. Какие мероприятия провести для каждого?
3. Какой диагноз вероятен у пострадавшего Б?

Ответ:

1. **Пострадавший А** — приоритет (клиническая смерть).
2. Мероприятия:

- **А:** начать СЛР (30 компрессий : 2 вдоха), вызвать реанимационную бригаду;
 - **Б:** уложить на спину с приподнятыми ногами, согреть, контролировать пульс/АД, экстренная эвакуация в хирургический стационар.
3. У Б — **внутреннее кровотечение** (разрыв селезёнки/печени), **гиповолемический шок**.

Задача 4

В очаге радиационной аварии у пострадавшего на руке — рана с загрязнением радиоактивными частицами. Доза излучения на поверхности тела — 200 мкр/ч.

Вопросы:

1. Какие меры предпринять до эвакуации?
2. Как провести дезактивацию?
3. Куда направить пострадавшего после первичной обработки?

Ответ:

1. Меры:
 - изолировать рану от дальнейшего загрязнения (стерильная повязка);
 - минимизировать контакт с окружающими;
 - зафиксировать время облучения.
2. Дезактивация:
 - промывание раны проточной водой с мылом;
 - обработка антисептиком (хлоргексидин);
 - повторная дозиметрия после обработки.
3. Направление: **специализированный радиологический стационар** для оценки дозы облучения и лечения лучевой болезни.

Задача 5

Во время наводнения человек извлечён из воды без сознания. Дыхание отсутствует, пульс не определяется, кожа синюшная, в ротовой полости — пена.

Вопросы:

1. Каков предполагаемый диагноз?
2. Алгоритм действий по реанимации.
3. Какие осложнения возможны после спасения?

Ответ:

1. Диагноз: **утопление, клиническая смерть**.
2. Алгоритм:

- очистить дыхательные пути от пены/ила;
 - начать СЛР (компрессии грудной клетки 100–120/мин, вентиляция 2 вдоха после 30 компрессий);
 - использовать АНД (при наличии);
 - продолжать до прибытия скорой или появления признаков жизни.
3. Осложнения:
- отёк лёгких;
 - пневмония;
 - гипоксия мозга;
 - почечная недостаточность из-за миоглобинурии.

Тема: Эвакуация населения в ЧС

Задача 1

В городе объявлена экстренная эвакуация из-за угрозы прорыва дамбы. Население должно покинуть зону возможного затопления в течение 3 часов. В районе проживает 12 000 человек, из них:

- 2 500 пенсионеров;
- 1 800 детей дошкольного и школьного возраста;
- 700 маломобильных граждан.

Вопросы:

1. Какие категории населения подлежат эвакуации в первую очередь?
2. Какой способ эвакуации оптимален для маломобильных граждан?
3. Какие транспортные средства целесообразно задействовать?

Ответ:

1. В первую очередь эвакуируют:
 - детей (дошкольников и школьников);
 - пенсионеров;
 - маломобильных граждан;
 - беременных женщин и кормящих матерей (если есть).
2. Для маломобильных — **специализированный транспорт** с подъёмными устройствами (например, медицинские автобусы) либо **переноска силами спасателей** при невозможности подъезда транспорта.
3. Транспорт:
 - автобусы (основной поток);
 - легковые автомобили (для семей с младенцами);
 - спецтранспорт (для маломобильных);

- железнодорожный/водный транспорт (если доступны и ускоряют вывоз).

Задача 2

При аварии на химическом заводе произошло заражение территории хлором. Ветердует в сторону жилого района. Время до достижения опасной концентрации — 40 минут.

Вопросы:

1. Какой вид эвакуации следует объявить?
2. Какие действия должны предпринять жители до прибытия транспорта?
3. Куда направлять эвакуируемых?

Ответ:

1. **Экстренная эвакуация** (срочная, из-за быстроты развития угрозы).
2. До прибытия транспорта жители должны:
 - закрыть окна и двери;
 - отключить вентиляцию;
 - надеть влажные повязки на лицо (смоченные содовым раствором);
 - подняться на верхние этажи (хлор тяжелее воздуха, скапливается внизу);
 - собрать «тревожный чемоданчик» (документы, лекарства, вода, еда на 1–2 дня).
3. Направлять в **безопасные районы с наветренной стороны** от зоны заражения, на возвышенности, вдали от реки (чтобы избежать попадания хлора в водоёмы).

Задача 3

В горном посёлке ожидается сходение селя. Прогноз — через 6 часов. Население — 3 500 человек. Дороги частично разрушены.

Вопросы:

1. Какой вид эвакуации применить?
2. Как организовать вывоз при ограниченных дорогах?
3. Какие места временного размещения выбрать?

Ответ:

1. **Заблаговременная (упреждающая) эвакуация** — есть время для организованного вывода.
2. Организация:

- **комбинированный способ:** часть людей — автотранспортом, часть — пешим порядком по безопасным тропам;
 - приоритетный вывоз детей, пожилых, больных;
 - сопровождение спасателей на сложных участках.
3. Места размещения:
- школы, спортзалы, ДК в соседних посёлках;
 - палаточные городки на возвышенностях;
 - гостиницы/общежития в ближайших городах.

Задача 4

После землетрясения в городе повреждены здания, есть угроза повторных толчков. Необходимо эвакуировать 8 000 человек. В наличии:

- 40 автобусов (ёмкость 30 чел.);
- 10 грузовиков (ёмкость 20 чел.).

Вопросы:

1. Сколько рейсов потребуется для единовременной эвакуации?
2. Как распределить транспорт между районами?
3. Какие дополнительные ресурсы нужны?

Ответ:

1. Расчёт:
 - общая ёмкость за 1 рейс: $40 \times 30 + 10 \times 20 = 1200 + 200 = 1400$ чел.;
 - количество рейсов: $1400 \div 8000 \approx 5,71 \rightarrow$ **6 рейсов** (с округлением вверх).
2. Распределение:
 - автобусы — в густонаселённые районы;
 - грузовики — в зоны с узкими проездами, где автобусы не проедут.
3. Дополнительные ресурсы:
 - топливо для транспорта;
 - медики и спасатели на пунктах посадки;
 - вода и еда для эвакуируемых на время ожидания;
 - связь для координации рейсов.

Задача 5

В зоне лесного пожара эвакуируют село (2 000 чел.). Ветер меняет направление, угроза приближения огня — через 2 часа.

Вопросы:

1. Какой порядок действий у местных властей?
2. Что взять с собой жителям?
3. Как обеспечить безопасность при движении?

Ответ:

1. Порядок действий властей:
 - объявить **экстренную эвакуацию** через сирены и СМС;
 - развернуть пункты сбора с картами и волонтерами;
 - направить транспорт в районы с наихудшей доступностью;
 - сообщить в МЧС о численности и маршруте.
2. Жители берут:
 - документы (в водонепроницаемой упаковке);
 - лекарства, аптечку;
 - воду (минимум 2 л на человека);
 - еду на 1–2 дня (консервы, сухари);
 - теплую одежду и обувь;
 - телефон с зарядным устройством.
3. Безопасность при движении:
 - колонны идут **перпендикулярно направлению ветра** (чтобы не попасть в зону огня);
 - впереди — спасатели с рациями;
 - замыкающие проверяют, нет ли отставших;
 - остановки только в безопасных зонах (поля, водоёмы).

Тема: Неотложная помощь при ЧС

Задача 1

В результате ДТП водитель зажат в автомобиле. Сознание сохранено, жалуется на сильную боль в груди и затруднённое дыхание. Видимых кровотечений нет. Кожа бледная, покрыта холодным потом. Пульс 110 уд./мин, слабый.

Вопросы:

1. Какие жизнеугрожающие состояния следует заподозрить?
2. Перечислите первоочередные действия до приезда скорой помощи.
3. В каком положении транспортировать пострадавшего?

Ответ:

1. Возможные состояния:
 - перелом рёбер с повреждением лёгкого;
 - пневмоторакс (в т. ч. напряжённый);
 - ушиб сердца;
 - травматический шок.
2. Первоочередные действия:

- вызвать скорую помощь/спасателей;
 - обеспечить покой, успокоить пострадавшего;
 - освободить от стесняющей одежды, обеспечить доступ воздуха;
 - при подозрении на пневмоторакс — наложить окклюзионную повязку(герметичную) на грудную клетку, если есть рана;
 - контролировать сознание, дыхание, пульс до прибытия медиков.
3. Транспортировать в **полусидячем положении** (с приподнятым верхним туловищем) для облегчения дыхания.

Задача 2

При пожаре человек получил ожоги спины и рук II–III степени. Площадь поражения — около 20 %.

Пострадавший возбуждён, кричит от боли. Кожа бледная, пульс 120 уд./мин, АД 90/60 мм рт. ст.

Вопросы:

1. Какой синдром развился?
2. Каковы неотложные мероприятия на месте?
3. Какие ошибки следует исключить при оказании помощи?

Ответ:

1. **Ожоговый шок** (гиповолемический шок вследствие потери жидкости и болевой реакции).
2. Неотложные мероприятия:
 - прекратить действие термического фактора (вынести из зоны пожара);
 - охладить ожоговые поверхности проточной водой 10–15 мин (при отсутствии открытых ран);
 - наложить стерильные влажные повязки (не туго!);
 - дать обезболивающее (если есть возможность и нет аллергии);
 - согреть пострадавшего (укрыть одеялом), дать тёплое питьё (если в сознании и нет рвоты);
 - вызвать скорую помощь.
3. Ошибки, которых следует избегать:
 - смазывание ожогов маслом, кремом, мазью;
 - вскрытие пузырей;
 - удаление прилипшей одежды;
 - применение спиртовых растворов;
 - дача алкоголя.

Задача 3

После удара током пострадавший без сознания, дыхание отсутствует, пульс на сонной артерии не определяется. Кожа бледная, зрачки расширены.

Вопросы:

1. Каков диагноз?
2. Каков алгоритм действий по сердечно-лёгочной реанимации (СЛР)?
3. Когда можно прекратить СЛР?

Ответ:

1. **Клиническая смерть** вследствие электротравмы.
2. Алгоритм СЛР:
 - убедиться в безопасности места (отключить ток!);
 - проверить сознание и дыхание (не более 10 сек.);
 - вызвать скорую помощь;
 - начать компрессии грудной клетки: 30 компрессий глубиной 5–6 см, частотой 100–120 уд./мин;
 - после компрессий — 2 искусственных вдоха (метод «рот-ко-рту» или с помощью мешка Амбу);
 - продолжать цикл 30:2 до прибытия помощи или появления признаков жизни
 - при наличии автоматического наружного дефибриллятора (АНД) — использовать согласно инструкции.
3. Прекратить СЛР можно при:
 - прибытии скорой помощи и передаче пострадавшего;
 - появлении самостоятельного дыхания и пульса;
 - явных признаках биологической смерти (трупные пятна, окоченение);
 - физической усталости спасателя (тогда нужно привлечь помощника).

Задача 4

В зоне химического заражения человек потерял сознание. На коже — следы химического вещества, дыхание редкое, поверхностное, пульс слабый, 60 уд./мин.

Вопросы:

1. Каковы первоочередные действия?
2. Как провести деконтаминацию (обеззараживание)?
3. Какие меры защиты должен принять спасатель?

Ответ:

1. Первоочередные действия:

- обеспечить собственную безопасность (надеть СИЗ);
- вынести пострадавшего из зоны заражения;
- вызвать скорую помощь и спасателей;
- проверить дыхание и пульс, при необходимости начать СЛР.

2. Деконтаминация:

- снять загрязнённую одежду;
- обильно промыть кожу и слизистые проточной водой не менее 15 мин;
- при известном веществе — использовать нейтрализующие растворы (по протоколу);
- наложить стерильные повязки на повреждённые участки.

3. Защита спасателя:

- противогаз или респиратор с фильтром;
- защитные перчатки, костюм, очки;
- после работы — деконтаминация одежды и кожи.

Задача 5

Пострадавший получил ранение бедра с обильным пульсирующим кровотечением. Сознание сохранено, бледен, покрыт холодным потом. Пульс 130 уд./мин, слабый.

Вопросы:

1. Какой вид кровотечения?
2. Каковы неотложные меры по остановке кровотечения?
3. Как транспортировать пострадавшего?

Ответ:

1. **Артериальное кровотечение** (пульсирующая струя алой крови).
2. Меры по остановке кровотечения:
 - немедленно прижать артерию пальцем к кости выше места ранения;
 - наложить жгут на бедро на 5–7 см выше раны, поверх одежды или подкладки;
 - зафиксировать время наложения жгута (не более 60 мин летом, 30 мин зимой)
 - если жгут нельзя наложить — максимально согнуть конечность в суставе с валиком;
 - вызвать скорую помощь;
 - контролировать пульс и сознание пострадавшего.

3. Транспортировка:

- в положении **лѐжа на спине** с приподнятой ногой (если нет подозрений на перелом);
- срочно в хирургический стационар.

Критерии оценивания тестовых заданий и пересчет полученных результатов в 5-балльную систему:

«Отлично» - количество положительных ответов 91% и более максимального балла теста

«Хорошо» - количество положительных ответов от 81% до 90% максимального балла теста

«Удовлетворительно» - количество положительных ответов от 71% до 80% максимального балла теста

«Неудовлетворительно» - количество положительных ответов 70% и менее максимального балла теста

Оценивание заданий закрытого типа с одним правильным ответом: Выбран правильный ответ - 1 балл. Неправильный ответ -0 баллов.

Критерии по оценке письменных и устных ответов обучающихся. С целью контроля и подготовки обучающихся к изучению новой темы в начале каждого занятия педагогическим работником проводится устный опрос по выполненным заданиям предыдущей темы.

Критерии оценки:

правильность ответа по содержанию задания (учитывается количество и характер ошибок при ответе);

полнота и глубина ответа (учитывается количество усвоенных фактов, понятий и т.п.);

осознанность ответа (учитывается понимание излагаемого материала);

логика изложения материала (учитывается умение строить целостный, последовательный рассказ, грамотно пользоваться специальной терминологией);

рациональность использованных приемов и способов решения поставленной учебной задачи (учитывается умение использовать наиболее прогрессивные и эффективные способы достижения цели);

своевременность и эффективность использования наглядных пособий и технических средств при ответе (учитывается способность грамотно и с пользой применять наглядность и демонстрационный опыт при устном ответе);

использование дополнительного материала;

рациональность использования времени, отведенного на задание (не одобряется затянутость устного ответа во времени).

Оценка «отлично» выставляется, если обучающийся:

полно и аргументировано отвечает по содержанию задания; демонстрирует понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только по учебнику, но и самостоятельно составленные;

излагает материал последовательно и правильно.

Оценка «хорошо» выставляется, если обучающийся дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для оценки «отлично», но допускает 1–2 ошибки, которые сам же исправляет.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если обучающийся демонстрирует знание и понимание основных положений данного задания, но:

излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил;

не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры;

излагает материал непоследовательно и допускает ошибки.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если обучающийся демонстрирует незнание ответа на соответствующее задание, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал. Оценка «неудовлетворительно» отмечает такие недостатки в подготовке обучающегося, которые являются серьезным препятствием к успешному овладению последующим материалом.

2.2. Промежуточная аттестация проводится в форме

Опрос (устный, письменный)

Компетенция/и: УК-1, ПК-7, ПК-12

1. **Вопрос:** Что понимается под чрезвычайной ситуацией (ЧС) в медико-санитарном аспекте?

Ответ: ЧС —

обстановка на определённой территории, сложившаяся в результате аварии, катастрофы, стихийного бедствия, эпидемии, вооружённого конфликта, характеризующаяся наличием или возможностью появления значительного числа поражённых, резким ухудшением условий жизнедеятельности населения и требующая привлечения дополнительных сил и средств для оказания медицинской помощи.

2. **Вопрос:** Назовите основные виды ЧС по природе возникновения.

Ответ:

- природные (землетрясения, наводнения, ураганы);
- техногенные (аварии на промышленных объектах, транспорте);
- биолого-социальные (эпидемии, эпизоотии, голод);
- экологические (загрязнение среды, опустынивание);

- социально-политические (войны, терроризм, массовые беспорядки).
3. **Вопрос:** Что такое медико-санитарные последствия ЧС?
- Ответ:** Это комплекс факторов, включающих:
- величину и структуру санитарных потерь;
 - нуждаемость поражённых в медицинской помощи;
 - нарушение систем жизнеобеспечения;
 - осложнение санитарно-эпидемиологической обстановки;
 - выход из строя медицинских учреждений.
4. **Вопрос:** Какие виды поражений характерны для ЧС?
- Ответ:**
- механические (ранения, переломы, травмы);
 - термические (ожоги, отморожения);
 - химические (отравления, поражения ОВ);
 - радиационные (лучевая болезнь, местные поражения);
 - психогенные (реактивные состояния, неврозы);
 - инфекционные (эпидемии).
5. **Вопрос:** Что такое «этап медицинской эвакуации»?
- Ответ:** Это силы и средства здравоохранения, развёрнутые на путях эвакуации, обеспечивающие приём, сортировку, оказание помощи и подготовку к дальнейшей эвакуации поражённых (например, полевой госпиталь, больница).
6. **Вопрос:** Перечислите принципы организации медицинской помощи в ЧС.
- Ответ:**
- своевременность и преемственность;
 - эшелонирование и последовательность;
 - приоритет неотложных мероприятий;
 - единая тактика и стандарты;
 - сочетание лечения и эвакуации.
7. **Вопрос:** Что включает медицинская сортировка?
- Ответ:** Распределение поражённых на группы по:
- степени опасности для окружающих;
 - нуждаемости в медицинской помощи (вид и очередность);
 - целесообразности эвакуации (куда и как);
 - прогнозу исхода.
8. **Вопрос:** Какие сортировочные группы выделяют?
- Ответ:**
- I — опасные для окружающих (инфекционные, заражённые);
 - II — нуждающиеся в неотложной помощи (угроза жизни);
 - III — подлежащие эвакуации (помощь возможна в пути);
 - IV — легкопоражённые (амбулаторное лечение);
 - V — агонирующие (симптоматическая помощь).
9. **Вопрос:** Что такое «медицинская эвакуация»?
- Ответ:** Система мероприятий по организованному вывозу поражённых из зоны ЧС в лечебные учреждения с оказанием помощи в пути. Включает: выбор маршрута, транспорт, сопровождение, медицинскую помощь в дороге.

10. Вопрос: Назовите виды медицинской помощи в системе ВСМК.

Ответ:

- первая помощь (на месте);
- доврачебная (фельдшерская);
- первая врачебная (в очаге/на этапе);
- квалифицированная (в госпиталях);
- специализированная (в профильных центрах).

11. Вопрос: Что входит в «тревожный чемоданчик» медика?

Ответ:

- медикаменты (обезболивающие, антисептики, антидоты);
- перевязочные средства (бинты, салфетки, жгут);
- инструменты (ножницы, пинцет, скальпель);
- средства защиты (маска, перчатки, очки);
- документы, блокнот, фонарь.

12. Вопрос: Как оказать первую помощь при артериальном кровотечении?

Ответ:

- прижать артерию пальцем к кости;
- наложить жгут выше раны (с запиской о времени);
- вызвать скорую;
- контролировать пульс и сознание.

13. Вопрос: Каковы признаки клинической смерти?

Ответ:

- отсутствие сознания;
- отсутствие дыхания;
- отсутствие пульса на крупных артериях;
- расширение зрачков;
- бледность/синюшность кожи.

14. Вопрос: Каков алгоритм СЛР (сердечно-лёгочной реанимации)?

Ответ:

- 30 компрессий грудной клетки (глубина 5–6 см, частота 100–120/мин);
- 2 искусственных вдоха;
- цикл 30:2 до прибытия помощи или появления признаков жизни;
- при наличии АНД — использовать.

15. Вопрос: Как действовать при химическом поражении?

Ответ:

- защитить себя (СИЗ);
- вынести пострадавшего из зоны;
- промыть кожу/глаза водой 15 мин;
- при отравлении — вызвать рвоту (если разрешено);
- срочно госпитализировать.

16. Вопрос: Что делать при радиационном поражении?

Ответ:

- укрыть от источника излучения;
- провести дезактивацию (промывание, смена одежды);

- дать радиопротектор (йод при угрозе ЩЖ);
- госпитализировать в специализированный стационар.

17. Вопрос: Как оказать помощь при ожогах?

Ответ:

- прекратить действие фактора (огонь, ток);
- охладить водой 10–15 мин;
- наложить стерильную повязку (не туго);
- обезболить (при возможности);
- согреть, дать питьё (если нет рвоты).

18. Вопрос: Что такое «травматический шок»?

Ответ: Жизнеугрожающее состояние, развивающееся из-за массивной кровопотери, боли, травмы. Проявления: бледность, холодный пот, тахикардия, падение АД, спутанность сознания. Требуется остановка кровотечения, обезболивание, инфузионная терапия, срочная госпитализация.

19. Вопрос: Как организовать эвакуацию в условиях ЧС?

Ответ:

- определить маршруты и пункты сбора;
- распределить транспорт по категориям поражённых;
- обеспечить сопровождение медиков;
- вести учёт эвакуируемых;
- координировать с приёмными учреждениями.

20. Вопрос: Что включает санитарно-противоэпидемическое обеспечение в ЧС?

Ответ:

- контроль воды и пищи;
- дезинфекция, дезинсекция, дератизация;
- вакцинация и экстренная профилактика;
- изоляция инфекционных больных;
- гигиеническое воспитание населения.

Тест

Компетенция/и: УК-1, ПК-7, ПК-12

Выберите один правильный вариант ответа. Номер правильного варианта ответа укажите цифрой.

1. Что является определяющим признаком ЧС с медико-санитарными последствиями?

- а) наличие погибших;
- б) значительное число поражённых, требующих помощи;
- в) разрушение инфраструктуры;
- г) объявление режима ЧС властями.

→ **Ответ: б)**

2. **К техногенным ЧС относят:**
а) землетрясение;
б) наводнение;
в) аварию на химическом заводе;
г) эпидемию гриппа.
→ **Ответ: в)**
3. **Медико-санитарные последствия ЧС включают:**
а) только число погибших;
б) структуру санитарных потерь и нарушение работы медучреждений;
в) только экономические убытки;
г) только радиационное загрязнение.
→ **Ответ: б)**
4. **Основной принцип организации помощи в ЧС:**
а) максимальная задержка эвакуации;
б) своевременность и преемственность;
в) отказ от сортировки поражённых;
г) самостоятельное лечение на месте.
→ **Ответ: б)**
5. **Медицинская сортировка — это:**
а) учёт пострадавших;
б) распределение на группы по нуждаемости в помощи;
в) эвакуация в первую очередь тяжелораненых;
г) выдача медикаментов.
→ **Ответ: б)**
6. **К I сортировочной группе относят:**
а) легкораненых;
б) поражённых с несовместимыми с жизнью травмами;
в) опасных для окружающих (инфекционных, заражённых);
г) нуждающихся в неотложной операции.
→ **Ответ: в)**
7. **Этап медицинской эвакуации — это:**
а) путь транспортировки;
б) силы и средства, развёрнутые для приёма и помощи;
в) список пострадавших;
г) график работы спасателей.
→ **Ответ: б)**
8. **Первая помощь оказывается:**
а) только врачами;
б) на месте поражения в первые минуты;
в) только в стационаре;
г) после полной диагностики.
→ **Ответ: б)**
9. **К видам медицинской помощи в ЧС НЕ относится:**
а) первая помощь;

- б) доврачебная;
- в) косметологическая;
- г) специализированная.

→ **Ответ: в)**

10. При артериальном кровотечении жгут накладывают:

- а) ниже раны;
- б) выше раны с указанием времени;
- в) без фиксации времени;
- г) только при венозном кровотечении.

→ **Ответ: б)**

11. Признаки клинической смерти:

- а) боль и головокружение;
- б) отсутствие дыхания и пульса, расширение зрачков;
- в) кашель и чихание;
- г) повышение температуры.

→ **Ответ: б)**

12. Соотношение компрессий и вдохов при СЛР у взрослого:

- а) 15:2;
- б) 30:2;
- в) 5:1;
- г) 10:1.

→ **Ответ: б)**

13. При химическом поражении кожу промывают:

- а) спиртом;
- б) проточной водой 15 мин;
- в) маслом;
- г) сухой салфеткой.

→ **Ответ: б)**

14. Радиопротектор при угрозе облучения щитовидной железы:

- а) аспирин;
- б) йодид калия;
- в) активированный уголь;
- г) парацетамол.

→ **Ответ: б)**

15. При ожогах II степени рекомендуется:

- а) вскрыть пузыри;
- б) охладить водой 10–15 мин;
- в) смазать жиром;
- г) приложить лёд напрямую.

→ **Ответ: б)**

16. Травматический шок развивается из-за:

- а) перегрева;
- б) массивной кровопотери и боли;
- в) лёгкого ушиба;

- г) аллергической реакции.
→ **Ответ: б)**
17. **Эвакуация поражённых организуется:**
а) без учёта тяжести состояния;
б) по маршрутам и с сопровождением медиков;
в) только автомобильным транспортом;
г) без документации.
→ **Ответ: б)**
18. **Санитарно-противоэпидемические мероприятия включают:**
а) раздачу продуктов;
б) дезинфекцию и вакцинацию;
в) строительство домов;
г) организацию концертов.
→ **Ответ: б)**
19. **При радиационном заражении первоочередное действие:**
а) принять алкоголь;
б) укрыться от источника, провести дезактивацию;
в) остаться на месте;
г) снять одежду через голову.
→ **Ответ: б)**
20. **Психогенная реакция в ЧС проявляется:**
а) повышением работоспособности;
б) ступором, паникой, агрессией;
в) улучшением памяти;
г) отсутствием эмоций.
→ **Ответ: б)**
21. **Для остановки венозного кровотечения применяют:**
а) жгут выше раны;
б) давящую повязку;
в) прижигание;
г) холод на 30 мин.
→ **Ответ: б)**
22. **При подозрении на перелом позвоночника транспортируют:**
а) сидя;
б) на боку;
в) на жёстких носилках лицом вверх;
г) в позе «лягушки».
→ **Ответ: в)**
23. **Антидот при отравлении фосфорорганическими соединениями:**
а) унитиол;
б) атропин;
в) налоксон;
г) тиосульфат натрия.
→ **Ответ: б)**

24. **При утоплении первоочередное действие:**
а) согреть пострадавшего;
б) очистить дыхательные пути, начать СЛР;
в) дать питьё;
г) уложить на живот.
→ **Ответ: б)**
25. **Зона химического заражения обозначается:**
а) зелёным флагом;
б) красным флагом и знаками;
в) жёлтой лентой;
г) синими метками.
→ **Ответ: б)**
26. **При синдроме длительного сдавления после освобождения конечности:**
а) сразу снять жгут;
б) наложить жгут выше места сдавления, затем освободить;
в) не трогать до приезда врачей;
г) сделать массаж.
→ **Ответ: б)**
27. **Для профилактики обезвоживания при ожогах дают:**
а) кофе;
б) подсоленную воду или регидрон;
в) молоко;
г) газированные напитки.
→ **Ответ: б)**
28. **При открытом пневмотораксе накладывают:**
а) обычную повязку;
б) окклюзионную (герметичную) повязку;
в) согревающий компресс;
г) давящую повязку.
→ **Ответ: б)**
29. **Эвакуационный паспорт содержит:**
а) ФИО и диагноз пострадавшего;
б) рецепт на лекарства;
в) адрес родственников;
г) историю болезни полностью.
→ **Ответ: а)**
30. **При гипотермии пострадавшего согревают:**
а) горячей ванной;
б) постепенным обогревом, тёплыми напитками;
в) алкоголем;
г) интенсивным массажем.
→ **Ответ: б)**
31. **К признакам отравления угарным газом относят:**
а) розовую кожу, головную боль, головокружение;

- б) синюшность, кашель;
- в) рвоту без причины;
- г) сыпь на коже.

→ **Ответ: а)**

32. При укусе змеи необходимо:

- а) отсосать яд ртом;
- б) иммобилизовать конечность, вызвать скорую;
- в) прижечь место укуса;
- г) наложить жгут.

→ **Ответ: б)**

33. Дезгазация — это удаление:

- а) радиоактивных веществ;
- б) химических веществ;
- в) биологических агентов;
- г) пыли.

→ **Ответ: б)**

34. При эпилептическом припадке в ЧС:

- а) удерживать конечности силой;
- б) защитить от травм, повернуть на бок;
- в) вставить ложку в рот;
- г) дать воду.

→ **Ответ: б)**

35. Санитарная обработка бывает:

- а) полной и частичной;
- б) быстрой и медленной;
- в) внутренней и внешней;
- г) дневной и ночной.

36. При подозрении на перелом рёбер рекомендуется:

- а) туго забинтовать грудную клетку;
- б) наложить тугую повязку только на выдох;
- в) обеспечить полусидячее положение, ограничить движения;
- г) сделать глубокий вдох и задержать дыхание.

→ **Ответ: в)**

37. Для профилактики столбняка при ранах в ЧС вводят:

- а) антибиотик широкого спектра;
- б) противостолбнячную сыворотку или анатоксин;
- в) обезболивающее;
- г) противовирусный препарат.

→ **Ответ: б)**

38. При массовом поступлении поражённых сортировка проводится:

- а) только врачами;
- б) бригадами с участием фельдшеров и медсестёр;
- в) самими пострадавшими;

- г) волонтерами без подготовки.
→ **Ответ: б)**
39. **К признакам шока НЕ относится:**
а) тахикардия, слабый пульс;
б) бледность, холодный пот;
в) повышение артериального давления;
г) спутанность сознания.
→ **Ответ: в)**
40. **При радиационной аварии йодная профилактика проводится:**
а) сразу после оповещения, однократно;
б) ежедневно в течение месяца;
в) только при наличии симптомов облучения;
г) не проводится вообще.
→ **Ответ: а)**
41. **Для иммобилизации при переломе бедра используют:**
а) две шины по внутренней и наружной поверхности ноги;
б) одну шину сзади;
в) только бинтовую повязку;
г) подручные средства без фиксации суставов.
→ **Ответ: а)**
42. **При отравлении грибами необходимо:**
а) дать слабительное;
б) промыть желудок (если нет противопоказаний), вызвать скорую;
в) принять алкоголь для нейтрализации яда;
г) подождать появления симптомов.
→ **Ответ: б)**
43. **Санитарно-эпидемиологический надзор в ЧС включает:**
а) контроль качества воды и продовольствия;
б) организацию досуга пострадавших;
в) распределение гуманитарной помощи;
г) строительство временных жилищ.
→ **Ответ: а)**
44. **При тепловом ударе пострадавшего:**
а) помещают в горячую ванну;
б) переносят в тень, охлаждают, дают питьё;
в) укутывают в одеяло;
г) дают кофеинсодержащие напитки.
→ **Ответ: б)**
45. **К мероприятиям первой помощи при отморожении относят:**
а) интенсивный массаж поражённых участков;
б) постепенное согревание в тёплой воде (не выше 37 °С);
в) растирание снегом;
г) прикладывание грелки на максимальную температуру.
→ **Ответ: б)**

46. При проникающем ранении живота НЕ рекомендуется:
- а) давать питьё или еду;
 - б) извлекать инородные предметы из раны;
 - в) накладывать стерильную повязку;
 - г) контролировать состояние до приезда скорой.
- Ответ: б)
47. Для защиты органов дыхания при химическом заражении используют:
- а) ватно-марлевую повязку;
 - б) фильтрующий противогаз или респиратор;
 - в) платок, смоченный водой;
 - г) ничего не используют.
- Ответ: б)
48. При электротравме первым действием является:
- а) начать СЛР;
 - б) отключить источник тока или отделить пострадавшего непроводящим предметом;
 - в) дать обезболивающее;
 - г) уложить на спину и приподнять ноги.
- Ответ: б)
49. Эвакуация пострадавших с черепно-мозговой травмой проводится:
- а) в положении сидя;
 - б) на боку или на спине с приподнятой головой;
 - в) с опущенной головой;
 - г) в позе «лягушки».
- Ответ: б)
50. Основной документ, регламентирующий организацию медпомощи в ЧС в РФ:
- а) Конституция РФ;
 - б) Федеральный закон № 68-ФЗ «О защите населения и территорий от ЧС природного и техногенного характера»;
 - в) Трудовой кодекс РФ;
 - г) Приказ Минздрава о диспансеризации.
- Ответ: б)

Перечень ситуационных (клинических) задач, кейс-задач

Компетенция/и: УК-1, ПК-7, ПК-12

Задача 1

Пострадавший неподвижен, на оклик не реагирует. Видимое дыхание отсутствует. Пульс на лучевой и сонной артериях не определяется.

Действия?

Ответ:

1. Убедиться в безопасности места.
2. Проверить сознание (лёгкое потряхивание, громкий оклик).
3. Проверить дыхание (не более 10 сек., взгляд-слушание-ощущение).
4. Проверить пульс на сонной артерии (5–10 сек.).
5. При отсутствии дыхания и пульса — **клиническая смерть**.
6. Немедленно вызвать скорую помощь/МЧС.
7. Начать **СЛР**: 30 компрессий грудной клетки (глубина 5–6 см, частота 100–120/мин) → 2 вдоха.
8. Продолжать до прибытия помощи или появления признаков жизни.

Задача 2

Пострадавший без сознания. Пульс на сонной артерии едва определяется. Правая голень оторвана на уровне верхней трети. Одежда обильно пропитана кровью. Температура +30 °С.

Первая помощь?

Ответ:

1. Вызвать скорую/спасателей.
2. Остановить кровотечение: **наложить жгут** выше места отрыва, зафиксировать время.
3. Провести **ИВЛ** (если нет дыхания).
4. Наложить стерильную повязку на рану.
5. Дать **обильное питьё** (если сохранён глотательный рефлекс).
6. Защитить от перегрева (укрыть от солнца).
7. Контролировать пульс, дыхание до прибытия помощи.

Задача 3

Раненый без сознания. Затруднён вдох, втяжение надключичных ямок, цианоз губ. На одежде следы рвотных масс. Ссадина на лбу.

Что делать?

Ответ:

1. Проверить дыхание и пульс.
2. Очистить **дыхательные пути** от рвотных масс.
3. Зафиксировать **язык** (например, выдвинув нижнюю челюсть).
4. Придать **положение на боку** (профилактика аспирации).
5. Начать **ИВЛ** при отсутствии дыхания.
6. Вызвать скорую.
7. Контролировать состояние.

Задача 4

Лицо залито кровью. Нижняя челюсть деформирована, смещена кзади. Сознание отсутствует. Судорожный вдох.

Алгоритм действий?

Ответ:

1. Обеспечить **безопасность места**.
2. Проверить **дыхание и пульс**.
3. **Освободить дыхательные пути:**
 - выдвинуть нижнюю челюсть;
 - при необходимости — интубация (если есть навыки).
4. Начать **ИВЛ** при остановке дыхания.
5. Наложить **давящую повязку** на кровоточащие раны.
6. Фиксировать **шею** (воротник Шанца, подручные средства).
7. Вызвать помощь, контролировать состояние.

Задача 5

Раненый в сознании, жалуется на нехватку воздуха. Цианоз лица. В левой подлопаточной области рана 3 × 2 см, подкожная эмфизема.

Тактика?

Ответ:

1. Вызвать скорую.
2. Наложить **окклюзионную повязку** на рану (герметичная, например, из пакета).
3. Придать **полусидячее положение**.
4. Обеспечить **доступ кислорода**.
5. Контролировать **пульс, дыхание, сознание**.
6. Готовить к **экстренной эвакуации** в хирургический стационар.

Задача 6

Лицо залито кровью. Спутанное сознание. В левой скуловой области рана 5 × 8 см, обильное кровотечение алой кровью.

Помощь?

Ответ:

1. Остановить **артериальное кровотечение:**
 - пальцевое прижатие височной артерии;
 - наложить **жгут** (если возможно) или давящую повязку.
2. Очистить **дыхательные пути**.
3. Проверить **пульс, дыхание**.
4. Вызвать скорую.

5. Наложить **стерильную повязку** после остановки кровотечения.
6. Контролировать **гемодинамику** (пульс, давление).

Задача 7

В сознании. На шее поперечная рана 8×2 см с фонтанирующим кровотечением. Температура -28°C .

Действия?

Ответ:

1. **Пальцевое прижатие** сонной артерии.
2. **Наложить жгут** на шею (через валик из ткани, с фиксацией времени).
3. Вызвать скорую/спасателей.
4. Наложить **стерильную повязку**.
5. **Согреть** пострадавшего (укрыть, дать тёплое питьё, если в сознании).
6. Контролировать **пульс, сознание** до прибытия помощи.

Задача 8

Жалобы на боли в правой подлопаточной области. Одежда промокла кровью. Пульс учащён.

Тактика?

Ответ:

1. Оценить **объём кровотечения** (цвет крови, скорость промокания одежды).
2. Наложить **давящую повязку** на рану.
3. При подозрении на **пневмоторакс** — окклюзионная повязка.
4. Вызвать скорую.
5. Придать **полусидячее положение**.
6. Контролировать **пульс, АД, сознание**.

Задача 9

Жалобы на боли в животе. В околопупочной области справа рана 3×3 см с умеренным кровотечением.

Помощь?

Ответ:

1. Наложить **стерильную повязку** без давления.
2. Не давать **пить/есть** (возможна операция).
3. Вызвать скорую.
4. Контролировать **пульс, давление, сознание**.
5. Приготовить к **экстренной эвакуации** в хирургию.

Задача 10

Повязка на бедре обильно промокла кровью. Температура +40 °С.

Что предпринять?

Ответ:

1. Проверить **кровотечение** под повязкой.
2. Если кровь сочится — **наложить дополнительный слой** бинта/повязки.
3. При **артериальном кровотечении** — жгут выше раны (с фиксацией времени).
4. Дать **обильное питьё** (вода, регидрон).
5. Защитить от **перегрева** (тень, охлаждение).
6. Вызвать скорую, контролировать состояние.

Задача 11

После взрыва — спутанное сознание, правая голень висит на кожном лоскуте, кровотечение из шеи.

Тактика?

Ответ:

1. **Остановить кровотечение** из шеи (жгут, давящая повязка).
2. **Иммобилизовать** голень (шины, подручные средства).
3. Проверить **дыхание, пульс**.
4. Вызвать **скорую/спасателей**.
5. Контролировать **сознание, гемодинамику**.
6. Приготовить к **экстренной эвакуации**.

Задача 12

Придавлен плитой 3 часа. В сознании, стонет от боли.

Помощь до освобождения?

Ответ:

1. Вызвать **спасателей, скорую**.
2. Дать **обезболивающее** (если нет аллергии, есть возможность).
3. Обеспечить **питьё** (если нет подозрений на травму живота).
4. **Не освобождать самостоятельно** — ждать спасателей.
5. Контролировать **пульс, дыхание, сознание**.

Задача 13

После взрывной волны — отсутствие сознания, кровотечение из ушей, носа, рта, рвота.

Действия?

Ответ:

1. Проверить **дыхание, пульс**.
2. Очистить **дыхательные пути** от рвоты.
3. Придать **положение на боку**.
4. Начать **ИВЛ** при остановке дыхания.
5. Вызвать **скорую**.
6. Контролировать **гемодинамику, сознание**.

Задача 14

Упал с транспорта, заторможен, руки и ноги «как плети».

Тактика?

Ответ:

1. **Фиксировать шею** (воротник, подручные средства).
2. Проверить ****дыхание, пульс**

Задача 15

Жалуется на резкие боли в поясничном отделе позвоночника. Рана 4 × 4 см с незначительным кровотечением. Активные движения в нижних конечностях отсутствуют.

Тактика?

Ответ:

1. Немедленно вызвать скорую помощь/спасателей.
2. **Иммобилизовать позвоночник** (жёсткие носилки, фиксация головы и туловища).
3. Не перемещать пострадавшего без иммобилизации.
4. Контролировать **дыхание, пульс, сознание**.
5. Приготовить к **экстренной эвакуации** в нейрохирургический стационар.
6. Дать **обезболивающее** (если нет противопоказаний, есть возможность).

Задача 16

Ранен в живот. Стонет. На передней брюшной стенке обширная рана с выпавшими петлями кишечника. Пульс слабый.

Помощь?

Ответ:

1. Вызвать скорую/спасателей.
2. **Не вправлять кишки** — накрыть стерильной влажной повязкой (например, смоченной физраствором).
3. Наложить **повязку без давления**.
4. Не давать **пить/есть**.
5. Контролировать **пульс, АД, сознание**.

6. Транспортировать **лёжа на спине**, с согнутыми в коленях ногами.
7. Готовить к **немедленной операции**.

Задача 17

Извлечён из-под перевернувшейся грузовой машины. Жалуется на сильные боли внизу живота и в области таза. Ноги слегка развёрнуты кнаружи. Кожные покровы бледные, на лбу капельки пота. Тахикардия. Пульс слабого наполнения.

Действия?

Ответ:

1. Вызвать скорую.
2. **Иммобилизовать таз** (шина Дитерихса или подручные средства — связать ноги, подложить валик под колени).
3. Уложить **на спину**, слегка согнуть ноги.
4. Дать **обильное питьё** (если нет подозрения на травму живота).
5. Контролировать **гемодинамику** (пульс, давление).
6. Готовить к **экстренной госпитализации** в травматологию/хирургию.

Задача 18

Жалуется на боли в правой голени, которую придерживает руками. Голень необычно смещена под углом кнаружи. При попытке выпрямить ногу боль резко усиливается.

Помощь?

Ответ:

1. Вызвать скорую.
2. **Иммобилизовать голень** (шины по наружной и внутренней поверхности, зафиксировать суставы выше и ниже перелома).
3. Приложить **холод** (через ткань, 15–20 мин.).
4. Дать **обезболивающее** (если нет аллергии, есть возможность).
5. Контролировать **пульс, чувствительность** дистальных отделов конечности.
6. Транспортировать **в положении лёжа**.

Задача 19

При падении линии электропередачи был поражён электрическим током. Сознание отсутствует. Грудная клетка неподвижна. Пульс на сонной артерии частый, слабый. Пальцы правой кисти покрыты чёрным струпом.

Алгоритм действий?

Ответ:

1. **Обеспечить безопасность**: отключить ток или оттащить пострадавшего непроводящим предметом.
2. Проверить **дыхание и пульс**.

3. При отсутствии дыхания и пульса — **СЛР** (30 компрессий : 2 вдоха).
4. Вызвать скорую.
5. Наложить **стерильную повязку** на ожоговую рану.
6. Контролировать **сознание, дыхание, пульс** до прибытия помощи.
7. Госпитализировать в **ожоговый центр/реанимацию**.

Задача 20

После взрыва — ожоги лица и кистей II–III степени. Площадь поражения ~15 %. Возбуждение, кричит от боли. Пульс 110 уд./мин, АД 95/60 мм рт. ст.

Первая помощь?

Ответ:

1. Вызвать скорую.
2. **Охладить ожоги** проточной водой 10–15 мин (если нет открытых ран).
3. Наложить **стерильные влажные повязки** (не туго!).
4. Дать **обезболивающее** (если нет аллергии, есть возможность).
5. Согреть пострадавшего (укрыть одеялом).
6. Дать **тёплое питьё** (если в сознании и нет рвоты).
7. Контролировать **пульс, АД, сознание**.
8. Госпитализировать в **ожоговый стационар**.

Задача 21

В зоне химического заражения — кашель, удушье, слезотечение, рвота. На коже следы химического вещества.

Тактика?

Ответ:

1. **Защитить себя** (СИЗ: противогаз, перчатки, костюм).
2. Вынести пострадавшего **из зоны заражения**.
3. **Промыть кожу и глаза** водой 15 мин.
4. При отравлении через рот — **вызвать рвоту** (если разрешено протоколом).
5. Дать **кислород** (при возможности).
6. Вызвать **скорую/токсикологов**.
7. Госпитализировать в **токсикологическое отделение**.

Задача 22

После радиационной аварии — тошнота, рвота, головокружение, слабость. Кожа бледная, пульс 100 уд./мин.

Действия?

Ответ:

1. Вызвать **скорую/радиологов**.
2. **Дезактивация**: снять одежду, промыть кожу водой с мылом.

3. Дать **йодид калия** (профилактика поражения ЩЖ).
4. Обеспечить **обильное питьё** (вода, регидрон).
5. Контролировать **пульс, АД, сознание**.
6. Госпитализировать в **радиологический стационар**.

Задача 23

При ДТП — открытый перелом бедра с артериальным кровотечением. Сознание сохранено, кричит от боли.

Помощь до приезда скорой?

Ответ:

1. **Остановить кровотечение:** жгут выше раны (с фиксацией времени).
2. **Иммобилизировать бедро** (шины, фиксация суставов).
3. Дать **обезболивающее** (если нет аллергии, есть возможность).
4. Наложить **стерильную повязку** на рану.
5. Контролировать **пульс, дыхание, сознание**.
6. Согреть пострадавшего (укрыть).
7. Готовить к **экстренной эвакуации** в травматологию.

Задача 24

В очаге землетрясения — заторможен, кожа бледная, холодный пот, пульс 120 уд./мин, АД 80/50 мм рт. ст. Рана на голени с венозным кровотечением.

Тактика?

Ответ:

1. Вызвать скорую.
2. **Остановить кровотечение:** давящая повязка на рану.
3. Уложить **на спину**, приподнять ноги.
4. Согреть (укрыть одеялом).
5. Дать **обильное питьё** (если нет травмы живота).
6. Контролировать **гемодинамику** (пульс, давление).
7. Госпитализировать в **хирургический стационар** (шок, кровопотеря).

Задача 25

После наводнения — озноб, температура 39 °С, головная боль, мышечные боли. На коже сыпь, увеличение лимфоузлов.

Предположительный диагноз и действия?

Ответ:

1. **Подозрение на инфекционное заболевание** (лептоспироз, туляремия и др.).
2. Изолировать пострадавшего.
3. Вызвать **инфекциониста/скорую**.
4. Взять **анализы** (кровь, моча).

5. Начать **симптоматическую терапию** (жаропонижающие, обильное питьё).
6. Госпитализировать в **инфекционный стационар**.
7. Провести **эпидемиологическое расследование** очага.

Критерии оценивания тестовых заданий и пересчет полученных результатов в 5-балльную систему:

«Отлично» - количество положительных ответов 91% и более максимального балла теста

«Хорошо» - количество положительных ответов от 81% до 90% максимального балла теста

«Удовлетворительно» - количество положительных ответов от 71% до 80% максимального балла теста

«Неудовлетворительно» - количество положительных ответов 70% и менее максимального балла теста

Оценивание заданий закрытого типа с одним правильным ответом: Выбран правильный ответ - 1 балл. Неправильный ответ - 0 баллов.

Критерии по оценке письменных и устных ответов обучающихся. С целью контроля и подготовки обучающихся к изучению новой темы в начале каждого занятия педагогическим работником проводится устный опрос по выполненным заданиям предыдущей темы.

Критерии оценки:

правильность ответа по содержанию задания (учитывается количество и характер ошибок при ответе);

полнота и глубина ответа (учитывается количество усвоенных фактов, понятий и т.п.);

осознанность ответа (учитывается понимание излагаемого материала);

логика изложения материала (учитывается умение строить целостный, последовательный рассказ, грамотно пользоваться специальной терминологией);

рациональность использованных приемов и способов решения поставленной учебной задачи (учитывается умение использовать наиболее прогрессивные и эффективные способы достижения цели);

своевременность и эффективность использования наглядных пособий и технических средств при ответе (учитывается способность грамотно и с пользой применять наглядность и демонстрационный опыт при устном ответе);

использование дополнительного материала;

рациональность использования времени, отведенного на задание (не одобряется затянутость устного ответа во времени).

Оценка «отлично» выставляется, если обучающийся:

полно и аргументировано отвечает по содержанию задания; демонстрирует понимание материала, может обосновать свои суждения,

применить знания на практике, привести необходимые примеры не только по учебнику, но и самостоятельно составленные;

излагает материал последовательно и правильно.

Оценка «хорошо» выставляется, если обучающийся дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для оценки «отлично», но допускает 1–2 ошибки, которые сам же исправляет.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если обучающийся демонстрирует знание и понимание основных положений данного задания, но:

излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил;

не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры;

излагает материал непоследовательно и допускает ошибки.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если обучающийся демонстрирует незнание ответа на соответствующее задание, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал. Оценка «неудовлетворительно» отмечает такие недостатки в подготовке обучающегося, которые являются серьезным препятствием к успешному овладению последующим материалом.

Билеты для промежуточной аттестации

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России

Кафедра медицины катастроф и безопасности жизнедеятельности
Медицина чрезвычайных ситуаций
31.08.13 Детская кардиология

Билет к зачёту № 1

1. Вопрос для проверки уровня сформированности знаниевого компонента компетенции (ЗНАТЬ) Компетенции: УК-1, ПК-7, ПК-12
Назовите основные виды ЧС по природе возникновения.

2. Вопрос для проверки уровня сформированности деятельностного компонента компетенции (УМЕТЬ) Компетенции: УК-1, ПК-7, ПК-12
Как действовать при химическом поражении?

3. Задача для проверки уровня сформированности деятельностного и мотивационного компонента компетенции (ВЛАДЕТЬ) Компетенции: УК-1, ПК-7, ПК-12

Извлечён из-под перевернувшейся грузовой машины. Жалуется на сильные боли внизу живота и в области таза. Ноги слегка развёрнуты кнаружи. Кожные покровы бледные, на лбу капельки пота. Тахикардия. Пульс слабого наполнения.

Действия?

Заведующая кафедрой медицины катастроф и безопасности жизнедеятельности

_____ Механтьева Л.Е.