Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования«Красноярский государственный медицинский университетимени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра мобилизационной подготовки здравоохранения,

медицины катастроф и скорой помощи с курсом ПО

Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф

В 2 частях

Ч. 2. Медицина катастроф

**СБОРНИК МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ**

**ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ К ВНЕАУДИТОРНОЙ**

**(САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ) РАБОТЕ**

для специальности 060301 – Фармация (заочная форма обучения, 4 курс)

Красноярск

2015

УДК 614.8 (07)

ББК 51.1 (2Рос),236

Б 40

Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф. В 2 ч. Ч. 2. Медицина катастроф : сб. метод. указаний к внеаудитор. (самостоят.) работе для специальности 060301 – Фармация (заочная форма обучения, 4 курс) / сост. В.Е. Войконов, М.М. Анисимов. - Красноярск : тип. КрасГМУ, 2015. – 43 с.

**Составители:** ст. преподаватель Войконов В.Е.

 ст. преподаватель Анисимов М.М.

Сборник методических указаний предназначен для внеаудитор. (самостоят.) работы обучающихся. Составлен в соответствии с ФГОС ВПО (2011) для специальности 060301 – Фармация (заочная форма обучения, 4 курс), рабочей программой дисциплины (2012 г.) и СТО СМК 4.2.01-11. Выпуск 3.

Рекомендован к изданию по решению ЦКМС (Протокол №\_\_\_\_ от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_)

 КрасГМУ

 2015

**Содержание**

Занятие № 1.

Тема: «Задачи, организационная структура и основы деятельности Всероссийской службы медицины катастроф»…………………………………3

Занятие № 2.

Тема: «Медицинская защита населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях»………………………………………………………………………..11

Занятие № 3.

Тема: «Организация лечебно-эвакуационного обеспечения при чрезвычайных ситуациях» (в интерактивной форме)…………………………………………..21

Занятие № 4.

Тема: «Задачи и принципы снабжения медицинским имуществом в военное время и населения при чрезвычайных ситуациях мирного времени»………33

Список литературы……………………………………………………………..40

**1. Тема № 1.**

**Название темы:**  «Задачи, организационная структура и основы деятельности Всероссийской службы медицины катастроф»

**2. Форма работы:**

- Подготовка к практическим занятиям.

- Подготовка материалов по НИРС.

**3. Перечень вопросов для самоподготовки по теме практического занятия.**

1. Краткая история развития ВСМК.
2. Определение, задачи и основные принципы организации ВСМК.
3. Служба медицины катастроф Минздрава России.
4. Задачи, организационная структура санэпидслужбы для работы в ЧС.
5. Служба медицины катастроф Минобороны России.
6. Силы и средства ликвидации медико-санитарных последствий ЧС.
7. МПС России и МВД России.

**4. Самоконтроль по тестовым заданиям данной темы.**

001. ВО ВСЕРОССИЙСКУЮ СЛУЖБУ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ ОРГАНИЗАЦИОННО ВКЛЮЧЕНЫ

1) СМК РСЧС, СМК МЗ РФ, СМК МПС, СМК МВД;

2) СМК МЗ РФ, СМК МО РФ, СМК МВД, силы и средства МПС и других ФОИВ;

3) СМК МЗ, силы и средства ликвидации последствий ЧС ФСБ, Минатомэнерго, МЧС, РСЧС;

4) МЧС, РСЧС, ГО и ЧС;

5) МСГО, ВСМК, РСЧС, МЧС и ГО.

Правильный ответ 2

002. СИЛАМИ И СРЕДСТВАМИ СМК МЗ РФ ДЛЯ ЛИКВИДАЦИИ МЕДИКО-САНИТАРНЫХ ПОСЛЕДСТВИЙ ЧС ЯВЛЯЮТСЯ

1) Подвижные отряды, бригады, группы специалистов;

2) Подвижные госпитали, отряды, бригады, группы специалистов;

3) Штатные и нештатные формирования;

4) Силы и средства ЛПУ, СЭС, ЦГСЭН;

5) Подвижные формирования и учреждения ВЦМК, РЦМК, ТЦМК, станций и подстанций скорой медицинской помощи.

Правильный ответ 2

003. ОСНОВНЫЕ ШТАТНЫЕ ОТДЕЛЕНИЯ ПМГ ИЗ ВЦМК «ЗАЩИТА»

1) Приемно-диагностическое, хирургическое, анестезиолого-реанимационное, госпитальное, эвакуационное;

2) Управление, основные отделения, отделение МТО, бригады СМП;

3) Приёмно-сортировочное, отделение специальной обработки, операционно-перевязочное, госпитальное, эвакуационное отделения;

4) Приёмно-эвакуационное, отделение ЧСО, хирургическое, госпитальное, лабораторно-диагностическое отделения;

5) Приёмно-сортировочное, лабораторное, интенсивной терапии, госпитальное, эвакуационное отделения.

Правильный ответ 1

004. CРЕДСТВАМИ СМК ЯВЛЯЮТСЯ

1) медицинское имущество и техника, состоящие на оснащении.

2) основное, малоценное и расходное медицинское имущество;

3) медицинское имущество годное новое, годное находящееся в использовании и после ремонта;

4) медицинское, санитарно-хозяйственное имущество и техника

5) медицинское, санитарно-хозяйственное и специальное имущество и техника, состоящие на оснащении

Правильный ответ 5

005. ВОЗМОЖНОЕ КОЛИЧЕСТВО ПРОФИЛЕЙ БСМП, ПРИДАВАЕМЫХ ПМГ

1) 8;

2) 9;

3) 16;

4) 17;

5) 21;

Правильный ответ 4

006. ОСНОВНЫМИ ЗАДАЧАМИ БСМП НЕ ЯВЛЯЮТСЯ

1) медицинская сортировка пораженных, нуждающихся в специализированной медицинской помощи;

2) оказание специализированной медицинской помощи пораженным и лечение нетранспортабельных пораженных;

3) подготовка пораженных к эвакуации в специализированные ЛПУ;

4) эвакуация пораженных в специализированные ЛПУ;

5)оказание консультативно-методической помощи пораженным в ЛПУ.

Правильный ответ 4

007. ВОЗМОЖНОЕ КОЛИЧЕСТВО ПРОФИЛЕЙ БСМП, СОЗДАВАЕМЫХ В ВСМК

1) 8;

2) 9;

3) 16;

4) 17;

5) 21;

Правильный ответ 4

008. ШТАТ БСМП ХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

1) Руководитель – хирург, 1 хирург-травматолог, 1 анестезиолог, 2 опер. м/с,1 м/с-анестезист;

2) Руководитель – хирург, 2 хирурга-травматолога, 1 анестезиолог, 2 опер. м/с, 1 м/с-анестезист, 1 м/с – перевязочная (гипсовая);

3) Руководитель – хирург, 1 хирург-травматолог, 1 нейрохирург, 1 анестезиолог, 2 опер. м/с,1 м/с-анестезист;

4) Руководитель – нейрохирург, 2 нейрохирурга, 1 анестезиолог, 2 опер. м/с,1 м/с-анестезист;

5) 2-3 врача-специалиста, 3-5 средних мед. работника, 1-2 санитара.

Правильный ответ 2

009. ВОЗМОЖНОСТИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕД. ПОМОЩИ БСМП ХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

1) За 10 часов работы – до 6 оперативных вмешательств;

2) За 12 часов работы – до 6 оперативных вмешательств;

3) За 12 часов работы – до 10 оперативных вмешательств;

4) За 12 часов работы – до 30 оперативных вмешательств;

5) За 12 часов работы – до 50 оперативных вмешательств;

Правильный ответ 3

010. ВОЗМОЖНОСТИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕД. ПОМОЩИ ИНФЕКЦИОННОЙ БСМП:

1) За 12 часов работы – до 6 человек;

2) За 12 часов работы – до 10 человек;

3) За 12 часов работы – до 30 человек;

4) За 12 часов работы – до 50 человек;

5) За 12 часов работы – 50 - 100 человек;

Правильный ответ 3

011. ВОЗМОЖНОСТИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕД. ПОМОЩИ ТРАВМАТОЛОГИЧЕСКОЙ БСМП

1) За 12 часов работы – до 6 человек;

2) За 12 часов работы – до 10 человек;

3) За 12 часов работы – до 30 человек;

4) За 12 часов работы – до 50 человек;

5) За 12 часов работы – 50 - 100 человек;

Правильный ответ 2

012. ВОЗМОЖНОСТИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕД. ПОМОЩИ КОМБУСТИОЛОГИЧЕСКОЙ БСМП

1) За 12 часов работы – до 6 человек;

2) За 12 часов работы – до 10 человек;

3) За 12 часов работы – до 30 человек;

4) За 12 часов работы – до 50 человек;

5) За 12 часов работы – 50 - 100 человек;

Правильный ответ 3

013. СОСТАВ ВРАЧЕБНО-СЕСТРИНСКОЙ БРИГАДЫ

1) 1 врач, 2 медсестры, 1 санитар – водитель;

2) 1 врач, 1 старшая медсестра, 2 медсестры, 1 санитар, 1 санитар – водитель;

3) 1 - 2 врача, 2-3 медсестры, 1 звено санитаров, 1 санитар – водитель;

4) 2-3 врача, 3-5 медсестёр, 1-2 звена сандружинниц, 1 водитель автобуса;

5) 1 врач, 3 медсестры, 1 санитар, 1 водитель - санитар.

Правильный ответ 2

014. ВОЗМОЖНОСТИ ВЫЕЗДНОЙ ВРАЧЕБНО-СЕСТРИНСКОЙ БРИГАДЫ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДПОМОЩИ В ОЧАГЕ ЧС:

1) За 6 часов – 12 пораженных, 1 врачебная помощь;

2) За 10 часов – 500 пораженных, 1 врачебная помощь;

3) З а 6 часов 50 поражённых, 1 врачебная помощь;

4) За 10 часов 50 поражённых, 1 врачебная помощь;

5) За сутки работы – 150 поражённых, доврачебная и 1-я врачебная помощь.

Правильный ответ 3

015. БРИГАДЫ ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЮТСЯ ПОДВИЖНЫМИ МЕДИЦИНСКИМИ ФОРМИРОВАНИЯМИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫМИ ДЛЯ

1) приема, регистрации, мед. сортировки пораженных, оказания им доврачебной помощи и подготовки к эвакуации

2) мед. сортировки пораженных, оказания им доврачебной помощи и подготовки к эвакуации

3) приема, проведения частичной специальной обработки, мед. сортировки пораженных, оказания им доврачебной помощи и подготовки к эвакуации

4) медицинской сортировки пораженных, оказания им доврачебной помощи и дальнейшей эвакуации

5) мед. сортировки пораженных, оказания им доврачебной помощи и лечения до исхода.

Правильный ответ 3

016. ЦЕНТРЫ ГОССАНЭПИДНАДЗОРА В ГОРОДАХ И РАЙОНАХ ФОРМИРУЮТ

1) санитарно-эпидемиологические отряды и бригады, группы эпидемиологической разведки;

2) санитарно-эпидемиологические отряды и бригады

3) санитарно-эпидемиологические;

4) группы эпидемиологической разведки;

5) санитарно-эпидемиологические бригады и группы эпидемиологической разведки;

Правильный ответ 5

017. САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ БРИГАДЫ (СЭБ) СОЗДАЮТ ПО ПРОФИЛЯМ

1) радиологические, токсикологические, бактериологические бригады;

2) эпидемиологические, радиологические, бактериологические бригады;

3) эпидемиологические, радиологические, санитарно-гигиенические (токсикологические) бригады;

4) токсикологические, радиологические, бактериологические бригады;

5) эпидемиологические, радиологические, вирусологические бригады;

Правильный ответ 3

018. СОСТАВ ФЕЛЬДШЕРСКОЙ ВЫЕЗДНОЙ БРИГАДЫ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

1) 1 врач, 2 средних медицинских работника, 1 санитар, 1 водитель-санитар;

2) 1 фельдшер, 1 медсестра, 1 санитар, 1 водитель-санитар;

3) 1 фельдшер, 2 медсестры, 1 санитар, 1 водитель-санитар;

4) 2 средних медработника, 2 санитара, 1 водитель-санитар;

5) 2-3 средних медработника, 3-5 санитаров, 1 водитель-санитар;

Правильный ответ 2

019. ФОРМИРОВАНИЯМИ ВСМК, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫЕ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИХ И ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРИ ЧС МИРНОГО ВРЕМЕНИ ЯВЛЯЮТСЯ

1) ППЭО, СЭБ, СПЭБ, ГЭР.

2) СЭБ, СПЭБ, ГЭР.

3) СЭО, СЭБ, СПЭБ, ГЭР.

4) ЦГСЭН, СЭО, СЭБ, СПЭБ, ГЭР.

5) РЦМК, СЭБ, СПЭБ, ГЭР.

Правильный ответ 3

020. НЕОБХОДИМОСТЬ ИМЕТЬ В СЛУЖБЕ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ ДЕТСКИЕ ХИРУРГИЧЕСКИЕ БСМП ОБУСЛОВЛЕНА НАЛИЧИЕМ ПРИ ЧС СРЕДИ ПОРАЖЕННЫХ, ДЕТЕЙ В СРЕДНЕМ ДО

1) 25%;

2)30%

3)35%

4)40%

5)15%.

Правильный ответ 1

021. НЕШТАТНЫМИ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫМИ ФОРМИРОВАНИЯМИ БЫСТРОГО РЕАГИРОВАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

1) СЭО

2) СЭБ

3) СПЭБ

4) ГЭР

5) ППЭО

Правильный ответ 4

022. К ФОРМИРОВАНИЯМ СМК, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫМ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ, ОТНОСЯТСЯ

1) подвижные группы специалистов, врачебные выездные бригады скорой медицинской помощи и врачебно-сестринские бригады.

2) подвижные группы специалистов.

3) нештатные бригады специализированной медицинской помощи.

4) группы эпидемической разведки (ГЭР), врачебные выездные бригады скорой медицинской помощи и врачебно-сестринские бригады.

5) врачебные выездные бригады скорой медицинской помощи и врачебно-сестринские бригады.

Правильный ответ 5

**5. Самоконтроль по ситуационным задачам.**

**Задача № 1.** В ЦРБ из очага катастрофы доставлено 82 пораженных с травмами различной степени тяжести, из них нуждающихся в проведении полостных операций на органах брюшной полости – 45 %, нуждающихся в проведении операций на опорно-двигательном аппарате – 40%, нуждающихся в проведении комбустиологической помощи 10 %, остальные с закрытыми и открытыми повреждениями головного и спинного мозга.

**Вопрос:** Рассчитать потребность в БСМП различного профиля и время для оказания оперативной помощи.

**Эталон ответа:** В проведении полостных операций нуждается 36 человек, по опорно-двигательному аппарату – 32 человека, нейрохирургического профиля пораженных – 8 человек и 6 человек с ожогами. Возможности БСМП соответствующего профиля составляют: хирургической и травматологической по 10 человек за 12 часов работы, нейрохирургической БСМП – 6 человек за 12 часов работы и ожоговой 30 человек за 12 часов. Для проведения полостных операций потребуется без учета возможностей ЦРБ 4 бригады на 12 часов работы, 3 травматологических БСМП, 1 нейрохирургическая бригада и 1 ожоговая.

**Задача № 2.** При выдвижении в очаг катастрофы - взрыва кислорода в цехе предприятия, врачебной выездной бригадой скорой медицинской помощи на месте аварии обнаружено 76 пострадавших различной степени тяжести.

**Вопрос:** Рассчитать потребность в бригадах скорой медицинской помощи на месте аварии.

**Эталон ответа:** Одна врачебная выездная бригада скорой медицинской помощи способна оказать первую врачебную помощь на месте аварии 50 пораженным за 6 часов. По общему числу пострадавших требуется две бригады на одну смену работы.

**Задача № 3.** В условиях низкой видимости на железнодорожном переезде столкнулись рейсовый автобус и грузовой железнодорожный состав. На момент столкновения в автобусе было 52 человека пассажиров и водитель. Соотношение погибших и раненых составило 1:2.

**Вопрос:** Сколько фельдшерских бригад скорой медицинской помощи потребуется для оказания медицинской помощи на месте аварии?

**Эталон ответа:** При подобном соотношении безвозвратных и санитарных потерь количество последних составит 34 – 35 человек, что соответствует возможностям одной фельдшерской бригады (оказание доврачебной медицинской помощи за 6 часов 50 раненым), но потребует дополнительных средств медицинской эвакуации для доставки раненых в ближайшие ЛПУ хирургического профиля.

**Задача № 4**. В очаг катастрофы (обрушение корпуса торгового комплекса) планируется выдвижение БСМП психиатрического профиля.

**Вопрос:** Рассчитать потребность в БСМП при общем количестве пораженного населения 2.670 человек, при условии наличия нарушений психики примерно у 15 % доставленных из очага.

**Эталон ответа:** При суммарном количестве лиц с поражениями психики 403 человека, наличии стойких остаточных явлений у 10 % из всех, получивших подобные нарушения, потребность, с учетом возможности одной бригады 50 – 100 человек за 12 часов работы, будет удовлетворена одной бригадой, усиливающей непрофильное ЛПУ на весь период работы в очаге.

**Задача № 5.** В очаг землетрясения силой 7 баллов планируется выдвижение ПМГ ВЦМК «Защита». Общее число пораженных составило 670 человек.

**Вопрос:** Требуется рассчитать соответствие возможности ПМГ потребностям в оказании медицинской помощи в очаге.

**Эталон ответа:** При соотношении безвозвратных к санитарным потерям, как 1:3, число санитарных потерь составит 503 человека. В структуре санитарных потерь при землетрясении силой 7 баллов, возникшем в поселке городского типа, легкие поражения составят около 40 %. Соответственно, оставшиеся пораженные составят в целом 60%, или 302 человека. В результате, возможностей ПМГ по оказанию квалифицированной медицинской помощи в данном очаге будет достаточно.

**6. Перечень практических умений по изучаемой теме.**

1. Уметь соотнести подчиненность формирования с определенным уровнем службы, рассчитать их функциональные возможности по оказанию медицинской помощи.

2. Уметь определить потребность в формированиях ВСМК при ЧС мирного времени.

**7. Рекомендации по выполнению НИРС.**

1. Краткая история развития ВСМК.:

 2. Определение и задачи Всероссийской службы медицины ката­строф.

3. Территориально-производственный принцип деятельности ВСМК.

4. Организационная структура ВСМК.

5. Органы управления Всероссийской службы медицины ката­строф.

1. Формирования и учреждения Всероссийской службы медици­ны катастроф.
2. Краткая характеристика бригад специализированной медицин­ской помощи.

8. Режимы деятельности ВСМК и их характеристика.

**1. Тема № 2.**

**Название темы:**  «Медицинская защита населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях»

**2. Форма работы:**

- Подготовка к практическим занятиям.

- Подготовка материалов по НИРС.

**3. Перечень вопросов для самоподготовки по теме практического занятия.**

1. Определение и мероприятия медицинской защиты.

2.Медицинские средства защиты и их использование.

3.Медико-психологическая защита населения и спасателей в чрезвычайной ситуации мирного времени.

**4. Самоконтроль по тестовым заданиям данной темы.**

001. К МЕРОПРИЯТИЯМ ПО МЕДИЦИНСКОЙ ЗАЩИТЕ МОЖНО ОТНЕСТИ

1) содействие в обеспечении индивидуальными средствами защиты а также участие в обучении правилам и приемам пользования ими;

2) проведение учений по использованию коллективных средств защиты;

3) использование индивидуальных средств защиты;

4) использование коллективных средств защиты;

5) обеспечение индивидуальными медицинскими средствами защиты, проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий, контроль радиоактивного и химического загрязнения поражённых (больных) и спасателей, проведение профилактических мероприятий, лечебно-эвакуационных мероприятий.

Правильный ответ 5

002. К МЕДИЦИНСКИМ СРЕДСТВАМ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ (МСИЗ) НАСЕЛЕНИЯ И СПАСАТЕЛЕЙ ПРЕДЪЯВЛЯЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ

1) возможность их заблаговременного применения до начала воздействия поражающих факторов;

2) хранение средств защиты только в темном месте;

3) они должны изготовляться по мере необходимости;

4) храниться только в сейфах;

5) они должны быть только в таблетках

Правильный ответ 1

003. МЕДИЦИНСКИЕ СРЕДСТВА ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ (МСИЗ) ПО СВОЕМУ ПРЕДНАЗНАЧЕНИЮ ПОДРАЗДЕЛЯЮТСЯ НА

1)используемые для снижения аппетита;

2) используемые для профилактики инфекционных заболеваний и ослабления поражающего воздействия токсинов на организм, при радиационных, химических авариях и бытовых отравлениях различными токсичными веществами;

3) применяемые только при электротравмах

4) средства, обеспечивающие наиболее эффективное проведение полной специальной обработки населения с целью удаления радиоактивных, химических веществ, бактериальных средств с кожных покровов человека.

5) вещества, улучшающих зрение

Правильный ответ 2

004. К МЕДИЦИНСКИМ СРЕДСТВАМ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ (МСИЗ) ОТНОСЯТСЯ

1) хлорамин, хлорамин Б;

2) антидоты, антибиотики, сульфаниламиды, вакцины, сыворотки

3) десенсибилизирующие средства;

4) средства для полной специальной обработки;

5) сульфокамфокаин.

Правильный ответ 2

005. МЕДИЦИНСКИЕ СРЕДСТВА ПРОТИВОРАДИАЦИОННОЙ ЗАЩИТЫ ПОДРАЗДЕЛЯЮТСЯ НА

1) средства профилактики бактериальных заражений;

2) средства предупреждения или ослабления первичной общей реакции организма на облучение;

3) средства профилактики химических поражений;

4) антибиотики;

5) сульфаниламиды.

Правильный ответ 2

006. К ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВАМ, КОТОРЫЕ ЯВЛЯЮТСЯ НЕ ТОЛЬКО СРЕДСТВАМИ МЕДИЦИНСКОЙ ЗАЩИТЫ, НО В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ – СРЕДСТВАМИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И ЛЕЧЕНИЯ РАДИАЦИОННЫХ ПОРАЖЕНИЙ - ЭТО

1) амилнитрит;

2) антидепрессанты;

3) стимуляторы центральной нервной системы, адаптогены, стимуляторы кроветворения

4) антигистаминные средства;

5) микосептики.

Правильный ответ 3

007. АНТИДОТАМИ (противоядиями) ЯВЛЯЮТСЯ МЕДИЦИНСКИЕ СРЕДСТВА ПРОТИВОХИМИЧЕСКОЙ ЗАЩИТЫ

1) способные обезвреживать яд в природе путем физического взаимодействия с ним;

2) способные обезвреживать яд в организме путем химического взаимодействия с ним;

3) обеспечивающие антагонизм с ядом при действии на кожные рецепторы;

4) способные обезвредить яд термическим воздействием;

5) это антибиотики.

Правильный ответ 2

008. МЕДИЦИНСКИЕ СРЕДСТВА ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ (МСИЗ) ОТ НЕБЛАГОПРИЯТНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ПОВЫШЕННОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ НАЗЫВАЮТСЯ

1) фригопротекторы;

2) актопротекторы;

3) антигипоксанты;

4) термопротекторы;

5) анальгетики.

Правильный ответ 4

009. МЕДИЦИНСКИЕ СРЕДСТВА ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ (МСИЗ) ПОВЫШАЮЩИЕ УСТОЙЧИВОСТЬ ОРГАНИЗМА К ХОЛОДУ НАЗЫВАЮТСЯ

1) актопротекторы;

2) фригопротекторы;

3) термопротекторы;

4) антигипоксанты;

5) бронхолитики.

Правильный ответ 2

010. МЕДИЦИНСКИЕ СРЕДСТВА ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ (МСИЗ) В ОСНОВЕ ДЕЙСТВИЯ КОТОРЫХ ЛЕЖИТ ОПТИМИЗАЦИЯ СИСТЕМНЫХ И КЛЕТОЧНЫХ МЕТАБОЛИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ НАЗЫВАЮТСЯ

1) актопротекторы и антигипоксанты;

2) фригопротекторы;

3) термопротекторы;

4) антидоты;

5) холинолитики.

Правильный ответ 1

011. ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, КОТОРЫЕ МОГУТ ПРИМЕНЯТЬСЯ В КАЧЕСТВЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ УСТОЙЧИВОСТИ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА К ВОЗДЕЙСТВИЮ РАЗЛИЧНЫХ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ, ПОВЫШЕННОЙ И ПОНИЖЕННОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ ВОЗДУХА, А ТАКЖЕ ПРИ ДЕЙСТВИИ ИМПУЛЬСНОГО ШУМА - ЭТО

1) будаксим и бисептол;

2) баралгин и промедол;

3) бисептол и бициллин;

4) бромантан и бромитил;

5) белаллгин и бетин.

Правильный ответ 4

012. ПОСТРАДАВШИЕ С ПСИХОТИЧЕСКИМИ РАСТРОЙСТВАМИ РАЗМЕЩАЮТСЯ

1) в операционной;

2) в перевязочной;

3) в изоляторе;

4) в реанимационной;

5) в процедурной.

Правильный ответ 3

013. ВСЕ ПОСТРАДАВШИЕ, НАХОДЯЩИЕСЯ В СОСТОЯНИИ ПСИХОМОТОРНОГО ВОЗБУЖДЕНИЯ ЭВАКУИРУЮТСЯ

1) санитарным (другим) транспортом в положении сидя и обязательно с сопровождающим;

2) санитарным (другим) транспортом в положении лежа, фиксированными к носилкам;

3) санитарным (другим) транспортом в положении лежа, фиксированными к носилкам и обязательно с сопровождающим;

4) санитарным (другим) транспортом;

5) санитарным (другим) транспортом, обязательно с сопровождающим;

Правильный ответ 3

014. ПОСТРАДАВШИЕ С ПСИХИЧЕСКИМИ НАРУШЕНИЯМИ ПОДЛЕЖАТ НАПРАВЛЕНИЮ

1) в инфекционный стационар;

2) в психоневрологический стационар;

3) в госпиталь;

4) в терапевтический стационар;

5) в хирургический стационар.

Правильный ответ 2

015. ПОСТРАДАВШИЕ, У КОТОРЫХ НАРЯДУ С ОСНОВНЫМ ПОРАЖЕНИЕМ (травмой, ожогом, интоксикацией и др.), ИМЕЮТСЯ И ПСИХИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ПОДЛЕЖАТ НАПРАВЛЕНИЮ

1) в соответствующие профилированные больницы;

2) в хирургический стационар;

3) в терапевтический стационар;

4) в госпиталь;

5) в инфекционный стационар.

Правильный ответ 1

016. ПОСТРАДАВШИЕ, У КОТОРЫХ НАРЯДУ С ТРАВМОЙ, ИМЕЮТСЯ И ПСИХИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ПОДЛЕЖАТ НАПРАВЛЕНИЮ

1) в терапевтический стационар;

2) в хирургический стационар;

3) в госпиталь;

4) в инфекционный стационар;

5) в психоневрологический стационар.

Правильный ответ 2

017.ПОСТРАДАВШИЕ, У КОТОРЫХ НАРЯДУ С ОЖОГОМ, ИМЕЮТСЯ И ПСИХИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ПОДЛЕЖАТ НАПРАВЛЕНИЮ

1) в госпиталь;

2) в терапевтический стационар;

3) в инфекционный стационар;

4) в психоневрологический стационар;

5) в хирургический стационар.

Правильный ответ 5

018. ПОСТРАДАВШИЕ, У КОТОРЫХ НАРЯДУ С ИНФЕКЦИОННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ИМЕЮТСЯ И ПСИХИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ПОДЛЕЖАТ НАПРАВЛЕНИЮ

1) в терапевтический стационар;

2) в хирургический стационар;

3) в госпиталь;

4) в инфекционный стационар;

5) в психоневрологический стационар.

Правильный ответ 4

019. ПОСТРАДАВШИЕ, У КОТОРЫХ НАРЯДУ С ТЕРАПЕВТИЧЕСКИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ИМЕЮТСЯ И ПСИХИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ПОДЛЕЖАТ НАПРАВЛЕНИЮ

1) в хирургический стационар;

2) в психоневрологический стационар;

3) в терапевтический стационар;

4) в инфекционный стационар;

5) в госпиталь.

Правильный ответ 3

**5. Самоконтроль по ситуационным задачам.**

**Задача 1**. На химическом предприятии произошла производственная авария с выбросом в окружающую среду АОХВ, обнаружен пострадавший. Предъявляет жалобы на наличие раны в области шеи, на сильную боль в области раны.

Объективно: общее состояние удовлетворительное, на передней поверхности шеи, чуть правее средней линии, отмечается рана размером 1 см. х 1 см. Из раны отмечается небольшое кровотечение.

**Вопрос:** 1. Какой группы будут применены медицинские средства защиты при оказании медицинской помощи пострадавшему?

2. Куда необходимо эвакуировать пострадавшего после оказания помощи?

**Эталон ответа**: 1. Средства защиты от воздействия АОХВ (антидот), средства специальной обработки (проведение частичной специальной обработки открытых участков тела).

2. Эвакуация на санитарном (грузовом) транспорте, сидя, в лечебное учреждение (отделение) хирургического профиля.

**Задача 2**. На предприятии произошла радиационная авария с выбросом в окружающую среду радиоактивных веществ, обнаружен пострадавший. Предъявляет жалобы на наличие раны в области правого бедра, на сильную боль в области раны, на сильное кровотечение из раны.

Объективно: общее состояние удовлетворительное, на передней поверхности бедра, в средней трети, отмечается резанная рана размером 1 см. х 5 см. Из раны отмечается большое кровотечение.

**Вопрос:** 1. Какой группы будут применены медицинские средства защиты при оказании медицинской помощи пострадавшему?

2. Куда необходимо эвакуировать пострадавшего после оказания помощи?

**Эталон ответа**: 1. Радиозащитные препараты (радиопротекторы), средства специальной обработки (удаление радиоактивных веществ с одежды и обуви).

2. Эвакуация на санитарном (грузовом) транспорте, лёжа, в лечебное учреждение (отделение) хирургического профиля.

**Задача 3.** На предприятии произошёл взрыв, обнаружен пострадавший. Предъявляет жалобы на наличие раны в области правого бедра, на сильную боль в области раны, на кровотечение из раны.

Объективно: общее состояние удовлетворительное, конечность деформирована на передней поверхности бедра, в средней трети, отмечается рваная рана размером 1 см. х 5 см. В ране определяется кость, из раны большое кровотечение.

**Вопрос:** 1. Какой группы будут применены медицинские средства защиты при оказании медицинской помощи пострадавшему?

2. Куда необходимо эвакуировать пострадавшего после оказания помощи?

**Эталон ответа**: 1. Применение противобактериальных средств (для профилактики вторичной инфекции).

2. Эвакуация на санитарном (грузовом) транспорте, лёжа, в лечебное учреждение (отделение) хирургического профиля.

**Задача 4**. На предприятии произошёл взрыв с выбросом в окружающую среду АОХВ, обнаружен пострадавший в бессознательном состоянии.

Объективно: общее состояние крайне тяжелое, дыхание и сердцебиение отсутствуют.

**Вопрос:** 1. Какой группы будут применены медицинские средства защиты при оказании медицинской помощи пострадавшему?

2. Куда необходимо эвакуировать пострадавшего после оказания помощи?

**Эталон ответа**: 1. Средства защиты от воздействия ОВ и АОХВ (антидот) средства специальной обработки (проведение частичной специальной обработки открытых участков тела).

2. Эвакуация на санитарном (грузовом) транспорте, лежа, в лечебное учреждение (отделение) терапевтического профиля.

**Задача 5**. На химическом предприятии произошла производственная авария с выбросом в окружающую среду АОХВ, образовался очаг химического поражения, обнаружен пострадавший. Предъявляет жалобы на наличие раны в области шеи, на сильную боль в области раны.

Объективно: общее состояние удовлетворительное, пульс 70 ударов/мин., удовлетворительного наполнения и напряжения. АД 120/65 мм.рт.ст.

**Вопрос:**

1. Какой группы будут применены медицинские средства защиты при оказании медицинской помощи пострадавшему?

2. Куда и в каком положении необходимо эвакуировать пострадавшего после оказания помощи?

**Эталон ответа:** 1. Средства защиты от воздействия АОХВ (антидот), средства специальной обработки (проведение частичной специальной обработки открытых участков тела).

2. Эвакуация на санитарном (грузовом) транспорте, лёжа (сидя), в лечебное учреждение (отделение) хирургического профиля.

**Задача 6**. На предприятии произошла радиационная авария с выбросом в окружающую среду радиоактивных веществ, обнаружен пострадавший. Предъявляет жалобы на слабость, сильную головную боль, на тошноту, однократную рвоту.

Объективно: общее состояние средней степени тяжести, кожные покровы бледные, пульс 90 ударов в минуту, АД 100/70 мм.рт.ст. Телесные повреждения не выявлены.

**Вопрос:** 1. Какой группы будут применены медицинские средства защиты при оказании медицинской помощи пострадавшему?

2. Куда необходимо эвакуировать пострадавшего после оказания помощи?

**Эталон ответа:** 1. Средства противорадиационной защиты (средства ослабления первичной общей реакции организма на облучение), средства специальной обработки (удаление радиоактивных веществ с одежды и обуви).

2. Эвакуация на санитарном (грузовом) транспорте, лёжа, в лечебное учреждение (отделение) терапевтического профиля.

**Задача 7.** На предприятии произошёл взрыв, обнаружен пострадавший. Предъявляет жалобы на наличие раны в области правого бедра, на сильную боль в области раны.

Объективно: общее состояние удовлетворительное, на правом бедре, в средней трети, отмечается асептическая повязка, промокшая кровью, конечность деформирована.

**Вопрос:** 1. Какой группы будут применены медицинские средства защиты при оказании медицинской помощи пострадавшему?

2. Куда необходимо эвакуировать пострадавшего после оказания помощи?

**Эталон ответа:** 1. Применение противобактериальных средств (для профилактики вторичной инфекции).

2. Эвакуация на санитарном (грузовом) транспорте, лёжа, в лечебное учреждение (отделение) хирургического (травматологического) профиля.

**Задача 8**. На химическом предприятии произошла производственная авария с выбросом в окружающую среду АОХВ, обнаружен пострадавший. Предъявляет жалобы на наличие раны в области шеи, на сильную боль в области раны.

Объективно: общее состояние удовлетворительное, на передней поверхности шеи, чуть правее средней линии, отмечается рана размером 1 см. х 1 см. Из раны отмечается небольшое кровотечение.

**Вопрос:** 1. Какой группы будут применены медицинские средства защиты при оказании медицинской помощи пострадавшему?

2. Куда необходимо эвакуировать пострадавшего после оказания помощи?

**Эталон ответа:** 1. Средства защиты от воздействия АОХВ (антидот), средства специальной обработки (проведение частичной специальной обработки открытых участков тела).

2. Эвакуация на санитарном (грузовом) транспорте, сидя, в лечебное учреждение (отделение) хирургического профиля.

**Задача 9.** На предприятии произошёл взрыв, обнаружен пострадавший. Предъявляет жалобы на частый, жидкий «стул» в течение двух дней, на общую слабость и головную боль. Объективно: общее состояние удовлетворительное, кожные покровы бледные, пульс 72 удара в минуту, АД 120/60 мм.рт.ст.

**Вопрос:** 1. Какой группы будут применены медицинские средства защиты при оказании медицинской помощи пострадавшему?

2. Куда необходимо эвакуировать пострадавшего после оказания помощи?

**Эталон ответа:** 1. Применение противобактериальных средств.

2. Эвакуация на санитарном (грузовом) транспорте, лежа, в лечебное учреждение (отделение) инфекционного профиля.

**Задача 10**. На предприятии произошла радиационная авария с выбросом в окружающую среду радиоактивных веществ, обнаружен пострадавший. Предъявляет жалобы на слабость, сильную головную боль, на тошноту, однократную рвоту.

Объективно: общее состояние средней степени тяжести, кожные покровы бледные, пульс 90 ударов в минуту, АД 100/70 мм.рт.ст. Телесные повреждения не выявлены.

**Вопрос:** 1. Какой группы будут применены медицинские средства защиты при оказании медицинской помощи пострадавшему?

2. Куда необходимо эвакуировать пострадавшего после оказания помощи?

**Эталон ответа:** 1. Средства противорадиационной защиты (средства ослабления первичной общей реакции организма на облучение), средства специальной обработки (удаление радиоактивных веществ с одежды и обуви).

2. Эвакуация на санитарном (грузовом) транспорте, лёжа, в лечебное учреждение (отделение) терапевтического профиля.

**6. Перечень практических умений по изучаемой теме.**

1. Уметь правильно использовать медицинские средства индивидуальной защиты от РВ, ОВ, БС и АОХВ.

2. Уметь правильно использовать медицинские средства защиты.

3. Уметь оказать медицинскую помощь при психических отклонениях при ЧС.

**7. Рекомендации по выполнению НИРС.**

1. Медицинские средства защиты от повышенной температуры (термопротекторы).
2. Медицинские средства, повышающие холодоустойчивость организма (фригопротекторы).
3. Медицинские средства для профилактики воздействия шума на организм человека.
4. Мероприятия первой медицинской помощи при психических нарушениях.
5. Мероприятия доврачебной медицинской помощи при психических нарушениях.
6. Мероприятия первой врачебной медицинской помощи при психических нарушениях.

**1. Тема № 3.**

**Название темы:**  «Организация лечебно-эвакуационного обеспечения при чрезвычайных ситуациях» (в интерактивной форме)

**2. Форма работы:**

- Подготовка к практическим занятиям.

- Подготовка материалов по НИРС.

**3. Перечень вопросов для самоподготовки по теме практического занятия.**

1. Основы организации лечебно-эвакуационного обеспечения.

Условия, определяющие систему ЛЭО.

2.Сущность системы лечебно-эвакуационного обеспечения.

3. Виды медицинской помощи: определение, место оказания, оптимальные сроки оказания различных ее видов, привлекаемые силы и средства.

4. Этап медицинской эвакуации: определение, задачи и схема развертывания.

6. Медицинская сортировка и эвакуация пораженных.

7. Особенности организации медицинской помощи детям в ЧС.

8. Медицинская экспертиза и реабилитация участников ликвидации ЧС.

**4. Самоконтроль по тестовым заданиям данной темы.**

001. ЦЕЛЬ ПРОВЕДЕНИЯ ЛЕЧЕБНО-ЭВАКУАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ МИРНОГО ВРЕМЕНИ:

1) преемственность и последовательность в оказании медицинской помощи;

2) своевременность оказания медицинской помощи;

3) сохранить жизнь максимальному числу, а также быстрейшее восстановление и трудоспособности раненых (пораженных), больных;

4) розыск, сбор, вывоз (вынос) раненых с места ранения и очагов массовых санитарных потерь;

5) эшелонирование медицинской помощи на различные виды и наращивание объема помощи на этапах медицинской эвакуации;

Правильный ответ 2

002. ПРИНЦИПЫ СОВРЕМЕННОЙ СИСТЕМЫ ЛЕЧЕБНО-ЭВАКУАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ МИРНОГО ВРЕМЕНИ

1) централизованность, плановость, натуральность;

2) расчленение (эшелонирование), непрерывность и своевременность;

3) быстрейшее возвращение к труду раненых, больных и пораженных;

4) непрерывность в оказании 1-й врачебной помощи;

5) обучение каждого гражданина страны приемам и способам оказания 1-й медицинской помощи;

Правильный ответ 2

003. С МОМЕНТА РАНЕНИЯ, ПОРАЖЕНИЯ ИЛИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ МИРНОГО ВРЕМЕНИ ДОВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ ДОЛЖНА БЫТЬ ОКАЗАНА

1) не позднее 10-15 мин. с момента поражения;

2) не позднее 30 мин. с момента поражения;

3) не позднее 1 часа с момента поражения;

4) не позднее 1 час 10 мин. с момента поражения;

5) не позднее 1,5-2 часов с момента поражения.

Правильный ответ 5

004. ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ МИРНОГО ВРЕМЕНИ ДОВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ

1) санитарными дружинниками;

2) санпостовцами;

3) санитарными инструкторами;

4) фельдшерами, медицинскими сестрами;

5) врачами (хирургами, терапевтами);

Правильный ответ 4

005. В СОВРЕМЕННОЙ СИСТЕМЕ ЛЭМ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ МИРНОГО ВРЕМЕНИ СУЩЕСТВУЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (НАЗВАТЬ НАИБОЛЕЕ ПОЛНЫЕ ВАРИАНТЫ ОТВЕТА)

1) первая медицинская, первая врачебная, квалифицированная

2) первая медицинская, доврачебная, первая врачебная

3) первая врачебная, фельдшерская, квалифицированная, специализированная

4) первая медицинская, доврачебная, первая врачебная, квалифицированная, специализированная.

5) квалифицированная хирургическая, квалифицированная терапевтическая, специализированная

Правильный ответ 4

006. ОПРЕДЕЛЕНИЕ «ВИДА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ» ЯВЛЯЕТСЯ ВЕРНЫМ

1) распределение раненых и больных на группы по признаку нуждаемости в однородных профилактических и лечебно-эвакуационных мероприятиях в соответствии с медицинскими показаниями, установленным объемом помощи на данном этапе медицинской эвакуации и принятом порядком эвакуации

2) совокупность мероприятий медицинской службы по доставке раненых и больных из районов возникновения санитарных потерь на медицинские пункты и в лечебные учреждения для своевременного и полного оказания медицинской помощи и лечения

3) определенный перечень лечебно-профилактических мероприятий, проводимых при ранениях (поражениях) и заболеваниях на поле боя (в очаге поражения) и этапах медицинской эвакуации.

4) силы и средства медицинской службы развернутые на путях эвакуации для приема, сортировки раненых и больных, оказания им медицинской помощи, лечения и подготовки их по показаниям к дальнейшей эвакуации

5) это единое понимание патологических процессов, происходящих в организме при современной боевой травме и болезнях, а также единые взгляды на их лечение и профилактику

Правильный ответ 3

007. ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ОКАЗАНИЯ ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ, ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ МИРНОГО ВРЕМЕНИ, ЯВЛЯЕТСЯ

1) борьба с угрожающими жизни расстройствами

2) временное устранение явлений, угрожающих жизни раненого (больного) и предупреждение развития опасных для жизни осложнений.

3) устранение тяжелых, угрожающих жизни последствий поражений, а также проведение мероприятий, предупреждающих развитие вероятных осложнений и обеспечивающих дальнейшую эвакуацию раненых и больных

4) устранение последствий поражений (заболеваний) угрожающих жизни раненого или больного, предупреждение развития опасных для жизни осложнений и подготовка к дальнейшей эвакуации

5) проведение квалифицированной медицинской сортировки

Правильный ответ 2

008. ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ОКАЗАНИЯ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ МИРНОГО ВРЕМЕНИ, ЯВЛЯЕТСЯ

1) проведение квалифицированной медицинской сортировки

2) ослабление или устранение последствий поражений (заболеваний), угрожающих жизни раненого или больного, предупреждение развития опасных для жизни осложнений и подготовка к дальнейшей эвакуации

3) устранение угрожающих жизни последствий поражений, а также предупреждение развития осложнений и обеспечение дальнейшей эвакуации раненых и больных

4) временное устранение явлений, угрожающих жизни раненого и больного, предупреждение развития опасных для жизни осложнений

5) борьба с угрожающими жизни расстройствами

Правильный ответ 3

009. С МОМЕНТА РАНЕНИЯ, ПОРАЖЕНИЯ ИЛИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ МИРНОГО ВРЕМЕНИ 1-Я МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ДОЛЖНА БЫТЬ ОКАЗАНА

1) не позднее одних суток с момента поражения;

2) не позднее 12 часов с момента поражения;

3) не позднее 4-5 часов с момента поражения;

4) не позднее 2-х часов с момента поражения;

5) не позднее 30 мин. с момента поражения.

Правильный ответ 5

010. ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ МИРНОГО ВРЕМЕНИ 1-Я ВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ

1) пораженными в порядке само- и взаимопомощи

2) санитарами-постовцами

3) санитарными дружинниками

4) фельдшерами

5) врачами

Правильный ответ 5

011. С МОМЕНТА РАНЕНИЯ (ПОРАЖЕНИЯ) ИЛИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ МИРНОГО ВРЕМЕНИ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ДОЛЖНА БЫТЬ ОКАЗАНА

1) не позднее 30 мин. с момента поражения;

2) не позднее 1,5-2 часов с момента поражения;

3) не позднее 4-5 часов с момента поражения;

4) не позднее 12 часов с момента поражения;

5) не позднее 24 часов с момента поражения.

Правильный ответ 5

012. ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ МИРНОГО ВРЕМЕНИ НА МЕСТЕ РАНЕНИЯ ИЛИ ПОРАЖЕНИЯ ОКАЗЫВАЕТСЯ СЛЕДУЮЩИЙ ВИД МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

1) специализированная медицинская помощь

2) квалифицированная медицинская помощь

3) первая медицинская помощь

4) первая врачебная помощь

5) доврачебная помощь

Правильный ответ 3

013. ОСНОВНАЯ ЦЕЛЬ ОКАЗАНИЯ 1-Й МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ МИРНОГО ВРЕМЕНИ

1) борьба с угрожающими жизни расстройствами

2) устранение последствий поражений, угрожающих жизни раненого (пораженного) или больного, предупреждение развития опасных для жизни осложнений и подготовка к дальнейшей эвакуации

3) устранение тяжелых, угрожающих жизни последствий поражений и проведение мероприятий предупреждающих развитие вероятных осложнений и обеспечивающих дальнейшую эвакуацию раненых и больных

4) временное устранение явлений, угрожающих жизни раненых и предупреждение развития опасных для жизни осложнений

5) в целях единого понимания патологических процессов происходящих в организме раненых при современной боевой травме, а также единых методах и способах оказания мед. помощи и лечения

Правильный ответ 4

014. ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ МИРНОГО ВРЕМЕНИ КВАЛИФИЦИРОВАННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ

1) врачами узкой специализации (нейрохирургами, окулистами и т.д.);

2) врачами-хирургами и терапевтам;

3) врачами общего профиля;

4) фельдшерами;

5) санитарными дружинниками.

Правильный ответ 2

015. В ОЧАГЕ САНИТАРНЫХ ПОТЕРЬ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ МИРНОГО ВРЕМЕНИ ОКАЗЫВАЕТСЯ СЛЕДУЮЩИЙ ВИД МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

1) специализированная

2) квалифицированная

3) 1-я врачебная

4) доврачебная

5) 1-я медицинская

Правильный ответ 5

016. С МОМЕНТА РАНЕНИЯ (ПОРАЖЕНИЯ) ИЛИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХСИТУАЦИЯХ МИРНОГО ВРЕМЕНИ 1-Я ВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ ДОЛЖНА БЫТЬ ОКАЗАНА

1) не позднее 24 часов с момента поражения;

2) не позднее 12 часов с момента поражения;

3) не позднее 4-5 часов с момента поражения;

4) не позднее 1,5-2 часов с момента поражения;

5) не позднее 30 мин. с момента поражения;

Правильный ответ 3

017. ЦЕЛЬ ОКАЗАНИЯ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙПОМОЩИ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ МИРНОГО ВРЕМЕНИ

1) борьба с угрожающими жизни расстройствами

2) временное устранение явлений, угрожающих жизни раненого или больного, предупреждение развития опасных для жизни осложнений

3) проведение квалифицированной медицинской сортировки

4) устранение угрожающих жизни последствий поражений, а также предупреждение развития осложнений и подготовка к эвакуации раненых и больных по назначению

5) ослабление или устранение последствий поражений (заболеваний), угрожающих жизни раненого или больного, предупреждение развития опасных для жизни осложнений и подготовка к дальнейшей эвакуации

Правильный ответ 4

018. ОСНОВОЙ ПРИНЦИПА «ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ И ПРЕЕМСТВЕННОСТЬ» В ПРОВЕДЕНИИ ЛЭМ НА ЭТАПЕ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) единое понимание патологических процессов происходящих в организме человека или современной травме и болезнях, и единые взгляды на их лечение и профилактику.

2) своевременность и регулярность в представлении отчетных документов

3) расширение объема оказываемой медицинской помощи на ЭМЭ

4) соответствие видов оказываемой медицинской помощи определенным ЭМЭ

5) дифференцированный подход к определению объема медицинской помощи

Правильный ответ 1

019. С МОМЕНТА РАНЕНИЯ (ПОРАЖЕНИЯ) ИЛИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ МИРНОГО ВРЕМЕНИ КВАЛИФИЦИРОВАННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ДОЛЖНА БЫТЬ ОКАЗАНА

1) не позднее 30 мин. с момента поражения;

2) не позднее 1,5-2 часов с момента поражения;

3) не позднее 4-5 часов с момента поражения;

4) не позднее 8-12 часов с момента поражения;

5) не позднее 24 часов с момента поражения;

Правильный ответ 4

020. ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ МИРНОГО ВРЕМЕНИ ОКАЗАНИЕ 1-Й ВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ НАЧИНАЕТСЯ

1) в подвижном госпитале

2) в санитарном поезде

3) на месте ранения, поражения (в очаге массового поражения)

4) в ОПМ

5) в медицинском пункте

Правильный ответ 5

021. ЦЕЛЬЮ ОКАЗАНИЯ 1-ОЙ ВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ, ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ МИРНОГО ВРЕМЕНИ, ЯВЛЯЕТСЯ

1) борьба с угрожающими жизни расстройствами

2) устранение последствий поражений, угрожающих жизни раненого или больного, предупреждение развития опасных для жизни осложнений и подготовка к дальнейшей эвакуации

3) устранение тяжелых, угрожающих жизни последствий поражений и проведение мероприятий предупреждающих развитие вероятных осложнений и обеспечивающих дальнейшую эвакуацию раненых и больных

4) временное устранение явлений, угрожающих жизни раненых и предупреждение развития опасных для жизни осложнений

5) в целях единого понимания патологических процессов происходящих в организме раненых при современной боевой травме, а также единых методах и способах оказания медицинской помощи и лечения

Правильный ответ 2

022. ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ МИРНОГО ВРЕМЕНИ 1-Я МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ

1) врачами-нейрохирургами и травматологами

2) врачами-хирургами и терапевтами

3) врачами общего профиля

4) фельдшером

5) личным составом спасательных команд, санитарными дружинниками, санпостовцами в порядке само- и взаимопомощи

Правильный ответ 5

023. ПРИНЦИПЫ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ МИРНОГО ВРЕМЕНИ

1) от себя

2) по направлению, по назначению

3) приближение к местам наибольших санитарных потерь

4) последовательность и преемственность

5) на себя

Правильный ответ 2

025. ЭТАП МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ, ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ МИРНОГО ВРЕМЕНИ - ЭТО

1) силы и средства медицинских формирований, развернутые на путях эвакуации для приема, сортировки раненых и больных, оказания им медицинской помощи, лечения и подготовки их по показаниям к дальнейшей эвакуации

2) это единое понимание патологических процессов происходящих в организме при современной боевой травме и болезнях, а также единые взгляды на их лечение и профилактику

3) определенный перечень лечебно-профилактических мероприятий, проводимых при ранениях (поражениях) и заболеваниях, личным составом медицинской службой на поле боя и ЭМЭ

4) совокупность мероприятий медицинской службы по доставке раненых и больных из районов возникновения санитарных потерь на медицинские пункты и в лечебные учреждения для своевременного и полного оказания медицинской помощи и лечения

5) распределение раненых и больных на группы по признаку нуждаемости в однородных профилактических и лечебно-эвакуационных мероприятиях в соответствии с медицинскими показаниями, установленным объемом помощи на данном этапе медицинской эвакуации и принятом порядком эвакуации

Правильный ответ 1

026. ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ ЭТАПА МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ МИРНОГО ВРЕМЕНИ (НАЗВАТЬ НАИБОЛЕЕ ПОЛНЫЙ ВАРИАНТ ОТВЕТА)

1) регистрация и сортировка раненых и больных, проведение санитарной и специальной обработки, оказание медицинской помощи, госпитализация и лечение, изоляция инфекционных больных, подготовка раненых и больных к эвакуации

2) оказание медицинской помощи, подготовка раненых и больных к эвакуации и лечение на последующих этапах эвакуации

3) мед. сортировка, оказание мед. помощи, госпитализация и лечение раненых и больных

4) госпитализация и лечение раненых и больных

5) медицинская сортировка раненых и больных, санитарная обработка и оказание медицинской помощи

Правильный ответ 1

027. В СОСТАВЕ ЭТАПА МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ РАЗВЕРТЫВАЮТСЯ

СЛЕДУЮЩИЕ ОСНОВНЫЕ ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ (НАЗВАТЬ НАИБОЛЕЕ ПОЛНЫЙ ВАРИАНТ ОТВЕТА)

1) управление, сортировочно-эвакуационное отделение, перевязочная, аптека, изоляторы

2) управление, сортировочный пост, сортировочная площадка, площадка спец. обработки, эвакуационная, приемно-сортировочная палатка, перевязочная, аптека, изоляторы

3) управление, приемно-сортировочное, операционно-перевязочное, госпитальное и отделение специальной обработки, изоляторы

4) управление, приемно-сортировочное, операционно-перевязочное, госпитальное и отделение специальной обработки

5) управление, распределительный пост, сортировочная площадка, приемно-сортировочное отделение, подразделение специальной обработки, отделение для оказания медицинской помощи, госпитальное отделение, диагностическое отделение, эвакуационное, изоляторы, аптека, хозяйственное.

Правильный ответ 5

**5. Самоконтроль по ситуационным задачам.**

**Задача № 1.** На химическом предприятии произошла производственная авария с выбросом в окружающую среду АОХВ. Обнаружен пострадавший. Предъявляет жалобы на наличие раны в области шеи, на сильную боль в области раны.

Объективно: общее состояние удовлетворительное, на передней поверхности шеи, чуть правее средней линии, отмечается рана размером 1 см. х 1 см. Из раны отмечается небольшое кровотечение.

**Вопрос:** Какие мероприятия первой медицинской помощи необходимо провести пострадавшему?

**Эталон ответа:** временная остановка наружного кровотечения путем наложения асептической повязки; обезболивание; защита органов дыхания, зрения и кожи от воздействия на них АОХВ; введение антидота; скорейший вынос пострадавшего из зоны загрязнения; проведение частичной специальной обработки открытых участков тела.

**Задача № 2.** На предприятии произошла радиационная авария с выбросом в окружающую среду радиоактивных веществ. Обнаружен пострадавший. Предъявляет жалобы на наличие раны в области правого бедра, на сильную боль в области раны, на сильное кровотечение из раны.

Объективно: общее состояние удовлетворительное, на передней поверхности бедра, в средней трети, отмечается резанная рана размером 1 см. х 5 см. Из раны отмечается большое кровотечение.

**Вопрос:** Какие мероприятия первой медицинской помощи необходимо провести пострадавшему?

**Эталон ответа:** - временная остановка наружного кровотечения путем наложения жгута (закрутки); наложение асептической повязки; обезболивание; защита органов дыхания, зрения и кожи от воздействия на них радиоактивных веществ; скорейший вынос пострадавшего из зоны загрязнения; проведение частичной специальной обработки открытых участков тела; удаление радиоактивных веществ с одежды и обуви.

**Задача № 3.** На предприятии произошёл взрыв. Обнаружен пострадавший. Предъявляет жалобы на наличие раны в области правого бедра, на сильную боль в области раны, на кровотечение из раны.

Объективно: общее состояние удовлетворительное, конечность деформирована на передней поверхности бедра, в средней трети, отмечается рваная рана размером 1 см. х 5 см. В ране определяется кость, из раны большое кровотечение.

**Вопрос:** Какие мероприятия первой медицинской помощи необходимо провести пострадавшему?

**Эталон ответа:** - временная остановка наружного кровотечения путем наложения жгута (закрутки); наложение асептической повязки; обезболивание; транспортная иммобилизация поврежденной конечности.

**Задача № 4.** На предприятии произошёл взрыв. Обнаружен пострадавший в бессознательном состоянии.

Объективно: общее состояние крайне тяжелое, дыхание и сердцебиение отсутствуют, в левой височной области гематома, в средней трети правого бедра, на передней поверхности, отмечается рваная рана размером 1 см. х 5 см, из раны большое кровотечение.

**Вопрос:** Какие мероприятия первой медицинской помощи необходимо провести пострадавшему?

**Эталон ответа:** - непрямой массаж сердца, искусственная вентиляция легких методом «изо рта в рот» или «изо рта в нос», временная остановка наружного кровотечения путем наложения жгута (закрутки); наложение асептической повязки; обезболивание.

**Задача № 5.** На химическом предприятии произошла производственная авария с выбросом в окружающую среду АОХВ, образовался очаг химического поражения.

Из очага химического поражения в лечебно-профилактическое учреждение поступил пострадавший. Предъявляет жалобы на наличие раны в области шеи, на сильную боль в области раны.

Объективно: общее состояние удовлетворительное, пульс 70 ударов/мин., удовлетворительного наполнения и напряжения. АД 120/65 мм.рт.ст. На шее асептическая повязка промокшая кровью.

**Вопрос:** Какие мероприятия доврачебной медицинской помощи необходимо провести пострадавшему?

**Эталон ответа:** - смена асептической повязки; обезболивание; повторное введение антидота; проведение частичной специальной обработки открытых участков тела.

**Задача № 6.** На предприятии произошла радиационная авария с выбросом в окружающую среду радиоактивных веществ. Из очага поражения в лечебно-профилактическое учреждение доставлен пострадавший. Предъявляет жалобы на наличие раны в области правого бедра, на сильную боль в области раны.

Объективно: общее состояние средней степени тяжести, пульс 90 ударов в минуту, АД 100/70 мм.рт.ст. На передней поверхности бедра, в средней трети, отмечается повязка, промокшая кровью. В верхней трети бедра отмечается кровоостанавливающий жгут.

**Вопрос:** Какие мероприятия доврачебной медицинской помощи необходимо провести пострадавшему?

**Эталон ответа:** - временная остановка наружного кровотечения путем повторного наложения жгута; смена асептической повязки; повторное обезболивание, проведение повторной частичной специальной обработки открытых участков тела

**Задача № 7.** На предприятии произошёл взрыв. В лечебно-профилактическое учреждение доставлен пострадавший. Предъявляет жалобы на наличие раны в области правого бедра, на сильную боль в области раны.

Объективно: общее состояние удовлетворительное, на правом бедре, в средней трети, отмечается асептическая повязка, промокшая кровью, конечность деформирована.

**Вопрос:** Какие мероприятия доврачебной медицинской помощи необходимо провести пострадавшему?

**Эталон ответа:** - временная остановка наружного кровотечения путем наложения жгута; смена асептической повязки; повторное обезболивание; транспортная иммобилизация поврежденной конечности табельной шиной.

**Задача № 8.** На предприятии произошёл взрыв. В лечебно-профилактическое учреждение доставлен пострадавший в бессознательном состоянии.

Объективно: общее состояние крайне тяжелое, дыхание и сердцебиение отсутствуют, в левой височной области гематома, в средней трети правого бедра, на передней поверхности, отмечается асептическая повязка, промокшая кровью.

**Вопрос:** Какие мероприятия доврачебной медицинской помощи необходимо провести пострадавшему?

**Эталон ответа:** - непрямой массаж сердца, искусственная вентиляция легких с помощью S-образной трубки, временная остановка наружного кровотечения путем наложения жгута, смена асептической повязки; повторное обезболивание.

**Задача № 9**. На химическом предприятии произошла производственная авария с выбросом в окружающую среду АОХВ. Обнаружен пострадавший. Предъявляет жалобы на наличие раны в области шеи, на сильную боль в области раны.

Объективно: общее состояние удовлетворительное, на передней поверхности шеи, чуть правее средней линии, отмечается рана размером 1 см. х 1 см. Из раны отмечается небольшое кровотечение.

**Вопрос:** Какие мероприятия первой медицинской помощи необходимо провести пострадавшему?

**Эталон ответа:** - временная остановка наружного кровотечения путем наложения асептической повязки; обезболивание; защита органов дыхания, зрения и кожи от воздействия на них АОХВ; введение антидота; скорейший вынос пострадавшего из зоны загрязнения; проведение частичной специальной обработки открытых участков тела.

**Задача № 10.** На предприятии произошла радиационная авария с выбросом в окружающую среду радиоактивных веществ. Обнаружен пострадавший. Предъявляет жалобы на наличие раны в области правого бедра, на сильную боль в области раны, на сильное кровотечение из раны.

Объективно: общее состояние удовлетворительное, на передней поверхности бедра, в средней трети, отмечается резанная рана размером 1 см. х 5 см. Из раны отмечается большое кровотечение.

**Вопрос:** Какие мероприятия первой медицинской помощи необходимо провести пострадавшему?

**Эталон ответа:** - временная остановка наружного кровотечения путем наложения жгута (закрутки); наложение асептической повязки; обезболивание; защита органов дыхания, зрения и кожи от воздействия на них радиоактивных веществ; скорейший вынос пострадавшего из зоны загрязнения; проведение частичной специальной обработки открытых участков тела; удаление радиоактивных веществ с одежды и обуви.

**6. Перечень практических умений по изучаемой теме.**

* 1. Уметь различать мероприятия различных видов медицинской помощи.
	2. Уметь оказывать первую , доврачебную и первую врачебную медицинскую помощь при различных видах повреждений, используя табельные и подручные средства для оказания медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации.

**7. Рекомендации по выполнению НИРС.**

1. Основные поражения, возникающие при различных видах ЧС (землетрясение, наводнение, авария на химически или радиационно-опасном объекте.
2. Основные виды терапевтической специализированной медицинской помощи, оказываемой пораженным в различных ЧС.
3. Основные виды хирургической специализированной медицинской помощи, оказываемой пораженным в различных ЧС.

**1. Тема № 4.**

**Название темы:**  «Задачи и принципы снабжения медицинским имуществом в военное время и населения при чрезвычайных ситуациях мирного времени»

**2. Форма работы:**

- Подготовка к практическим занятиям.

- Подготовка материалов по НИРС.

**3. Перечень вопросов для самоподготовки по теме практического занятия.**

1. Понятие о медицинском снабжении.

2. Объём и задачи организации медицинского снабжения в повседневной деятельности.

3. Организация медицинского снабжения в режиме повышенной готовности.

4. Подготовка аптечных учреждений к работе в ЧС.

5. Понятие о медицинском имуществе.

6. Классификация медицинского имущества.

7. Комплекты медицинского оснащения для оказания медицинской помощи в ЧС.

8. Что такое норма снабжения?

9. Учёт медицинского имущества.

**4. Самоконтроль по тестовым заданиям данной темы.**

001. ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПОМ ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОГО СНАБЖЕНИЯ МЕДИЦИНСКИМ ИМУЩЕСТВОМ ЯВЛЯЕТСЯ

1) обеспечение медицинским имуществом повседневной лечебно-диагностической, профилактической и научно-исследовательской деятельности.

2) прогнозирование потребности в медицинском имуществе в военное время и в ЧС.

3) организация медицинского снабжения МСГО и СМК должна соответствовать в системе организации обеспечения лекарственными средствами и медицинской техникой.

4) создание и правильное целенаправленное использование резервов медицинского имущества.

5) организация лечебно – эвакуационных мероприятий в полевом госпитале

Правильный ответ 3

002. НА ОРГАНЫ МЕДИЦИНСКОГО СНАБЖЕНИЯ ВОЗЛАГАЕТСЯ

1) прогнозирование медицинской обстановки.

2) контроль деятельности подразделений центра и подчинённых ему формирований

3) организация работы отдела медицинского снабжения

4) подсчёт санитарных потерь

5) определение потребности в медицинском имуществе, его заготовка, учёт и хранение.

Правильный ответ 5

003. ПРИ ПОВСЕДНЕВНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОРГАНАМИ МЕДИЦИНСКОГО СНАБЖЕНИЯ ПЛАНИРУЕТСЯ И ЦЕЛЕНАПРАВЛЕННО ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

1) расход имущества резерва.

2). распределяет обязанности между сотрудниками отдела

3) списание медицинского имущества резерва

4) накопление и содержание резервов медицинского имущества

Правильный ответ 4

004. ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К РАБОТЕ В ЧС УЧРЕЖДЕНИЯМ МЕДИЦИНСКОГО СНАБЖЕНИЯ ВЫДАЕТСЯ

1) план-конспект

2) задание

3) план-задание

4) разнарядка

5) распоряжение

Правильный ответ 3

005. ЗАДАЧИ ПО СНАБЖЕНИЮ МЕДИЦИНСКИМ ИМУЩЕСТВОМ В ПЛАНИРУЕМЫЙ ПЕРИОД ОТНОСЯТСЯ К

1) принципам медицинского снабжения;

2) вспомогательным документам;

3) целям медицинского снабжения;

4) исходным данным для планирования деятельности;

5) принципам организации работы подразделения.

Правильный ответ 1

006. ИНФОРМАЦИЯ О КОЛИЧЕСТВЕ НАСЕЛЕНИЯ, НАХОДЯЩЕГОСЯ НА ЛЕКАРСТВЕННОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ, ОТНОСИТСЯ К

1) принципам медицинского снабжения;

2) вспомогательным документам;

3) целям медицинского снабжения;

4) исходным данным для планирования деятельности;

5) принципам организации работы подразделения.

Правильный ответ 4

007. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОТРЕБНОСТИ В МЕДИЦИНСКОМ ИМУЩЕСТВЕ ДЛЯ НУЖД ВЦМК ЯВЛЯЕТСЯ ФУНКЦИЕЙ

1) центральной районной аптеки;

2) отдела медицинского снабжения;

3) региональной базы ПКФ «Фармация»;

4) межбольничных аптек;

5) внутрибольничных аптек.

Правильный ответ 2

008. РАБОТУ ОТДЕЛА МЕДИЦИНСКОГО СНАБЖЕНИЯ ЦЕНТРА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ ОРГАНИЗУЕТ

1) начальник отдела медицинского снабжения

2) заведующий аптекой

3) заместитель главного врача госпиталя

4) директор центра

5) один из заместителей директора центра

Правильный ответ 1

009. ОБЩЕЕ РУКОВОДСТВО ОБЕСПЕЧЕНИЕМ МЕДИЦИНСКИМ ИМУЩЕСТВОМ ЦЕНТРА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ, ПОДЧИНЁЁНЫХ ЕМУ ФОРМИРОВАНИЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

1) начальник отдела медицины катастроф

2) начальник центра медицины катастроф

3 )заместитель директора центра медицины катастроф

4) директор центра медицины катастроф

5) главный врач больницы

Правильный ответ 4

010. В СОСТАВ ОТДЕЛА МЕДИЦИНСКОГО СНАБЖЕНИЯ ЦЕНТРА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ ВХОДЯТ

1) отделение хранения медицинского имущества

2) пункт специальной обработки

3) приёмно-сортировочное отделение с пунктом специальной обработки и аптекой

4) отделение специальной обработки

Правильный ответ 1

011. ОРГАНОМ МЕДИЦИНСКОГО СНАБЖЕНИЯ МЕДИЦИНСКИМ ИМУЩЕСТВОМ В ПОЛЕВЫХ ГОСПИТАЛЯХ И БОЛЬНИЦАХ ЯВЛЯЕТСЯ

1) отдел медицинского снабжения

2) отдел материально-технического обеспечения

3) аптека

4) медицинские склады

Правильный ответ 3

012. АПТЕКА И ОТДЕЛ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПМГ ОТНОСИТСЯ К

1) подразделениям медицинского снабжения

2) основным подразделениям

3) хозяйственным подразделениям

4) вспомогательным подразделениям

5) лечебно-диагностическим подразделениям

Правильный ответ 1

013. АПТЕКА ПОДЧИНЯЕТСЯ

1) главному врачу

2) заведующим отделений

3) заместителю главного врача по мобилизационной работе и вопросам ГО и ЧС

4) заместителю главного врача по лечебной работе

5) начальнику тыла

Правильный ответ 4

014. ДЛЯ УСПЕШНОЙ РАБОТЫ В УСЛОВИЯХ ЧС ПЕРСОНАЛ АПТЕКИ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ

1) медикаментами.

2) антибиотиками.

3) средствами индивидуальной защиты.

4) противогазами.

Правильный ответ 3

015. К РАСХОДНОМУ ИМУЩЕСТВУ ОТНОСЯТСЯ

1) предметы, которые расходуются частично.

2) предметы, эксплуатация которых рассчитана на длительное время.

3) предметы, которые списываются сразу после окончания мероприятий по ликвидации ЧС.

4) предметы, которые сдаются в аптеку после окончания мероприятий по ликвидации ЧС

5) предметы, которые расходуются полностью при их применении

Правильный ответ 5

016. ТАБЕЛЕМ НАЗЫВАЕТСЯ

1) перечень необходимых медикаментов для работы в ЧС.

2) документ, устанавливающий перечень и количество медицинского имущества, предусмотренного для оснащения формирований

3) перечень предметов, эксплуатация которых расчитана на длительное время.

4) предметы, которые расходуются полностью при их применении.

Правильный ответ 2

017. ПО УЧЁТНОМУ ПРИЗНАКУ МЕДИЦИНСКОЕ ИМУЩЕСТВО ДЕЛИТСЯ НА

1) предметы, эксплуатация которых рассчитана на длительное время.

2) вспомогательные средства.

3) дополнительные средства.

4) запасные средства.

5) расходное

Правильный ответ 5

018. РЕЗЕРВ МЕДИЦИНСКОГО ИМУЩЕСТВА - ЭТО

1) все имущество хранящееся на аптечных базах и аптеках

2) заблаговременно заготовленное и находящееся на хранении медицинское имущество

3) имущество имеющееся в отделениях ЛПУ

4) имущество текущего обеспечения, имеющееся в формированиях и учреждениях СМК

5) имущество имеющее длительные сроками годности

Правильный ответ 2

019. РЕЗЕРВ МЕДИЦИНСКОГО ИМУЩЕСТВА - ЭТО

1) все имущество хранящееся на аптечных базах и аптеках;

2) имущество текущего обеспечения, имеющееся в формированиях и учреждениях СМК

3) имущество имеющееся в отделениях ЛПУ;

4) имущество, находящееся на хранении, предназначенное для экстренного обеспечения учреждений и формирований СМК

5) имущество имеющее длительные сроками годности.

Правильный ответ 4

020. ИНВЕНТАРИЗАЦИЮ НАРКОТИЧЕСКИХ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ ПРОВОДИТ

1) бухгалтерия ежеквартально.

2) формирования службы медицины катастроф ежемесячно.

3) аптекоуправление 2 раза в год.

4) федеральная служба безопасности 1 раз в 5 лет.

Правильный ответ 2

**5. Самоконтроль по ситуационным задачам.**

**Задача №** 1. Для ликвидации медико-санитарных последствий землетрясения в населенный пункт «З» вводятся силы территориального центра медицины катастроф.

**Вопрос:**

Рассчитайте потребность в медицинском имуществе для оказания помощи если:

* численность населения до катастрофы составляла 15000 человек;
* предполагаемая длительность аварийно-спасательных работ – 14 суток.

**Эталон ответа:**

Один основной набор рассчитан на оказание помощи 3000 пострадавших в течении 3 месяцев. Исходя из длительности спасательных работ определяем:

90 / 14 = 7

3000\*7 = 21000

Для оказания помощи пострадавшим достаточно одного основного набора.

**Задача №** **2**. В целях осуществления медицинского обеспечения беженцев в лагерях временного проживания, полевой многопрофильный госпиталь ВЦМК «ЗАЩИТА» направлен для проведения гуманитарной акции в период межконфессионального конфликта на территории сопредельного государства:

**Вопрос:**

Рассчитайте потребность в медицинском имуществе если:

* Численность беженцев составляет 85000 человек;
* Ориентировочный срок пребывания госпиталя зоне конфликта – 2,5 месяца.

**Эталон ответа:**

1. 85000 / 3000 = 28
2. 85000 / 10000 = 8,5

Для осуществления медицинского обеспечения беженцев потребуется 28 основных и 9 дополнительных наборов медицинского имущества.

**Задача №** **3.** Для ликвидации медико-санитарных последствий землетрясения в населенный пункт «Н» вводятся силы регионального центра медицины катастроф, в составе полевого многопрофильного госпиталя.

**Вопрос:**

Рассчитайте потребность в медицинском имуществе для оказания помощи если:

* численность населения до катастрофы составляла 150000 человек;
* санитарные потери составляют 65% от численности населения.
* предполагаемая длительность аварийно-спасательных работ – 1месяц.

**Эталон ответа:**

Количество пострадавших, нуждающихся в оказании помощи составляет 150000\*0,65 = 97500 человек

Один основной набор рассчитан на оказание помощи 3000 пострадавших в течении 3 месяцев. Исходя из длительности спасательных работ определяем:

1. 97500 / 9000 = 11
2. 97500 / 30000 = 3

Для оказания помощи пострадавшим необходимо 11 основных наборов и 3 дополнительных.

**Задача №** **4.** При выдвижении к зоне аварии с выбросом РВ, колонна сил и средств территориального центра медицины катастроф пересекает след облака.

**Вопрос.**

Перечислите мероприятия, проводимые для защиты запасов имущества от заражения РВ.

В случае заражения имущества – укажите способ дезактивации.

**Эталон ответа:**

Проводится герметизация тары, в которой хранится имущество, зараженный участок пересекается на максимально возможной скорости.

**6. Перечень практических умений по изучаемой теме.**

1. Уметь определять потребность в медицинском имуществе подвижного многопрофильного госпиталя.

2. Уметь определять потребность в медицинском имуществе формирований Службы медицины катастроф.

3. Уметь определять медико-санитарное имущество и медицинское имущество.

4. Уметь подготовить документы на выдачу медицинского имущества БСМП.

**7. Рекомендации по выполнению НИРС.**

1. Организация работы аптеки в режиме повышенной готовности».

2. Основные направления работы организатора медицинского снабжения по подготовке учреждения к работе в ЧС.

3. Основные направления развития медицинского оснащения формирований СМК.

4. Основные направления работы заведующего аптекой по подготовке учреждения к работе в ЧС и к эвакуации.

5. Ведение учета в аптеке ПМГ при работе в полевых условиях.

6. Порядок ведения учета наркотических веществ и психотропных средств.

**8. Рекомендованная литература по теме занятия.**

**Основная литература.**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Кол-во экземпляров** |
| № п/п | **Наименование, вид издания** | **Автор(-ы),составитель(-и),редактор(-ы)** | **Место издания, издательство, год** | **В библиотеке** | **На кафедре** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1 | Безопасность жизнедеятельности : учеб. для вузов  | Н. Г. Занько, К. Р. Малаян, О. Н. Русак ; ред. О. Н. Русак | СПб. : Лань, 2012. | 240 |  |
| 2 | Медицина катастроф. Курс лекций : учеб. пособие | И. П. Левчук, Н. В. Третьяков | М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. | 250 |  |

**Дополнительная литература**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Кол-во экземпляров** |
| № п/п | **Наименование, вид издания** | **Автор(-ы),составитель(-и),редактор(-ы)** | **Место издания, издательство, год** | **В библиотеке** | **На кафедре** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1 | Безопасность жизнедеятельности : учеб. для вузов  | ред. Э. А. Арустамов | М. : Дашков и К, 2012. | 10 |  |
| 2 | Безопасность жизнедеятельности : учеб. для вузов  | ред. Л. А. Михайлов  | М. : Академия, 2011. | 8 |  |
| 3 | Безопасность жизнедеятельности : сб. тестовых заданий с эталонами ответов для студентов 2 курса, обучающихся по специальности 030401.65 - Клиническая психология  | сост. А. А. Попов, М. М. Анисимов | Красноярск : КрасГМУ, 2013. | 1 |  |
| 4 | Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф [Электронный ресурс] : сб. метод. рекомендаций для преподавателя к практ. занятиям для специальности 060301 - Фармация (очная форма обучения) (2 курс). Ч.1 : Безопасность жизнедеятельности. - Режим доступа: http://krasgmu.vmede.ru/index.php?page[common]=elib&cat=&res\_id=45526 | сост. В. Е. Войконов, М. М. Анисимов, Г. Н. Казакова | Красноярск : КрасГМУ, 2014. | ЭБС КрасГМУ |  |
| 5 | Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф [Электронный ресурс] : сб. метод. указаний для обучающихся к практ. занятиям для специальности 060301 - Фармация (очная форма обучения) (2 курс). Ч.1 : Безопасность жизнедеятельности. - Режим доступа: http://krasgmu.vmede.ru/index.php?page[common]=elib&cat=&res\_id=45527 | сост. В. Е. Войконов, М. М. Анисимов, Г. Н. Казакова | Красноярск : КрасГМУ, 2014. | ЭБС КрасГМУ |  |
| 6 | Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф [Электронный ресурс] : сб. метод. указаний для обучающихся к внеаудитор. (самостоят.) работе для специальности 060301 - Фармация (очная форма обучения) (2 курс). Ч.1 : Безопасность жизнедеятельности. - Режим доступа: http://krasgmu.vmede.ru/index.php?page[common]=elib&cat=&res\_id=45528 | сост. В. Е. Войконов, М. М. Анисимов, Г. Н. Казакова | Красноярск : КрасГМУ, 2014. | ЭБС КрасГМУ |  |
| 7 | Всероссийская служба медицины катастроф : учеб. пособие для аудиторной работы студентов 4 курса по спец. (060108- фармация) | сост. С. В. Борщев, М. М. Анисимов, С. В. Кашиков | Красноярск : КрасГМУ, 2010. | 3 |  |
| 8 | Всероссийская служба медицины катастроф : учеб. пособие для внеаудиторной работы студентов 4 курса по спец. (060108- фармация) | сост. С. В. Борщев, М. М. Анисимов, С. В. Кашиков | Красноярск : КрасГМУ, 2010. | 85 |  |
| 9 | Медицинская служба гражданской обороны : учеб. пособие для внеаудиторной работы студентов 3 курса, по спец. 060108- Фармация | сост. С. В. Борщев, М. М. Анисимов, С. В. Кашиков | Красноярск : КрасГМУ, 2010. | 85 |  |
| 10 | Медицинская служба гражданской обороны : учеб. пособие для аудиторной работы студентов 3 курса, по спец. 060108- Фармация | сост. С. В. Борщев, М. М. Анисимов, С. В. Кашиков | Красноярск : КрасГМУ, 2010. | 3 |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 11 | Организация обеспечения медицинским имуществом в чрезвычайных ситуациях мирного времени и в военное время : курс лекций для студентов 4 курса по спец. 060108- фармация. - Режим доступа: http://krasgmu.vmede.ru/index.php?page[common]=elib&cat=&res\_id=26936 | С. В. Борщев | Красноярск : КрасГМУ, 2010. | 85ЭБС КрасГМУ |  |
| 12 | Организация обеспечения медицинским имуществом в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени : учеб. пособие для внеаудиторной работы студентов 4 курса по спец. 060108- Фармация | сост. С. В. Борщев | Красноярск : КрасГМУ, 2010. | 85 |  |
| 13 | Организация обеспечения медицинским имуществом в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени : учеб. пособие для аудиторной работы студентов 4 курса по спец. 060108- Фармация | сост. С. В. Борщев | Красноярск : КрасГМУ, 2010. | 3 |  |
| 14 | Токсикология и медицинская защита : учеб.пособие для внеаудиторной работы студентов 4 курса, по спец. 060108- фармация | сост. И. Е. Вятскин, В. Е. Войконов, О. В. Селицкая | Красноярск : КрасГМУ, 2010. | 85 |  |
| 15 | Токсикология и медицинская защита : учеб. пособие для аудиторной работы студентов 4 курса, по спец. 060108- фармация | сост. И. Е. Вятскин, В. Е. Войконов, О. В. Селицкая | Красноярск : КрасГМУ, 2010. | 3 |  |
|  |  |  |  |  |  |

 **Электронные ресурсы:
1. ЭБС КрасГМУ "Colibris";
2. ЭБС Консультант студента;
3. ЭБС iBooks;
4. ЭНБ eLibrary**