

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования «Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

БЕЗОПАСНОСТЬ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Специальность: **37.05.01 КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ**

Кафедра: **МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ**

Форма обучения: **ОЧНАЯ**

1. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Настоящий Фонд оценочных средств (ФОС) по дисциплине «Безопасность жизнедеятельности» является неотъемлемым приложением к рабочей программе дисциплины «Безопасность жизнедеятельности». На данный ФОС распространяются все реквизиты утверждения, представленные в РПД по данной дисциплине.

2. Перечень оценочных средств

Для определения качества освоения обучающимися учебного материала по дисциплине «Безопасность жизнедеятельности» используются следующие оценочные средства:

№ п/п	Оценочное средство	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в ФОС
1	Тесты	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося	Фонд тестовых заданий
2	Индивидуальный опрос	Средство контроля, позволяющее оценить степень раскрытия материала	Перечень вопросов

3. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы и видов оценочных средств

Код и формулировка компетенции	Этап формирования компетенции	Контролируемые разделы дисциплины	Оценочные средства
УК-1 УК-8 ПК-14	Текущий	Раздел 1. Безопасность жизнедеятельности	
		Тема 1.1. Методологические и правовые основы безопасности жизнедеятельности человека	Тест, индивидуальный опрос
		Тема 1.2. Национальная безопасность	Тест, индивидуальный опрос
		Тема 1.3. Чрезвычайные ситуации. Единая государственная система предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций.	Тест, индивидуальный опрос
		Тема 1.4. Защита человека от вредных и опасных факторов природного и техногенного происхождения.	Тест, индивидуальный опрос
		Тема 1.5. Основы организации медико-психологического обеспечения населения, медицинских работников и спасателей при чрезвычайных ситуациях	Тест, индивидуальный опрос
		Тема 1.6. Безопасность жизнедеятельности в медицинских организациях	Тест, индивидуальный опрос

4. Содержание оценочных средств текущего контроля.

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: индивидуального опроса и тестовых заданий.

4.1. Перечень вопросов для индивидуального опроса: УК-1, УК-8, ПК-14.

Раздел 1. Безопасность жизнедеятельности

1. Жизнедеятельность человека.
2. Среда обитания человека.
3. Патогенная ситуация
4. Окружающая среда.
5. Факторы окружающей среды.
6. Факторы риска. Патологические состояния организма человека.
7. Адаптация человека.
8. Безопасность жизнедеятельности.
9. Виды, направления, подходы, методы, способы и средства обеспечения безопасности жизнедеятельности.
10. Правовая основа обеспечения безопасности жизнедеятельности в Российской Федерации.
11. Культура безопасности жизнедеятельности.
12. Национальная безопасность России.
13. Роль и место России в мировом сообществе.
14. Система национальных интересов России.
15. Основы мобилизационной подготовки и мобилизации здравоохранения.
16. Государственный материальный резерв медицинского и санитарно-хозяйственного назначения.
17. Воинский учет и бронирование медицинских работников.
18. Современные войны и вооруженные конфликты.
19. Определение и классификация войн и вооруженных конфликтов.
20. Средства вооруженной борьбы. Поражающие факторы современных видов оружия.
21. Безопасность общества и личности. Опасности и их воздействие на организм человека.
22. Система мероприятий по обеспечению безопасности организованных коллективов.
23. Мероприятия по обеспечению личной безопасности граждан.
24. Основные понятия, определения, классификация, медицинские и медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций.
25. Фазы развития и поражающие факторы чрезвычайных ситуаций.
26. Методы прогнозирования и оценки обстановки при чрезвычайных ситуациях.
27. Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС).
28. Основные принципы и нормативно-правовая база защиты населения.
29. Основы организации аварийно-спасательных и других неотложных работ при чрезвычайных ситуациях.
30. Система гражданской обороны и основные направления ее деятельности.
31. Основы организации и мероприятия защиты населения в мирное и военное время.
32. Система и методы защиты человека от основных видов опасного и вредного воздействия природного и техногенного происхождения.
33. Методы контроля и определения опасных и негативных факторов.
34. Общая характеристика и классификация защитных средств.
35. Защитные сооружения, индивидуальные технические и медицинские средства защиты.
36. Санитарная и специальная обработка.

37. Основы организации медико-психологического обеспечения населения, медицинских работников и спасателей при чрезвычайных ситуациях.
38. Основные психологические причины ошибочных действий и возникновения опасных ситуаций.
39. Психотравмирующие факторы чрезвычайной ситуации.
40. Особенности развития нервно-психических расстройств у населения и спасателей в условиях чрезвычайных ситуаций.
41. Организация медико-психологической помощи населению, медицинским работникам и спасателям в чрезвычайных ситуациях.
42. Безопасность медицинского труда.
43. Характеристика угроз жизни и здоровью медицинских работников.
44. Система охраны труда и техники безопасности в медицинских организациях.
45. Основные подходы, способы и средства обеспечения безопасности врача.
46. Особенности обеспечения пожарной, радиационной, химической, биологической и психологической безопасности медицинского персонала.
47. Требования безопасности при работе в структурных подразделениях медицинских организаций.
48. Безопасность медицинских услуг.
49. Характеристика угроз жизни и здоровью пациентов больницы.
50. Формы проявления угроз безопасности пациентов.
51. Система обеспечения безопасности пациентов в медицинских организациях.
52. Лечебно-охранительный режим работы медицинских организаций.
53. Санитарная обработка пациентов.
54. Эвакуация пациентов в чрезвычайных ситуациях.

4.2 Тестовые вопросы с вариантами ответов текущего контроля по дисциплине «Безопасность жизнедеятельности».

Тестовые задания	Код компетенции (согласно РПД)
Раздел 1. Безопасность жизнедеятельности	УК-1, УК-8, ПК-14
1. Величина приемлемого риска в мировой практике составляет: а) 10^{-3} ; б) 10^{-6} ; в) 10^{-7} ; г) 10^{-8} ; д) 10^{-10} .	
2. Основные принципы обеспечения безопасности даны в законе: а) «О гражданской обороне»; б) «Об обороне»; в) «О безопасности»; г) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; д) «О противодействии терроризму».	

3. Всемирный план действий – «Повестка дня на XXI век», направленный на достижение устойчивого развития, принят в: а) 1990 г.; б) 1992 г.; в) 2000 г.; г) 1995 г.; д) 1999 г.	
4. Энергетические затраты при напряженном физическом труде составляют: а) 2000 - 3000 ккал; б) 4000 - 6000 ккал; в) 5000 - 6000 ккал; г) 6000 – 7000 ккал; д) 8000 – 9000 ккал.	
5. При работах средней тяжести энергетические траты человека составляют: а) до 2,5 ккал/мин; б) 2,5 - 5,0 ккал/мин; в) 5,0 - 5,5 ккал/мин; г) 5,5 - 7,5 ккал/мин; д) выше 7,5 ккал/мин.	
6. Военский учет организуется: а) Во всех государственных организациях здравоохранения при наличии на воинском учете более 500 граждан; б) Во всех организациях здравоохранения независимо от форм собственности при наличии на воинском учете более 500 граждан; в) Во всех государственных организациях здравоохранения при наличии на воинском учете независимо от количества граждан на воинском учете ; г) Во всех организациях здравоохранения независимо от организационно-правовой принадлежности независимо от количества граждан на воинском учете. д) Во всех организациях здравоохранения независимо от форм собственности при наличии на воинском учете более 1000 граждан;	
7. Национальные интересы России это: а). совокупность сбалансированных интересов личности, общества и государства в экономической, внутриполитической, социальной, международной, информационной, военной, пограничной, экономической и других сферах;; б) неприкосновенность территории; в) интересы целостности государства; г) незыблемость конституционного строя.	

д) интересы целостности экономики.	
8. Цели и задачи воинского учета: а) определение количественного и качественного состава призывных людских ресурсов с целью обеспечения исполнения гражданами воинской обязанности и плановая работа по подготовке необходимых военных специалистов. б) обеспечение исполнения гражданами воинской обязанности по прохождению службы по призыву, определение количественного и качественного состава призывных и мобилизационных людских ресурсов и плановая работа по подготовке необходимых военных специалистов. в) обеспечение исполнения гражданами воинской обязанности, определение количественного и качественного состава призывных и мобилизационных людских ресурсов и плановая работа по подготовке необходимых военных специалистов. г) обеспечение исполнения гражданами воинской обязанности, определение количественного и качественного состава призывных и мобилизационных людских ресурсов и плановая работа по подготовке необходимых военных специалистов из числа граждан пребывающих в запасе. д) обеспечение исполнения гражданами воинской обязанности, определение количественного и качественного состава призывных и мобилизационных людских ресурсов.	
9. Воинский учет подразделяется на: а) общий и специальный; б) общий и персональный; в) персональный и специальный; г) призывников и находящихся в запасе. д) специальный и индивидуальный;	
10. Подлежат воинскому учету в военных комиссариатах: а) граждане, мужского пола, годные по состоянию здоровья к военной службе; б) постоянно проживающие за пределами Российской Федерации; в) женского пола, не имеющие военно-учетной специальности; г) прошедшие альтернативную воинскую службу. д) отбывающие наказание в виде лишения свободы.	
11. Какие поражения относятся к комбинированным? а) возникающие при получении одиночного повреждения человека одним поражающим агентом; б) одномоментные повреждения нескольких анатомических областей человеческого тела одним травмирующим агентом; в) одномоментное повреждение одной анатомической области несколькими ранящими агентами одного вида травмирующего	

фактора; г) возникающие при воздействии на человека 2 и более поражающих факторов; д) повторное повреждение одной анатомической области несколькими ранящими агентами одного вида травмирующего фактора.	
12. Классификация ЧС по виду (характеру) источника: а) природные, местные, территориальные, теллурические, тектонические. б) метеорологические, топографические, теллурические, тектонические, аварии. в) биолого-социальные, военные, природные, техногенные, экологические. г) локальные, трансрегиональные, территориальные, региональные, федеральные; д) катастрофы, аварии, стихийные бедствия, эпидемии, эпизоотии, эпифитотии.	
13. Подготовка населения и действия в ЧС осуществляется: а) в городах, поселках и других населённых пунктах; б) в организациях, в образовательных учреждениях, по месту жительства; в) в больницах, поликлиниках, амбулаториях; г) в транспорте, на производстве; д) в военных комиссариатах.	
14. Авария – это опасное техногенное происшествие на определенной территории: а) повлекшее человеческие жертвы; б) приводящее к уничтожению объектов; в) наносящее серьезный ущерб окружающей среде; г) создающее угрозу жизни и здоровью людей; д) характеризующееся нарушением жизнедеятельности населения.	
15. Кто утверждает план организации защиты населения, материальных и культурных ценностей от поражающих факторов ЧС: а) Президент РФ. б) Министр обороны РФ. в) Председатель Правительства РФ. г) Министр по делам ГО и ЧС РФ. д) Министр здравоохранения;	
16. Укажите прибор радиационной разведки: а) ВПХР;	

б) ДП – 5В; в) МПХР; г) ПХР –МВ; д) ИГС-98.	
17. Единицей измерения поглощенной дозы в системе СИ является: а) беккерель; б) зиверт; в) грей; г) рентген в час; д) радиационная адсорбированная доза (рад).	
18. Укажите прибор химической разведки: а) ДП – 5В; б) ИД – 1; в) ВПХР; г) ДП – 70М; д) ДП-22В.	
19. Какой метод индикации используется в приборах химической разведки? а) Физический; б) Органолептический; в) Биологический; г) Физико-химический; д) Химический.	
20. К коллективным средствам защиты относятся: а) общевойсковой защитный комплект; б) убежища; в) противогазы; г) фильтрующая защитная одежда; д) респираторы.	
21. Психотравмирующие факторы ЧС: а) природные, техногенные, социальные. б) экономические. в) промышленные , экстремальные . г) этнические, географические. д) все перечисленные выше.	
22. Поэтапное оказание медико-психологической помощи в условиях ЧС : а) поликлинический, госпитальный.	

б) эвакуационный, больничный. в) распределительный, амбулаторный. г) догоспитальный, госпитальный и этап последующего наблюдения в специализированных учреждениях. д) экстренный, больничный.	
23. Фазы развития нервно-психических расстройств в ЧС: а) страха, гипокINETическая, вегетативных изменений, психических нарушений. б) страха, гиперкинетическая, гипокINETическая, вегетативных изменений, психических нарушений. в) страха, гипокINETическая, вегетативных изменений, психических нарушений, восстановления. г) страха, гипокINETическая, вегетативных изменений, психических нарушений, гиперкинетическая. д) Психических нарушений, остаточных явлений.	
24. Сколько фаз изменения уровня функциональных резервов организма спасателя в процессе в профессиональной деятельности? а) три. б) пять. в) семь. г) девять. д) десять.	
25. Задачи медико-психологической защиты: а) организация выдачи средств индивидуальной защиты. б) обучение применению средств для оказания первой помощи при нервно-психических расстройствах. в) проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий по предупреждению или снижению отрицательного воздействия поражающих факторов ЧС. г) раннее выявление лиц в зоне ЧС с нервно-психическими расстройствами и организация их лечения. д) организация использования средств коллективной защиты.	
26. . Какие профессиональные заболевания стабильно преобладают среди медработников; а) сердечно-сосудистые; б) онкологические; в) заболевания опорно-двигательного аппарата; г) инфекционные. д) желудочно-кишечного тракта;	

27. На кого возлагается непосредственная организация работы и контроль за выполнением мероприятий по охране труда и технике безопасности в учреждениях, предприятиях и организациях. а) на заместителя руководителя по административно-хозяйственной работе; б) на инженера по охране труда и технике безопасности; в) на руководителя; г) на начальника отдела кадров. д) на заместителя руководителя;	
28. На кого возлагается непосредственная организация работы и контроль за выполнением мероприятий по охране труда и технике безопасности в структурных подразделениях учреждения. а) на заместителя руководителя по административно-хозяйственной работе; б) на инженера по охране труда и технике безопасности; в) на руководителя; г) на начальника отдела кадров. д) на руководителя структурного подразделения.	
29. Назовите управленческие принципы обеспечения безопасности по условиям их реализации. а) блокировка, герметизация; б) снижение и ликвидация опасности,; в) защита временем, резервирование; г) адекватность, контроль, обратная связь. д) защита расстоянием и укрытие.	
30. Какие выделяют способы обеспечения безопасности в зависимости от отраслевой принадлежности правовых оснований защиты от профессионального риска. а) равномерные; б) трудовые; в) правоохранительные; г) контроль, д) обратная связь.	

№ тестового задания	№ эталона ответа	№ тестового задания	№ эталона ответа	№ тестового задания	№ эталона ответа
1	Б	11	Г	21	А
2	В	12	В	22	Г
3	Б	13	Б	23	Б
4	Б	14	Г	24	В
5	Б	15	В	25	Д
6	Г	16	Б	26	Г
7	А	17	В	27	Б
8	Г	18	В	28	Д
9	А	19	Д	29	Г
10	А	20	Б	30	Б

5. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета

5.1 Перечень контрольных заданий и иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности: тестовые задания.

5.1.1. Тестовые вопросы с вариантами ответов к зачёту по дисциплине «Безопасность жизнедеятельности».

Тестовые задания	Код компетенции (согласно РПД)
1. Основные принципы обеспечения безопасности даны в законе: а) «О гражданской обороне»; б) «Об обороне»; в) «О безопасности»; г) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; д) «О противодействии терроризму».	УК-1, УК-8, ПК-14
2. Сокращенную продолжительность рабочей недели 36 часов имеют лица в возрасте: а) 14 - 16 лет; б) 16 - 18 лет; в) 19 - 20 лет; г) 20 - 21 года; д) 21 - 22 года.	
3. Вредные химические вещества по степени потенциальной опасности подразделяются на: а) два класса; б) три класса; в) четыре класса; г) пять классов; д) шесть классов.	
4. Болевым порогом принято считать звук с уровнем интенсивности: а) 70 дБ; б) 140 дБ; в) 160 дБ; г) 180 дБ; д) 200 дБ.	
5. Наибольшей проникающей способностью обладают: а) альфа-частицы; б) бета-частицы; в) гамма излучение. г) нейтроны; д) нейтрино.	

6. При внутреннем облучении радиоактивные вещества проникают в организм человека в результате: а) радиоактивного загрязнения поверхности земли, зданий и сооружений; б) потребления загрязненных продуктов питания и воды, вдыхание радиоактивной пыли и аэрозолей; в) прохождения ионизирующего облучения через одежду и кожные покровы; г) внешнего альфа облучения тела; д) внешнего бета облучения открытых участков тела.	
7. Воинский учет организуется: а). во всех государственных организациях здравоохранения при наличии на воинском учете более 500 граждан; б). во всех организациях здравоохранения независимо от форм собственности при наличии на воинском учете более 500 граждан; в). во всех государственных организациях здравоохранения при наличии на воинском независимо от количества граждан на воинском учете ; г). во всех организациях здравоохранения независимо от организационно-правовой принадлежности независимо от количества граждан на воинском учете. д). во всех организациях здравоохранения независимо от форм собственности при наличии на воинском учете более 1000 граждан;	
8. Воинский учет подразделяется на: а) общий и специальный; б) общий и персональный; в) персональный и специальный; г) призывников и находящихся в запасе. д) специальный и индивидуальный;	
9. Стратегия национальной безопасности РФ введена в действие: а).Федеральным законом; б).Указом Президента РФ; в).Постановлением Правительства РФ; г).Директивой Генерального штаба. д) Директивой совета безопасности РФ.	
10. Кто является разработчиками мобилизационного плана экономики Российской Федерации: а). Федеральные органы исполнительной власти; б). Законодательное собрание; в). Министерство финансов; г). Органы местного самоуправления. д). Министерством экономического развития;	

11. Как оценивается санитарно-гигиеническое состояние территории: а) благополучное б) удовлетворительное и неудовлетворительное в) благополучное и неустойчивое г) благополучное и неблагополучное д) отличное и неудовлетворительное	
12. Нормы расхода воды для нужд пострадавшего населения при ЧС на одного человека в л/сутки определена: а) пять б) десять в) пятнадцать г) двадцать д) двадцать пять	
13. Санитарно-эпидемиологическая обстановка оценивается как: а) благополучная, неустойчивая, опасная и чрезвычайная. б) благополучная, неудовлетворительная и опасная. в) нормальная, неблагополучная, опасная и чрезвычайная. г) благополучная, неустойчивая, неблагополучная и чрезвычайная. д) благополучная, неустойчивая, опасная и чрезвычайно-опасная.	
14. Санитарно-эпидемиологическая обстановка при ЧС оценивается как благополучная, если: а) отсутствуют разрушения, влияющие на качество среды обитания объекта; единичные случаи контагиозных инфекций на протяжении срока, не превышающем инкубационный период данного заболевания. б) рост уровня инфекционной заболеваемости не более 50% превышает уровень многолетней. в) качественно проводится государственное регулирование в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения и весь комплекс санитарно-противоэпидемических мероприятий. г) отмечается наличие в воздухе опасных химических веществ в концентрациях не более 1000 ПДК. д) рост уровня инфекционных заболеваний не более 30% уровня многолетний заболеваемости.	
15. При чрезвычайном санитарно-эпидемиологическом состоянии не проводится: а) направление в зоны бедствия специальных формирований здравоохранения. б) привлечение сил и средств для ликвидации последствий ЧС учреждений вышестоящего уровня. в) мероприятия обсервации (карантина). г) углубленное медицинское обследования населения. д) экстренная профилактика среди населения и эвакуация в безопасные районы.	

16. Группа санитарно-эпидемиологической разведки создаётся: а) в учреждениях Роспотребнадзора. б) в учебных заведениях медицинского профиля. в) в противочумных станциях. г) в инфекционных больницах. д) в районных больницах	
17. Врачебно-сестринская бригада обслуживает участок с населением: а). 500-1000 чел. б). 1000-1500 чел. в). 1000-2000 чел. г). 1500-2500 чел. д). 2500-3000 чел.	
18. Ответственность за проведение экстренной медицинской профилактики возлагается на: а) санитарно-противоэпидемическую комиссию. б) органы управления здравоохранением. в) руководитель учреждения (предприятия). г) органы исполнительной власти. д) врачебно-сестринская бригада	
19. Общее руководство СНЛК осуществляет: а) главный государственный санитарный врач РФ и Роспотребнадзор. б) МЧС России. в) МЧС России и министерство здравоохранения РФ. г) министерство здравоохранения РФ. д) НИИ эпидемиологии	
20. Режимы функционирования СНЛК: а) два. б) три. в) четыре. г) пять. д) один	

№ тестового задания	№ эталона ответа	№ тестового задания	№ эталона ответа
1	В	11	Б
2	Б	12	А
3	В	13	Г
4	Б	14	В
5	В	15	Г
6	Б	16	А
7	Г	17	В
8	А	18	Г
9	Б	19	Б
10	А	20	Б

6. Критерии оценивания результатов обучения

Для зачета:

Результаты обучения	Критерии оценивания	
	Не зачтено	Зачтено
Полнота знаний	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Могут быть допущены несущественные ошибки
Наличие умений	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки.	Продemonстрированы основные умения. Решены типовые задачи, выполнены все задания. Могут быть допущены несущественные ошибки.
Наличие навыков (владение опытом)	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки.	Продemonстрированы базовые навыки при решении стандартных задач. Могут быть допущены несущественные ошибки.
Мотивация (личностное отношение)	Учебная активность и мотивация слабо выражены, готовность решать поставленные задачи качественно отсутствуют	Проявляется учебная активность и мотивация, демонстрируется готовность выполнять поставленные задачи.
Характеристика сформированности компетенции	Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся знаний, умений, навыков недостаточно для решения практических (профессиональных) задач. Требуется повторное обучение	Сформированность компетенции соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков и мотивации в целом достаточно для решения практических (профессиональных) задач.
Уровень сформированности компетенций	Низкий	Средний/высокий

Для тестирования:

Оценка «5» (Отлично) - баллов (100-90%)

Оценка «4» (Хорошо) - балла (89-80%)

Оценка «3» (Удовлетворительно) - балла (79-70%)

Менее 70% – Неудовлетворительно – Оценка «2»

Полный комплект оценочных средств для дисциплины «Безопасность жизнедеятельности» представлен на портале СДО Приволжского исследовательского медицинского университета –

<https://sdo.pimunn.net/course/index.php?categoryid=34>

Разработчик(и):

Сидоров Сергей Иванович – старший преподаватель