



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации

ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
**«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора по учебной и
воспитательной работе

И.П. Кодониди

«31»августа2023 г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И
ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ
ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ И МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ**

Образовательная программа: специалитет по специальности фармация,
направленность (профиль) - квалификация провизор

Кафедра: медицины катастроф

Курс: 3

Семестр:5

Форма обучения: очная

Трудоемкость дисциплины: 5 ЗЕ, из них 90,3 часов контактной работы обучающегося с преподавателем

Промежуточная аттестация: экзамен –5 семестр

Пятигорск, 2023



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации

РАЗРАБОТЧИКИ:

заведующая кафедрой медицины катастроф, к.м.н., доцент Гусова Б.А.

доцент кафедры медицины катастроф, к.ф.н. Молчанов М.В.

РЕЦЕНЗЕНТ:

Внешняя рецензия дана заместителем генерального директора ФГБУ СКФНКЦ по ОМС, д.м.н. Кайсиновой А.С.

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Перечень формируемых компетенций по соответствующей дисциплине (модулю) или практике

№ п/п	Код и наименование компетенции	Индикатор достижения компетенции	Планируемые результаты освоения образовательной программы
	УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий.	ИД _{УК-1.-1} Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя её составляющие и связи между ними.	Знать: <ul style="list-style-type: none">– факторы вредного влияния поражающих факторов чрезвычайных ситуаций, в том числе оружия массового поражения, на организм человека;– медико-тактическую характеристику и медико-санитарные последствия аварий на радиационно-опасных, химически-опасных объектах и поражающих факторов оружия массового поражения;– организацию медицинского обеспечения при применении оружия массового поражения– поражающие факторы и структуру санитарных потерь с целью определения потребности в лекарственных препаратах и медицинских изделиях для ликвида-



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации**

			<p>ции медико-санитарных последствий в чрезвычайных ситуациях</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценивать обстановку, вызванную применением оружия массового поражения – вырабатывать стратегию действий при применении оружия массового поражения – анализировать потребность в медицинском имуществе в зависимости от обстановки и масштабов прогнозируемой чрезвычайной ситуации <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыком анализа чрезвычайных ситуаций и выработки стратегии действий при применении оружия массового поражения – навыком планирования обеспечения медицинским имуществом в чрезвычайных ситуациях
	<p>УК-8. Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для</p>	<p>ИД_{УК-8}-4 Разъясняет правила поведения при возникновении чрезвычайных ситуаций природного и техногенного происхождения, оказывает первую помощь, описывает способы</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – способы и средства защиты, правила поведения при возникновении очагов радиационного, химического и биологического поражения – основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях;



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

	<p>сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов</p>	<p>участия в восстановительных мероприятиях</p>	<ul style="list-style-type: none"> – основы организации лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях; – влияние поражающих факторов чрезвычайных ситуаций на состояние медицинского имущества <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – выполнять профессиональные обязанности при работе в составе медицинских формирований в условиях чрезвычайных ситуаций; – участвовать в проведении эвакуационных мероприятий и защите населения, фармацевтического персонала, медицинского имущества в чрезвычайных ситуациях; – принимать участие в санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятиях в чрезвычайных ситуациях; <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> – использования средств индивидуальной защиты, медицинских средств индивидуальной защиты – проведения специальной обработки в очагах массового поражения, в том числе лекарственных препаратов и медицинских изделий
--	---	---	---



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации**

	<p>ОПК-5. Способен оказывать первую помощь на территории фармацевтической организации при неотложных состояниях у посетителей до приезда бригады скорой помощи</p>	<p>ИД_{ОПК-5.-3} Использует медицинские средства защиты, профилактики, оказания медицинской помощи и лечения поражений токсическими веществами различной природы, радиоактивными веществами и биологическими средствами</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – классификацию, характеристики токсичных химических веществ; – основные закономерности взаимодействия организма и токсичных химических веществ; – механизм и особенности интоксикации, основные клинические проявления поражений токсичными химическими веществами, – медицинские средства профилактики и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи при химических поражениях – основы биологического действия ионизирующих излучений; – лучевые поражения при внешнем тотальном облучении, лучевые поражения кожи, внутреннее поражение радионуклидами – медицинские средства профилактики и оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при радиационных поражениях – биологические средства поражения, способы их применения; – средства и методы экстренной профилактики при массовых инфекционных заболеваниях в чрезвычайных ситуациях; – санитарно-гигиенические и про-
--	--	---	---



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации

			<p>тивноэпидемические мероприятия в условиях ЧС;</p> <ul style="list-style-type: none">– современные средства индивидуальной защиты, медицинские средства индивидуальной защиты;– средства и методы химической, радиационной, биологической разведки и контроля– средства и методы специальной обработки в ЧС;– лечебно-эвакуационное обеспечение в очагах массового поражения и на этапах медицинской эвакуации <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none">– оказывать первичную доврачебную медико-санитарную помощь пострадавшим при ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций химической природы в очаге и на этапах медицинской эвакуации;– оказывать первичную доврачебную медико-санитарную помощь пострадавшим при ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций радиационной природы в очаге и на этапах медицинской эвакуации;– оказывать первичную доврачебную медико-санитарную помощь при применении биологических средств поражения в очаге и на
--	--	--	---



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации**

			<p>этапах медицинской эвакуации</p> <ul style="list-style-type: none"> – проводить частичную санитарную обработку; – принимать участие в санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятиях в чрезвычайных ситуациях; – принимать участие в лечебно-эвакуационных мероприятиях в очагах массового поражения и на этапах медицинской эвакуации <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыком оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи в условиях чрезвычайных ситуаций при химических, радиационных и биологических поражениях; – методами специальной обработки в очагах массового поражения – навыком использования средств индивидуальной и медицинской защиты
	<p>ПКР-27. Способен организовывать снабжение лекарственных средствами и медицинскими изделиями при оказании помощи насе-</p>	<p>ИД_{ПКР-27.-1} Определяет потребность в лекарственных препаратах и медицинских изделиях для ликвидации медико-санитарных по-</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – основные принципы организации медицинского обеспечения в чрезвычайных ситуациях; – задачи и принципы снабжения медицинским имуществом учреждений и формирований службы медицины катастроф и населения в чрезвычайных ситу-



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации**

	<p>лению при чрезвычайных ситуациях на этапах меди- цинской эва- куации</p>	<p>следствий в чрезвычайных ситуациях</p>	<p>ациях;</p> <ul style="list-style-type: none"> – характеристику медицинского имущества, используемого службой медицины катастроф; – современное оснащение медицинских формирований службы медицины катастроф лекарственными препаратами и медицинскими изделиями; – нормативные документы, используемые при определении потребности в лекарственных препаратах и медицинских изделиях для ликвидации медико-санитарных последствий в чрезвычайных ситуациях – принципы нормирования для установления номенклатуры медицинского имущества и его количества, необходимого для оснащения медицинских учреждений и формирований, создания запасов на случай ЧС – источники обеспечения медицинским имуществом <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – определяет потребность в лекарственных препаратах и медицинских изделиях для освежения запасов и обеспечения развертываемых медицинских формирований – использовать расчетные нормы для определения потребности в
--	---	---	--



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации**

			<p>лекарственных препаратах и медицинских изделиях для заложения резерва и неснижаемого запаса</p> <ul style="list-style-type: none"> – использовать таблицы для определения потребности в лекарственных препаратах и медицинских изделиях для укомплектования медицинских формирований <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыком определения потребности в лекарственных препаратах и медицинских изделиях для ликвидации медико-санитарных последствий в чрезвычайных ситуациях
	<p>ПКР-27. Способен организовывать снабжение лекарственными средствами и медицинскими изделиями при оказании помощи населению при чрезвычайных ситуациях на этапах медицинской эвакуации</p>	<p>ИД_{ПКР-27.-2} Организует и проводит мероприятия по накоплению лекарственных препаратов и медицинских изделий в резервах и запасах, их хранению, освещению и замене</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – источники обеспечения медицинским имуществом в целях накопления лекарственных препаратов и медицинских изделий в резервах и запасах; – правила хранения медицинского имущества в подразделениях и учреждениях медицинского снабжения – особенности хранения медицинского имущества в полевых условиях; – правила упаковки и транспортировки медицинского имущества в условиях чрезвычайных ситуаций;



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации**

		<ul style="list-style-type: none">– порядок составления, оформления, ведения и хранения учетных и отчетных документов по медицинскому снабжению службы медицины катастроф;– нормативно-правовое регулирование, порядок накопления и использования медицинского имущества мобилизационного резерва <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none">– определять и использовать источники медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях;– определять сроки освежения медицинского имущества в резервах и запасах– осуществлять мероприятия по защите медицинского имущества в чрезвычайных ситуациях;– осуществлять прием, хранение и контроль сроков годности медицинского имущества службы медицины катастроф, оформлять изменение его качественного состояния и списание с учета;– проводить инвентаризацию медицинского имущества службы медицины катастроф;– осуществлять эвакуацию медицинского имущества и сотрудников аптечного учреждения; <p>Владеть:</p>
--	--	---



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации**

			<ul style="list-style-type: none"> – навыком накопления, хранения, освежения и замены лекарственных препаратов и медицинских изделий в резервах и запасах – навыком учета лекарственных препаратов и медицинских изделий хранящихся в резервах и запасах – навыком учета лекарственных препаратов и медицинских изделий выданных для использования в ЧС – навыком составления отчетности по состоянию резервов и неснижаемых запасов лекарственных препаратов и медицинских изделий
	<p>ПКР-27. Способен организовывать снабжение лекарственными средствами и медицинскими изделиями при оказании помощи населению при чрезвычайных ситуациях на этапах медицинской эвакуации</p>	<p>ИД_{ПКР-27.-3} Планирует и осуществляет обеспечение лекарственными средствами и медицинскими изделиями населения на этапах медицинской эвакуации в ходе ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – порядок планирования обеспечения лекарственными средствами и медицинскими изделиями населения на этапах медицинской эвакуации в ходе ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций – порядок обеспечения лекарственными средствами и медицинскими изделиями населения на этапах медицинской эвакуации в ходе ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации

			<ul style="list-style-type: none">– порядок развертывания и организации работы аптек медицинских формирований;– особенности медицинского и лекарственного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none">– организовать работу аптечного учреждения и осуществлять лекарственное обеспечение в чрезвычайных ситуациях;– планировать обеспечение лекарственными средствами и медицинскими изделиями медицинских формирований и населения;– составлять заявки на необходимое медицинское оснащение медицинских формирований на основании знаний структуры их оснащения; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none">– навыками планирования и обеспечения лекарственными средствами и медицинскими изделиями населения на этапах медицинской эвакуации в ходе ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций
--	--	--	--

- процедуры оценивания знаний, умений, навыков и уровня сформированности компетенций в рамках дисциплины;
- типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации

знаний, умений, навыков и уровня сформированности компетенций в рамках дисциплины.

- комплект компетентностно-ориентированных тестовых заданий, разрабатываемый по дисциплине всех циклов учебного плана;
- комплекты оценочных средств.

Каждое применяемое оценочное средства должно сопровождаться описанием показателей и критериев оценивания компетенций или результатов обучения по дисциплине.

2. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Примерный перечень оценочных средств (выборочно)

1. Ситуационная задача
2. Доклад
3. Собеседование
4. Тест

3. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Текущая аттестация включает следующие типовые задания: тестирование, решение ситуационных задач, оценка освоения практических навыков (умений), собеседование по контрольным вопросам, подготовка доклада.

Проверяемый индикатор достижения компетенции:

ИДук-1-1 Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя её составляющие и связи между ними.

1.1.1. ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

Выберите один или несколько правильных ответов.

- 1. Мероприятия медицинской противохимической защиты направлены на:**



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации**

- а) предупреждение и ослабление действия отравляющих и аварийно-опасных веществ;
- б) сохранение жизни пораженным;
- в) восстановление трудоспособности
- г) все верно.

2. Специальные профилактические медицинские мероприятия в системе медицинской противохимической защиты подразумевают:

- а) применение средств индивидуальной защиты органов дыхания;
- б) своевременность эвакуации;
- в) применение профилактических антидотов и препаратов с подобным действием;
- г) применение индивидуальных средств частичной санитарной и специальной обработки;
- д) госпитализацию пораженных.

3. Специальные лечебные мероприятия в системе медицинской противохимической защиты включают:

- а) применение лечебных антидотов
- б) применение средств само- и взаимопомощи
- в) применение средств патогенетической симптоматической терапии в ходе оказания первой, первичной доврачебной медико-санитарной помощи
- г) применение профилактических антидотов и радиопротекторов.

4. К особенностям эпидемического очага в районах катастроф относятся:

- а) массовое заражение людей
- б) длительность действия очага
- в) сокращение инкубационного периода
- г) отсутствие защиты населения и пораженных от контакта с заразными больными
- д) наличие различных клинических форм инфекционных болезней и несвоевременность диагностики.



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации

5. Эпидемическим очагом является:

- а) зараженная территория
- б) зараженная территория с наличием инфекционных больных и бурно развивающегося эпидемического процесса.

6. Причины возникновения эпидемических очагов в зонах катастроф:

- а) разрушение коммунальных объектов
- б) резкое ухудшение санитарно-гигиенического состояния территории
- в) массовое размножение грызунов
- г) интенсивные миграции
- д) снижение иммунитета
- е) все верно

7. Основные меры, предпринимаемые для локализации эпидемических очагов в чрезвычайных ситуациях:

- а) своевременное выявление
- б) изоляция больных и контактных лиц
- в) проведение неспецифической и специфической защиты населения
- г) медицинская сортировка
- д) эвакуация.

8. При выявлении инфекционных больных в районах катастроф проводятся:

- а) эвакуация
- б) изоляция больного
- в) госпитализация
- г) текущая дезинфекция.

9. К режимно-ограничительным мероприятиям при возникновении массовых инфекционных заболеваний в ЧС относятся:

- а) медицинская сортировка.
- б) карантин.
- в) эвакуация.
- г) обсервация.



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации

10. Противозидемическими барьерами в зоне карантина являются:

- а) санитарно-карантинные пункты.
- б) медсанчасти.
- в) контрольно-пропускные пункты
- г) медпункты.

11. Особо опасные инфекции характеризуются:

- а) устойчивостью возбудителя во внешней среде, тяжелой клинической картиной, высокой летальностью.
- б) высокой вирулентностью возбудителя, частыми осложнениями, высокой летальностью.
- в) высокой вирулентностью и устойчивостью возбудителя во внешней среде, тяжелой клинической картиной, частыми осложнениями, высокой летальностью.

12. Основным принципом лечения инфекционных больных является:

- а) этиотропная терапия (воздействие на возбудителя);
- б) бактериальная терапия (воздействие живых бактерий-антиподов болезнетворных);
- в) социальное воздействие (гуманитарная помощь);
- г) изоляция при подозрении на инфекционное заболевание;
- д) противовирусная терапия.

13. Какие объекты представляют угрозу для населения как источники утечки хлора:

- а) базы хранения химического оружия;
- б) водоочистные сооружения;
- в) дератизационные и дезинсекционные подстанции;
- г) предприятия по отбеливанию целлюлозы и тканей;
- д) производства по синтезу хлорсодержащих соединений.

14. Укажите медико-тактическую характеристику очага поражения хлором:



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации

- а) очаг нестойкий, быстрого действия;
- б) очаг стойкий, быстрого действия;
- в) очаг нестойкий, замедленного действия;
- г) очаг стойкий, замедленного действия.

15. Источником чрезвычайной ситуации может быть:

- а) транспортная авария
- б) цунами
- в) эпидемия
- г) применение современных средств поражения
- д) благоприятные метеоусловия

16. Чрезвычайная ситуация считается законченной:

- а) когда все виды медицинской помощи оказаны пострадавшему населению и принято решение на его эвакуацию
- б) когда в очаг (зону) ЧС прибывают спасательные отряды и подвижные медицинские формирования
- в) когда прекращается воздействие опасных факторов, оказана медицинская помощь всем поражённым, ликвидирована непосредственная угроза для жизни и здоровья людей, восстановлены основные системы жизнеобеспечения и начинается этап восстановительных работ
- г) когда прекращается распространение поражающих факторов за пределы очага (зоны) ЧС
- д) когда появляется возможность оказания медицинской помощи пострадавшим в профильных медицинских организациях

17. Человеческие жертвы, ущерб здоровья людей и окружающей природной среде, материальные потери и нарушение условий жизнедеятельности людей являются следствием:

- а) стечения обстоятельств
- б) техногенной аварии
- в) опасного природного явления
- г) военных действий
- д) наводнений



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации**

18. В зоне ЧС использование сохранившихся помещений, медицинской техники, лекарственных и иных средств:

- а) запрещено
- б) разрешено
- в) нецелесообразно
- г) не рекомендуется

19. Лечебно-эвакуационное обеспечение населения в ЧС – это комплекс:

- а) медицинских мероприятий
- б) организационных и технических мероприятий по розыску поражённых (больных), их сбору, доставке (транспортировке) до медицинских формирований (подразделений) и учреждений
- в) мероприятий по оказанию необходимой медицинской помощи, лечению и реабилитации
- г) всех перечисленных мероприятий

20. Медицинская сортировка поражённых (больных) проводится по ряду критериев:

- а) опасности для окружающих
- б) нуждаемости в медицинской помощи, для определения места и очередности её оказания
- в) целесообразности и возможности дальнейшей эвакуации
- г) всем перечисленным критериям

21. На следе облака ядерного взрыва основную дозу облучения военнослужащие получают:

- а) от внешнего γ -облучения
- б) внешнего β -излучения
- в) внутреннего облучения
- г) инкорпорации радионуклидов

22. Лечебно-эвакуационное направление – это:



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации

- а) часть указанной административной территории с путями эвакуации и сетью развёрнутых лечебных учреждений
- б) пути эвакуации и сетью развёрнутых лечебных учреждений
- в) сеть развёрнутых лечебных учреждений
- г) все пункты неверны

23. Для выявления биологической обстановки исходная информация должна содержать:

- а) наиболее вероятное время и районы применения биологического оружия, характеристику метеорологических условий в соответствующих районах
- б) данные о средствах доставки и способах применения биологического оружия
- в) сведения о виде бактериального средства (на основе специфической индикации)
- г) все приведённые данные

24. В предложениях по практическому осуществлению санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в зоне ЧС должны быть отражены:

- а) принципы проведения санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий
- б) организация управления
- в) организация противоэпидемических и лечебно-эвакуационных мероприятий
- г) всё перечисленное

1.1.2. УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ МЕЖДУ МНОЖЕСТВАМИ ВАРИАНТОВ ОТВЕТОВ

25. Установите соответствие:

1. Карантин в зонах ЧС вводятся при: 2. Обсервация в зонах ЧС вводятся при:	а) неблагоприятном санитарно-эпидемическом состоянии б) появлении больных особо опасными инфекциями в) появлении единичных случаев контактной инфекции г) групповых заболеваниях контаги-
--	--



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации

озными инфекциями

Проверяемый индикатор достижения компетенции:

ИДук-8.-4 Разъясняет правила поведения при возникновении чрезвычайных ситуаций природного и техногенного происхождения, оказывает первую помощь, описывает способы участия в восстановительных мероприятиях

1.1.1. ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

Выберите один или несколько правильных ответов.

1. Комплекс организационных и технических мероприятий по обезвреживанию и удалению с поверхности тела человека и различных объектов токсических веществ, радиоактивных веществ и биологических средств – это:

- а) санитарная обработка;
- б) полная специальная обработка;
- в) специальная обработка;
- г) частичная санитарная обработка;
- д) дегазация;

2. Специальная обработка включает в себя:

- а) дезинфекцию, дезинсекцию и дератизацию;
- б) дегазацию, дезактивацию и дезинфекцию;
- в) дегидратацию и детоксикацию.

3. Полная санитарная обработка включает:

- а) помывку раненых и пораженных водой с мылом;
- б) смену белья и одежды, обмундирования;
- в) обработку открытых участков тела водой с мылом;
- г) вытряхивание и выколачивание одежды, обмундирования.

4. Для проведения частичной санитарной обработки при загрязнении отравляющими веществами предназначены:



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации

- а) марля и ватные тампоны;
- б) индивидуальный противохимический пакет ИПП-8;
- в) индивидуальный противохимический пакет ИПП-10;
- г) индивидуальный противохимический пакет ИПП-11;
- д) индивидуальный дегазационный пакет ИДП-1

5. Наиболее эффективной является частичная санитарная обработка, проведенная в течение ... с момента заражения:

- а) 1-2 минут;
- б) 15 минут;
- в) 30 минут;
- г) 1 часа.

6. Укажите отравляющие вещества, загрязнение которыми не требует проведения специальной обработки:

- а) Vх, люизит;
- б) иприт;
- в) люизит;
- г) фосген;
- д) синильная кислота

7. Антидот при отравлении токсикантами раздражающего действия:

- а) амилнитрит;
- б) ацизол;
- в) афин;
- г) унитиол;
- д) отсутствует.

8. Антидот при отравлении веществами пульмоноотоксического (удушающего) действия:

- а) амилнитрит;
- б) ацизол;
- в) афин;
- г) аминостигмин;



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации

д) отсутствует.

9. Специфическими противоядиями при отравлении оксидом углерода являются:

- а) противодымная смесь;
- б) ацизол;
- в) афин;
- г) унитиол;
- д) кислород

10. Антидот при отравлении метгемоглобинообразователями:

- а) амилнитрит;
- б) ацизол;
- в) афин;
- г) унитиол;
- д) метиленовый синий;

11. Антидот при отравлении мышьяковистым водородом (арсином):

- а) мекаптид;
- б) ацизол;
- в) метиленовый синий;
- г) кислород;

12. Антидоты при поражении цианидами:

- а) глюкоза;
- б) амилнитрит;
- в) антициан;
- г) тиосульфат натрия;
- д) препараты кобальта;
- е) все верно

13. Антидоты при отравлении фосфорорганическими веществами:

- а) ацизол;
- б) афин;



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации

- в) амилнитрит;
- г) П-10М;

14. Специфические противоядия при отравлении отравляющим веществом ВЗ:

- а) аминостигмин;
- б) афин;
- в) галантамин;
- г) антициан;

15. Укажите антидот при отравлении хлором:

- а) афин;
- б) будаксим;
- в) унитиол;
- г) отсутствует.

16. В отношении метоклопрамида справедливы следующие утверждения:

- а) это препарат может быть применен для предупреждения развития рвоты при первичной реакции на облучение;
- б) механизм действия метоклопрамида связан с блокадой D₂-дофаминовых рецепторов триггер-зоны рвотного центра;
- в) продолжительность противорвотного действия до 12 часов;
- г) все верно

17. Для оказания само- и взаимопомощи в очаге поражения раздражающими веществами используют:

- а) глюконат кальция;
- б) унитиол;
- в) афин;
- г) противодымную смесь.

18. В отношении диметкарба справедливы следующие утверждения:

- а) это рецептура, состоящая из антиэметика диметпрамида и психоаналептика сиднокарба;



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации

- б) препарат принимают за 30-60 минут до предполагаемого облучения;
- в) продолжительность действия рецептуры составляет 5-6 часов.
- г) все верно

19. Антидот при поражении ипритом:

- а) унитиол;
- б) антициан;
- в) амилни
- г) отсутствует.

20. Укажите мероприятия первой помощи при химических поражениях:

- а) использование средств индивидуальной защиты;
- б) проведение частичной санитарной обработки;
- в) применение антидотов;
- д) вынос (выход) из зоны химического заражения.
- е) все верно

21. Противохимическая защита в очагах химического поражения включает:

- а) укрытие населения в защитных сооружениях
- б) применение средств индивидуальной защиты
- в) проведение частичной специальной обработки;
- г) все верно

1.1.2. УСТАНОВЛЕНИЕ ПРАВИЛЬНОЙ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ В ПРЕДЛОЖЕННЫХ ВАРИАНТАХ ОТВЕТОВ

22. Расположите клинические формы острой лучевой болезни от внешнего облучения в порядке нарастания тяжести:

- а) кишечная;
- б) токсемическая;
- в) костномозговая;
- г) церебральная.



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации

23. Укажите клинические формы ОЛБ от внешнего облучения в порядке нарастания тяжести:

- а) кишечная;
- б) токсемическая;
- в) костномозговая;
- г) церебральная.

1.1.3. УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ МЕЖДУ МНОЖЕСТВАМИ ВАРИАНТОВ ОТВЕТОВ

24. Назовите диапазон доз облучения, для которого характерно развитие той или иной клинической формы острой лучевой болезни:

Клиническая форма острой лучевой болезни	Диапазон доз облучения
1. Токсемическая	а) 10-20 Гр
2. Церебральная	б) 1-10 Гр
3. Кишечная	в) 20-50 Гр
4. Костномозговая	г) более 50 Гр.

25. Установите соответствие:

1. Карантин в зонах ЧС вводятся при:	а) неблагоприятном санитарно-эпидемическом состоянии
2. Обсервация в зонах ЧС вводятся при:	б) появлении больных особо опасными инфекциями
	в) появлении единичных случаев контагиозной инфекции
	г) групповых заболеваниях контагиозными инфекциями

Проверяемый индикатор достижения компетенции:

ИДопк-5.-3. Использует медицинские средства защиты, профилактики, оказания медицинской помощи и лечения поражений токсическими веществами различной природы, радиоактивными веществами и биологическими средствами

1.1.1. ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации

Выберите один правильный ответ.

1. Представителями серосодержащих радиопротекторов являются:

- а) индралин;
- б) этаперазин
- в) цистамин;
- г) нафтизин

2. Антидоты при поражении цианидами:

- а) антициан;
- б) глюкоза;
- в) амилнитрит;
- г) все вышеперечисленное

3. Антидот при поражении ипритом:

- а) унитиол
- б) антициан;
- в) амилнитрит;
- г) отсутствует.

4. Антидот при отравлении токсикантами пульмонотоксического действия:

- а) амилнитрит;
- б) ацизол;
- в) афин;
- г) отсутствует

5. Специфические противоядия при отравлении оксидом углерода:

- а) противодымная смесь;
- б) ацизол;
- в) афин;
- г) унитиол.



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации

6. Укажите мероприятия первой помощи при химических поражениях:

- а) использование средств индивидуальной защиты;
- б) проведение частичной санитарной обработки;
- в) применение антидотов;
- г) устранение угрожающих жизни расстройств;
- д) вынос (выход) из зоны химического заражения.
- е) все вышеперечисленное

7. К антидотам предъявляются следующие требования:

- а) высокая эффективность;
- б) удобство применения, хорошая переносимость;
- в) возможность длительного хранения;
- г) все перечисленное.

8. Специальная обработка включает в себя:

- а) дезинфекцию, дезинсекцию и дератизацию;
- б) дегазацию, дезактивацию и дезинфекцию;
- в) дегидратацию и детоксикацию;
- г) дегидратацию, дезактивацию.

9. Для предупреждения поражения щитовидной железы радиоактивным йодом применяют:

- а) йодную настойку
- б) раствор Люголя.
- в) калия йодид;
- г) все перечисленное

10. Для купирования рвоты в периоде первичной реакции на облучение применяют:

- а) диксафен.
- б) диметпрамид;
- в) латран;
- г) все вышеперечисленное



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации

11. С какой целью применяют этаперазин при угрозе облучения?

- а) для снижения всасывания радиоактивных веществ;
- б) для уменьшения степени тяжести лучевой болезни;
- в) для предупреждения развития рвоты при первичной реакции на облучение.

12. Для оказания само- и взаимопомощи в очаге поражения раздражающими веществами используют:

- а) глюконат кальция;
- б) унитиол;
- в) афин;
- г) противодымную смесь.

13. Лекарственные средства, применяемые для иммунопрофилактики:

- а) антибиотики широкого спектра действия; вакцины; сыворотки; иммуноглобулины
- б) сульфаниламидные препараты; анатоксины; иммуноглобулины; иммуномодуляторы
- в) вакцины; сыворотки; анатоксины; иммуноглобулины; иммуномодуляторы

14. Цель йодной профилактики при радиационном загрязнении местности – не допустить:

- а) поражения щитовидной железы
- б) возникновения лучевой болезни
- в) внутреннего облучения
- г) недостатка йода в организме

15. К медицинским средствам профилактики острой лучевой болезни относятся:

- а) радиопротекторы;
- б) средства длительного поддержания повышенной радиорезистентности;
- в) средства профилактики первичной реакции на облучение;
- г) все перечисленное.



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Министрства
здравоохранения
Российской Федерации

16.Рибоксин, применяемый в качестве средства длительного повышения радиорезистентности, относится к группе:

- а) эстрогенов;
- б) корректоров тканевого метаболизма;
- в) иммуномодуляторов,
- г) антибиотиков.

17.Комплекс организационных и технических мероприятий по обезвреживанию и удалению с поверхности тела человека и различных объектов токсических веществ, радиоактивных веществ и биологических средств – это:

- а) санитарная обработка;
- б) полная специальная обработка;
- в) специальная обработка;
- г) частичная санитарная обработка;

Выберите несколько правильных ответов.

18.Для защиты от поражающего действия радиоактивных веществ при их поступлении внутрь организма применяют:

- а) сорбенты;
- б) радиопротекторы;
- в) препараты, затрудняющие связывание радионуклидов тканями;
- г) препараты, ускоряющие выведение радиоактивных веществ из организма;

19. Для предупреждения развития симптомов первичной реакции на облучение могут быть применены:

- а) этаперазин;
- б) индралин;
- в) рибоксин;
- г) диметкарб.

20. Для купирования уже развившихся проявлений первичной реакции на облучение могут применяться:



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации

- а) метоклопрамид;
- б) цистамин;
- в) диметпрамид;
- г) латран.

21. Укажите мероприятия первой помощи при химических поражениях:

- а) использование средств индивидуальной защиты;
- б) проведение частичной санитарной обработки;
- в) применение антидотов;
- г) устранение угрожающих жизни расстройств;
- д) вынос (выход) из зоны химического заражения.

22. Укажите ОВ, заражение которыми требует проведения специальной обработки:

- а) зоман, Vx;
- б) иприт;
- в) хлор;
- г) люизит.

23. Наиболее эффективной является частичная санитарная обработка, проведенная в течение _____ с момента заражения:

- а) 1-2 минут;
- б) 15 минут;
- в) 30 минут;
- г) 1 часа.

24. Оптимальные сроки оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи после воздействия отравляющих веществ составляют _____ минут:

- а) 2 часа;
- б) 30-60 минут;
- в) 6-8 часов;
- г) 1 сутки.



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации

1.1.2. УСТАНОВЛЕНИЕ ПРАВИЛЬНОЙ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ В ПРЕДЛОЖЕННЫХ ВАРИАНТАХ ОТВЕТОВ

25. Укажите ионизирующие излучения в порядке возрастания их биологической эффективности для организма человека при внешнем облучении:

- а) бета-излучение;
- б) нейтроны;
- в) альфа-излучение.

26. Укажите приводимые ниже источники ионизирующего излучения в порядке убывания доли их участия в облучении населения промышленно развитых стран:

- а) работа предприятий ядерной энергетики;
- б) естественный радиационный фон;
- в) облучение в медицинских целях

1.1.3. УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ МЕЖДУ ВАРИАНТАМИ ОТВЕТОВ

27. Укажите единицы измерения в системе СИ, соответствующие каждому из перечисленных способов выражения дозы облучения:

Доза облучения	Единицы измерения в системе СИ
1 – экспозиционная	а) Гр;
2 – поглощенная	б) Зв;
3 – эквивалентная	в) Кл/кг.

Проверяемый индикатор достижения компетенции:

ИДПКР-27.-1 Определяет потребность в лекарственных препаратах и медицинских изделиях для ликвидации медико-санитарных последствий в чрезвычайных ситуациях

1.1.1. ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

Выберите один правильный ответ.

1. Медицинским имуществом называется:



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации**

- а) совокупность специальных материальных средств, предназначенных для оказания медицинской помощи, диагностики, лечения, профилактики заболеваний и поражений, выполнения санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий, оборудования медицинских формирований и учреждений службы медицины катастроф;
- б) центры медицины катастроф, больницы и базы снабжения, выполняющие свои задачи на местах постоянной дислокации;
- в) подвижные госпитали, отряды, бригады, группы;
- г) верно все

2. Имущество текущего довольствия – это:

- а) имущество для оснащения учреждений и формирований СМК, используемое по решениям соответствующих органов управления здравоохранением или руководителей центров медицины катастроф; поставляется со складов спецмедснабжения;
- б) имущество для оснащения доразвертываемых и перепрофилируемых коек ЛПУ и создаваемых ими медицинских формирований, предназначенное для использования в ЧС мирного и военного времени.
- в) имущество, выданное медицинским учреждениям для повседневного пользования, а также имущество, находящееся в аптеках и предназначенное для продажи населению;
- г) имущество предприятий, учреждений и организаций, предназначенное для оказания медицинской помощи пострадавшим в ЧС мирного и военного времени

3. Имущество длительного хранения (резерва) – это:

- а) имущество для оснащения учреждений и формирований СМК, используемое по решениям соответствующих органов управления здравоохранением или руководителей центров медицины катастроф;
- б) имущество для оснащения доразвертываемых и перепрофилируемых коек ЛПУ и создаваемых ими медицинских формирований, предназначенное для использования в ЧС мирного и военного времени.
- в) имущество, выданное медицинским учреждениям для повседневного пользования, а также имущество, находящееся в аптеках и предназначенное для про-



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации**

дажи населению;

г) имущество предприятий, учреждений и организаций, предназначенное для оказания медицинской помощи пострадавшим в ЧС мирного и военного времени

4. Имущество неснижаемого запаса – это:

а) имущество для оснащения учреждений и формирований СМК, используемое по решениям соответствующих органов управления здравоохранением или руководителей центров медицины катастроф;

б) имущество для оснащения доразвертываемых и перепрофилируемых коек ЛПУ и создаваемых ими медицинских формирований, предназначенное для использования в ЧС мирного и военного времени.

в) имущество, выданное медицинским учреждениям для повседневного пользования, а также имущество, находящееся в аптеках и предназначенное для продажи населению;

г) имущество предприятий, учреждений и организаций, предназначенное для оказания медицинской помощи пострадавшим в ЧС мирного и военного времени

5. Табелем называется:

а) документ, устанавливающий перечень и количество медицинского имущества, предусмотренного для оснащения формирования службы медицины катастроф в соответствии с его назначением

б) научно обоснованный количественный показатель предмета медицинского имущества, установленный для выдачи подразделению, формированию, учреждению службы медицины катастроф для выполнения возложенного объема работ

в) совокупность специальных материальных средств, предназначенных для оказания медицинской помощи, диагностики, лечения, профилактики заболеваний и поражений, оборудования медицинских формирований и учреждений службы медицины катастроф

г) документ, предназначенный для определения потребности в медицинской технике и имуществе на проведение комплекса мероприятий по медицинскому обеспечению населения в мирное время



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации

6. Табели оснащения формирований и учреждений службы медицины катастроф составляются на основании следующих данных:

- а) расчета потребности в медицинском имуществе при возникновении ЧС
- б) состояния укомплектованности персоналом
- в) дислокации учреждений здравоохранения и органов медицинского снабжения
- г) информации о неснижаемых запасах медицинского имущества

7. Какой объем медицинской помощи пострадавшим в ЧС может оказать полевой многопрофильный госпиталь федерального центра медицины катастроф:

- а) 1500 пораженных в сутки;
- б) 250 пораженных за сутки;
- в) 10 оперативных вмешательств за 10 часов работы;
- г) 50 пораженных за 6 часов работы

8. Какой объем медицинской помощи пострадавшим в ЧС может оказать хирургическая бригада специализированной скорой помощи:

- а) 1500 пораженных в сутки;
- б) 250 пораженных за сутки;
- в) 10 оперативных вмешательств за 10 часов работы;
- г) 50 пораженных за 6 часов работы

9. Какой объем медицинской помощи пострадавшим в ЧС может оказать врачебно-сестринская бригада:

- а) 1500 пораженных в сутки;
- б) 250 пораженных за сутки;
- в) 10 оперативных вмешательств за 10 часов работы;
- г) 50 пораженных за 6 часов работы

10. Какой объем медицинской помощи пострадавшим в ЧС может оказать бригада скорой медицинской помощи:

- а) 1500 пораженных в сутки;



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации**

- б) 250 пораженных за сутки;
- в) 10 оперативных вмешательств за 10 часов работы;
- г) 50 пораженных за 6 часов работы

11.К медицинскому имуществу относятся:

- а) медикаменты, биопрепараты, кровь и ее препараты;
- б) медицинские средства индивидуальной защиты, индивидуальный противохимический пакет;
- в) больничная и хозяйственная мебель, специальная одежда и обувь;
- г) все верно

12.К санитарно-хозяйственному имуществу относятся:

- а) медикаменты, биопрепараты, кровь и ее препараты;
- б) медицинские средства индивидуальной защиты, индивидуальный противохимический пакет;
- в) больничная и хозяйственная мебель, специальная одежда и обувь;
- г) все верно

13.К специальному имуществу относятся:

- а) приборы радиационной, химической, бактериологической разведки, съемное оборудование для транспортных средств;
- б) перевязочные материалы, медицинские аппараты и приборы;
- в) постельное и нательное белье, халаты и тапочки;
- г) все верно

14.При классификации по назначению медицинские аппараты и приборы относят к:

- а) медицинскому имуществу;
- б) специальному имуществу;
- в) санитарно-хозяйственному имуществу

15.При классификации по назначению перевязочные материалы относят к:

- а) медицинскому имуществу;



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации

- б) специальному имуществу;
- в) санитарно-хозяйственному имуществу

16. При классификации по назначению врачебно-медицинские предметы и хирургические инструменты относят к:

- а) медицинскому имуществу;
- б) специальному имуществу;
- в) санитарно-хозяйственному имуществу

17. При классификации по назначению средства индивидуальной защиты органов дыхания и кожи относят к:

- а) медицинскому имуществу;
- б) специальному имуществу;
- в) санитарно-хозяйственному имуществу

18. При классификации по назначению постельное и нательное белье относят к:

- а) медицинскому имуществу;
- б) специальному имуществу;
- в) санитарно-хозяйственному имуществу

19. К инвентарному имуществу 1-й категории относится:

- а) имущество, бывшее в эксплуатации или находящееся в эксплуатации, но вполне исправное и годное;
- б) новое имущество, не бывшее в эксплуатации;
- в) имущество, требующее среднего и капитального ремонта;
- г) имущество, пришедшее в негодность и ремонт которого нецелесообразен.

20. К инвентарному имуществу 2-й категории относится:

- а) новое имущество, не бывшее в эксплуатации;
- б) имущество, требующее среднего и капитального ремонта;
- в) имущество, бывшее в эксплуатации или находящееся в эксплуатации, но вполне исправное и годное;
- г) имущество, пришедшее в негодность и ремонт которого нецелесообразен.



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Минис-
терства здравоохранения
Российской Федерации

21. К инвентарному имуществу 3-й категории относится:

- а) имущество, бывшее в эксплуатации или находящееся в эксплуатации, но вполне исправное и годное;
- б) новое имущество, не бывшее в эксплуатации;
- в) имущество, пришедшее в негодность и ремонт которого нецелесообразен.
- г) имущество, требующее среднего и капитального ремонта;

22. К инвентарному имуществу 4-й категории относится:

- а) имущество, пришедшее в негодность и ремонт которого нецелесообразен.
- б) имущество, бывшее в эксплуатации или находящееся в эксплуатации, но вполне исправное и годное;
- в) новое имущество, не бывшее в эксплуатации;
- г) имущество, требующее среднего и капитального ремонта;

**23. Порядок закупки медицинского имущества для нужд службы меди-
цины катастроф устанавливается:**

- а) Федеральным Законом от 05.04.2013 №44-ФЗ
- б) постановлением Правительства РФ от 01.07.1996 №786
- в) приказом Минздравсоцразвития РФ от 04.04.2006 №253
- г) приказом Минздравсоцразвития РФ от 28.11.2006 №803

**24. Перечень товаров, работ, услуг, необходимых для оказания гумани-
тарной помощи или ликвидации последствий ЧС устанавливается:**

- а) президентом РФ
- б) минздравсоцразвития РФ
- в) директором ВЦМК «Защита»
- г) правительством РФ

**25. Нештатными медицинскими формированиями службы медицины
катастроф являются:**

- а) формирования, постоянно финансируемые за счет средств, выделяемых СМК данного уровня; функционируют постоянно;
- б) формирования, созданные на базе медицинских учреждений за счет их пер-



Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

- сонала; функционируют только в период ликвидации последствий ЧС;
- в) центры медицины катастроф, больницы и базы снабжения, выполняющие свои задачи на местах постоянной дислокации;
- г) невоенизированные формирования медицинской службы гражданской обороны, предназначенные для оказания первичную доврачебную медико-санитарную помощь пострадавшему населению в военное время

Проверяемый индикатор достижения компетенции:

ИДПКР-27.-2 Организует и проводит мероприятия по накоплению лекарственных препаратов и медицинских изделий в резервах и запасах, их хранению, освежению и замене

1.1.1. ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

Выберите один правильный ответ.

1. Под освежением запасов медицинского имущества понимают:

- а) использование медицинского имущества для текущих нужд учреждения здравоохранения
- б) замена медимущества с истекающим сроком годности на аналогичное с большим запасом основного срока годности
- в) использования запасов медимущества для ликвидации последствий ЧС
- г) рассредоточение запасов медимущества по разным складам

2. Изъятые с целью освежения из запасов медицинское имущество:

- а) передается в ЛПУ для использованию по назначению
- б) передается в центр медицины катастроф для хранения в составе резерва
- в) уничтожается по акту
- г) после полного качественного и количественного анализа вновь закладывается на хранение

3. Ответственность за учет медицинского имущества в территориальных центрах медицины катастроф несут:

- а) материально ответственные лица, назначенные директором ТЦМК;
- б) главный бухгалтер



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации

- в) директор ТЦМК
- г) начальник отдела снабжения

4. Учет медицинского имущества бухгалтерией центров медицины катастроф ведется:

- а) по закупочным ценам в стоимостном выражении
- б) по остаточной стоимости с учетом амортизации
- в) по инвентарным номерам
- г) предметно-количественным способом

5. Учет медицинского имущества в отделе медицинского снабжения центров медицины катастроф ведется:

- а) предметно-количественным способом
- б) по остаточной стоимости с учетом амортизации
- в) по инвентарным номерам
- г) по закупочным ценам в стоимостном выражении

6. При работе в зоне ЧС, наркотические лекарственные средства списываются с учета на основании:

- а) записей в истории болезни или амбулаторном журнале
- б) требования-накладной
- в) акта о приемке медицинского имущества
- г) акта о списании материальных запасов

7. Учет медицинского имущества, выданного бригаде специализированной медицинской помощи ведется:

- а) материально-ответственным лицом бригады
- б) материально-ответственным лицом центра медицины катастроф
- в) учет не проводится
- г) главным врачом ЛПУ

8. Поступившее медицинское имущество в центр медицины катастроф в процессе приемки и до ее окончания хранится:

- а) отдельно от остального медицинского имущества



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации

- б) вместе со всем имуществом на складе
- в) в кабинете начальника отдела снабжения
- г) на проходной

9. Акты о приемке медицинского имущества в центре медицины катастроф должны составляться и сдаваться в бухгалтерию в срок:

- а) в день поступления
- б) в течение 3-х дней
- в) в течение недели
- г) в течение 6-ти часов

10. Основные задачи учета медицинского имущества:

- а) обеспечение сохранности и рационального использования по назначению медицинского имущества
- б) формирования полной, достоверной и своевременной информации о наличии, качественном состоянии и движении медицинского имущества, необходимой для принятия управленческих решений должностными лицами службы медицины катастроф
- в) разработки установленной отчетности
- г) верно все

11. Учетные документы подразделяются на:

- а) первичные;
- б) сводные;
- в) вспомогательные;
- г) верно все

12. Первичные учетные документы – это:

- а) документы, разрабатываемые в момент совершения хозяйственной операции, а если это не представляется возможным – непосредственно после ее окончания
- б) документы, разрабатываемый на основе первичных учетных документов для контроля и упорядочения обработки данных о хозяйственных операциях
- в) документы, способствующие выполнению операций, связанных с учетом, движением и изменением качественного (технического) состояния меди-



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации

цинского имущества

г) документы, в которых в хронологическом порядке фиксируются разрабаты-
ваемые и поступающие учетные документы или совершаемые хозяйственные
операции

13. Сводные учетные документы – это:

- а) документы, разрабатываемые в момент совершения хозяйственной операции,
а если это не представляется возможным – непосредственно после ее окончания
- б) документы, разрабатываемый на основе первичных учетных документов для
контроля и упорядочения обработки данных о хозяйственных операциях
- в) документы, способствующие выполнению операций, связанных с учетом,
движением и изменением качественного (технического) состояния меди-
цинского имущества
- г) верно все

14. К первичным учетным документам относится:

- а) акт приемки, накладная, ведомость выдачи материалов на нужды учреждения
- б) журнал учета движения товаров по отделу, карточка количественно-
суммового учета материальных ценностей
- в) стеллажная карточка, упаковочный вкладыш
- г) журнал регистрации операций, связанных с оборотом наркотических лекар-
ственных средств и психотропных веществ

**15. Для учета и документального оформления операций по выдаче и
списания медицинского имущества во время автономной работы,
материально-ответственному лицу выдаются:**

- а) бланки накладных, акты на списание
- б) ведомости выдачи материалов на нужды учреждения
- в) журналы учета наркотических лекарственных средств
- г) верно все

**16. Плановые инвентаризации запасов медицинского имущества осу-
ществляется:**

- а) в сроки, предусмотренные нормативными документами и по планам долж-



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации

ностных лиц

- б) при сигналах о злоупотреблениях, крупных недостатках в деятельности учреждений и формирований СМК
- в) при порче имущества на складе в результате стихийных бедствий или пожара
- г) при оценке ущерба в результате кражи

17. В приказе о проведении инвентаризации определяется:

- а) даты начала и окончания инвентаризации
- б) сроки сдачи материалов по инвентаризации в бухгалтерию
- в) причина инвентаризации, состав инвентаризационной комиссии
- г) верно все

18. Инвентаризация медицинского имущества проводится в обязательном порядке в случае:

- а) при получении основных средств
- б) при освежении медимущества по планам освежения
- в) при завершении работы формирования службы медицины катастроф в зоне ЧС
- г) при получении медимущества для текущих нужд учреждения

19. При автономной работе формирований службы медицины катастроф в зоне ЧС, учет медимущества осуществляется по:

- а) первичным приходным документам
- б) первичным расходным документам
- в) записям в амбулаторном журнале, историях болезни
- г) верно все

20. При убытии медицинского формирования в зону ЧС, материально-ответственное лицо получает необходимое медимущество согласно документу:

- а) накладной
- б) ведомости выдачи материалов на нужды учреждения
- в) акта о списании материальных запасов
- г) акта о приемке



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации

21. Приемка медицинского имущества, доставляемого силами транспортных компаний осуществляется:

- а) материально-ответственным лицом
- б) начальником отдела медицинского снабжения
- в) директором центра медицины катастроф
- г) приемной комиссией по количеству, качеству и комплектности

22. Мероприятия, проводимые материально-ответственным лицом отдела медицинского снабжения до начала инвентаризации:

- а) заканчивается и документально оформляется прием имущества
- б) выдается медицинское имущество прикрепленным формированиям с расчетом обеспечения их на период инвентаризации
- в) заканчивается обработка всех первичных учетных документов и проводятся соответствующие записи в книгах и карточках учета, выводятся остатки имущества на день начала инвентаризации
- г) верно все

23. В ходе инвентаризации проверяется:

- а) фактическое наличие, качественное состояние и комплектность медицинского имущества и техники
- б) выявляются недостачи и излишки по сравнению с учетными данными, сверхнормативные и неиспользуемые запасы
- в) определяется потребность в освежении расходного медицинского имущества
- г) верно все

24. Итоги проверки наличия и качественного состояния медицинского имущества оформляются документом:

- а) оборотной ведомостью
- б) реестром сдачи документов
- в) инвентаризационной описью
- г) приказом о проведении инвентаризации



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации

25. Приемке медицинского имущества от транспортной организации проверяют:

- а) соответствие количества фактически поступивших мест и их маркировки данным транспортных документов
- б) наличие на транспортных средствах пломб отправителя, наличие и исправность оттиска на них
- в) состояние транспортного средства, исправность тары и упаковки
- г) верно все

Проверяемый индикатор достижения компетенции:

ИДПКР-27.-3 Планирует и осуществляет обеспечение лекарственными средствами и медицинскими изделиями населения на этапах медицинской эвакуации в ходе ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций

1.1.1. ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

Выберите один правильный ответ.

1. Структура плана медицинского снабжения включает:

- а) текстовую, графическую части, приложения;
- б) вводную и основную части;
- в) обязательные и необязательные разделы;
- г) все неверно

2. Ведомости обеспечения ЛПУ медицинским имуществом и таблицы оснащения формирований и учреждений ВСМК составляются на основании:

- а) расчета потребности в медицинском имуществе при возникновении ЧС;
- б) состояния укомплектованности персоналом;
- в) дислокации учреждений здравоохранения и органов медицинского снабжения;
- г) информации о неснижаемых запасах медицинского имущества;

3. В очаге ядерного поражения личный состав санитарного поста за 1 час работы может оказать помощь:



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации**

- а) 10 пораженным;
- б) 100 пораженным;
- в) 1000 пораженным;
- г) 500 пораженным;

4. Порядок пополнения израсходованного медицинского имущества санитарной дружины, работающей в очаге поражения:

- а) командир направляет заявку в аптеку медицинского отряда с транспортом, эвакуирующим пораженных, начальник аптеки направляет имущество с транспортом, идущим в очаг за пораженными;
- б) начальник аптеки медицинского отряда направляет в очаг поражения имущество каждые 3 часа без предварительной заявки;
- в) командир направляет заявку в территориальный центр медицины катастроф, начальник отдела медицинского снабжения выписывает накладную по которой имущество отпускается со склада;
- г) командир направляет заявку в территориальный центр медицины катастроф, после рассмотрения заявки на заседании Межведомственной координационной комиссии ВСМК имущество отпускается со склада;
- д) все неверно

5. Имущество бригады специализированной помощи должно находиться:

- а) в ящиках-укладках массой не более 50 кг;
- б) в контейнерах;
- в) в санитарных сумках;
- г) в ящиках массой не менее 100 кг;
- д) каждое наименование отпускается отдельно согласно накладной

6. Для работы в зоне ЧС, подразделения территориальных центров медицины катастроф обеспечиваются медицинским имуществом на срок:

- а) не более 10 суток;
- б) не более 3 суток;
- в) не менее 1 месяца;



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Министрства
здравоохранения
Российской Федерации

- г) не менее 2 месяцев;
- д) не менее 3 месяцев

7. При работе бригады специализированной медицинской помощи в зоне ЧС ведутся журналы учета:

- а) наркотических лекарственных средств и психотропных веществ;
- б) перевязочных средств;
- в) лекарственных средств безрецептурного отпуска;
- г) малоценного медицинского имущества;
- д) основных средств

8. Для обеспечения формирований и учреждений службы медицины катастроф выделяется инвентарное имущество:

- а) 1-й и 2-й категории
- б) 3-й категории
- в) 4-й категории
- г) 5-й категории
- д) 3-й и 4-й категории

9. Под прочностью и надежностью при эксплуатации медицинского имущества подразумевается:

- а) устойчивость к погрузкам, длительным перевозкам и хранению, простота и безотказность в работе;
- б) минимальные размеры, простая конструкция, легкость и удобными при перевозке и работе
- в) группирование всего медицинского имущества для оказания определенных видов медицинской помощи или по функциональному назначению
- г) способность выдерживать неблагоприятное воздействие термических, химических и др. агрессивных факторов
- д) все неверно

10. Под комплектностью медицинского имущества подразумевается:

- а) устойчивость к погрузкам, длительным перевозкам и хранению, простота и безотказность в работе;



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации**

- б) минимальные размеры, простая конструкция, легкость и удобными при перевозке и работе
- в) группирование всего медицинского имущества для оказания определенных видов медицинской помощи или по функциональному назначению
- г) способность выдерживать неблагоприятное воздействие термических, химических и др. агрессивных факторов
- д) все неверно

11. Под портативностью медицинского имущества подразумевается:

- а) устойчивость к погрузкам, длительным перевозкам и хранению, простота и безотказность в работе;
- б) минимальные размеры, простая конструкция, легкость и удобными при перевозке и работе
- в) группирование всего медицинского имущества для оказания определенных видов медицинской помощи или по функциональному назначению
- г) способность выдерживать неблагоприятное воздействие термических, химических и др. агрессивных факторов
- д) все неверно

12. Под стойкостью медицинского имущества подразумевается:

- а) устойчивость к погрузкам, длительным перевозкам и хранению, простота и безотказность в работе;
- б) минимальные размеры, простая конструкция, легкость и удобными при перевозке и работе
- в) группирование всего медицинского имущества для оказания определенных видов медицинской помощи или по функциональному назначению
- г) способность выдерживать неблагоприятное воздействие термических, химических и др. агрессивных факторов
- д) все неверно

13. Как поступают в случае воздействия паров отравляющих веществ на перевязочный материал, хранящийся в упаковке из прорезиненной ткани:

- а) используют по назначению после удаления упаковки;



Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

- б) дегазируют путем кипячения в 2% растворе натрия карбоната
- в) дегазируют путем стирки
- г) уничтожают
- д) отправляют обратно на склад

14. Наибольшую чувствительность к воздействию высокой температуры и светового излучения проявляют лекарственные и другие средства и предметы

- а) относящиеся к легковоспламеняющимся жидкостям, веществам или материалам.
- б) относящиеся к выветриваемым жидкостям, веществам или материалам.
- в) относящиеся к гигроскопичным веществам или материалам.

15. Как поступают при загрязнении хирургических инструментов капельно-жидкими отравляющими веществами:

- а) промывают моющими средствами или протирают органическими растворителями
- б) стерилизуют в паровом стерилизаторе
- в) выветривают
- г) уничтожают
- д) отправляют обратно на склад

16. При необходимости уложить медимущество в транспортную тару в несколько рядов, поступают:

- а) между рядами делают прокладки из гофрированного картона;
- б) укладывают медимущество без использования дополнительных прокладок и уплотнителей;
- в) каждый ряд надежно ограждают прочными распорками;
- г) неверно все

17. Для предотвращения перемещения медимущества внутри транспортной тары при изменении ее положения, поступают:

- а) медимущество фиксируется внутри тары скотчем
- б) пустое пространство плотно заполняют амортизирующими материалами



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации

- в) на крышку ящика наносят надпись «Обращаться с осторожностью»
- г) транспортный ящик выстилают утепляющим материалом
- д) верно все

18.К полевым укрытиям относят:

- а) укрытия насыпного типа
- б) открытые площадки
- в) траншеи
- г) котлованы с перекрытием
- д) верно все

**19.В случае замерзания жидких ЛС и реактивов, размораживание про-
водят:**

- а) при комнатной температуре
- б) при температуре выше 12°C
- в) размораживание не проводят, имущество списывается по акту
- г) медленно при температуре 4°C
- д) при температуре 24°C

**20.Влагодчувствительные препараты в полевых условиях хранят с со-
блюдением следующих условий:**

- а) в склянках с притертыми пробками, в транспортную тару вкладывают водо-
поглотитель
- б) в транспортной таре, высланной светонепроницаемым материалом, в сухую
погоду вкладывают влажную ткань
- в) в склянках с притертыми пробками, в транспортную тару вкладывают влаж-
ную ткань
- г) в изотермических картонных контейнерах
- д) в склянках темного стекла в транспортной таре, высланной неактивной
бумагой

**21.Резиновые изделия в полевых условиях хранят с соблюдением следу-
ющих условий:**

- а) в склянках с притертыми пробками, в транспортную тару вкладывают водо-



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации**

поглотитель

- б) в транспортной таре, высланной светонепроницаемым материалом, в сухую погоду вкладывают влажную ткань
- в) в склянках с притертыми пробками, в транспортную тару вкладывают влажную ткань
- г) в термоизоляционных контейнерах
- д) отдельно от другого медимущества в опечатанных ящиках под замком

22. Светочувствительные препараты для хранения в полевых условиях упаковывают:

- а) в транспортную тару, высланную изнутри черной неактивной бумагой;
- б) в транспортную тару, высланную изнутри двумя слоями водонепроницаемой бумаги;
- в) в стеклянные баллоны большой емкости, помещенные в обрешетки;
- г) в деревянные ящики, выкрашенные в черный цвет

23. Выветривающиеся препараты в полевых условиях хранят с соблюдением следующих условий:

- а) в склянках с притертыми пробками, в транспортную тару вкладывают водопоглотитель;
- б) в транспортной таре, высланной светонепроницаемым материалом, в сухую погоду вкладывают влажную ткань;
- в) в склянках с притертыми пробками, в транспортную тару вкладывают влажную ткань;
- г) в изотермических картонных контейнерах

24. Чувствительность лекарственных средств к проникающей радиации зависит от:

- а) лекарственной формы.
- б) химической природы лекарственных и вспомогательных веществ
- в) все не правильно
- г) все правильно



Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

25. Дезактивация медицинского имущества проводится следующими способами:

- а) стирка с моющими средствами и последующее тщательное полоскание в чистой воде
- б) обметание щетками, обтирание влажными тампонами
- в) все правильно

Критерии оценки тестирования

Оценка по 100-балльной системе	Оценка по системе «зачтено - не зачтено»	Оценка по 5-балльной системе		Оценка по ECTS
96-100	зачтено	5	отлично	A
91-95	зачтено			B
81-90	зачтено	4	хорошо	C
76-80	зачтено			D
61-75	зачтено	3	удовлетворительно	E
41-60	не зачтено	2	неудовлетворительно	Fx
0-40	не зачтено			F

1.1.2. СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Проверяемые индикаторы достижения компетенции:

ИДук-1.-1 Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя её составляющие и связи между ними.

Ситуационная задача №1. При перевозке хлора в железнодорожных цистернах произошла авария в центре города. При сходе трех цистерн с железнодорожных путей одна цистерна разгерметизировалась. Произошел выброс хлора.

Задание. Укажите, как организовать защиту населения.

Ситуационная задача №2. В городе N с населением в 50 тыс. человек произошла химическая авария с образованием очага химического загрязнения на территории города.

Задание. Укажите, какие основные средства защиты должно использовать



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации

население.

Проверяемые индикаторы достижения компетенции:

ИДук-8.-4 Разъясняет правила поведения при возникновении чрезвычайных ситуаций природного и техногенного происхождения, оказывает первую помощь, описывает способы участия в восстановительных мероприятиях

Ситуационная задача №3. Пораженный жалуется на плохое зрение вдаль, головную боль, стеснение в груди, дрожание рук и ног, тошноту. Объективно: гиперсаливация, миоз, тремор отдельных мышц.

Задание. Определите поражение. Укажите мероприятия первичной доврачебной медико-санитарной помощи.

Ситуационная задача №4. Пораженный в бессознательном состоянии. На лице и на шее красноватые пятна, зрачки нормальные, фотореакция их (реакция на свет) отсутствует. Дыхание - 10-12 раз в минуту, зубы стиснуты (тризм), периодически отмечаются конвульсивные подергивания мышц, пульс 80-100 ударов, артериальное давление 80/60 мм рт.ст. Было непроизвольное мочеиспускание.

Задание. Определите поражение. Укажите мероприятия первичной доврачебной медико-санитарной помощи.

Проверяемые индикаторы достижения компетенции:

ИДопк-5.-3 Использует медицинские средства защиты, профилактики, оказания медицинской помощи и лечения поражений токсическими веществами различной природы, радиоактивными веществами и биологическими средствами

Ситуационная задача №5. Через 20 минут после радиационного облучения у пострадавших появилась многократная мучительная рвота. Жалуются на сильные головные боли, головокружение. При осмотре отмечается выраженная гиперемия лица, кистей рук, шеи. При измерении у пораженных температура тела достигает 40 градусов, АД : 90-80 и 60-50 мм рт. ст., отмечается тахикардия.



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации**

Задание. Определите степень тяжести острой лучевой болезни. Укажите мероприятия первичной доврачебной медико-санитарной помощи. Перечислите лекарственные средства фармакотерапии.

Ситуационная задача №6 Пораженный в бессознательном состоянии. У него периодические сильные судороги всего тела, лицо красное, зрачки расширены, пульс редкий, дыхание судорожное, редкое. От одежды ощущается запах горького миндаля.

Задание: Определите поражение, первичную доврачебную медико-санитарную помощь. Перечислите лекарственные средства патогенетической, антидотной и симптоматической терапии

Проверяемые индикаторы достижения компетенции:

ИДПКР-27.-1 Определяет потребность в лекарственных препаратах и медицинских изделиях для ликвидации медико-санитарных последствий в чрезвычайных ситуациях

Ситуационная задача №7. На складе отдела медицинского снабжения центра медицины катастроф в составе резерва хранится следующее медицинское имущество:

№	Наименование	Срок годности
1.	Катетеры внутривенные однократного применения	5 лет
2.	Зонд для промывания желудка	3 года
3.	Шина проволочная лестничная для верхних и нижних конечностей	-
4.	Коргликона 0,6 р-р по 1мл в ампуле	2 года
5.	Новокаинамида 10% р-р 5мл в ампуле	5 лет
6.	Анальгина 50% р-р 2мл в ампуле	3 года
7.	Баралгин (спазмалгон) 5мл в ампуле	4 года
8.	Перекись водорода 3% 50мл	2 года
9.	Димедрола 1% р-р 1мл в ампуле	4 года
10.	Кальция хлорида 10% р-р по 10мл в ампуле	10 лет
11.	Лейкопластырь бактерицидный 4 x 10см	2 года
12.	Вата медицинская гигроскопическая стерильная по	5 лет



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации

250г	
------	--

Рассчитайте остаточные сроки годности, при достижении которых медицинское имущество следует освежить. Как поступают с медицинским имуществом, изъятым со склада с целью освежения?

Проверяемые индикаторы достижения компетенции:

ИДПКР-27.-2 Организует и проводит мероприятия по накоплению лекарственных препаратов и медицинских изделий в резервах и запасах, их хранению, освежению и замене

Ситуационная задача №8 Согласно договору поставки, в адрес центра медицины катастроф поступили лекарственные препараты. Доставка производилась силами транспортной компании до пункта доставки грузов. Товаросопроводительные документы – счет и товарно-транспортная накладная.

Задание. Опишите порядок и документальное оформление приемки медицинского имущества.

Ситуационная задача №9. Перед отбытием в зону ЧС, материально-ответственным лицом хирургической бригады специализированной медицинской помощи было получено табельное медицинское имущество.

Вопросы.

1. Какими первичными учетными документами оформляется передача со склада медицинского имущества?
2. Какие учетные документы выдаются и ведутся при работе в зоне ЧС для учета наличия и движения выданного медицинского имущества.
3. Укажите учетные документы, которые используются для оформления операций по передаче и списанию медицинского имущества в зоне ЧС.

Проверяемые индикаторы достижения компетенции:

ИДПКР-27.-3 Планирует и осуществляет обеспечение лекарственными средствами и медицинскими изделиями населения на этапах медицинской эвакуации в ходе ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций

Ситуационная задача №10. Рассчитать потребное количество инъекционных



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации

растворов для оказания помощи 700 пострадавшим, если из них:

- 60% нуждаются в оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи;
- 10% нуждаются в оказании хирургической помощи по жизненным показаниям;
- 30% составляют пораженные, медицинская помощь которым может быть отложена до следующего этапа.

Ситуационная задача №11. При перевозке через загрязненный район, медицинское имущество подверглось загрязнению радиоактивной пылью.

Вопросы.

1. Как организуются площадки специальной обработки для проведения дезактивации загрязненного медицинского имущества?
2. Как производится дезактивация транспортной тары – досчатых и фанерных ящиков?
3. Как производится дезактивация стеклянной тары с наведенной радиоактивностью?

Критерии оценки решения ситуационных задач

Форма проведения текущего контроля	Критерии оценивания
Решения ситуационной задачи	«5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное выполнение задания
	«4» (хорошо) – в целом задание выполнено, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.
	«3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при выполнении задания.
	«2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, задание не выполнено или выполнено не верно.

1.1.3. ЗАДАНИЯ ПО ОЦЕНКЕ ОСВОЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации

Проверяемые индикаторы достижения компетенции:

ИД_{УК-1}-1 Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя её составляющие и связи между ними.

ИД_{УК-8}-4 Разъясняет правила поведения при возникновении чрезвычайных ситуаций природного и техногенного происхождения, оказывает первую помощь, описывает способы участия в восстановительных мероприятиях

ИД_{ОПК-5}-3 Использует медицинские средства защиты, профилактики, оказания медицинской помощи и лечения поражений токсическими веществами различной природы, радиоактивными веществами и биологическими средствами

1. Проведение специальной обработки при загрязнении кожных покровов токсическими химическими веществами
2. Проведение специальной обработки при загрязнении кожных покровов радиоактивными веществами
3. Проведение специальной обработки при заражении кожных покровов биологическими патогенными агентами.
4. Определение размера противогаза
5. Правила применения противогаза
6. Использование медицинских средств индивидуальной защиты
7. Применения средств химической и радиационной разведки.
8. Использование противочумного костюма.
9. Использование костюма Л-1

Проверяемые индикаторы достижения компетенции:

ИД_{ПК-27}-1 Определяет потребность в лекарственных препаратах и медицинских изделиях для ликвидации медико-санитарных последствий в чрезвычайных ситуациях

ИД_{ПК-27}-2 Организует и проводит мероприятия по накоплению лекарственных препаратов и медицинских изделий в резервах и запасах, их хранению, освежению и замене

ИД_{ПК-27}-3 Планирует и осуществляет обеспечение лекарственными средствами и медицинскими изделиями населения на этапах медицинской эвакуации в ходе ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

10. Проведение специальной обработки при загрязнении медицинского имущества.
11. Расчет сроков освежения лекарственных средств и медицинских изделий
12. Составление плана освежения запасов на квартал, на год, на последующий период
13. Расчет потребности лекарственных средств и медицинских изделий для оснащения медицинских формирований и восполнения израсходованного медицинского имущества

Критерии оценивания практических задач

Форма проведения текущего контроля	Критерии оценивания
Решения практической задачи	«5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное выполнение задания
	«4» (хорошо) – в целом задание выполнено, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.
	«3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при выполнении задания.
	«2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, задание не выполнено или выполнено не верно.

1.1.4. КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ДЛЯ СОБЕСЕДОВАНИЯ

Проверяемые индикаторы достижения компетенции:

ИД_{УК-1}-1 Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя её составляющие и связи между ними.

1. Организационная структура гражданской обороны аптечных учреждений.
2. Лица, несущие ответственность за постоянную готовность аптечной организации к своевременному выполнению всех мероприятий по вопросам гражданской обороны.



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации**

3. Объектовые формирования, создающиеся в аптечных организациях, цели их создания, решаемые задачи.
4. Источники финансирования при планировании оснащения объектовых формирований аптечных организаций.
5. Порядок назначения личного состава и командиров объектовых формирований аптечной организации.
6. Документы разрабатываемые как приложение к «Плану действий по предупреждению и ликвидации последствий ЧС в мирное время»
7. Мероприятия проводимые аптечными организациями при угрозе и возникновении крупных производственных аварий, катастроф и стихийных бедствий, документация
8. Документы планирование подготовки персонала аптек по гражданской обороне.

ИД_{УК-8}.-4 Разъясняет правила поведения при возникновении чрезвычайных ситуаций природного и техногенного происхождения, оказывает первую помощь, описывает способы участия в восстановительных мероприятиях

1. Мероприятия по обеспечению медицинским имуществом подразделений центров медицины катастроф, подчиненных им учреждений и формирований в режиме повседневной деятельности.
2. Мероприятия по обеспечению медицинским имуществом подразделений центров медицины катастроф, подчиненных им учреждений и формирований в режиме повышенной готовности и режиме чрезвычайной ситуации.
3. Обязанности начальника отдела медицинского снабжения центра медицины катастроф в режиме повседневной деятельности.
4. Обязанности начальника отдела медицинского снабжения центра медицины катастроф в режиме повышенной готовности и режиме чрезвычайной ситуации.
5. Задачи медицинского склада центра медицины катастроф.
6. Обязанности начальника медицинского склада центра медицины катастроф.
7. Задачи, которые возлагаются на аптеку госпиталя центра медицины катастроф.



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации

8. Защита населения в ЧС. Основные принципы, режимы и способы коллективной защиты.
9. Средства индивидуальной защиты органов дыхания и кожных покровов, виды, характеристика. Принцип устройства, правила подбора, использования гражданских противогазов. Организация и порядок хранения и выдачи СИЗ.
10. Медицинская защита населения в ЧС. Табельные медицинские средства индивидуальной защиты (МСИЗ) - характеристика, состав, способ применения, срок хранения. Индивидуальный противохимический пакет – виды, свойства, назначение, порядок использования. Организация и порядок хранения и выдачи МСИЗ.

Проверяемые индикаторы достижения компетенции:

ИД_{ОПК-5}-3 Использует медицинские средства защиты, профилактики, оказания медицинской помощи и лечения поражений токсическими веществами различной природы, радиоактивными веществами и биологическими средствами

1. Очаг химического поражения, определение понятия. Особенности и медико-тактическая классификация очагов химического поражения.
2. Токсический процесс. Формы проявления токсического процесса, их характеристика.
3. Классификации токсичных химических веществ.
4. Общие принципы экстренной медицинской помощи при острых химических поражениях в чрезвычайных ситуациях.
5. Токсические химические вещества нервно-паралитического действия: токсикокинетика, токсикодинамика, механизм токсического действия, клиническая картина, характеристика очагов поражения.
6. Средства и мероприятия профилактики, экстренной медицинской помощи при поражении фосфорорганическими соединениями; группы антидотов, механизм антидотного действия, средства дегазации.
7. Токсичные химические вещества психодислептического действия: токсикокинетика, токсикодинамика вещества ВZ, диэтиламида лизергиновой кислоты, механизм токсического действия, клиническая картина поражения, средства экстренной медицинской помощи.



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации**

8. Токсичные химические вещества общедовитого действия: классификация, представители. Токсикокинетика, токсикодинамика, механизм токсического действия оксида углерода, клиническая картина, экстренная помощь.
9. Синильная кислота и её соединения, свойства, токсикокинетика, токсикодинамика, механизм токсического действия, клиническая картина.
10. Средства и мероприятия профилактики, экстренной медицинской помощи при поражениях синильной кислотой и цианидами.
11. Токсичные химические вещества раздражающего действия: классификация, представители, характеристика очагов поражения, механизм токсического действия, клиническая картина, экстренная медицинская помощь.
12. Токсичные химические вещества пульмонотоксического действия: представители, характеристика очагов поражения, токсикокинетика, токсикодинамика, механизм токсического действия, клиническая картина.
13. Средства и мероприятия экстренной медицинской помощи при поражении пульмонотоксикантами.
14. Токсичные химические вещества цитотоксического действия: классификация, представители, механизмы токсического действия; характеристика очагов поражения, пути поступления в организм, основные способы дегазации.
15. Иприты: свойства, механизмы токсического действия, токсикокинетика, токсикодинамика, клиническая картина; средства и мероприятия экстренной медицинской помощи, дегазации.
16. Люизит: свойства, токсикокинетика, токсикодинамика, механизмы токсического действия, клиническая картина, средства и мероприятия экстренной медицинской помощи, дегазации.
17. Ионизирующие излучения, определение понятия, виды, дозы, единицы измерения, источники ионизирующих излучений.
18. Радиационные поражения, классификация, патогенез радиационных поражений. Детерминированные и стохастические радиобиологические эффекты. Радиочувствительность и радиорезистентность органов и тканей.
19. Острая лучевая болезнь, определение понятия, клиническая картина, формы и степени тяжести острой лучевой болезни.



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации

20. Радиационные поражения при внутреннем и контактном (аппликационном) облучении, клиническая картина.
21. Радиопротекторы экстренного действия, классификация, механизмы радиозащитного действия, характеристика и порядок применения.
22. Средства длительного поддержания повышенной радиорезистентности организма, классификация, характеристика и порядок их применения.
23. Средства профилактики и купирования первичной реакции организма на облучение, характеристика и порядок применения.
24. Биологические средства поражения, способы применения, особенности поражающего действия; характеристика очага биологического поражения. Особенности искусственно вызванного эпидемического процесса.
25. Санитарно-противоэпидемические мероприятия в очаге поражения биологическими патогенными агентами и при массовых инфекционных заболеваниях в ЧС. Обсервация, карантин, условия введения, характеристика мероприятий.
26. Специальная обработка, определение понятия, виды, способы и средства проведения специальной обработки.
27. Особенности проведения специальной обработки при заражении БПА, загрязнении радиоактивными и токсичными химическими веществами
28. Частичная специальная обработка, предназначение, виды, способы, средства, порядок и особенности проведения ЧСО при заражении БПА, при загрязнении радиоактивными и токсичными химическими веществами.
29. Средства и методы химической и радиационной разведки и контроля.
30. Лечебно-эвакуационные мероприятия при химических, биологических и радиационных поражениях.

Проверяемые индикаторы достижения компетенции:

ИД_{ПКР-27}-1 Определяет потребность в лекарственных препаратах и медицинских изделиях для ликвидации медико-санитарных последствий в чрезвычайных ситуациях

1. Медицинское имущество, определение, характеристика.
2. Основные требования, предъявляемые к медицинскому имуществу.
3. Классификация медицинского имущества.



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации**

4. Виды запасов медицинского имущества.
5. Нормы снабжения, определение, их использование при определении потребности в лекарственных препаратах и медицинских изделиях
6. Расчетные нормы определение, характеристика, их использование при определении потребности в лекарственных препаратах и медицинских изделиях
7. Табель оснащения, определение, характеристика, использование при определении потребности в лекарственных препаратах и медицинских изделиях
8. Резерв медицинского имущества, определение, характеристика, предназначение. Расчет потребности в медицинском имуществе для его заложения, освежения, пополнения.
9. Неснижаемый запас учреждения здравоохранения, определение, характеристика, предназначение. Определение потребности лекарственных препаратов и медицинских изделий для его формирования.
10. Комплекты медицинского имущества, предназначение, характеристика.
11. Наборы медицинского имущества, предназначение, характеристика.
12. Особенности формирования комплектов медицинского имущества.
13. Преимущества снабжения медицинским имуществом в виде комплектов и наборов.
14. Формирования службы медицины катастроф, классификация, характеристика.
15. Штатные и нештатные медицинские формирования, порядок создания, задачи, сроки готовности к работе.
16. Источники снабжения лекарственными препаратами и медицинскими изделиями при возникновении чрезвычайной ситуации.
17. Содержание и последовательность работы руководителя медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях мирного времени.
18. Мероприятия, проводимые руководителями медицинского снабжения при получении задачи на ликвидацию последствий ЧС в различных режимах готовности.
19. Нормы расхода медицинского имущества для оказания медицинской помощи и лечения пострадавших при ликвидации последствий ЧС.



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации

20. Обоснование и расчет норм расхода медицинского имущества для оказания медицинской помощи и лечения пострадавших при ликвидации последствий ЧС.

Проверяемые индикаторы достижения компетенции:

ИДП_{КР-27}-2 Организует и проводит мероприятия по накоплению лекарственных препаратов и медицинских изделий в резервах и запасах, их хранению, освежению и замене

1. Нормативные документы регламентирующие хранение медицинского имущества в учреждениях службы медицины катастроф.
2. Освежение медицинского имущества, характеристика.
3. Документальное оформление выпуска из резерва медицинского имущества, подлежащего освежению
4. Какие сроки материальных ценностей установлены до освежения? Нормативная документация.
5. Как поступают с медицинским имуществом, изъятым из запаса при освежении?
6. Порядок получения медицинского имущества на складе поставщика материально-ответственным лицом.
7. Приемка медицинского имущества, доставляемого силами транспортных компаний или почты.
8. Порядок учета наличия и движения медицинского имущества при хранении на складе.
9. Документальное оформление отпуска медицинского имущества.
10. Отчетность, предоставляемая медицинский склад отдела медицинского снабжения центра медицины катастроф в режиме повседневной деятельности.
11. Отчетность по состоянию резерва медицинского имущества центра медицины катастроф (форма 3/МК), сроки составления и подачи.
12. Отчетность по состоянию неснижаемого запаса медицинского имущества больничной организации (форма 4/МК), сроки составления и подачи.
13. Отчетность по состоянию запасов медицинского имущества субъекта РФ (форма 5/МК), сроки составления и подачи.



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации**

14. Отчетность подразделений медицинского снабжения учреждений (формирований) службы медицины катастроф при работе в зоне чрезвычайной ситуации.
15. Требования к упаковке медицинского имущества.
16. Правила упаковки медицинского имущества.
17. Особенности упаковки лекарственных средств и реактивов.
18. Особенности упаковки перевязочных материалов.
19. Правила перевозки медицинского имущества на автомобилях общего назначения.
20. Особенности перевозки медицинского имущества через участки зараженные радиоактивными веществами, отравляющими веществами, биологическими средствами.
21. Правила перевозки медицинского имущества железнодорожным транспортом.
22. Особенности упаковывания и хранения медицинского имущества в условиях приморского климата.
23. Размещение для хранения медицинского имущества в полевых условиях.
24. Порядок устройства и хранения медицинского имущества на открытых площадках.
25. Опишите правила хранения в полевых условиях медицинского имущества, имеющего различные физико-химические свойства:
 - лекарственных средств и реактивов;
 - наркотических и сильнодействующих веществ;
 - огне- и взрывоопасных веществ;
 - морозочувствительных веществ;
 - теплочувствительных веществ;
 - тепло- и морозочувствительных препаратов;
 - светочувствительных веществ;
 - влагочувствительных веществ;
 - выветривающихся веществ;
 - шприц-тюбиков;
 - перевязочных средств и резиновых изделий.



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации

Проверяемые индикаторы достижения компетенции:

ИДПКР-27.-3 Планирует и осуществляет обеспечение лекарственными средствами и медицинскими изделиями населения на этапах медицинской эвакуации в ходе ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций

1. Порядок планирования снабжения медицинским имуществом формирований службы медицины катастроф.
2. Документы планирования снабжения медицинским имуществом и порядок их отработки.
3. Цели планирования мероприятий по снабжению медицинским имуществом.
4. Мероприятия, предусматриваемые в годовом плане работы отдела медицинского снабжения центра медицины катастроф.
5. Мероприятия, предусматриваемые в месячном плане работы отдела медицинского снабжения центра медицины катастроф.
6. Данные, используемые для планирования снабжения медицинским имуществом учреждения и формирований службы медицины катастроф.
7. Укажите обязанности начальника отдела медицинского снабжения центра медицины катастроф при работе в режиме повышенной готовности.
8. Укажите обязанности начальника отдела медицинского снабжения центра медицины катастроф при работе в режиме чрезвычайной ситуации.
9. Особенности работы подразделений медицинского снабжения в режиме повышенной готовности.
10. Особенности работы подразделений медицинского снабжения в режиме чрезвычайной ситуации.
11. Перечислите причины, по которым в очагах чрезвычайных ситуаций могут создаваться трудные условия для организации медицинского снабжения.
12. Назовите функции аптеки при работе в зоне чрезвычайной ситуации.
13. Охарактеризуйте факторы, которые учитываются при выборе места для развертывания аптеки в полевых условиях.
14. Типовые схемы размещения аптек при развертывании медицинских формирований.



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации**

15. Организация хранения медицинского имущества при развертывании аптеки.
16. Перечислите и охарактеризуйте помещения, которые должны быть выделены при развертывании аптеки.
17. Как поступают при отсутствии необходимого количества помещений для развертывания аптеки.
18. Оборудование рабочих мест табельным медицинским имуществом.
19. Особенности в организации работы аптек формирований по приготовлению и отпуску лекарственных средств.
20. Получение воды очищенной табельными средствами.

Критерии оценки:

Критерии оценки	Баллы	Оценка
Соответствие целям и задачам дисциплины, актуальность темы и рассматриваемых проблем, соответствие содержания заявленной теме, заявленная тема полностью раскрыта, рассмотрение дискуссионных вопросов по проблеме, сопоставлены различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, научность языка изложения, логичность и последовательность в изложении материала, количество исследованной литературы, в том числе новейших источников по проблеме, четкость выводов, оформление работы соответствует предъявляемым требованиям.	5	Отлично
Соответствие целям и задачам дисциплины, актуальность темы и рассматриваемых проблем, соответствие содержания заявленной теме, научность языка изложения, заявленная тема раскрыта недостаточно полно, отсутствуют новейшие литературные источники по проблеме, при оформлении работы имеются недочеты.	4	Хорошо
Соответствие целям и задачам дисциплины, содержание работы не в полной мере соответствует заявленной теме, заявленная тема раскрыта недостаточно полно, использовано небольшое количество научных источников, нарушена логичность и последовательность в изложении материала, при	3	Удовлетворительно



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации**

оформлении работы имеются недочеты.		
Работа не соответствует целям и задачам дисциплины, содержание работы не соответствует заявленной теме, содержание работы изложено не научным стилем.	2	Неудовлетворительно

1.1.5. ТЕМЫ ДОКЛАДОВ

Проверяемые индикаторы достижения компетенции:

ИД_{УК}-1.-1 Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя её составляющие и связи между ними.

ИД_{УК}-8.-4 Разъясняет правила поведения при возникновении чрезвычайных ситуаций природного и техногенного происхождения, оказывает первую помощь, описывает способы участия в восстановительных мероприятиях

ИД_{ОПК}-5.-3 Использует медицинские средства защиты, профилактики, оказания медицинской помощи и лечения поражений токсическими веществами различной природы, радиоактивными веществами и биологическими средствами

1. Химическое оружие, история создания и применения.
2. Современное химическое оружие, его особенности и тенденции развития.
3. Периоды становления и развития радиобиологии, радиационной медицины и радиационной гигиены.
4. Вклад отечественных учёных в развитие радиобиологии.
5. Современные медицинские средства противорадиационной защиты.
6. Современные дозиметрические приборы, возможности их использования в быту.
7. Биологическое оружие, история применения.
8. Биологические патогенные агенты как современное биологическое оружие.
9. Современные средства специальной обработки при поражениях токсическими веществами различной природы, радиоактивными веществами и биологическими средствами.
10. Мероприятия по защите, обеззараживанию продуктов питания и воды



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации

при чрезвычайных ситуациях.

Проверяемые индикаторы достижения компетенции:

ИДП_{КР-27}-1 Определяет потребность в лекарственных препаратах и медицинских изделиях для ликвидации медико-санитарных последствий в чрезвычайных ситуациях

ИДП_{КР-27}-2 Организует и проводит мероприятия по накоплению лекарственных препаратов и медицинских изделий в резервах и запасах, их хранению, освежению и замене

ИДП_{КР-27}-3 Планирует и осуществляет обеспечение лекарственными средствами и медицинскими изделиями населения на этапах медицинской эвакуации в ходе ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций

1. Роль Федерального центра медицины катастроф в системе снабжения медицинским имуществом службы медицины катастроф.
2. Принципы, лежащие в основе обеспечения медицинским имуществом Всероссийской службы медицины катастроф.
3. Роль логистики в системе медицинского снабжения.
4. Отдел медицинского снабжения центра медицины катастроф: структура и выполняемые задачи.
5. Оснащение медицинскими средствами индивидуальной защиты формирований службы медицины катастроф.
6. Оснащение формирований для проведения специальных профилактических и лечебных мероприятий при радиационных авариях.
7. Оснащение формирований для проведения специальных профилактических и лечебных мероприятий при химических авариях.
8. Оснащение формирований для проведения специальных профилактических и лечебных мероприятий в опасных эпидемиологических очагах.
9. Пути улучшения индивидуальной медицинской защиты населения в очаге ЧС радиационного, химического, биологического генеза.
10. Особенности снабжения медицинским имуществом медицинской службы Вооруженных сил.
11. Классификационные признаки медицинского имущества.
12. Подходы к классификации медицинских изделий и лекарственных



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации**

средств.

13. Комплектно-табельное оснащение войскового звена медицинской службы.
14. Поражающие факторы ядерного взрыва: их влияние на качество и сохранность медицинского имущества.
15. Влияние химического оружия на качество и сохранность медицинского имущества.
16. Классификация и характеристика хранилищ, используемых для хранения запасов медицинского имущества.
17. Организация хранения запасов. Требования к складским помещениям и условиям хранения.
18. Особенности хранения медицинского имущества в различных климатических районах.
19. Нормирование медицинского имущества, как элемент планирования медицинского снабжения.
20. Зависимость табельного оснащения от предназначения медицинских формирований.
21. Списание ущерба, причиненного в результате недостачи, повреждения медицинского имущества.
22. Инвентаризация, как форма контроля обеспечения медицинским имуществом.
23. Ревизия, как форма контроля обеспечения медицинским имуществом.
24. Математический инструментарий планирования медицинского снабжения формирований службы медицины катастроф.
25. Использование палаток и пневмокаркасных модулей при развертывании аптек в полевых условиях.
26. Работа аптеки в медицинском учреждении, переведенном на работу в строгом противоэпидемическом режиме.
27. Современное оснащение для решения проблемы изготовления инфузионных растворов в полевых условиях.
28. История формирования государственного резерва.

Критерии оценки тем докладов

Критерии оценки докладов в виде компьютерной пре-	Бал	Оценка
--	------------	---------------



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации**

зентации:	лы	
Компьютерная презентация соответствует целям и задачам дисциплины, содержание презентации полностью соответствует заявленной теме, рассмотрены вопросы по проблеме, слайды расположены логично, последовательно, завершается презентация четкими выводами.	5	Отлично
Компьютерная презентация соответствует целям и задачам дисциплины, содержание презентации полностью соответствует заявленной теме, заявленная тема раскрыта недостаточно полно, при оформлении презентации имеются недочеты.	4	Хорошо
Компьютерная презентация соответствует целям и задачам дисциплины, но её содержание не в полной мере соответствует заявленной теме, заявленная тема раскрыта недостаточно полно, нарушена логичность и последовательность в расположении слайдов.	3	Удовлетворительно
Презентация не соответствует целям и задачам дисциплины, содержание не соответствует заявленной теме и изложено не научным стилем.	2-0	Неудовлетворительно

1.2. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Промежуточная аттестация проводится в форме экзамена.

Промежуточная аттестация включает следующие типы заданий: решение ситуационной задачи, собеседование по контрольным вопросам.

1.2.1. СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Проверяемые индикаторы достижения компетенции:

ИД_{УК}-1.-1 Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя её составляющие и связи между ними.

ИД_{УК}-8.-4 Разъясняет правила поведения при возникновении чрезвычайных ситуаций природного и техногенного происхождения, оказывает первую помощь, описывает способы участия в восстановительных мероприятиях



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации

Ситуационная задача №1. Колонна жителей из 500 человек должна пересечь зону радиоактивного загрязнения.

Задание: Перечислите мероприятия, необходимые при выполнении перед входом в зону загрязнения, при ее пересечении и после выхода из зоны загрязнения.

Ситуационная задача №2. По результатам радиометрического контроля ликвидаторов аварии на АЭС установлено:

- загрязнение кожных покровов больше предельно допустимых;
- содержание стронция-90 в организме около 1 мКюри.

Задание: Укажите мероприятия и средства экстренной помощи пораженным.

Проверяемые индикаторы достижения компетенции:

ИД_{ОПК-5}-3 Использует медицинские средства защиты, профилактики, оказания медицинской помощи и лечения поражений токсическими веществами различной природы, радиоактивными веществами и биологическими средствами

Ситуационная задача №3. В результате аварии на атомной энергетической установке возникло радиоактивное облако, которое движется в вашу сторону. По сообщению средств массовой информации оно достигнет населённого пункта, где вы проживаете, через 10-12 часов. Возможны радиоактивные осадки, но предполагается, что уровень радиоактивного загрязнения местности не будет высоким. Эвакуация населения не планируется. Государственные учреждения и предприятия работают в обычном режиме.

Вопросы.

1. Какие меры защиты от ионизирующего излучения вы предпримете заблаговременно и при возникновении радиоактивного загрязнения местности? Обоснуйте их необходимость.
2. Нужна ли частичная санитарная обработка в данной чрезвычайной ситуации? Если нужна, то укажите порядок и средства её проведения.

Ситуационная задача №4. Вы оказались в очаге поражения фосгеном, образовавшимся в результате пожара на складе строительных и отделочных материалов. Имеются пострадавшие.



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации

Вопросы.

1. Перечислите основные признаки поражения данным веществом.
2. Составьте алгоритм действий по оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи пострадавшему в очаге и вне очага поражения.
3. Обоснуйте необходимость проведения данных мероприятий.
4. Укажите особенности эвакуации поражённых пульмонотоксикантами.
5. Нужна ли частичная санитарная обработка при загрязнении пульмонотоксикантами.

Проверяемые индикаторы достижения компетенции:

ИДПКР-27.-1 Определяет потребность в лекарственных препаратах и медицинских изделиях для ликвидации медико-санитарных последствий в чрезвычайных ситуациях

Ситуационная задача №5. Для оказания помощи пострадавшим в лечебное учреждение прибыла хирургическая бригада специализированной медицинской помощи. Количество пострадавших, которым должна быть оказана специализированная медицинская помощь – 20 человек.

Вопросы:

1. Для оказания помощи какому количеству пострадавших будет достаточно табельного медицинского имущества?
2. Сколько медицинского имущества должно быть истребовано дополнительно?

Ситуационная задача №6. Перед отбытием в зону ЧС, материально-ответственным лицом хирургической бригады специализированной медицинской помощи было получено табельное медицинское имущество.

Вопросы:

1. Какими первичными учетными документами оформляется передача со склада медицинского имущества?
2. Какие учетные документы выдаются и ведутся при работе в зоне ЧС для учета наличия и движения выданного медицинского имущества.



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации

3. Укажите учетные документы, которые используются для оформления операций по передаче и списанию медицинского имущества при работе в зоне ЧС.

Проверяемые индикаторы достижения компетенции:

ИД_{ПКР-27.-2} Организует и проводит мероприятия по накоплению лекарственных препаратов и медицинских изделий в резервах и запасах, их хранению, освежению и замене

Ситуационная задача №7. При приемке медикаментов от транспортной компании обнаружилось, что пломба на контейнере, в котором велась транспортировка отсутствует, содержимое двух транспортных мест частично разбито. Опишите порядок и документальное оформление приемки медицинского имущества.

Ситуационная задача №8. Бригада специализированной медицинской помощи окончила работу по оказанию помощи пострадавшим в районе ЧС. Руководитель лечебного учреждения, на базе которого она работала, обратился с просьбой передать им аппарат искусственной вентиляции легких для оказания помощи пострадавшим.

Вопросы:

1. Как оформляется передача аппарата искусственной вентиляции легких лечебному учреждению?
2. Какие мероприятия проводятся материально-ответственным лицом по окончании автономной работы.

Проверяемые индикаторы достижения компетенции:

ИД_{ПКР-27.-3} Планирует и осуществляет обеспечение лекарственными средствами и медицинскими изделиями населения на этапах медицинской эвакуации в ходе ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций

Ситуационная задача №9. Рассчитать потребное количество инъекционных растворов для оказания помощи 700 пострадавшим, если из них:

- 60% нуждаются в оказании первичной врачебной медико-санитарной



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации**

помощи;

- 10% нуждаются в оказании хирургической помощи по жизненным показаниям;
- 30% составляют пораженные, медицинская помощь которым может быть отложена до следующего этапа.

Ситуационная задача №10. Рассчитать потребное количество щелочно-солевого питья для обожженных в состоянии шока, если они составляют примерно 30% от пораженных, нуждающихся в хирургической помощи. В противошоковое отделение медицинского отряда поступило 60 пораженных.

Критерии оценки решения ситуационных задач

Форма проведения текущего контроля	Критерии оценивания
Решения ситуационной задачи	«5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное выполнение задания
	«4» (хорошо) – в целом задание выполнено, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.
	«3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при выполнении задания.
	«2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, задание не выполнено или выполнено не верно.

1.2.2. ПЕРЕЧЕНЬ КОНТРОЛЬНЫХ ВОПРОСОВ ДЛЯ СОБЕСЕДОВАНИЯ

№	Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые индикаторы достижения компетенций
1.	Цель, задачи, основные понятия токсикологии	ИД _{ОПК-5} -3



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации**

		ИД _{УК} -8.-4
2.	Классификация токсичных химических веществ	ИД _{ОПК} -5.-3 ИД _{УК} -8.-4
3.	Токсичные химические вещества раздражающего действия: классификация, механизм действия, патогенез, клинические проявления токсического процесса, медицинские средства профилактики и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи	ИД _{ОПК} -5.-3 ИД _{УК} -8.-4
4.	Токсичные химические вещества пульмонотоксического действия: классификация, механизм действия, патогенез, клинические проявления токсического процесса, медицинские средства профилактики и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи	ИД _{ОПК} -5.-3 ИД _{УК} -8.-4
5.	Токсичные химические вещества общетоксического действия: классификация, механизм действия, патогенез, клинические проявления токсического процесса, медицинские средства профилактики и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи	ИД _{ОПК} -5.-3 ИД _{УК} -8.-4
6.	Токсичные химические вещества общетоксического действия: классификация, механизм действия, патогенез, клинические проявления токсического процесса, медицинские средства профилактики и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи	ИД _{ОПК} -5.-3 ИД _{УК} -8.-4
7.	Токсичные химические вещества цитотоксического действия: классификация, механизм действия, патогенез, клинические проявления токсического процесса, медицинские средства профилактики и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи	ИД _{ОПК} -5.-3 ИД _{УК} -8.-4
8.	Токсичные химические вещества нейротоксического действия: классификация, механизм действия, патогенез, клинические проявления токсического процесса, медицинские средства профилактики и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи	ИД _{ОПК} -5.-3 ИД _{УК} -8.-4
9.	Токсичные химические вещества психодислептического	ИД _{ОПК} -5.-3



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации**

	действия: классификация, механизм действия, патогенез, клинические проявления токсического процесса, медицинские средства профилактики и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи	ИД _{УК-8} .-4
10.	Ядовитые технические жидкости, классификация. Токсикологическая характеристика основных представителей ядовитых технических жидкостей, медицинские средства профилактики и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи	ИД _{ОПК-5} .-3 ИД _{УК-8} .-4
11.	Медицинская защита при чрезвычайных ситуациях химической природы, медицинские средства защиты.	ИД _{ОПК-5} .-3 ИД _{УК-8} .-4
12.	Резервы медицинских средств противохимической защиты для ликвидации последствий ЧС чрезвычайных ситуаций химической природы	ИД _{ОПК-5} .-3 ИД _{УК-8} .-4
13.	Виды ионизирующих излучений, их свойства	ИД _{ОПК-5} .-3
14.	Основы биологического действия ионизирующих излучений, радиобиологические эффекты. Источники ионизирующих излучений	ИД _{ОПК-5} .-3
15.	Лучевые поражения в результате внешнего (тотального) облучения, особенности радиационных поражений при неравномерном облучении.	ИД _{ОПК-5} .-3
16.	Лучевые поражения в результате ингаляционного и алиментарного поступления в организм продуктов ядерного деления	ИД _{ОПК-5} .-3
17.	Местные лучевые поражения кожи и слизистых оболочек	ИД _{ОПК-5} .-3
18.	Принципы профилактики и лечения местных лучевых поражений	ИД _{ОПК-5} .-3 ИД _{УК-8} .-4
19.	Отдаленные последствия облучения	ИД _{ОПК-5} .-3
20.	Резервы медицинских средств противорадиационной защиты для ликвидации последствий ЧС радиационной природы	ИД _{ОПК-5} .-3
21.	Радиопротекторы экстренного действия, классификация, механизмы радиозащитного действия, характеристика и порядок применения.	ИД _{ОПК-5} .-3 ИД _{УК-8} .-4



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации**

22.	Средства длительного поддержания повышенной радиорезистентности организма, классификация, характеристика и порядок их применения.	ИД _{ОПК-5} .-3
23.	Средства профилактики и купирования первичной реакции организма на облучение, характеристика и порядок применения.	ИД _{ОПК-5} .-3
24.	Биологические средства поражения, способы применения, особенности поражающего действия; характеристика очага биологического поражения. Особенности искусственно вызванного эпидемического процесса.	ИД _{ОПК-5} .-3 ИД _{УК-8} .-4
25.	Санитарно-противоэпидемические мероприятия в очаге поражения биологическими патогенными агентами и при массовых инфекционных заболеваниях в ЧС. Обсервация, карантин, условия введения, характеристика мероприятий.	ИД _{УК-1} .-1 ИД _{ОПК-5} .-3
26.	Экстренная профилактика массовых инфекционных заболеваний в ЧС. Средства и способы экстренной профилактики, условия и порядок проведения.	ИД _{ОПК-5} .-3 ИД _{УК-8} .-4
27.	Специальная обработка, определение понятия, виды, способы и средства проведения специальной обработки.	ИД _{УК-1} .-1 ИД _{ОПК-5} .-3
28.	Частичная специальная обработка, предназначение, виды, способы, средства, порядок и особенности проведения ЧСО при заражении БПА, при загрязнении радиоактивными и токсичными химическими веществами.	ИД _{УК-1} .-1 ИД _{ОПК-5} .-3
29.	Средства и методы химической и радиационной разведки и контроля.	ИД _{УК-1} .-1 ИД _{ОПК-5} .-3
30.	Лечебно-эвакуационные мероприятия при химических, биологических и радиационных поражениях.	ИД _{УК-1} .-1 ИД _{ОПК-5} .-3
31.	Значение и задачи медицинского снабжения в общей системе медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях	ИД _{УК-1} .-1 ИД _{ПКР-27} .-1
32.	Организационная структура и принципы снабжения медицинским имуществом медицинских сил гражданской обороны, всероссийской службы медицины катастроф и других медицинских учреждений	ИД _{УК-1} .-1 ИД _{ПКР-27} .-1



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации**

33.	Основное содержание работы органов управления, учреждений и подразделений медицинского снабжения	ИД _{УК} -8.-4 ИД _{ПКР} -27.-1
34.	Задачи, силы и средства по обеспечению медицинским имуществом формирований службы медицины катастроф, обязанности должностных лиц	ИД _{УК} -1.-1 ИД _{ПКР} -27.-1
	Обязанности должностных лиц по вопросам обеспечения медицинским имуществом формирований службы медицины катастроф (начальник медицинского склада, начальник аптеки, инженер по медицинской технике госпиталя).	ИД _{УК} -8.-4 ИД _{ПКР} -27.-1
35.	Задачи снабжения медицинским имуществом медицинских сил гражданской обороны, службы медицины катастроф и др. медицинских учреждений в общей системе медицинского обеспечения населения при ЧС.	ИД _{УК} -1.-1 ИД _{ПКР} -27.-1
36.	Организационная структура и основное содержание работы органов управления здравоохранения, учреждений и подразделений медицинского снабжения (базы, склады).	ИД _{УК} -8.-4 ИД _{ПКР} -27.-1
37.	Медицинское имущество, его классификация. Общая характеристика и классификация полевого медицинского оснащения. Требования, предъявляемые к медицинскому имуществу	ИД _{ПКР} -27.-1
38.	Общая характеристика медицинского имущества	ИД _{ПКР} -27.-1
39.	Классификация медицинского имущества. Подходы к классификации медицинского имущества	ИД _{ПКР} -27.-1
40.	Источники обеспечения медицинским имуществом.	ИД _{ПКР} -27.-1
41.	Оснащение формирований службы медицины катастроф по оказанию медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях	ИД _{ПКР} -27.-1
42.	Понятие о комплектах и наборах медицинского имущества, требования предъявляемые к ним. Тара для комплектов и требования, предъявляемые к ней.	ИД _{ПКР} -27.-1
43.	Принципы нормирования медицинского имущества. Понятие о норме и таблице. Нормы снабжения и расчетно-заявочные нормы. Сборник норм снабжения медицинской техникой и имуществом на мирное время, его структура.	ИД _{ПКР} -27.-1
44.	Содержание и последовательность работы руководителя	ИД _{УК} -8.-4



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации**

	медицинского снабжения в ЧС мирного времени.	ИДПКР-27.-1
45.	Мероприятия, проводимые руководителем медицинского снабжения при получении задачи на ликвидацию последствий ЧС (в режиме повышенной готовности).	ИДУК-8.-4 ИДПКР-27.-1
46.	Мероприятия, проводимые руководителем медицинского снабжения при получении задачи на ликвидацию последствий чрезвычайной ситуации (в режиме чрезвычайной ситуации).	ИДУК-8.-4 ИДПКР-27.-1
47.	Действие руководителя медицинского снабжения в чрезвычайной ситуации	ИДУК-8.-4 ИДПКР-27.-3
48.	Обоснование и расчет норм расхода медицинского имущества для оказания медицинской помощи и лечения пострадавших при ликвидации последствий ЧС.	ИДПКР-27.-1
49.	Права и обязанности руководителя медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях	ИДУК-8.-4 ИДПКР-27.-3
50.	Запасы медицинского имущества службы медицины катастроф: классификация, предназначение, порядок использования.	ИДПКР-27.-1
51.	Нормирование медицинского имущества, нормативные документы	ИДПКР-27.-1
52.	Определение потребности и истребование медицинского имущества	ИДПКР-27.-1
53.	Защита медицинского имущества от поражающих факторов современного оружия. Общие правила погрузки комплектов для транспортировки.	ИДПКР-27.-2
54.	Соблюдение правил физико-химической совместимости при упаковке, транспортировке и хранении медицинского имущества. Правила погрузки и перевозки медицинского имущества.	ИДПКР-27.-2
55.	Основные правила упаковки и транспортировки медицинского имущества	ИДПКР-27.-2
56.	Основные факторы чрезвычайных ситуаций, влияющие на состояние медицинского имущества	ИДПКР-27.-2
57.	Общие правила хранения медицинского имущества	ИДПКР-27.-2



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации**

58.	Систематизация и укладка медицинского имущества при его хранении	ИД _{ПКР-27} .-2
59.	Хранение лекарственных средств и реактивов	ИД _{ПКР-27} .-2
60.	Особенности хранения медицинского имущества в различных климатических условиях	ИД _{ПКР-27} .-2
61.	Особенности хранения медицинского имущества в полевых условиях	ИД _{ПКР-27} .-2
62.	Значение учета по медицинскому имуществу и требования предъявляемые к нему	ИД _{ПКР-27} .-2
63.	Особенности материального и оперативного учета медицинского имущества.	ИД _{ПКР-27} .-2
64.	Классификация учетных документов. Порядок составления, ведения и хранения учетных документов	ИД _{ПКР-27} .-2
65.	Структура первичных учетных документов и общие правила их составления. Общие правила оформления и ведения книг и карточек учета	ИД _{ПКР-27} .-2
66.	Документальное оформление приема медицинского имущества от органов транспорта	ИД _{ПКР-27} .-2
67.	Документальное оформление приема медицинского имущества в организации	ИД _{ПКР-27} .-2
68.	Документальное оформление приема медицинского имущества у поставщиков	ИД _{ПКР-27} .-2
69.	Документальное оформление отпуска и списания медицинского имущества	ИД _{ПКР-27} .-2
70.	Отчетность по медицинскому снабжению формирований и медицинских учреждений медицинских сил гражданской обороны, всероссийской службы медицины катастроф	ИД _{ПКР-27} .-2
71.	Виды и формы контроля обеспечения медицинским имуществом службы медицины катастроф	ИД _{ПКР-27} .-2
72.	Инвентаризация медицинского имущества, сроки и порядок проведения	ИД _{ПКР-27} .-2
73.	Проверка и документальная ревизия по вопросам обеспечения медицинским имуществом	ИД _{ПКР-27} .-2



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации**

74.	Порядок приема и сдачи аптеки при смене должностных лиц	ИД _{ПКР} -27.-2
75.	Особенности в организации работы аптек формирований службы медицины катастроф по приготовлению и отпуску лекарственных средств.	ИД _{ПКР} -27.-3
76.	Порядок обеспечения формирований и учреждений медицинских сил гражданской обороны медицинским, санитарно-хозяйственным и специальным имуществом. Особенности медицинского снабжения формирований и учреждений медицинских сил гражданской обороны в условиях карантина.	ИД _{ПКР} -27.-3
77.	Факторы, влияющие на организацию работы аптеки в полевых условиях, в районах катастроф или аварий.	ИД _{ПКР} -27.-3
78.	Развертывание и оборудование рабочих мест аптек табельным медицинским имуществом. Получение воды очищенной табельными средствами в полевых условиях.	ИД _{ПКР} -27.-3
79.	Порядок планирования медицинского снабжения формирований службы медицины катастроф. Документы планирования и порядок их обработки.	ИД _{ПКР} -27.-3
80.	Защита медицинского имущества в чрезвычайных ситуациях	ИД _{ПКР} -27.-3

Критерии собеседования

Шкала оценки для проведения экзамена по дисциплине

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	<ul style="list-style-type: none"> – полно раскрыто содержание материала; – материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности; – продемонстрировано системное и глубокое знание программного материала; – точно используется терминология; – показано умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации;



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации**

	<ul style="list-style-type: none">– продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, сформированность и устойчивость компетенций, умений и навыков;– ответ прозвучал самостоятельно, без наводящих вопросов;– продемонстрирована способность творчески применять знание теории к решению профессиональных задач;– продемонстрировано знание современной учебной и научной литературы;– допущены одна – две неточности при освещении второстепенных вопросов, которые исправляются по замечанию.
Хорошо	<ul style="list-style-type: none">– вопросы излагаются систематизировано и последовательно;– продемонстрировано умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер;– продемонстрировано усвоение основной литературы.– ответ удовлетворяет в основном требованиям на оценку «5», но при этом имеет один из недостатков: в изложении допущены небольшие пробелы, не искажившие содержание ответа; допущены один – два недочета при освещении основного содержания ответа, исправленные по замечанию преподавателя; допущены ошибка или более двух недочетов при освещении второстепенных вопросов, которые легко исправляются по замечанию преподавателя.
Удовлетворительно	<ul style="list-style-type: none">– неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала;– усвоены основные категории по рассматриваемому и дополнительным вопросам;– имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, исправленные после нескольких наводящих вопросов;– при неполном знании теоретического материала выявлена недостаточная сформированность компетенций, умений и навыков, студент не может применить теорию в новой ситуации;– продемонстрировано усвоение основной литературы.



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации**

Неудовлет-
ворительно

- не раскрыто основное содержание учебного материала;
- обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала;
- допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов
- не сформированы компетенции, умения и навыки,
- отказ от ответа или отсутствие ответа



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации

1.2.3. ПРИМЕР ЭКЗАМЕНАЦИОННОГО БИЛЕТА

**Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал ФГБОУ ВО
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра: медицины катастроф

Дисциплина: Первая помощь и медицина чрезвычайных ситуаций

Специалитет по специальности фармация, квалификация провизор

Учебный год: 2022-2023

Экзаменационный билет № ____

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЕ ВОПРОСЫ:

1. Санитарно-противоэпидемические мероприятия в очаге поражения биологическими патогенными агентами в ЧС. Обсервация, карантин, условия введения, характеристика мероприятий.

2. Защита медицинского имущества от поражающих факторов оружия массового поражения.

3. Токсические химические вещества нейротоксического действия: представители, механизм действия, клинические проявления. Лекарственные средства оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, медицинские средства индивидуальной защиты, средства индивидуальной защиты, и специальной обработки при поражении нейротоксикантами.

Экзаменационная задача. В результате дорожно-транспортного происшествия, на горной дороге, проходящей внутри туннеля образовалась большая транспортная пробка. Через несколько часов у людей, находящихся в глубине туннеля в машинах ухудшилось самочувствие, некоторые потеряли сознание. Обнаруженный Вами человек находится в бессознательном состоянии. На лице и шее красноватые пятна, зрачки нормальные, реакция на свет отсутствует. Дыхание 10-12 в минуту, зубы стиснуты (тризм), пульс 80-100 уд., артериальное давление 80/60 мм рт.ст. Было непроизвольное мочеиспускание. Периодически конвульсивные подергивания мышц.

Вопрос.



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации**

Определите поражение, составьте алгоритм действий оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи пострадавшему в очаге и вне очага поражения.

М.П. _____ Заведующий кафедрой _____ ФИО _____

Критерии оценки уровня усвоения материала дисциплины и сформированности компетенций

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Уровень сформированности компетентности по дисциплине	Оценка по 5-балльной шкале
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Студент демонстрирует высокий продвинутый уровень сформированности компетентности	А	100–96	ВЫСОКИЙ	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы;	В	95–91		5



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации**

<p>в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа. Студент демонстрирует высокий уровень сформированности компетенций.</p>				
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные обучающимся с помощью преподавателя. Студент демонстрирует средний повышенный уровень сформированности компетентности.</p>	С	90–81	СРЕДНИЙ	4
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные обучающимся с помощью «наводящих» вопросов преподавателя. Студент демонстрирует средний достаточный уровень сформированности компетенций.</p>	D	80-76		4 (4-)



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации**

<p>Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые обучающийся затрудняется исправить самостоятельно. Студент демонстрирует низкий уровень сформированности компетентности.</p>	Е	75-71		3 (3+)
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Студент демонстрирует крайне низкий уровень сформированности компетентности.</p>	Е	70-66	НИЗКИЙ	3
<p>Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания обучающимся их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не</p>	Е	65-61	ПОРОГОВЫЙ	3 (3-)



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации**

показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Студент демонстрирует пороговый уровень сформированности компетенций.				
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Компетентность отсутствует.	Fx	60-41	КОМПЕТЕНТНОСТЬ ОТСУТСТВУЕТ	2
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины. Студент не демонстрирует индикаторов достижения формирования компетенций. Компетентность отсутствует.	F	40-0		2

1.2.4. ПРИМЕР ЭКЗАМЕНАЦИОННОГО БИЛЕТА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ В ФОРМЕ ТЕСТИРОВАНИЯ

Раздел 1. Организация и осуществление обеспечения медицинским имуществом в чрезвычайных ситуациях

Выберите один правильный ответ

- 1. По учетному признаку медицинское имущество классифицируется на следующие группы**



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Министрства
здравоохранения
Российской Федерации

- а) Основные средства, расходное и малоценное
- б) Специальное и санитарно-хозяйственное
- в) Текущего довольствия и запаса
- г) Неснижаемого запаса и резерва

2. К медицинскому имуществу относятся

- а) Медикаменты, биопрепараты, кровь и ее препараты
- б) Медицинские средства индивидуальной защиты
- в) Больничная и хозяйственная мебель, специальная одежда и обувь
- г) Автотранспорт

3. К специальному имуществу относятся

- а) Больничная и хозяйственная мебель
- б) Лекарственные средства, перевязочные материалы
- в) Индивидуальные средства защиты органов дыхания и кожи
- г) Медицинская техника, хирургические инструменты

4. К санитарно-хозяйственному имуществу относятся

- а) Наборы хирургических инструментов
- б) Медицинские средства индивидуальной защиты
- в) Иммунобиологические препараты, кровь и ее компоненты
- г) Комплекты операционного белья, санитарная одежда

5. Для обеспечения формирований и учреждений службы медицины катастроф выделяется инвентарное медицинское имущество

- а) Первой и второй категории
- б) Третьей категории
- в) Четвертой категории
- г) Пятой категории

6. К инвентарному медицинскому имуществу 1-й категории относится

- а) Имущество, бывшее в эксплуатации, но вполне исправное и годное
- б) Новое имущество, не бывшее в эксплуатации
- в) Имущество, требующее среднего и капитального ремонта



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации

г) Имущество, пришедшее в негодность и ремонт которого нецелесообразен

7. Порядок списания расходного медицинского имущества:

- а) списывается или снимается с учета по расходным документам сразу же после отпуска;
- б) списывается по акту при амортизации более 50%;
- в) списывается по акту технического состояния по истечении установленного срока эксплуатации и оценки технического состояния;

8. Учет медицинского имущества на складе отдела медицинского снабжения центров медицины катастроф ведется:

- а) предметно-количественным способом
- б) по остаточной стоимости с учетом амортизации
- в) по инвентарным номерам
- г) по закупочным ценам в стоимостном выражении

9. Медицинское имущество текущего довольствия – это:

- а) медицинское имущество, выданное медицинским учреждениям для повседневного пользования
- б) медицинское имущество, хранящееся в неснижаемом запасе для оснащения медицинских формирований
- в) медицинское имущество, хранящееся на складах спецмедснабжения;
- г) медицинское имущество предприятий и организаций, предназначенное для оказания медицинской помощи пострадавшим в ЧС

10. Изъятые с целью освежения из запасов медицинское имущество:

- а) передается в лечебное учреждение для использованию по назначению
- б) передается в центр медицины катастроф для хранения в составе резерва
- в) уничтожается по акту
- г) после полного качественного и количественного анализа вновь закладывается на хранение

11. Под прочностью и надежностью при эксплуатации медицинского имущества подразумевается:



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации

- а) устойчивость к погрузкам, длительным перевозкам и хранению, простота и безотказность в работе;
- б) минимальные размеры, простая конструкция, легкость и удобными при перевозке и работе
- в) группирование всего медицинского имущества для оказания определенных видов медицинской помощи или по функциональному назначению
- г) способность выдерживать неблагоприятное воздействие термических, химических и др. агрессивных факторов

12. Как поступают в случае воздействия паров отравляющих веществ на перевязочный материал, хранящийся в упаковке из прорезиненной ткани:

- а) используют по назначению после удаления упаковки;
- б) дегазируют путем кипячения в 2% растворе натрия карбоната
- в) дегазируют путем стирки
- г) уничтожают

13. Как поступают при загрязнении хирургических инструментов капельно-жидкими отравляющими веществами:

- а) промывают моющими средствами или протирают органическими растворителями
- б) стерилизуют в паровом стерилизаторе
- в) выветривают
- г) уничтожают

14. В случае замерзания жидких лекарственных средств и реактивов, размораживание проводят:

- а) при комнатной температуре
- б) при температуре выше 12°C
- в) размораживание не проводят, имущество списывается по акту
- г) медленно при температуре 4°C

15. Инъекционные растворы, собранные после оттаивания из лопнувшей тары, при необходимости могут использоваться:



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации

- а) после контроля качества по назначению – для инъекций
- б) только для внутреннего и наружного применения
- в) после повторной стерилизации по назначению – для инъекций
- г) не используют, растворы утилизируют

16. Под освежением запасов медицинского имущества понимают:

- а) использование медицинского имущества для текущих нужд учреждения здравоохранения
- б) замена медимущества с истекающим сроком годности на аналогичное с большим запасом основного срока годности
- в) использования запасов медимущества для ликвидации последствий ЧС
- г) рассредоточение запасов медимущества по разным складам

17. Табели оснащения формирований и учреждений службы медицины катастроф составляются на основании следующих данных:

- а) расчета потребности в медицинском имуществе при возникновении ЧС
- б) состояния укомплектованности персоналом
- в) дислокации учреждений здравоохранения и органов медицинского снабжения
- г) информации о неснижаемых запасах медицинского имущества

18. В очаге ядерного поражения личный состав санитарного поста за 1 час работы может оказать помощь:

- а) 10 пораженным
- б) 100 пораженным
- в) 1000 пораженным
- г) 500 пораженным

19. Морозочувствительное медицинское имущество в полевых условиях хранят:

- а) в термоизоляционных контейнерах
- б) в индивидуальной упаковке в утепленных ящиках
- в) в отапливаемом помещении аптеки
- г) верно все



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Министрства
здравоохранения
Российской Федерации

20. Структура плана медицинского снабжения включает:

- а) текстовую, графическую части, приложения
- б) вводную и основную части
- в) обязательные и необязательные разделы
- г) цели и задачи снабжения и приложения

**Раздел 2. Первая помощь в чрезвычайных ситуациях при химических,
биологических, радиационных поражениях**

Выберите один правильный ответ

21. Мероприятия медицинской противохимической защиты направлены на:

- а) предупреждение и ослабление действия отравляющих и аварийно-опасных веществ;
- б) сохранение жизни пораженным;
- в) восстановление трудоспособности
- г) все перечисленное.

22. Специальные профилактические медицинские мероприятия в системе медицинской противохимической защиты подразумевают:

- а) применение профилактических антидотов и препаратов с подобным действием;
- б) применение индивидуальных средств частичной санитарной и специальной обработки;
- в) госпитализацию пораженных
- г) все перечисленное.

23. Специальные лечебные мероприятия в системе медицинской противохимической защиты включают:

- а) применение лечебных антидотов;
- б) применение средств само- и взаимопомощи;



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации

- в) применение средств патогенетической симптоматической терапии в ходе оказания первой, доврачебной и первой врачебной помощи;
- г) все перечисленное.

24. Наибольшей специфичностью при лечении отравлений обладают средства:

- а) этиотропные;
- б) патогенетические;
- в) симптоматические,
- г) иммуномодулирующие

25. Укажите механизмы действия средств этиотропной терапии острых отравлений:

- а) нейтрализация токсиканта за счет химического антагонизма;
- б) вытеснение токсиканта из связи с биосубстратом;
- в) нормализация функционального состояния субклеточных биосистем за счет физиологического антагонизма;
- г) все перечисленное.

26. По механизму действия выделяют антидоты, обладающие:

- а) химическим антагонизмом;
- б) биохимическим антагонизмом;
- в) физиологическим антагонизмом;
- г) все перечисленное

27. Химический антагонизм проявляется:

- а) в специфическом взаимодействии с ядом с превращением его в безвредное состояние;
- б) в высвобождении структуры-рецептора от связи с ядом;
- в) в «вымывании» токсиканта из депо;
- г) все перечисленное.

28. Вытеснение токсиканта из его связи с биомишенью – это пример:

- а) химического антагонизма;



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации

- б) биохимического антагонизма;
- в) физиологического антагонизма
- г) биофизического

29. Физиологический антагонизм между ядом и противоядием проявляется:

- а) в непосредственном связывании токсиканта антидотом;
- б) в вытеснении токсиканта из его связи с молекулами – мишенями;
- в) в нормализации проведения нервных импульсов в синапсах;
- г) в ускорении детоксикации яда.

30. К антидотам предъявляются следующие требования:

- а) высокая эффективность, удобство применения;
- б) для рецептур – оптимальное соотношение токсико-кинетических параметров ингредиентов и их совместимость, возможность длительного хранения;
- в) хорошая переносимость;
- г) все перечисленное.

31. Укажите мероприятия неотложной помощи при острых отравлениях:

- а) прекращение поступления токсиканта в организм;
- б) удаление токсиканта из организма, применение антидотов
- в) восстановление нарушенных жизненно важных функций;
- г) все перечисленное

32. Антидот при отравлении токсикантами раздражающего действия:

- а) амилнитрит;
- б) ацизол;
- в) афин;
- г) отсутствует.

33. Антидот при отравлении токсикантами удушающего (пульмонотоксического) действия:

- а) амилнитрит;



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации

- б) ацизол;
- в) афин;
- г) отсутствует.

34. Специфические противоядия при отравлении оксидом углерода:

- а) противодымная смесь;
- б) ацизол;
- в) афин;
- г) унитиол;

35. Антидоты при поражении цианидами:

- а) глюкоза, амилнитрит,;
- б) тиосульфат натрия;
- в) антициан;
- г) все перечисленное

36. Антидот при поражении ипритом:

- а) унитиол;
- б) антициан;
- в) амилнитрит;
- г) отсутствует.

37. Антидоты при отравлении ФОВ:

- а) ацизол;
- б) афин;
- в) амилнитрит;
- г) ацизол;

38. Специфические противоядия при отравлении ВЗ:

- а) аминостигмин;
- б) афин;
- в) антициан;
- г) амилнитрит.



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации

39. Укажите антидот при отравлении хлором:

- а) афин;
- б) будаксим;
- в) унитиол;
- г) отсутствует.

40. Гопкалит – это:

- а) смесь окиси цинка и меди;
- б) надперекисные соединения меди;
- в) смесь 30% двуокиси марганца и 70% хлорного железа;
- г) смесь 60% двуокиси марганца и 40% окиси меди.

41. Средства индивидуальной защиты глаз предназначены:

- а) для защиты от радиоактивной пыли;
- б) для защиты от светового излучения ядерного взрыва;
- в) для защиты от попадания ОВ.

42. Комплекс организационных и технических мероприятий по обезвреживанию и удалению с поверхности тела человека и различных объектов токсических веществ, радиоактивных веществ и биологических средств – это:

- а) санитарная обработка;
- б) полная специальная обработка;
- в) специальная обработка;
- г) частичная санитарная обработка;

43. Специальная обработка включает в себя:

- а) дезинфекцию, дезинсекцию и дератизацию;
- б) дегазацию, дезактивацию и дезинфекцию;
- в) дегидратацию и детоксикацию.
- г) дезинсекцию и детоксикацию

44. Полная санитарная обработка включает:

- а) помывку раненых и пораженных водой с мылом;



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации

- б) обработку открытых участков тела водой с мылом;
- в) вытряхивание и выколачивание одежды, обмундирования.

45. Для проведения частичной санитарной обработки при заражении отравляющими веществами предназначены:

- а) индивидуальный противохимический пакет ИПП-10;
- б) индивидуальный противохимический пакет ИПП-11;
- в) индивидуальный противохимический пакет ИПП-8;
- г) все перечисленное

46. Наиболее эффективной является частичная санитарная обработка, проведенная в течение ... с момента заражения:

- а) 1-2 минут;
- б) 15 минут;
- в) 30 минут;
- г) 1 часа.

47. Укажите ОВ, заражение которыми требует проведения специальной обработки:

- а) Vx, зоман
- б) иприт, люизит
- в) адамсит;
- г) все перечисленное

48. Наибольшей специфичностью при лечении отравлений обладают средства:

- а) этиотропные;
- б) патогенетические;
- в) симптоматические
- г) биофизические.

49. Укажите мероприятия первой помощи при химических поражениях:

- а) использование средств индивидуальной защиты;
- б) проведение частичной санитарной обработки, применение антидотов;



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации**

- в) устранение угрожающих жизни расстройств;
- г) все перечисленное.

50. Оптимальные сроки оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи после воздействия отравляющих веществ составляют:

- а) 2 часа;
- б) 30-60 минут;
- в) 6-8 часов;
- г) 1 сутки.

Итоговая оценка по дисциплине

Оценка по 100-балльной системе	Оценка по системе «зачтено - не зачтено»	Оценка по 5-балльной системе		Оценка по ECTS
96-100	зачтено	5	отлично	A
91-95	зачтено			B
81-90	зачтено	4	хорошо	C
76-80	зачтено			D
61-75	зачтено	3	удовлетворительно	E
41-60	не зачтено	2	неудовлетворительно	Fx
0-40	не зачтено			F



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Мини-
стерства здравоохранения
Российской Федерации**

**ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ НА ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И
ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ И МЕДИЦИНА
ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ»**

специальности 33.05.01 Фармация (уровень специалитета)

Фонд оценочных средств по дисциплине «Первая помощь и медицина чрезвычайных ситуаций» специальности 33.05.01 Фармация (уровень специалитета) содержит вопросы по темам, перечень практических навыков, комплект тестовых заданий, темы рефератов, темы докладов, комплект разноуровневых задач, перечень вопросов к зачету.

Содержание фонда оценочных средств соответствует ФГОС ВО по специальности 33.05.01 Фармация, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27.03.2018 г. №219, учебному плану специальности 33.05.01 Фармация, утвержденного Ученым советом института от 31 августа 2023 г.

Контрольные измерительные материалы соответствуют направлению подготовки и рабочей учебной программе дисциплины «Первая помощь и медицина чрезвычайных ситуаций» для специальности 33.05.01 Фармация. Измерительные материалы соответствуют требованиям ФГОС ВО. Измерительные материалы соответствуют компетенции специалиста по специальности 33.05.01 Фармация и позволяют подготовить специалиста к профессиональной деятельности. Фонд оценочных средств по дисциплине позволяет специалисту освоить и систематизировать знания, полученные в ходе изучения.

Фонд оценочных средств является адекватным отображением требований ФГОС ВО и обеспечивает решение оценочной задачи в соответствии общих и профессиональных компетенций специалиста этим требованиям.

Измерительные материалы позволяют специалисту применить знания, полученные в ходе изучения дисциплины к условиям будущей профессиональной деятельности.

Заключение: фонд оценочных средств в представленном виде может быть использован для успешного освоения программы по дисциплине «Первая помощь и медицина чрезвычайных ситуаций» для специальности 33.05.01 Фармация.

Рецензент:
Заместитель генерального директора
по обязательному медицинскому страхованию
ФГБУ СКФНКЦ ФМБА РОССИИ, д.м.н.

А.С. Кайсинова

Подпись д.м.н. А.С. Кайсиновой заверяю
Начальник отдела кадровой работы ФГБУ
СКФНКЦ ФМБА России



Е.В. Скларова