**ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАНЯТИЯ**

**Тема**: **Задачи, организационная структура и основы деятельности Всероссийской службы медицины катастроф.**

**Цели занятия**: Получение знаний о создании в стране Всероссийской службы медицины катастроф, возложенных на нее задачах и основных принципах организации ВСМК.

**Учебная карта занятия.** Разбор и изучение материала исходя из целей занятия (устный опрос, тестирование)

**Вопросы для подготовки по теме.**

1. Краткий очерк создания ВСМК.
2. Определение ВСМК и режимы функционирования.
3. Основные задачи, стоящие перед службой.
4. Мероприятия, выполняемые в режиме повседневной деятельности.
5. Мероприятия, выполняемые в режиме повышенной готовности.
6. Мероприятия, выполняемые в режиме чрезвычайной ситуации.
7. Принципы охраны здоровья и оказания медицинской помощи населению.
8. Организационная структура ВСМК.
9. Органы управления ВСМК.
10. Формирования и учреждения службы медицины катастроф Минздрава России.
11. Полевой многопрофильный госпиталь (ПМГ) ВЦМК «Защита»: организация и предназначение.
12. Бригады специализированной медицинской помощи (БСМП).
13. Врачебные выездные бригады скорой медицинской помощи.
14. Врачебно-сестринские бригады.
15. Фельдшерские выездные бригады скорой медицинской помощи.
16. Формирования и учреждения МО РФ.
17. Формирования и учреждения МВД России.
18. Формирования и учреждения МПС России.
19. Специализированные формирования госсанэпидслужбы России: СЭО, СЭБ, СПРЭБ, ГЭР.

**Тема: Подготовка лечебно-профилактического учреждения к работе при чрезвычайных ситуациях.**

**Цели занятия:**

Получение знаний о мероприятиях по повышению устойчивости функционирования лечебных учреждений, организации работ больниц и их эвакуации в условиях чрезвычайных ситуаций.

**Учебная карта занятия.** Разбор и изучение материала исходя из целей занятия (устный опрос, тестирование)

**Вопросы для подготовки по теме**

1.Медико-технические требования, предъявляемые к строительству лечебно-профилактических учреждений

2.Система энергоснабжения и электроосвещения учреждений здравоохранения

3.Система защиты зданий лечебных учреждений от радиоактивных, химических веществ, задымленности

4.Система внутрибольничной безопасности от поражающих факторов

5.Организация связи в больницах

6.Резервы медицинского имущества

7.Задачи объектов здравоохранения по предупреждению последствий ЧС

8.Система организации ГО в лечебно-профилактическом учреждении: органы управления

9.Структура объектовых формирований и формирований службы медицины катастроф

10.Организация плановой, целенаправленной подготовки больницы к работе в ЧС

11.Режимы функционирования больницы и их характеристика

12.План мероприятий в больнице при угрозе возникновения ЧС

13.Работа сортировочного поста, больницы, в зависимости от профиля поступающих пораженных

14.Особенности структуры приемно-сортировочного отделения при приеме пораженных, зараженных АОХВ

15.Проведение специальной обработки в случаях загрязнения АОХВ

16.Объекты медицинской помощи, оказываемой в функциональных отделениях больниц

17.Защита имущества

18.Цель эвакуации ЛПУ

19.Планирование эвакуации лечебного учреждения штабом ГО

20.Подготовка конечного пункта эвакуации

21.Проведение расчета сотрудников, подлежащих эвакуации с лечебным учреждением

22.Эвакуация больных, находящихся на лечении в лечебном учреждении

23.Медицинское обеспечение эвакуируемого населения

24.Особенности эвакуации инфекционных, психиатрических больниц и диспансеров

25.Что является заключительным этапом эвакуации

**Тема**: **Организация лечебно-эвакуационного обеспечения в чрезвычайных ситуациях.**

**Цели занятия**: Совершенствовать теоретические знания по организации лечебно-эвакуационного обеспечения пораженного населения в чрезвычайных ситуациях.

**Учебная карта занятия.** Разбор и изучение материала исходя из целей занятия (устный опрос, тестирование)

**Вопросы для подготовки по теме**

1. Понятие ЛЭО.
2. Условия, влияющие на организацию ЛЭО.
3. Сущность системы этапного лечения и принципы организации ЛЭО.
4. Определение понятия ЭМЭ.
5. Этапы медицинской эвакуации, их состав.
6. Определение понятия – вид медицинской помощи.
7. Первая помощь: определение, место оказания и оптимальные сроки оказания.
8. Объем медицинской помощи при катастрофах с преобладанием механических (динамических) поражающих факторов:
9. В очагах с преобладанием термической травмы (при ожогах).
10. При катастрофах с выбросом в окружающую среду АОХВ.
11. При авариях с выбросом радиоактивных веществ.
12. При массовых инфекционных заболеваниях в очагах бактериологического (биологического) заражения.
13. Доврачебная (фельдшерская) помощь: определение, место оказания и оптимальные сроки оказания.
14. Первая врачебная помощь: определение, место оказания и оптимальные сроки оказания.
15. Что относится к неотложным мероприятиям.
16. Мероприятия, которые могут быть отсрочены.
17. Квалифицированная медицинская помощь: определение, место оказания и оптимальные сроки оказания.
18. Мероприятия квалифицированной хирургической помощи.
19. Мероприятия квалифицированной терапевтической помощи.
20. Специализированная медицинская помощь: определение, место оказания и оптимальные сроки оказания.
21. Основные виды хирургической и терапевтической специализированной медицинской помощи.
22. Медицинская сортировка пораженных: определение, цель.
23. Требования к медицинской сортировке.
24. Критерии, по которым проводится медицинская сортировка.
25. Медицинская сортировка на этапах медицинской эвакуации, где оказывается первая врачебная помощь.
26. Медицинская сортировка в госпитальных лечебных учреждениях, оказывающих квалифицированную и специализированную медицинскую помощь.
27. Сортировочные группы пострадавших на основании оценки их общего состояния, характера повреждений и возникших осложнений с учетом прогноза.
28. Медицинская эвакуация: определение, цель.
29. Принципы организации, способы, требования.
30. Понятия: путь медицинской эвакуации, плечо медицинской эвакуации, эвакуационное направление.
31. Особенности организации оказания медицинской помощи детям в ЧС.

**Тема**: **Медицинская защита населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях.**

**Цели занятия**: Изучить комплексные медицинские мероприятия, проводимые МСГО, ВСМК для предупреждения и ослабления воздействия поражающих факторов на население и спасателей.

**Учебная карта занятия.** Разбор и изучение материала исходя из целей занятия (устный опрос, тестирование)

**Вопросы для подготовки по теме**

1.Понятие медицинской защиты

2.Мероприятия медицинской защиты

3.Медицинские средства индивидуальной защиты (МСИЗ)

4.Требования к МСИЗИЗ

5.МСИЗИЗ, используемые при радиационных авариях

6.МСИЗ, используемые при химических авариях и бытовых отравлениях различными токсическими веществами

7.МСИЗ, применяемые для профилактики инфекционных заболеваний и ослабления поражающего воздействия токсинов на организм

8.МСИЗ, обеспечивающие эффективное проведение частичной специальной обработки с целью удаления радиоактивных, химических, бактериальных средств с кожных покровов человека

9.МСИЗ от неблагоприятного воздействия повышенной температуры

10.МСИЗ, повышающие холодоустойчивость организма

11.Средства для профилактики неблагоприятного воздействия шума на организм человека

**Тема: Особенности оказания медицинской помощи в условиях чрезвычайных ситуаций**

**Цели занятия**: Научиться приемам оказания первой помощи при катастрофах и других чрезвычайных ситуациях.

**Учебная карта занятия.** Разбор и изучение материала исходя из целей занятия (устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, проверка практических навыков)

**Перечень вопросов для собеседования**

1. Показания к проведению реанимационных мероприятий.
2. Способы проведения искусственного дыхания.
3. Методика проведения искусственного дыхания.
4. Непрямой массаж сердца: показания к проведению.
5. Техника выполнения непрямого массажа сердца.
6. Особенности оказания медицинской помощи при аспирации инородного тела.

**Тема: Особенности оказания медицинской помощи при травмах в условиях чрезвычайных ситуаций**

**Цели занятия**: Научиться приемам оказания первой помощи при катастрофах и других чрезвычайных ситуациях.

**Учебная карта занятия.** Разбор и изучение материала исходя из целей занятия (устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, проверка практических навыков)

**Перечень вопросов для собеседования**

1. Особенности оказания медицинской помощи при ранениях, основы десмургии
2. Особенности оказания медицинской помощи при кровотечении
3. Особенности оказания медицинской помощи при механических травмах
4. Особенности оказания медицинской помощи при патологических состояниях, вызванных воздействием холода, тепла, электрического тока, утоплении

**СЕМИНАРЫ**

**Тема**: **Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий ЧС природного характера (стихийных бедствий).**

**Цели занятия**:

1.Изучить основные задачи и мероприятия медико-санитарного обеспечения при ликвидации последствий ЧС природного характера.

2.Изучить основы организации оказания медицинской помощи в очаге ЧС и на этапах медицинской эвакуации. Научить проводить основные лечебно-эвакуационные мероприятия населению и спасателям, пострадавшим от стихийных бедствий.

**Учебная карта занятия.** Разбор и изучение материала исходя из целей занятия (устный опрос)

**Вопросы для подготовки по теме**

1.Основные задачи и основы организации медико-санитарного обеспечения при ликвидации последствий землетрясений.

2.Основные задачи и основы организации медико-санитарного обеспечения при ликвидации последствий природных катастроф:

- наводнений,

- бурь, ураганов, циклонов, смерчей,

- селевых потоков, снежных лавин,

- лесных и торфяных пожаров.

3.Силы и средства, привлекаемые для ликвидации последствий ЧС природного характера

**Тема**: **Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных техногенного характера.**

**Цели занятия**: Изучить основные поражающие факторы, возникающие при чрезвычайных ситуациях техногенного характера, основные способы защиты и особенности оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях техногенного характера.

**Учебная карта занятия.** Разбор и изучение материала исходя из целей занятия (устный опрос)

**Вопросы для подготовки по теме**

1. Определение и классификация АОХВ.
2. Понятие химически опасный объект. Краткая характеристика химических аварий.
3. Основные способы защиты при химических авариях.
4. Основные мероприятия по оказанию медицинской помощи пострадавшим при химической аварии.
5. Краткая характеристика радиационных аварий. Поражающие факторы радиационных аварий.
6. Определение основных понятий и единицы измерения радиоактивности, ионизирующего излучения.
7. Основные способы защиты при радиационных авариях.
8. Основные мероприятия по оказанию медицинской помощи пострадавшим в очаге радиационной аварии.
9. Особенности медико-санитарного обеспечения при теракте.
10. Особенности медико-санитарного обеспечения при авариях на транспорте.

**самостоятельная внеаудиторная работа**

**Тема: Организация санитарно-противоэпидемического обеспечения в чрезвычайных ситуациях.**

**Вопросы по теме для самостоятельного изучения**

1. Основные принципы и задачи санитарно-противоэпидемического обеспечения

населения в ЧС.

2. Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия в ЧС.

3. Организация санитарно-противоэпидемических мероприятий по контролю и защите продуктов питания, пищевого сырья, воды и организация их санитарной экспертизы в ЧС.

 4. Эпидемии инфекционных заболеваний и групповые отравления.

 5. Организация медицинских мероприятий по локализации и ликвидации очагов массовых инфекционных заболеваний в ЧС.

 6. Организация проведения карантинных и обсервационных мероприятий в чрезвычайной эпидемической ситуации.

 7. Противоэпидемические мероприятия при работе больницы в чрезвычайных эпидемических ситуациях

**Список литературы.**

1. Избранные лекции по медицине катастроф: учеб. пособие / ЧелГМА; каф. Безопасности жизнедеятельности, медицины катастроф, скорой и неотложной мед. помощи. - Челябинск :ЧелГМА, 2013. - CD-ROM. Локальная сеть библиотеки

2. Медицина катастроф. Курс лекций: учеб. пособие / И.П. Левчук, Н.В. Третьяков. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с. ЭБС «Консультант студента» [[http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433478.html](http://www.studentlibrary.ru/)](http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433478.html)

3. Сычев Ю.Н. Безопасность жизнедеятельности в чрезвычайных ситуациях: учеб. пособие / Ю.Н. Сычев. – М .: Финансы и статистика, 2014. - 224 с. : ил. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785279031801.html>

**Тема: Медико-тактическая характеристика зон загрязнения аварийно-химически опасными, боевыми отравляющими веществами. Организация службы медицины катастроф в очаге заражения**

**Вопросы по теме для самостоятельного изучения**

1. Классификация и краткая характеристика АХОВ.

2. Классификация и краткая характеристика БОВ.

3. Определение и характеристика очагов химических аварий и очагов химического поражения.

4. Организация и проведение химической разведки.

5. Методика оценки химической обстановки.

**Список литературы**.

1. Избранные лекции по медицине катастроф: учеб. пособие / ЧелГМА; каф. Безопасности жизнедеятельности, медицины катастроф, скорой и неотложной мед. помощи. - Челябинск :ЧелГМА, 2013. - CD-ROM. Локальная сеть библиотеки

2. Медицина катастроф. Курс лекций: учеб. пособие / И.П. Левчук, Н.В. Третьяков. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с. ЭБС «Консультант студента» [[http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433478.html](http://www.studentlibrary.ru/)](http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433478.html)

3. Сычев Ю.Н. Безопасность жизнедеятельности в чрезвычайных ситуациях: учеб. пособие / Ю.Н. Сычев. – М .: Финансы и статистика, 2014. - 224 с. : ил. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785279031801.html>

4. Афанасьев В.В. Неотложная токсикология: руководство. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 384 с.: ил. ЭБС «Консультант студента» [www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418345.html](http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418345.html)

**Тема: Медико-тактическая характеристика зон загрязнения радиоактивными веществами. Организация службы медицины катастроф в очаге заражения.**

**Вопросы по теме для самостоятельного изучения**

1. Характеристика причин аварий на радиационно- опасных объектах.

2. Классификация и краткая характеристика радиационных аварий.

3. Медико-тактическая характеристика радиоактивного загрязнения местности при радиационных авариях.

4. Характеристика радиационных факторов, воздействующих на персонал и население при возникновении радиационных аварий.

5. Организация и проведение радиационной разведки.

6. Основы медико-санитарного обеспечения при ликвидации последствий радиационных аварий.

**Список литературы.**

1. Избранные лекции по медицине катастроф: учеб. пособие / ЧелГМА; каф. Безопасности жизнедеятельности, медицины катастроф, скорой и неотложной мед. помощи. - Челябинск :ЧелГМА, 2013. - CD-ROM. Локальная сеть библиотеки

2. Медицина катастроф. Курс лекций: учеб. пособие / И.П. Левчук, Н.В. Третьяков. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с. ЭБС «Консультант студента» [[http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433478.html](http://www.studentlibrary.ru/)](http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433478.html)

3. Сычев Ю.Н. Безопасность жизнедеятельности в чрезвычайных ситуациях: учеб. пособие / Ю.Н. Сычев. – М .: Финансы и статистика, 2014. - 224 с. : ил. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785279031801.html>

4. Афанасьев В.В. Неотложная токсикология: руководство. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 384 с.: ил. ЭБС «Консультант студента» [www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418345.html](http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418345.html)

1 КОНТРОЛЬНЫЕ ЗАДАНИЯ ИЛИ ИНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ»

ВАРИАНТ 1

1. К ФОРМИРОВАНИЯМ МЕДИЦИНСКОЙ СЛУЖБЫ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ (МСГО), ПРЕДНАЗНАЧЕННЫМ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ОТНОСЯТСЯ

1) МО – медицинский отряд

2) СП – санитарный пост, СД – санитарная дружина

3) аварийно-спасательная бригада

4) поликлиника

5) отряды и бригады скорой медицинской помощи

2. ФОРМИРОВАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СЛУЖБЫ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ (МСГО), ОКАЗЫВАЮЩИЕ ПЕРВУЮ ВРАЧЕБНУЮ ПОМОЩЬ - ЭТО

1) санитарный пост, санитарная дружина

2) бригада специализированной медицинской помощи

3) медицинский отряд

4) бригада экстренной доврачебной медицинской помощи

5) бригада специализированной медицинской помощи, бригада экстренной доврачебной медицинской помощи

3. ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШЕМУ ПРИ ПРЕЛОМЕ ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ СЛЕДУЕТ

1) наложить шину с наружной стороны плеча и туго прибинтовать руку к туловищу

2) наложить две шины с наружной и внутренней стороны плеча, подложить валик из мягкой ткани в подмышечную область, согнуть руку в локтевом суставе и зафиксировать косыночной повязкой через шею и вокруг туловища

3) наложить шину с внутренней стороны плеча и туго прибинтовать руку к туловищу

4) подложить валик из мягкой ткани в подмышечную область, согнуть руку в локтевом суставе и зафиксировать косыночной повязкой через шею и вокруг туловища

5) подвесить руку на косынке

4. КАК ПРАВИЛЬНО СНИМАТЬ ОДЕЖДУ С ПОСТРАДАВШЕГО, ПОЛУЧИВШЕГО ПОВРЕЖДЕНИЕ РУКИ ИЛИ НОГИ

1) одежду следует сначала снять с поврежденной конечности

2) одежду следует сначала снять с неповрежденной конечности

3) последовательность действий не имеет значения

4) одежду следует разрезать

5) одежду снимать не рекомендуется

5. КАК НАЛОЖИТЬ ШИНУ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ КОСТЕЙ ГОЛЕНИ

1) наложить шину с внешней стороны ноги от стопы до тазобедренного сустава

2) наложить шину с внутренней стороны ноги от стопы до середины бедра с фиксацией голеностопного и коленного суставов

3) наложить две шины с наружной и внутренней стороны ноги от стопы до середины бедра с фиксацией голеностопного и коленного суставов

4) наложить шину с внутренней стороны ноги от стопы до тазобедренного сустава

5) наложить шину с внешней стороны ноги от стопы до середины бедра с фиксацией голеностопного и коленного суставов

6. ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШЕМУ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ КЛЮЧИЦЫ СЛЕДУЕТ

1) наложить две шины на плечо

2) подвесить руку на косынке

3) подвесить руку, согнутую под прямым углом, на косынке и прибинтовать к туловищу

4) прибинтовать руку к туловищу

5) наложить шину на плечо

7. ПОСТРАДАВШЕГО С ПЕРЕЛОМАМИ РЕБЕР И ГРУДИНЫ СЛЕДУЕТ ТРАНСПОРТИРОВАТЬ В ПОЛОЖЕНИИ

1) сидя

2) лежа на боку

3) лежа на спине

4) лежа на животе

5) стоя

8. ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШЕМУ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ ПОЗВОНОЧНИКА СЛЕДУЕТ

1) уложить пострадавшего на спину на ровную твердую поверхность

2) уложить пострадавшего на спину на мягкую поверхность

3) уложить пострадавшего на живот, голову повернуть набок

4) использовать стандартные носилки

5) уложить пострадавшего набок

9. ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ СИЛ И СРЕДСТВ, НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ, ОНА ДОЛЖНА БЫТЬ ОКАЗАНА

1) в течение 30 минут после поражения

2) не позднее 1-2 часов

3) в течение 4-5 часов

4) в течение 6-8 часов

5) не позднее 8-12 часов

10. ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ СИЛ И СРЕДСТВ, НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ, ОНА ДОЛЖНА БЫТЬ ОКАЗАНА

1) в течение 30 минут после поражения

2) не позднее 1-2 часов

3) в течение 4-5 часов

4) в течение 6-8 часов

5) не позднее 8-12 часов

11. КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩИЙ ЖГУТ В ТЕПЛОЕ ВРЕМЯ ГОДА МОЖЕТ БЫТЬ НАЛОЖЕН НА

1) 30 минут

2) 60 минут

3) 120 минут

4) 90 минут

5) 150 минут

12. ПОСТРАДАВШЕМУ БЕЗ ВИДИМЫХ НАРУЖНЫХ ПОВРЕЖДЕНИЙ, НАХОДЯЩЕМУСЯ БЕЗ СОЗНАНИЯ, ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ СЛЕДУЕТ ПРИДАТЬ ПОЛОЖЕНИЕ

1) лежа на спине с валиком под головой

2) лежа на боку, под голову, повернутую в сторону, подложить верхнюю руку пострадавшего, верхнюю ногу согнуть в колене и положить на землю

3) лежа лицом вниз, под лоб положена рука

4) лежа на правом или левом боку

5) лежа на левом боку

13. ЦЕРЕБРАЛЬНАЯ ФОРМА ОСТРОЙ ЛУЧЕВОЙ БОЛЕЗНИ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ДОЗЕ ОБЛУЧЕНИЯ

1) 1 Гр

2) 5 Гр

3) 10 Гр

4) 20 Гр

5) 50 Гр

14. В СОЗДАНИЕ НЕСТОЙКОГО ОЧАГА ПОРАЖЕНИЯ БЫСТРОДЕЙСТВУЮЩИМИ ХИМИЧЕСКИМИ ВЕЩЕСТВАМИ ВХОДИТ

1) хлор

2) фенол

3) иприт

4) гидразин

5) тетраэтилсвинец

15. К ОРГАНАМ УПРАВЛЕНИЯ ВСЕРОССИЙСКОЙ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ (ВСМК) ОТНОСЯТСЯ

1) территориальные центры

2) министерство здравоохранения области

3) штаб военного округа

4) областная администрация

5) городская администрация

16. ДЛЯ ОКАЗАНИЯ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ХОДЕ ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ (ЧС) ПРИВЛЕКАЮТСЯ

1) санитарные дружины

2) бригады специализированной медицинской помощи (БСМП)

3) медицинский отряд (МО)

4) подвижный госпиталь

5) лечебные учреждения госпитального типа

17. НАЗОВИТЕ ОДНО ИЗ ТРЕБОВАНИЙ, ПРЕДЪЯВЛЯЕМЫХ К МЕДИЦИНСКИМ СРЕДСТВАМ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ

1) возможность использования при отравлениях угарным газом

2) возможность использования для лечения инфекционных заболеваний

3) возможность заблаговременного применения до воздействия поражающего фактора

4) возможность использования при бытовых отравлениях

5) универсальное применение при всех видах поражений

18. ПРОРЕЗИНЕННАЯ ОБОЛОЧКА ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПЕРЕВЯЗОЧНОГО ПАКЕТА ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ

1) наложения на ожоговую поверхность

2) остановки наружного артериального кровотечения

3) остановки наружного венозного кровотечения

4) использования в качестве окклюзионной повязки

5) проведения частичной специальной обработки

19. АНТИДОТ, ПРИМЕНЯЕМЫЙ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ЦИАНИДАМИ

1) тарен

2) амилнитрит

3) унитиол

4) цистамин

5) адамсит

20. СРЕДСТВО ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РАДИАЦИОННЫХ ПОРАЖЕНИЙ ПРИ ВНЕШНЕМ ОБЛУЧЕНИИ

1) афин

2) тарен

3) препараты стабильного йода

4) цистамин

5) этаперазин

21. АНТИДОТ, ПРИМЕНЯЕМЫЙ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ

1) цистамин

2) индралин

3) амилнитрит

4) афин

5) серотонин

22. ОПТИМАЛЬНЫЕ СРОКИ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

1) до 30 мин

2) до 2-3 часов

3) до 4-5 часов

4) до 8-12 часов

5) до 24 часов

23. ПЕРЕЧЕНЬ МЕРОПРИЯТИЙ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ

1) проведение искусственной вентиляции легких аппаратным способом

2) временная остановка кровотечения

3) ушивание раны при открытом пневмотораксе

4) зондовое промывание желудка

5) проведение лампасных разрезов при обширных ожогах

24. В СОСТАВЕ МЕДИЦИНСКОГО ОТРЯДА ВЫДЕЛЯЮТ ОТДЕЛЕНИЕ, ПРЕДНАЗНАЧЕННОЕ ДЛЯ ВРЕМЕННОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ АГОНИРУЮЩИХ И ТЯЖЕЛОПОРАЖЕННЫХ

1) изолятор

2) приемно-сортировочное

3) операционно-перевязочное

4) госпитальное

5) отделение частичной специальной обработки

25. ОПТИМАЛЬНЫЕ СРОКИ ОКАЗАНИЯ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

1) до 30 мин

2) 4-5 часов

3) 8-12 часов

4) 24 часа

5) 1-2 суток

26. К ПЕРЕЧНЮ ОТСРОЧЕННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПЕРВОЙ ВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ ОТНОСИТСЯ

1) устранение асфиксии

2) переливание препаратов крови и кровезаменителей

3) зондовое промывание желудка

4) наложение окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе

5) смена повязки при загрязнении раны радиоактивными веществами

27. РАДИАЦИОННЫЕ АВАРИИ ПО ГРАНИЦАМ РАСПРОСТРАНЕНИЯ РАДИОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ И ВОЗМОЖНЫМ ПОСЛЕДСТВИЯМ ПОДРАЗДЕЛЯЮТСЯ НА

1) местные, территориальные, локальные

2) локальные, местные, общие

3) местные, локальные, территориальные

4) территориальные, очаговые, крупные

5) мелкие, средние, крупные

28. ДОЗЫ ИОНИЗИРУЮЩЕГО ИЗЛУЧЕНИЯ, ПРИВОДЯЩИЕ К ОСТРЫМ РАДИАЦИОННЫМ ПОРАЖЕНИЯМ

1) однократная (разовая) – 10 рад, месячная – 50 рад, годовая – 100 рад

2) однократная (разовая) - 50 рад, месячная – 100 рад, годовая – 300 рад

3) однократная (разовая) – 100 рад, месячная -200 рад, годовая -500 рад

4) однократная (разовая) – 500 рад, месячная – 1000 рад, годовая – 3000 рад

5) однократная (разовая) – 50 рад, месячная – 500 рад, годовая – 1000 рад

29. КИШЕЧНАЯ ФОРМА ОСТРОЙ ЛУЧЕВОЙ БОЛЕЗНИ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ДОЗЕ ОБЛУЧЕНИЯ

1) 5 Гр

2) 10 Гр

3) 50 Гр

4) 100 Гр

5) 500 Гр

30. КАКОЕ ХИМИЧЕСКОЕ ВЕЩЕСТВО СОЗДАЕТ СТОЙКИЙ ОЧАГ ПОРАЖЕНИЯ ЗАМЕДЛЕННОГО ДЕЙСТВИЯ

1) азотистый иприт

2) фосген

3) зоман

4) хлорацетофенон

5) зарин

31. ПРИ ПОЛНОЙ ОБЕСПЕЧЕННОСТИ ПРОТИВОГАЗАМИ ПОТЕРИ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ МОГУТ СОСТАВИТЬ

1) 2-3%

2) 5-7%

3) 9-10%

4) 10-12%

5) 13-15%

32. МЕТЕОРОЛОГИЧЕСКИМИ СТИХИЙНЫМИ БЕДСТВИЯМИ ЯВЛЯЮТСЯ

1) землетрясения, извержения вулканов, обвалы

2) бури, ураганы, смерчи

3) наводнения, паводок, половодье

4) цунами, тайфуны, сжатие льда

5) лесные, торфяные, степные пожары

33. ДЛЯ ОЦЕНКИ ИНТЕНСИВНОСТИ ЗЕМЛЕТРЯСЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ

1) 4-балльную шкалу

2) 6-балльную шкалу

3) 8-балльную шкалу

4) 10-балльную шкалу

5) 12-балльную шкалу

34. НАВОДНЕНИЕ – ЭТО

1) быстрое кратковременное поднятие уровня воды в реке

2) проникновение воды в подвалы зданий из-за значительного подпора грунтовых вод

3) проникновение воды в подвалы зданий через канализационную сеть

4) значительное затопление местности водой в результате подъема ее уровня в реке, озере или на море

5) морские волны, возникающие при подводных и прибрежных землетрясениях

35. НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫЙ ПЕРИОД ДЛЯ СХОДА СНЕЖНЫХ ЛАВИН

1) осень и зима

2) зима и весна

3) весна и лето

4) лето и осень

5) зима и лето

36. ЛЕСНЫЕ ПОЖАРЫ БЫВАЮТ

1) низовые, верховые, подземные

2) низкие, высокие, выраженные, подземные

3) низовые, высокие, выраженные, торфяные

4) верховые, выраженные, торфяные, подземные

5) высокие, выраженные, торфяные, подземные

37. ОСНОВНЫМИ ЦЕЛЯМИ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ ЯВЛЯЮТСЯ

1) изучение закономерностей и механизмов взаимодействия организма с химическими, физическими, биологическими факторами окружающей среды при чрезвычайной ситуации

2) поддержание санитарно-эпидемиологического благополучия в зоне чрезвычайной ситуации, организация противоэпидемического режима

3) совершенствование гигиенической регламентации, разработка основ определения и обоснования максимально допущенных уровней различных факторов окружающей среды

4) взаимодействие органов, учреждений и формирований медицины катастроф по вопросам оказания помощи в проведении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий

5) внедрение прогрессивных способов индивидуальной защиты и гигиенического воспитания населения

38. ФАКТОРЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ ПОЯВЛЕНИЕ ЭПИДЕМИЧЕСКИХ ОЧАГОВ

1) наличие инфекционных больных

2) пораженные, нуждающиеся в госпитализации

3) здоровое население, контактировавшее с инфекционными больными

4) внешняя среда, представляющая инфекционную опасность

5) наличие инфекционных больных, пораженных, нуждающихся в госпитализации, здоровое население, контактировавшее с инфекционными больными, внешняя среда, представляющая инфекционную опасность

39. ФАКТОРЫ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ, В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ВЛИЯЮЩИЕ НА РАЗВИТИЕ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА

1) большое скопление населения, национальные особенности

2) окружающая среда, плохая обеспеченность водой

3) скученность людей, неудовлетворительные социально-бытовые и неблагоприятные погодные условия

4) наличие капельных инфекций и скопление людей в закрытых помещениях.

5) культурный уровень, окружающая среда

40. САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ РАЗВЕДКА – ЭТО

1) проведение целенаправленных мероприятий по рациональному распределению сил и средств санитарно-эпидемиологической службы

2) мероприятия по противоэпидемическому обеспечению пострадавшего населения

3) сбор и анализ достоверных сведений о санитарно-эпидемиологическом состоянии территорий, входящих в зону чрезвычайной ситуации

4) выявление условий, влияющих на санитарно-эпидемиологическое состояние пострадавшего населения

5) сопоставление данных, поступающих из разных источников

41. САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ В ЗОНАХ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК

1) удовлетворительное и неудовлетворительное

2) хорошее и плохое

3) благополучное и неблагополучное

4) чрезвычайное и опасное

5) соответствующее нормам и стандартам и не соответствующее нормам и стандартам

42. ЮРИДИЧЕСКИЙ ДОКУМЕНТ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЙ ПРАВОВОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ ОТНОШЕНИЙ В ОБЛАСТИ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ И ЛИКВИДАЦИИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ (ЧС)

1) Концепция создания и развития Российской системы гражданской защиты до 2020 года

2) Конституция РФ

3) Федеральная и региональная целевая программа в области предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций

4) Федеральный закон № 28 «О гражданской обороне»

5) Федеральный закон № 68 «О защите населения и территорий от ЧС природного и техногенного характера»

43. ЧРЕЗВЫЧАЙНАЯ СИТУАЦИЯ – ЭТО

1) состояние, связанное с нарушением условий нормальной жизнедеятельности

2) воздействие неблагоприятных факторов, повлекших за собой человеческие жертвы

3) состояние или обстановка на определенной территории, сложившаяся в результате аварии, катастрофы, стихийного бедствия, которые могут повлечь или уже повлекли за собой человеческие жертвы, ущерб здоровью людей или природной среде, материальные потери

4) экстремальные или сверхэкстремальные условия с многократным повышением уровня риска и опасностей

5) негативное воздействие на человека и среду обитания

44. ПО ПРИРОДЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫЕ СИТУАЦИИ БЫВАЮТ

1) локальные

2) техногенные

3) региональные

4) внезапные

5) муниципальные

45. К ГРУППЕ ИОНИЗИРУЮЩИХ (РАДИАЦИОННЫХ) ВОЗДЕЙСТВИЙ ОТНОСЯТСЯ

1) шум, вибрация

2) гамма-излучение, рентгеновское излучение

3) химикаты бытового назначения

4) природные яды растительного и животного происхождения

5) ультразвук, инфразвук

46. ДЕТЕРМИНИРОВАННЫМ ПОРОГОВЫМ ЭФФЕКТОМ РАДИАЦИОННЫХ ПОРАЖЕНИЙ ЯВЛЯЮТСЯ

1) лейкозы

2) лучевые ожоги

3) злокачественные новообразования

4) наследственные болезни

5) сокращение продолжительности жизни

47. К ПЕРВОМУ КЛАССУ (ЧРЕЗВЫЧАЙНО ОПАСНЫХ) ТОКСИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ ОТНОСИТСЯ

1) аммиак

2) хлор

3) оксид углерода

4) ртуть

5) ацетон

48. К ТРЕТЬЕМУ КЛАССУ (УМЕРЕННО ОПАСНЫХ) ТОКСИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ ОТНОСИТСЯ

1) свинец

2) метиловый спирт

3) бенз(а)пирен

4) серная кислота

5) диоксид серы

49. К ПРОМЫШЛЕННЫМ ЯДАМ ПРОИЗВОДСТВЕННОГО НАЗНАЧЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ

1) органические растворители

2) средства против насекомых – вредителей

3) химические удобрения

4) средства против грызунов

5) дезинфицирующие средства

50. ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ВЫЗВАННЫЕ ХРОНИЧЕСКИМИ ИНТОКСИКАЦИЯМИ

1) врожденные пороки сердца

2) генетические заболевания

3) металлическая лихорадка и фторопластовая лихорадка

4) инфаркт, инсульт

5) острые респираторные вирусные заболевания

Критерии оценки тестовых заданий:

- оценка «отлично» «зачтено» выставляется обучающемуся, если процент правильных ответов превышает 91;

- оценка «хорошо» «зачтено» выставляется обучающемуся, если процент правильных ответов превышает 81;

- оценка «удовлетворительно» «зачтено» выставляется обучающемуся, если процент правильных ответов превышает 71;

- оценка «неудовлетворительно» «не зачтено» выставляется обучающемуся, если процент правильных ответов не превышает 71.

Перечень вопросов к зачету по дисциплине «Медицина чрезвычайных ситуаций»

1. Эвакуация лечебно – профилактических учреждений.

2. Организация медицинского обеспечения населения на сборных эвакуационных пунктах, промежуточных пунктах эвакуации, на станциях (пунктах) посадки (высадки) и в пути следования.

3. Организация работы медицинского отряда, его функциональные подразделения. Учетная и отчетная документация.

4. Виды медицинской помощи, оказываемые пострадавшим в очагах поражения (определение, место оказания, оптимальные сроки оказания различных видов помощи).

5. Определение, задачи и основные принципы Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК). Управление службой медицины катастроф.

6. Определение мероприятия медицинской защиты. Медицинские средства защиты и их использование. Табельные медицинские средства индивидуальной защиты.

7. Организация оказания квалифицированной и специализированной медицинской помощи населению в военное время.

8. Организация работы больницы в чрезвычайных ситуациях.

9. Мероприятия по предупреждению и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций в медицинских учреждениях здравоохранения.

10. Понятие о лечебно – эвакуационных мероприятиях (ЛЭМ). Основные принципы организации ЛЭМ. Этапы медицинской эвакуации: определение, задачи.

11. Защита медицинского персонала, больных и имущества в чрезвычайных ситуациях.

12. Медицинская сортировка пораженных. Определение. Цель и виды сортировки.

13. Медицинская эвакуация: определение, цель, принципы организации, способы, требования. Подготовка к эвакуации. Понятие нетранспортабельности, ее критерии, сроки нетранспортабельности.

14. Особенности организации оказания медицинской помощи детям и подросткам, лицам пожилого возраста в чрезвычайных ситуациях.

15. Медико – санитарное обеспечение при ликвидации последствий химических аварий.

16. Особенности медико-санитарного обеспечения при террористических актах.

17. Особенности организации лечебно – эвакуационных мероприятий (ЛЭМ) от вида чрезвычайной ситуации (при химическом, радиационном и биологическом заражениях).

18. Принципы оказания медицинской помощи пострадавшим от пожаров.

19. Основы организации оказания медицинской помощи при попадании людей под снеговые лавины.

20. Санитарно-эпидемиологическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях: задачи, принципы и основные мероприятия.

21. Основы организации оказания медицинской помощи в очаге землетрясений.

22. Основы организации оказания медицинской помощи пострадавшим при наводнении.

23. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий радиационных аварий.

24. Понятие обсервации. Мероприятия, проводимые при обсервации.

25. Карантин. Мероприятия, проводимые при карантине. Понятие - особо опасные инфекции.

4 МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

Промежуточная аттестация по дисциплине «Медицина чрезвычайных ситуаций» у обучающихся по специальности 31.08.18 Неонатология согласно учебному плану проводится в форме зачета.

Зачет проходит в 2 этапа:

1. Письменное тестирование. Тестовые задания сгруппированы по 50 вопросов, представлены в 4 вариантах.

2. Собеседование по зачетным билетам, направленное на проверку теоретического уровня знаний дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций».

В качестве методических материалов, определяющих процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в университете используются положения о текущем контроле и промежуточной аттестации обучающихся.