Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени 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**

**Часть 2. Медицина катастроф**

сборник методических указаний

для обучающихся к внеаудиторной

(самостоятельной) работе

для специальности

060609.65– Медицинская кибернетика

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 для обучающихся к внеаудитор. (самостоят.) работе для специальности 060609.65 – Медицинская кибернетика / сост. В. Е. Войконов, М. М. Анисимов. - Красноярск : тип. КрасГМУ, 2015. – 105 с.

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

ст. преподаватель Анисимов М. М.

Сборник методических указаний предназначен для внеаудитор. (самост.) работы обучающихся. Составлен в соответствии с ФГОС ВПО (2010) для специальности 060609.65 – Медицинская кибернетика, рабочей программой дисциплины (2012 г.) и СТО СМК 4.2.04-12. Выпуск 1.

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»…………………………………4

Занятие № 2

Тема: «Медицинская защита и спасателей в чрезвычайных ситуациях»……12

Занятие № 3

Тема: «Подготовка лечебно-профилактических учреждений к работе в чрезвычайных ситуациях»………………………………………………………20

Занятие № 4

Тема: «Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях. Виды и объём медицинской помощи. Этап медицинской эвакуации»……………………………………………………….27

Занятие № 5

Тема: «Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях. Медицинская сортировка и медицинская эвакуация»………………………………………………………………………..40

Занятие № 6

Тема: «Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций техногенного (антропогенного) характера»……….50

Занятие № 7

Тема: «Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций техногенного (антропогенного) характера» (в интерактивной форме)…………………………………………………………..58

Занятие № 8

Тема: «Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера (стихийных бедствиях)»…..65

Занятие № 9

Тема: «Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера (стихийных бедствиях)»…..79

Занятие № 10

Тема: «Организация противоэпидемического обеспечения в чрезвычайных ситуациях»……………………………………………………………………….85

Занятие № 11

Тема: «Медицинская служба Вооруженных Сил Российской Федерации при чрезвычайных ситуациях»…………………………………………………….98

Список литературы…………………………………………………………..104

**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. Определение и задачи Всероссийской службы медицины ката­строф.
2. Территориально-производственный принцип деятельности ВСМК.

3 Организационная структура ВСМК.

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

7. Режимы деятельности ВСМК и их характеристика.

8. Режим «чрезвычайная ситуация». Характеристика основных  
мероприятий.

**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.

1. Территориально-производственный принцип деятельности ВСМК.

3 Организационная структура ВСМК.

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

7. Режимы деятельности ВСМК и их характеристика.

**1. Тема № 2.**

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

**2. Форма работы:**

- Подготовка к практическим занятиям.

- Подготовка материалов по НИРС.

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

1.Основные принципы и способы защиты населения в ЧС.

2.Характеристика индивидуальных средств защиты.

3.Основные мероприятия защиты населения и спасателей в ЧС.

4.Медицинские индивидуальные средства защиты.

5.Организация медицинского обеспечения контингента, привлекаемого для ведения спасательных, аварийных и восстановительных работ.

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

001. К ИНДИВИДУАЛЬНЫМ СРЕДСТВАМ МЕДИЦИНСКОЙ ЗАЩИТЫ ОТНОСИТСЯ

1) ОЗК

2) фильтрующий противогаз

3) КЗС

4) аптечка индивидуальная (АИ)

Правильный ответ 4

002. К ИНДИВИДУАЛЬНЫМ СРЕДСТВАМ МЕДИЦИНСКОЙ ЗАЩИТЫ ОТНОСИТСЯ

1) ОЗК

2) фильтрующий противогаз

3) КЗС

4) индивидуальный противохимический пакет (ИПП)

Правильный ответ 4

003. К ИНДИВИДУАЛЬНЫМ СРЕДСТВАМ МЕДИЦИНСКОЙ ЗАЩИТЫ ОТНОСИТСЯ

1) пакет перевязочный индивидуальный (ППИ)

2) фильтрующий противогаз

3) КЗС

4) ОЗК

Правильный ответ 1

004. К ИНДИВИДУАЛЬНЫМ СРЕДСТВАМ МЕДИЦИНСКОЙ ЗАЩИТЫ ОТНОСИТСЯ

1) ОЗК

2) жгут кровоостанавливающий

3) КЗС

4) фильтрующий противогаз

Правильный ответ 2

005. ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПРОТИВОХИМИЧЕСКИЙ ПАКЕТ (ИПП) ПРЕДНАЗНАЧЕН

1) для проведения частичной дегазации обмундирования

2) для дегазации оружия

3) для проведения частичной санитарной обработки

4) для проведения полной санобработки

Правильный ответ 3

006. ПАКЕТ ПЕРЕВЯЗОЧНЫЙ ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ (ППИ) ПРЕДНАЗНАЧЕН

1) для наложения повязок на раневые поверхности;

2) для проведения частичной специальной обработки

3) для проведения полной санобработки

4) для фиксации транспортных шин

Правильный ответ 1

007. ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПРОТИВОХИМИЧЕСКИЙ ПАКЕТ (ИПП-11) ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

1) стеклянный флакон с дегазирующей жидкостью;

2) металлический баллон;

3) инструкцию;

4) герметичный пакет с пропитанными дегазирующим раствором салфетками

Правильный ответ 4

008. ЖГУТ КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩИЙ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

1) веревку;

2) металлическую проволоку;

3) резиновую ленту;

4) леску;

5) все вышеперечисленное

Правильный ответ 3

009. В ГНЕЗДЕ № 1 АПТЕЧКИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ (АИ-2) НАХОДИТСЯ

1) тарен

2) сульфадиметоксин

3) этаперазин

4) промедол

5) цистамин

Правильный ответ 4

010. СРЕДСТВО, ВХОДЯЩЕЕ В СОСТАВ АПТЕЧКИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ (АИ-2) И ПРИМЕНЯЕМОЕ ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫХ РАССТРОЙСТВ ПОСЛЕ ОБЛУЧЕНИЯ - ЭТО

1) тетрациклина гидрохлорид

2) будаксим

3) сульфадиметоксин

4) хлортетрациклин

5) тарен

Правильный ответ 3

011. В ГНЕЗДЕ № 4 АПТЕЧКИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ (АИ-2) НАХОДИТСЯ

1) тарен

2) сульфадиметоксин

3) этаперазин

4) промедол

5) цистамин

Правильный ответ 5

012. АНТИДОТОМ ПРОТИВ ФОВ, ИЗ АПТЕЧКИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ (АИ-2), ЯВЛЯЕТСЯ

1) промедол

2) цистамин

3) калия йодид

4) этаперазин

5) тарен

Правильный ответ 5

013. СРЕДСТВО ДЛЯ ОКАЗАНИЯ 1-Й МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ВХОДЯЩЕЕ В СОСТАВ АПТЕЧКИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ (АИ-2) - ЭТО

1) фицилин

2) промедол

3) афин

4) П-6

5) жгут кровоостанавливающий

Правильный ответ 2

014. ПЕНАЛ С ПРОТИВОБАКТЕРИАЛЬНЫМ СРЕДСТВОМ № 1, ИЗ АПТЕЧКИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ (АИ-2), ИМЕЕТ СЛЕДУЮЩУЮ ФОРМУ И ЦВЕТ:

1) круглый пенал красного цвета

2) круглый пенал без окраски

3) восьмигранный пенал розового цвета

4) четырёхгранный пенал без окраски

5) четырёхгранный пенал белого цвета

Правильный ответ 4

015. ПРОТИВОРВОТНЫМ СРЕДСТВОМ ИЗ АИ-2 ЯВЛЯЕТСЯ

1) доксициклин

2) этаперазин

3) сульфадиметоксин

4) П-6

5) цистамин

Правильный ответ 2

016. ПЕНАЛ С ПРОТИВОРВОТНЫМ СРЕДСТВОМ, ИЗ АПТЕЧКИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ (АИ-2), ИМЕЕТ СЛЕДУЮЩУЮ ФОРМУ И ЦВЕТ

1) круглый пенал красного цвета

2) круглый пенал без окраски

3) восьмигранный пенал розового цвета

4) четырёхгранный пенал без окраски

5) круглый пенал голубого цвета

Правильный ответ 5

017. ПРОТИВОБАКТЕРИАЛЬНЫМ СРЕДСТВОМ № 1, ИЗ АПТЕЧКИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ (АИ-2), ЯВЛЯЕТСЯ

1) хлортетрациклин

2) сульфадиметоксин

3) калия йодид

4) этаперазин

5) промедол

Правильный ответ 1

018. СРЕДСТВО ИЗ АИ-2 ИСПОЛЬЗУЕМОЕ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛЕВОГО СИМПТОМА - ЭТО

1) афин

2) промедол

3) П-6

4) цистамин

5) диметкарб

Правильный ответ 2

019. ПЕНАЛЫ ИЗ АИ-2 ИМЕЮТ РАЗЛИЧНУЮ ПОВЕРХНОСТЬ (ФОРМУ ПОПЕРЕЧНОГО СЕЧЕНИЯ)

1) для красоты

2) для удобства фиксации в руке

3) для определения назначения пенала в темное время суток

4) для определения формы выпуска препаратов

5) все вышеперечисленное

Правильный ответ 3

020. РАДИОЗАЩИТНЫМ СРЕДСТВОМ № 2, ИЗ АПТЕЧКИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ (АИ-2), ЯВЛЯЕТСЯ

1) цистамин

2) сульфадиметоксин

3) калия йодид

4) этаперазин

5) хлортетрациклин

Правильный ответ 3

021. СРЕДСТВОМ ЭКСТРЕННОЙ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ВХОДЯЩЕЕ В СОСТАВ АПТЕЧКИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ (АИ-2) ЯВЛЯЕТСЯ

1) хлортетрациклин

2) будаксим

3) сульфадиметоксин

4) цистамин

5) тарен

Правильный ответ 1

022. РАДИОЗАЩИТНЫМ СРЕДСТВОМ № 1, ИЗ АПТЕЧКИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ (АИ-2), ЯВЛЯЕТСЯ

1) цистамин

2) сульфадиметоксин

3) калия йодид

4) этаперазин

5) хлортетрациклин

Правильный ответ 1

023. ПЕНАЛ С АНТИДОТОМ ПРОТИВ ФОВ, ИЗ АПТЕЧКИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ (АИ-2), ИМЕЕТ СЛЕДУЮЩУЮ ФОРМУ И ЦВЕТ:

1) круглый пенал красного цвета

2) круглый пенал без окраски

3) восьмигранный пенал розового цвета

4) четырёхгранный пенал без окраски

5) четырёхгранный пенал белого цвета

Правильный ответ 1

024. АПТЕЧКА ИНДИВИДУАЛЬНАЯ (АИ-2) ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ ОКАЗАНИЯ

1) первой медицинской помощи

2) доврачебной

3) первой врачебной

4) специализированной

5) квалифицированной

Правильный ответ 1

025. СРЕДСТВОМ ИЗ АИ-2 ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ ЛУЧЕВОЙ РЕАКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) доксициклин

2) цистамин

3) этаперазин

4) П-6

5) будаксим

Правильный ответ 3

**5. Самоконтроль по ситуационным задачам.**

**Задача №** 1. На химическом предприятии произошла производственная авария с выбросом в окружающую среду АОХВ (ФОВ). Из очага поражения в ЦРБ доставлен 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. Какие мероприятия первой медицинской помощи можно провести пострадавшему используя АИ-2?

**Эталон ответа:** 1. Прием антидота (тарен).

2. Обезболивание с помощью шприц-тюбика (промедол).

**Задача №** **2.** На предприятии произошла радиационная авария с выбросом в окружающую среду радиоактивных веществ. Из очага поражения в ЦРБ доставлен 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. Какие мероприятия первой медицинской помощи можно провести пострадавшему используя АИ-2?

**Эталон ответ:** 1. Прием радиозащитного средства (цистамин).

2. Обезболивание с помощью шприц-тюбика (промедол).

**Задача №** **3.** На предприятии произошёл взрыв. Из очага поражения в ЦРБ доставлен 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. Какие мероприятия первой медицинской помощи можно провести пострадавшему используя АИ-2?

**Эталон ответа:** 1. Обезболивание с помощью шприц-тюбика (промедол).

**Задача № 4.** На предприятии произошёл взрыв. Из очага поражения в ЦРБ 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 рваная рана размером 1 см. х 5 см, из раны большое кровотечение.

**Вопрос:** 1. Какие мероприятия первой медицинской помощи можно провести пострадавшему используя АИ-2?

**Эталон ответа:** 1 Обезболивание с помощью шприц-тюбика (промедол).

**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:** 1. Какие мероприятия первой медицинской помощи можно провести пострадавшему используя АИ-2?

**Эталон ответа:** 1. Прием антидота ( ? ).

2. Обезболивание с помощью шприц-тюбика (промедол).

**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**: 1. Какие мероприятия первой медицинской помощи можно провести пострадавшему **используя АИ-2?**

**Эталон ответа:** 1. Прием радиозащитного средства (цистамин).

2. Обезболивание с помощью шприц-тюбика (промедол).

**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:** 1. Какие мероприятия первой медицинской помощи можно провести пострадавшему используя АИ-2?

**Эталон ответа:** 1. Обезболивание с помощью шприц-тюбика (промедол).

**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:** 1. Какие мероприятия первой медицинской помощи можно провести пострадавшему используя АИ-2?

**Эталон ответа:** 1 Обезболивание с помощью шприц-тюбика (промедол).

**Задача №** **9.** На химическом предприятии произошла производственная авария с выбросом в окружающую среду АОХВ (ФОВ). Из очага поражения в ЦРБ доставлен 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. Какие мероприятия первой медицинской помощи можно провести пострадавшему используя АИ-2?

**Эталон ответа:** 1. Прием антидота (тарен).

2. Обезболивание с помощью шприц-тюбика (промедол).

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

1. Прогнозировать и оценивать радиационную обстановку;

2. Прогнозировать и оценивать химическую обстановку;

3. Уметь производить расчёты по определению размеров зон заражения и радиус района аварии.

**7. Рекомендации по выполнению НИРС.**

1. Определение и принципы зашиты населения.
2. Мероприятия по защите населения в ЧС.
3. Классификация защитных сооружений.

4. Устройство и санитарно-гигиенические требования к убежищам ПРУ.

5. Классификация средств индивидуальной защиты.

1. Характеристика средств защиты органов дыхания.
2. Характеристика средств защиты кожных покровов.
3. Характеристика медицинских средств индивидуальной защиты.

**1. Тема № 3.**

**Название темы:**  «Подготовка и организация работы лечебно-профилактических учреждений в ЧС»

**2. Форма работы:**

- Подготовка к практическим занятиям.

- Подготовка материалов по НИРС.

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

1. Задачи объектов здравоохранения по подготовке к работе в усло­виях ЧС.
2. Исходные данные при планировании мероприятий на объектах здравоохранения с учетом их задач в ЧС.
3. Основные мероприятия на территории лечебного учреждения или других близко расположенных объектах при угрозе ЧС.
4. Последовательность действий ответственного дежурного ЛПУ при угрозе или возникновении ЧС.
5. Подготовка приемно-сортировочного отделения к работе в усло­виях ЧС.
6. Основные документы по подготовке и проведению эвакуации ЛПУ при чрезвычайных ситуациях.
7. План действий при подготовке и эвакуации больных, медицин­ского и обслуживающего персонала медицинского

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

001. В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ МИРНОГО ВРЕМЕНИ НА ОРГАНЫ И УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОЗЛАГАЮТСЯ ЗАДАЧИ

1) организации скорейшей эвакуации населения;

2) сохранения здоровья персонала и сбережения материальных ценностей ЛПУ;

3) организации и оказания медико-санитарной помощи в ЧС;

4) завершения лечения больных, находящихся в стационарах;

5) оказания медицинской помощи пострадавшим

Правильный ответ 3

002. МЕДИКО-ТЕХНИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ ПРЕДЪЯВЛЯЕМЫЕ К ЛПУ ПОДРАЗДЕЛЯЮТСЯ НА

1) общие и специальные;

2) плановые и экстренные;

3) специальные и абстрактные;

4) общие и индивидуальные;

5) обоснованные и не обоснованные.

Правильный ответ 1

003. К ОБЩИМ МЕДИКО-ТЕХНИЧЕСКИМ ТРЕБОВАНИЯМ ОТНОСЯТСЯ

1) обустройство территории ЛПУ, наличие защищенного стационара;

2) специфичные для всех объектов здравоохранения и реализуемые во всех проектах;

3) наличие необходимого перечня помещений для размещения ЛПУ;

4) наличие в непосредственной близости к ЛПУ аварийно-опасных объектов;

5) наличие путей подвоза.

Правильный ответ 2

004. ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К РАБОТЕ В ЧС УЧРЕЖДЕНИЮ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВЫДАЁТСЯ

1) задание;

2) мобилизационное задание;

3) план-задание;

4) эвакуационное предписание;

5) пакет нормативных документов

Правильный ответ 1

005. К ДАННЫМ, ОТРАЖЕННЫМ В ЗАДАНИИ ЛПУ, ОТНОСЯТСЯ

1) прогноз обстановки в случае ЧС, перечень создаваемых формирований и профиль развертываемых отделений, сроки их готовности, порядок эвакуации;

2) перечень проводимых в ЧС мероприятий;

3) порядок подготовки персонала;

4) мероприятия направленные на организацию четкого и устойчивого управления;

Правильный ответ 1

006. ЗАДАНИЕ ПЕРСОНАЛУ БОЛЬНИЦЫ НЕОБХОДИМО ДЛЯ

1) прогноза обстановки в случае ЧС;

2) проведения мероприятий в случае ЧС и обеспечения необходимым имуществом;

3) обучения персонала;

4) рационального планирования мероприятий по подготовке ЛПУ к работе в ЧС;

5) обучение населения

Правильный ответ 4

007. ЗАДАНИЕМ ЛПУ ПРЕДПИСЫВАЮТСЯ

1) создание на базе ЛПУ эвакуационного пункта

2) развертывание приемно-передающего отделения;

3) создание резерва материала, согласно установленной номенклатуры и количества;

4) сроки свёртывания формирований и отделений.

5) сроки развёртывания формирований и отделений

Правильный ответ 5

008. ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ПОСЛЕДСТВИЙ ЧС ПЕРЕД ВСЕМИ ЛПУ СТАВЯТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ЗАДАЧИ

1) выписать всех больных

2) организация мероприятий по подготовке ЛПУ к выезду;

3) повышение моральной устойчивости сотрудников ЛПУ;

4) организация четкого и устойчивого контроля за личным составом ЛПУ

5) прогноз обстановки в случае ЧС, планирование работы;

Правильный ответ 5

009. ОРГАНОМ УПРАВЛЕНИЯ ПО ПОДГОТОВКЕ ЛПУ К РАБОТЕ В ЧС ЯВЛЯЕТСЯ

1) объектовая комиссия по ЧС, возглавляемая заместителем главврача по лечебной работе;

2) штабом ГО, ЧС и ПБ, возглавляемым заместителем главного врача по ГО и ЧС;

3) эвакуационная комиссия;

4) медицинская часть;

5) профсоюзный комитет.

Правильный ответ 2

010. ОБЩЕЕ РУКОВОДСТВО ГО ЛПУ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

1) руководитель здравоохранения города;

2) главный врач;

3) заместитель главного врача по ГО и ЧС;

4) заместитель главного врача по лечебной работе;

5) штаб ГО и ЧС ЛПУ.

Правильный ответ 2

011. СОСТАВ ШТАБА ГО И ЧС ЛПУ ЗАВИСИТ ОТ

1) решения руководителя здравоохранения города;

2) замысла главного врача;

3) предложений заместителя главного врача по ГО и ЧС;

4) структуры больницы, ее возможностей и задач решаемых в ходе ликвидации последствий ЧС;

5) распоряжения вышестоящего штаба ГО и ЧС.

Правильный ответ 4

012. ВРЕМЯ РАЗВЕРТЫВАНИЯ ПРИЕМНО-СОРТИРОВОЧНОГО И ПРОФИЛЬНЫХ ОТДЕЛЕНИЙ, А ТАК ЖЕ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫПИСКИ БОЛЬНЫХ ЗАВИСЯТ ОТ

1) обстановки, сложившейся в зоне ЧС;

2) решения главного врача;

3) срока готовности ЛПУ к приему пораженных;

4) количества пострадавших;

5) режима функционирования ЛПУ.

Правильный ответ 3

013. ТЕМП ПОСТУПЛЕНИЯ ПОСТРАДАВШИХ И ИХ ЧИСЛО, ОБУСЛОВИТ НЕОБХОДИМОСТЬ

1) увеличения числа носилок;

2) проведения медицинской перегрупировки

3) развертывания старых отделений;

4) строительство новых корпусов;

5) развёртывание новых отделений

Правильный ответ 5

014. В РЕЖИМЕ ПОВСЕДНЕВНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ШТАБ ГО И ЧС ЛПУ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

1) планирование работы отделения в ЧС;

2) мероприятия по организации эвакуации от поражающих факторов ЧС;

3) проводит подготовку персонала формирований и ЛПУ к работе в ЧС;

4) мероприятия по повышению моральной и физической устойчивости

5) проводит специальную обработку территории ЛПУ

Правильный ответ 3

015. ОСНОВНЫМИ ФОРМАМИ ПОДГОТОВКИ ПЕРСОНАЛА БОЛЬНИЦЫ К РАБОТЕ В ЧС ЯВЛЯЮТСЯ

1) штатные тренировки;

2) командирская подготовка

3) комплексные учения;

4) тренировки на тренажёрах;

5) тренировка на масштабных картах

Правильный ответ 3

016. ОТВЕТСТВЕННЫМ ЗА ПРОВЕДЕНИЕ ЭВАКУАЦИИ ЛПУ ЯВЛЯЕТСЯ

1) руководитель здравоохранения города;

2) главный врач;

3) заместитель главного врача по ГО и ЧС;

4) председатель эвакуационной комиссии ЛПУ;

5) штаб ГО и ЧС ЛПУ.

Правильный ответ 2

017. ДЛЯ ПЛАНИРОВАНИЯ ЭВАКУАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ В ЛПУ СОЗДАЕТСЯ

1) объектовая комиссия по ЧС, возглавляемая заместителем главврача по лечебной работе;

2) штабом ГО, ЧС и ПБ, возглавляемым заместителем главного врача по ГО и ЧС;

3) эвакуационная комиссия;

4) медицинская часть;

5) профсоюзный комитет.

Правильный ответ 3

018. ПО ОХВАТУ, ЭВАКУАЦИЯ ЛПУ МОЖЕТ БЫТЬ

1) всеобщая и выборочная;

2) полная и частичная;

3) заблаговременная и экстренная;

4) неотложная и отсроченная;

5) срочная

Правильный ответ 2

019. ЧАСТИЧНАЯ ЭВАКУАЦИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В СЛУЧАЕ

1) землетрясений;

2) террористических актов;

3) загрязнения территории АОХВ;

4) авариях с выбросом радионуклидов;

5) пожарах.

Правильный ответ 3

020. ЭВАКУАЦИИ ПОДЛЕЖАТ

1) медицинский и обслуживающий персонал вместе с нетрудоспособными членами их семей

2) медицинский и обслуживающий персонал вместе с членами их семей

3) нетранспортабельные больные

4) медицинский и обслуживающий персонал

5) только медицинский персонал

Правильный ответ 1

**5. Самоконтроль по ситуационным задачам.**

**Задача №** 1. В результате аварии на градообразующем горно-химическом комбинате образовалась зона радиоактивного заражения местности. В период проведения аварийно-спасательных и других неотложных работ изменилось направление ветра, и зараженное облако двигается в направлении городской больницы. Предполагаемый уровень радиоактивного загрязнения территории больницы может составить 25 кюри/м2, а поглощенная доза, полученная персоналом, продолжающего работу вне помещений может составить 2 Грей.

**Вопрос.**

Примите управленческое решение по организации работы ЛПУ и режиму пребывания персонала и больных вне помещений.

**Эталон ответа:**

1. Осуществить мероприятия по повышению защитных свойств зданий ЛПУ (герметизация помещений, использование фильтровентиляционных установок для создания подпора воздуха во внутреннем объеме зданий ЛПУ);
2. Проводить частичную санитарную обработку лиц прибывающих в ЛПУ;
3. Запретить больным покидать помещения ЛПУ.
4. Персонал, вынужденный по служебной необходимости покидать здания, обязан использовать ИСЗ кожи и органов дыхания, принять радиопротекторы.

**Задача №** **2**. В результате аварии на градообразующем горно-химическом комбинате образовалась зона радиоактивного заражения местности, которая захватывает территорию ЛПУ. Уровень радиоактивного загрязнения территории больницы составляет 325 кюри/м2, поглощенная доза, полученная персоналом, продолжающим работу вне помещений может составить свыше 6 Грей, внутри помещений – 3-5 Грей.

**Вопрос.**

Примите управленческое решение по организации работы ЛПУ и режиму поведения персонала и больных.

**Эталон ответа:**

1. Персонал ЛПУ и больные, находящиеся на стационарном лечении, подлежат эвакуации;
2. Нетранспортабельные больные подлежат укрытию в защищенном стационаре.

**Задача №** **3**. В результате аварии на градообразующем горно-химическом комбинате, облако, содержащее изотопы 131I, 92Kr, 92Ru, 90Sr, 137Cs, движется в направлении населенного пункта, в котором находится руководимое Вами ЛПУ. Предполагаемый уровень радиоактивного загрязнения территории может составить 250 кюри/м2. Ожидаемое время прохода облака над городом – через 4 часа.

**Вопрос.**

Примите управленческое решение по организации защиты персонала и больных.

**Эталон ответа:**

1. Осуществить мероприятия по повышению защитных свойств зданий ЛПУ (герметизация помещений, использование фильтровентиляционных установок для создания подпора воздуха во внутреннем объеме зданий ЛПУ);
2. Персонал и больных укрыть в ПРУ;
3. Нетранспортабельные больные подлежат укрытию в защищенном стационаре;
4. Персонал, вынужденный по служебной необходимости покидать здания, обязан использовать ИСЗ кожи и органов дыхания, принять радиопротекторы. Время пребывания вне защитных сооружений не должно превышать 1 час.

**Задача №** **4**. В результате аварии на химическом комбинате, в зимнее время, облако, содержащее синильную кислоту движется в направлении населенного пункта, в котором находится руководимое Вами ЛПУ. Предполагаемая концентрация HCN может составить 180 мг/м3. Ожидаемое время прохода облака над городом – через 2 часа.

**Вопрос.**

Примите управленческое решение по организации защиты персонала и больных, и подготовке ЛПУ к работе в условиях массового поступления пострадавших.

**Эталон ответа:**

1. Осуществить мероприятия по повышению защитных свойств зданий ЛПУ (герметизация помещений, использование фильтровентиляционных установок для создания подпора воздуха во внутреннем объеме зданий ЛПУ);
2. Выдать персоналу и больным ИСЗ;
3. Нетранспортабельные больные подлежат укрытию в защищенном стационаре;
4. Привести в готовность к приему пострадавших приемно-сортировочное и реанимационное отделения.

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

* 1. Подготовить проект документов по планированию деятельности ЛПУ в ЧС;
  2. Подготовить проект документов на эвакуацию ЛПУ;
  3. Произвести необходимые расчеты для составления плана эвакуации;

**7. Рекомендации по выполнению НИРС.**

1. Медико-технические требования, предъявляемые к зданиям ЛПУ.
2. Задачи стоящие перед объектом здравоохранения по предупреждению последствий ЧС, подготовка ЛПУ и формирования, предназначенные для проведения подготовки и организации работы больницы в ЧС.
3. Задачи стоящие перед ЛПУ по предупреждению последствий ЧС
4. Органы создаваемые в ЛПУ для подготовки к работе в ЧС.
5. Мероприятия проводимые при угрозе ЧС.
6. Мероприятия проводимые при возникновении ЧС.
7. Перечень мероприятий проводимых при возникновении ЧС на территории больницы и прилегающих объектах.
8. Особенности организации работы ЛПУ, в зависимости от места возникновения ЧС. Действия персонала при угрозе возникновения ЧС.
9. Цели, задачи и эвакуации ЛПУ. Эвакуационные органы.
10. Документы, регламентирующие эвакуацию ЛПУ. Виды эвакуации.
11. Распределение стационарных больных по эвакуационному предназначению.
12. Порядок проведения эвакуации больницы в ЧС.

**1. Тема № 4.**

**Название темы:**  «Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях. Виды и объём медицинской помощи. Этап медицинской эвакуации»

**2. Форма работы:**

- Подготовка к практическим занятиям.

- Подготовка материалов по НИРС.

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

1. Условия, определяющие систему лечебно-эвакуационного обеспечения.
2. Сущность системы лечебно-эвакуационного обеспечения.
3. Виды медицинской помощи: определение, место оказания, оптимальные сроки оказания различных ее видов, привлекаемые силы и средства.
4. Объем медицинской помощи, содержание мероприятий, его зависимость от складывающейся обстановки.
5. Этап медицинской эвакуации: определение, задачи и схема развертывания.
6. Медицинская эвакуация: определение, цель, принципы организации, способы, требования, ее назначение.

**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 и 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 помощина 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 № 5.**

**Название темы:**  «Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях. Медицинская сортировка и медицинская эвакуация»

**2. Форма работы:**

- Подготовка к практическим занятиям.

- Подготовка материалов по НИРС.

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

1. Условия, определяющие систему лечебно-эвакуационного обеспечения.
2. Сущность системы лечебно-эвакуационного обеспечения.
3. Виды медицинской помощи: определение, место оказания, оптимальные сроки оказания различных ее видов, привлекаемые силы и средства.
4. Объем медицинской помощи, содержание мероприятий, его зависимость от складывающейся обстановки.
5. Этап медицинской эвакуации: определение, задачи и схема развертывания.
6. Медицинская эвакуация: определение, цель, принципы организации, способы, требования, ее назначение.

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

001. 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

002. ПУТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ

1) это система мероприятий, направленная на быстрейшее и возможно полное возвращение к труду, максимальное снижение смертности и инвалидности людей, получивших ранения или заболевания

2) это формирования медицинской службы, в которые эвакуируются раненые (пораженные)

3) это путь, по которому осуществляется вынос и транспортировка раненых (пораженных) и больных из зоны поражения в загородную зону

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

5) это совокупность путей эвакуации, развернутых на них ЭМЭ и используемых санитарно-транспортных средств.

Правильный ответ 3

003. ВПЕРВЫЕ В ИСТОРИИ МЕДИЦИНЫ ВВЕЛ ПОНЯТИЕ «МЕДИЦИНСКАЯ СОРТИРОВКА»

1) Н.Н. Бурденко

2) С.П. Боткин

3) В.А. Оппель

4) Н.И. Пирогов

5) Н.А. Семашко

Правильный ответ 4

004. ЦВЕТНЫЕ СОРТИРОВОЧНЫЕ МАРКИ ВПЕРВЫЕ ВВЕЛ

1) Н.И. Пирогов

2) В.А. Оппель

3) Н.А. Семашко

4) Н.Н. Бурденко

5) Н.В. Склифосовский

Правильный ответ 1

005. «МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКОЙ» НАЗЫВАЕТСЯ

1) определенный перечень лечебно-профилактических мероприятий, проводимых при поражениях (ранениях и заболеваниях), личным составом медицинской службы на поле боя и этапах мед. эвакуации

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

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

4) совокупность мероприятий по доставке раненых и больных из района возникновения санитарных потерь на медицинские пункты и 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 ЭМЭ и принятым порядком эвакуации

Правильный ответ 5

006. НА ЭТАПЕ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ, В РЕЗУЛЬТАТЕ МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКИ, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ВЫДЕЛЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩАЯ ГРУППА РАНЕНЫХ (ПОРАЖЕННЫХ) И БОЛЬНЫХ

1) тяжелораненые и тяжелобольные

2) легкораненые и легкобольные

3) имеющие проникающие ранения

4) представляющие опасность для окружающих

5) имеющие множественные ранения головы

Правильный ответ 4

007. МЕДИЦИНСКАЯ СОРТИРОВКА НА СОРТИРОВОЧНОЙ ПЛОЩАДКЕ ЭТАПА МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ ПРОВОДИТСЯ

1) санитарным инструктором- дозиметристом

2) фельдшером

3) врачом

4) врачом хирургом или терапевтом

5) сортировочной бригадой

Правильный ответ 5

008. ГРУППА РАНЕНЫХ И БОЛЬНЫХ, ПОДЛЕЖАЩИХ ИЗОЛЯЦИИ, СООТВЕТСТВУЮТ СЛЕДУЮЩЕМУ НАПРАВЛЕНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКИ

1) по назначению

2) исходя из нуждаемости в санитарной обработке и изоляции

3) исходя из нуждаемости в медицинской помощи

4) опасные для окружающих

5) исходя из возможности и целесообразности эвакуации

Правильный ответ 2

009. МЕДИЦИНСКУЮ СОРТИРОВКУ В ПРИЕМНО-СОРТИРОВОЧНОМ ОТДЕЛЕНИИ ЭТАПА МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ ПРОВОДЯТ

1) санитары

2) санитарные инструкторы

3) сортировочные бригады

4) фельдшера

5) личным составом автосанитарного взвода

Правильный ответ 3

010. ПОД МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ

1) совокупность мероприятий медицинской службы по доставке раненых (пораженных) и больных из районов возникновения санитарных потерь на ЭМЭ для своевременного и полного оказания медицинской помощи и лечения

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

3) это преемственность и последовательность в проведении лечебно-профилактических мероприятий на этапах мед. эвакуации

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

5) это временное устранение явлений, угрожающих жизни раненых, предупреждение развития опасных для жизни осложнений

Правильный ответ 1

011. ЧТОБЫ МЕДИЦИНСКОЕ ФОРМИРОВАНИЕ ЯВЛЯЛОСЬ ЭТАПОМ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ ДОЛЖНО БЫТЬ РЕАЛИЗОВАНО СЛЕДУЮЩЕЕ ОСНОВНОЕ ТРЕБОВАНИЕ

1) оно должно быть укомплектовано личным составом полностью в соответствии со штатом

2) оно должно быть укомплектовано техникой полностью, в соответствии с табелем к штату

3) оно должно быть развернуто на местности

4) оно должно быть укомплектовано палаточным фондом

5) личный состав должен иметь опыт работы

Правильный ответ 3

012. ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ И ЛЕЧЕНИЕ ДОСТАВЛЕННЫХ РАНЕНЫХ, БОЛЬНЫХ, ПОРАЖЕННЫХ ПРОИЗВОДИТСЯ В ФУНКЦИОНАЛЬНОМ ПОДРАЗДЕЛЕНИИ ЭТАПА МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ

1) в подразделении специальной обработки

2) в хозяйственном подразделении

3) в приемно-сортировочном подразделении

4) в подразделении для оказания медицинской помощи

5) в госпитальном подразделении

Правильный ответ 5

013. ПРОВЕДЕНИЕ ЧАСТИЧНОЙ ИЛИ ПОЛНОЙ САНИТАРНОЙ ОБРАБОТКИ ПОРАЖЕННЫХ, ПОСТУПИВШИХ ИЗ ЗОНЫ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ ПРОИЗВОДИТСЯ В ФУНКЦИОНАЛЬНОМ ПОДРАЗДЕЛЕНИИ ЭТАПА МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ

1) в подразделении специальной обработки;

2) в хозяйственном подразделении;

3) в приемно-сортировочном подразделении;

4) в подразделении для оказания медицинской помощи;

5) в госпитальном подразделении;

Правильный ответ 1

014.МЕДИЦИНСКАЯ СОРТИРОВКА РАНЕНЫХ, БОЛЬНЫХ И ПОРАЖЕННЫХ ПРОИЗВОДИТСЯ В ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ ЭТАПА МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ

1) в подразделении специальной обработки;

2) в хозяйственном подразделении;

3) в приемно-сортировочном подразделении;

4) в подразделении для оказания медицинской помощи;

5) в госпитальном подразделении;

Правильный ответ 3

015.ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ И ПОРАЖЕННЫМ ПРОИЗВОДИТСЯ В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ЭТАПА МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ

1) в подразделении специальной обработки

2) в хозяйственном подразделении

3) в приемно-сортировочном подразделении

4) в подразделении для оказания медицинской помощи

5) в госпитальном подразделении

Правильный ответ 4

016. ПОДЛЕЖАТ САНИТАРНОЙ ОБРАБОТКЕ РАНЕНЫЕ И БОЛЬНЫЕ

1) пораженные ОВ, РВ, БС

2) инфекционные или подозрительные на инфекционное заболевание

3) находящиеся в состоянии психомоторного возбуждения

4) нетранспортабельные

5) опасные и неопасные для окружающих

Правильный ответ 1

017. СОРТИРОВОЧНАЯ БРИГАДА ДЛЯ ТЯЖЕЛОПОРАЖЕННЫХ СОСТОИТ

1) фельдшер, санитарный инструктор, 2 санитара, 4 водителя-санитара

2) врач, 2 средних медицинских работника, 2 регистратора, 1-2 звена санитаров дружинников

3) врач, операционная сестра, регистратор, анестезиолог

4) 2 врача, старшая операционная сестра, операционная сестра, анестезиолог, регистратор, звено санитаров-носильщиков

5) врач-стоматолог, медицинская сестра

Правильный ответ 2

018. СОРТИРОВОЧНАЯ БРИГАДА ДЛЯ ЛЕГКОПОРАЖЕННЫХ СОСТОИТ

1) фельдшер, санитарный инструктор, 2 санитара, 4 водителя-санитара

2) врач-стоматолог, медицинская сестра

3) врач, операционная сестра, регистратор, анестезиолог

4) 2 врача, старшая операционная сестра, операционная сестра, анестезиолог, регистратор, звено санитаров-носильщиков

5) врач, 1 средний медицинский работник, 1 регистратор

Правильный ответ 5

019. ПРИ МАССОВОЙ ЭВАКУАЦИИ ПОРАЖЁННЫХ ТРАНСПОРТОМ БОЛЬШОЙ ЁМКОСТИ (ВОЗДУШНЫМ, Ж.ДОРОЖНЫМ, ВОДНЫМ) В МЕСТАХ ПОГРУЗКИ И ВЫГРУЗКИ РАЗВЁРТЫВАЕТСЯ

1) приёмно-эвакуационное отделение

2) приёмно-эвакуационный пункт

3) эвакуационный пункт

4) эвакуационный приёмник

5) санитарный пост

Правильный ответ 4

020. ПОРАЖЁННЫХ (БОЛЬНЫХ) С ПСИХИЧЕСКОЙ НЕУСТОЙЧИВОСТЬЮ ИЛИ ПСИХИЧЕСКОГО ВОЗБУЖДЕНИЯ ЭВАКУИРУЮТ

1) в смирительной рубашке

2) лёжа в санитарном автомобиле

3) вводят в наркоз

4) фиксируют к носилкам

5) забирают оружие

Правильный ответ 4

**5. Самоконтроль по ситуационным задачам.**

**Задача № 1.** На химическом предприятии произошла производственная авария с выбросом в окружающую среду АОХВ. Из очага поражения в ЦРБ доставлен 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. Какие мероприятия первой врачебной помощи необходимо провести пострадавшему?

2. Куда, каким транспортом, в каком положении необходимо эвакуировать пострадавшего после оказания помощи?

**Эталон ответа:** - проведение частичной специальной обработки открытых участков тела; введение антидота; временная остановка наружного кровотечения путем наложения асептической повязки; обезболивание; 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. Из очага поражения в ЦРБ доставлен 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. Какие мероприятия первой врачебной помощи необходимо провести пострадавшему?

2. Куда, каким транспортом, в каком положении необходимо эвакуировать пострадавшего после оказания помощи?

**Эталон ответа:** - проведение частичной специальной обработки открытых участков тела; удаление радиоактивных веществ с одежды и обуви: временная остановка наружного кровотечения путем наложения жгута (закрутки); наложение асептической повязки; обезболивание; эвакуация на санитарном транспорте, лёжа, в лечебное учреждение (отделение) хирургического профиля.

**Задача №** 3. На предприятии произошёл взрыв. Из очага поражения в ЦРБ доставлен 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. Какие мероприятия первой врачебной помощи необходимо провести пострадавшему?

2. Куда, каким транспортом, в каком положении необходимо эвакуировать пострадавшего после оказания помощи?

**Эталон ответа:** - временная остановка наружного кровотечения путем наложения жгута (закрутки); наложение асептической повязки; обезболивание; транспортная иммобилизация поврежденной конечности шиной Дитерихса; эвакуация на санитарном транспорте, лёжа, в лечебное учреждение (отделение) хирургического профиля.

**Задача №** 4. На предприятии произошёл взрыв. Из очага поражения в ЦРБ 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 рваная рана размером 1 см. х 5 см, из раны большое кровотечение.

**Вопрос**: 1. Какие мероприятия первой врачебной помощи необходимо провести пострадавшему?

2. Куда, каким транспортом, в каком положении необходимо эвакуировать пострадавшего после оказания помощи?

**Эталон ответа:** - непрямой массаж сердца (дефибрилляция); искусственная вентиляция легких; временная остановка наружного кровотечения путем наложения жгута (закрутки) и асептической повязки в области правого бедра; асептическая повязка на голову; обезболивание; эвакуация лежа на санитарном транспорте в лечебное учреждение (отделение) хирургического (нейрохирургического) профиля.

**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:** 1. Какие мероприятия первой врачебной помощи необходимо провести пострадавшему?

2. Куда, каким транспортом, в каком положении необходимо эвакуировать пострадавшего после оказания помощи?

**Эталон ответа:** - проведение частичной специальной обработки открытых участков тела; повторное введение антидота; смена асептической повязки; обезболивание; эвакуация сидя на санитарном (грузовом) транспорте в лечебное учреждение (отделение) хирургического профиля.

**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:** 1. Какие мероприятия первой врачебной помощи необходимо провести пострадавшему?

2. Куда, каким транспортом, в каком положении необходимо эвакуировать пострадавшего после оказания помощи?

**Эталон ответа:** - временная остановка наружного кровотечения путем повторного наложения жгута; смена асептической повязки; повторное обезболивание, проведение повторной частичной специальной обработки открытых участков тела; эвакуация лёжа на санитарном транспорте в лечебное учреждение (отделение) хирургического профиля.

**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:** 1. Какие мероприятия первой врачебной помощи необходимо провести пострадавшему?

2. Куда, каким транспортом, в каком положении необходимо эвакуировать пострадавшего после оказания помощи?

**Эталон ответа:** - временная остановка наружного кровотечения путем наложения жгута; смена асептической повязки; повторное обезболивание; транспортная иммобилизация поврежденной конечности табельной шиной; эвакуация лёжа на санитарном транспорте в лечебное учреждение (отделение) хирургического профиля.

**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:** 1. Какие мероприятия первой врачебной помощи необходимо провести пострадавшему?

2. Куда, каким транспортом, в каком положении необходимо эвакуировать пострадавшего после оказания помощи?

**Эталон ответа:** - непрямой массаж сердца (дефибрилляция), искусственная вентиляция легких с помощью S-образной трубки (аппарата), временная остановка наружного кровотечения путем наложения жгута, смена асептической повязки; повторное обезболивание; эвакуация лёжа на санитарном транспорте в лечебное учреждение (отделение) хирургического профиля.

**Задача № 9.** На химическом предприятии произошла производственная авария с выбросом в окружающую среду АОХВ. Из очага поражения в ЦРБ доставлен 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. Какие мероприятия первой врачебной помощи необходимо провести пострадавшему?

2. Куда, каким транспортом, в каком положении необходимо эвакуировать пострадавшего после оказания помощи?

**Эталон ответа:** - проведение частичной специальной обработки открытых участков тела; введение антидота; временная остановка наружного кровотечения путем наложения асептической повязки; обезболивание; эвакуация сидя на санитарном (грузовом) транспорте в лечебное учреждение (отделение) хирургического профиля.

**Задача № 10**. На предприятии произошла радиационная авария с выбросом в окружающую среду радиоактивных веществ. Из очага поражения в ЦРБ доставлен 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. Какие мероприятия первой врачебной помощи необходимо провести пострадавшему?

2. Куда, каким транспортом, в каком положении необходимо эвакуировать пострадавшего после оказания помощи?

**Эталон ответа:** - проведение частичной специальной обработки открытых участков тела; удаление радиоактивных веществ с одежды и обуви: временная остановка наружного кровотечения путем наложения жгута (закрутки); наложение асептической повязки; обезболивание; эвакуация на санитарном транспорте, лёжа, в лечебное учреждение (отделение) хирургического профиля.

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

1. Проводить медицинскую сортировку поражённых.

2. Заполнять первичную медицинскую карточку.

3. Проводить эвако-транспортную сортировку поражённых.

**7. Рекомендации по выполнению НИРС.**

1. Медицинская сортировка поражённых и больных при чрезвычайных ситуациях мирного времени.

2. Медицинская сортировка поражённых и больных при чрезвычайных ситуациях военного времени.

3. Эвако-транспортная сортировка поражённых.

4. Первичная медицинская карточка, как юридический документ медицинской службы.

**1. Тема № 6.**

**Название темы:**  «Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий ЧС техногенного (антропогенного) характера. Радиационные и химические аварии»

**2. Форма работы:**

- Подготовка к практическим занятиям.

- Подготовка материалов по НИРС.

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

1. Медико-тактическая характеристика радиационных аварий.
2. Организация медико-санитарного обеспечения при ликвида­ции радиационных аварий.
3. Временные фазы радиационных аварий.
4. Современная классификация острой лучевой болезни.
5. Медико-тактическая характеристика очагов химических ава­рий.
6. Основные мероприятия по организации медицинской помощи пострадавшим в химическом очаге.

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

001. К РАДИАЦИОННО-ОПАСНЫМ ОБЪЕКТАМ ОТНОСЯТСЯ

1) электростанции

2) бета-гамма радиометр

3) хранилища отходов

4) объекты МО

5) заводы по переработке ядерного топлива

Правильный ответ 5

002. СОБЫТИЕ, КОТОРОЕ МОГЛО ПРИВЕСТИ ИЛИ ПРИВЕЛО К НЕЗАПЛАНИРОВАННОМУ ОБЛУЧЕНИЮ ЛЮДЕЙ ИЛИ РАДИОАКТИВНОМУ ЗАГРЯЗНЕНИЮ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ С ПРЕВЫШЕНИЕМ ВЕЛИЧИН, РЕГЛАМЕНТИРОВАННЫХ НОРМАТИВНЫМИ ДОКУМЕНТАМИ НАЗЫВАЕТСЯ

1) химической аварией

2) биологической аварией

3) радиационной аварией

4) химическим очагом

5) радиационным очагом

Правильный ответ 3

003. НА ЯДЕРНЫХ ЭНЕРГЕТИЧЕЧСКИХ УСТАНОВКАХ В РЕЗУЛЬТАТЕ АВАРИЙНОГО ВЫБРОСА ВАЗМОЖНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ФАКТОРЫ РАДИАЦИОННОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ЛЮДЕЙ

1) внешнее облучение от солнечной радиации

2) внешнее облучение от стен атомной электростанции

3) внутреннее облучение при вдыхании паров аммиака

4) внешнее облучение инфракрасными лучами

5) контактное облучение за счёт загрязнения радиоактивными веществами кожных покровов

Правильный ответ 5

004. ЛОКАЛЬНАЯ РАДИАЦИОННАЯ АВАРИЯ

1) это авария с выходом радиоактивных продуктов или ионизирующего излучения за предусмотренные границы оборудования, технологических систем, зданий и сооружений

2) это авария с выходом радиоактивных продуктов в пределах санитарно-защитной зоны

3) это авария ч выходом радиоактивных продуктов за границу санитарно-защитной зоны

4) это авария с выходом радиоактивных продуктов за границу субъекта страны

5) это авария с выходом радиоактивных продуктов за границу страны

Правильный ответ 1

005. МЕСТНАЯ РАДИАЦИОННАЯ АВАРИЯ

1) это авария с выходом радиоактивных продуктов или ионизирующего излучения за предусмотренные границы оборудования, технологических систем, зданий и сооружений

2) это авария с выходом радиоактивных продуктов в пределах санитарно-защитной зоны

3) это авария ч выходом радиоактивных продуктов за границу санитарно-защитной зоны

4) это авария с выходом радиоактивных продуктов за границу субъекта страны

5) это авария с выходом радиоактивных продуктов за границу страны

Правильный ответ 2

006. ОБЩАЯ РАДИАЦИОННАЯ АВАРИЯ

1) это авария с выходом радиоактивных продуктов или ионизирующего излучения за предусмотренные границы оборудования, технологических систем, зданий и сооружений

2) это авария с выходом радиоактивных продуктов в пределах санитарно-защитной зоны

3) это авария ч выходом радиоактивных продуктов за границу санитарно-защитной зоны

4) это авария с выходом радиоактивных продуктов за границу субъекта страны

5) это авария с выходом радиоактивных продуктов за границу страны

Правильный ответ 3

007. ТЕХНОГЕННЫЙ ФОН ОБЛУЧЕНИЯ ЧЕЛОВЕКА ОБУСЛАВЛИВАЕТСЯ

1) работой АЭС

2) работой рудников

3) использованием альфа частиц в промышленности

4) использованием альфа и бета частиц в промышленности

5) использованием радиоизотопов в отраслях народного хозяйства

Правильный ответ 5

008. СРЕДНЕГОДОВАЯ ДОЗА ОБЛУЧЕНИЯ ЧЕЛОВЕКА ЗА СЧЁТ ТЕХНИЧЕСКОГО ФОНА СОСТАВЛЯЕТ ПРИМЕРНО

1) 1-2 бэр в год

2) 3-5 бэр в год

3) 7-10 бэр в год

4) 0,3-0,4 бэр в год

5) 5,3-5,4 бэр в год

Правильный ответ 4

009. К РАДИАЦИОННЫМ АВАРИЙНЫМ ПОРАЖЕНИЯМ ОТНОСИТСЯ ЗАБОЛЕВАНИЕ

1) острая лучевая болезнь от сочетанного внешнего и внутреннего облучения

2) острая пневмония

3) хронический бронхит

4) инфаркт миокарда

5) туберкулёз

Правильный ответ 1

010. К РАДИАЦИОННЫМ АВАРИЙНЫМ ПОРАЖЕНИЯМ ОТНОСИТСЯ ЗАБОЛЕВАНИЕ

1) ревматизм

2) острая лучевая болезнь от неравномерного воздействия

3) ангина

4) гепатит

5) язвенная болезнь желудка

Правильный ответ 2

011. К РАДИАЦИОННЫМ АВАРИЙНЫМ ПОРАЖЕНИЯМ ОТНОСИТСЯ ЗАБОЛЕВАНИЕ

1) острая пневмония

2) ангина

3) местные раиационные поражения

4) инфаркт миокарда

5) хронический бронхит

Правильный ответ 3

012. К РАДИАЦИОННЫМ АВАРИЙНЫМ ПОРАЖЕНИЯМ ОТНОСИТСЯ ЗАБОЛЕВАНИЕ

1) язвенная болезнь желудка

2) туберкулёз

3) ревматизм

4) лучевые реакции

5) гепатит

Правильный ответ 4

013. К РАДИАЦИОННЫМ АВАРИЙНЫМ ПОРАЖЕНИЯМ ОТНОСИТСЯ ЗАБОЛЕВАНИЕ

1) хронический бронхит

2) язвенная болезнь желудка

3) ревматизм

4) ангина

5) лучевая болезнь от внутреннего облучения

Правильный ответ 5

014. К РАДИАЦИОННЫМ АВАРИЙНЫМ ПОРАЖЕНИЯМ ОТНОСИТСЯ ЗАБОЛЕВАНИЕ

1) хроническая лучевая болезнь от сочетанного облучения

2) острая пневмония

3) гепатит

4) туберкулёз

5) хронический бронхит

Правильный ответ 1

015. ОДНОКРАТНАЯ ДОЗА ИОНИЗИРУЮЩЕГО ИЗЛУЧЕНИЯ ПРИ ВНЕШНЕМ ОБЛУЧЕНИИ, ПРИВОДЯЩАЯ К РАЗВИТИЮ ОСТРОЙ ЛУЧЕВОЙ БОЛЕЗНИ ЛЁГКОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ СОСТАВЛЯЕТ

1) 100-200 рад

2) 50 рад

3) 200-400 рад

4) 400-600 рад

5) Более 600 рад

Правильный ответ 1

016. ОДНОКРАТНАЯ ДОЗА ИОНИЗИРУЮЩЕГО ИЗЛУЧЕНИЯ ПРИ ВНЕШНЕМ ОБЛУЧЕНИИ, ПРИВОДЯЩАЯ К РАЗВИТИЮ ОСТРОЙ ЛУЧЕВОЙ БОЛЕЗНИ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ СОСТАВЛЯЕТ

1) 100-200 рад

2) 50 рад

3) 200-400 рад

4) 400-600 рад

5) Более 600 рад

Правильный ответ 3

017. ОДНОКРАТНАЯ ДОЗА ИОНИЗИРУЮЩЕГО ИЗЛУЧЕНИЯ ПРИ ВНЕШНЕМ ОБЛУЧЕНИИ, ПРИВОДЯЩАЯ К РАЗВИТИЮ ОСТРОЙ ЛУЧЕВОЙ БОЛЕЗНИ ТЯЖЁЛОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ СОСТАВЛЯЕТ

1) 100-200 рад

2) 50 рад

3) 200-400 рад

4) 400-600 рад

5) Более 600 рад

Правильный ответ 4

018. ОДНОКРАТНАЯ ДОЗА ИОНИЗИРУЮЩЕГО ИЗЛУЧЕНИЯ ПРИ ВНЕШНЕМ ОБЛУЧЕНИИ, ПРИВОДЯЩАЯ К РАЗВИТИЮ ОСТРОЙ ЛУЧЕВОЙ БОЛЕЗНИ КРАЙНЕ ТЯЖЁЛОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ СОСТАВЛЯЕТ

1) 100-200 рад

2) 50 рад

3) 200-400 рад

4) 400-600 рад

5) Более 600 рад

Правильный ответ 5

019. ОДНОКРАТНАЯ ДОЗА ИОНИЗИРУЮЩЕГО ИЗЛУЧЕНИЯ ПРИ ВНЕШНЕМ ОБЛУЧЕНИИ, ПРИВОДЯЩАЯ К РАЗВИТИЮ ОСТРОЙ ЛУЧЕВОЙ БОЛЕЗНИ ЛЁГКОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ СОСТАВЛЯЕТ

1) 0,5 Гр

2) 1-2 Гр

3) 2-4 Гр

4) 4-6 Гр

5) более 6 ГР

Правильный ответ 2

020. ОДНОКРАТНАЯ ДОЗА ИОНИЗИРУЮЩЕГО ИЗЛУЧЕНИЯ ПРИ ВНЕШНЕМ ОБЛУЧЕНИИ, ПРИВОДЯЩАЯ К РАЗВИТИЮ ОСТРОЙ ЛУЧЕВОЙ БОЛЕЗНИ ЛЁГКОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ СОСТАВЛЯЕТ

1) 0,5 Гр

2) 1-2 Гр

3) 2-4 Гр

4) 4-6 Гр

5) более 6 ГР

Правильный ответ 3

021. ОДНОКРАТНАЯ ДОЗА ИОНИЗИРУЮЩЕГО ИЗЛУЧЕНИЯ ПРИ ВНЕШНЕМ ОБЛУЧЕНИИ, ПРИВОДЯЩАЯ К РАЗВИТИЮ ОСТРОЙ ЛУЧЕВОЙ БОЛЕЗНИ ЛЁГКОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ СОСТАВЛЯЕТ

1) 0,5 Гр

2) 1-2 Гр

3) 2-4 Гр

4) 4-6 Гр

5) более 6 ГР

Правильный ответ 4

022. ОДНОКРАТНАЯ ДОЗА ИОНИЗИРУЮЩЕГО ИЗЛУЧЕНИЯ ПРИ ВНЕШНЕМ ОБЛУЧЕНИИ, ПРИВОДЯЩАЯ К РАЗВИТИЮ ОСТРОЙ ЛУЧЕВОЙ БОЛЕЗНИ ЛЁГКОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ СОСТАВЛЯЕТ

1) 0,5 Гр

2) 1-2 Гр

3) 2-4 Гр

4) 4-6 Гр

5) более 6 ГР

Правильный ответ 5

**5. Самоконтроль по ситуационным задачам.**

**Задача № 1.**  На предприятии произошёл пожар 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 № 2.** 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 № 3.** 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 № 4.** На химическом предприятии произошёл пожар 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 № 5.** На предприятии произошёл пожар 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 правильно оценить масштабы аварий на радиационно-опасных объектах.

1. Уметь прогнозировать профили и структуру поражений населения при радиационных поражениях
2. Уметь правильно оказать первую медицинскую помощь при радиационных поражениях.
3. Уметь правильно оценить масштабы аварий на химически-опасных объектах.
4. Уметь прогнозировать профили и структуру поражений населения при химических поражениях
5. Уметь провести организацию оказания медицинской помощи пораженному населению в очаге химических поражений.

**7. Рекомендации по выполнению НИРС.**

1. Радиационные аварии на радиационно-опасных объектах. Временные фазы радиационных аварий.
2. Медико-тактическая характеристика радиационных аварий. Организация медико-санитарного обеспечения при ликвида­ции радиационных аварий.
3. Современная классификация острой лучевой болезни
4. Химические аварии.
5. Медико-тактическая характеристика очагов химических ава­рий.
6. Основные мероприятия по организации медицинской помощи пострадавшим в химическом очаге.

**1. Тема № 7.**

**Название темы:**  «Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий ЧС техногенного (антропогенного) характера. Дорожно-транспортные, авиационные происшествия, взрывы и пожары»

**2. Форма работы:**

- Подготовка к практическим занятиям.

- Подготовка материалов по НИРС.

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

1. Что такое дорожно-транспортное происшествие?

2. Что такое авиационное происшествие? Классификация авиационных происшествий.

3. Чрезвычайные ситуации на воде и в чём заключается сложность в оказании медицинской помощи?

4.Медико-тактическая характеристика при взрывах и пожарах.

5. Оказание медицинской помощи при взрывах и пожарах.

6. Оказание медицинской помощи при транспортных и дорожно-транспортных (автомобильных и ж.д.) происшествиях.

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

001. СОБЫТИЕ, ВОЗНИКШЕЕ В ПРОЦЕССЕ ДВИЖЕНИЯ ПО ДОРОГЕ ТРАНСПОРТНОГО СРЕДСТВА И С ЕГО УЧАСТИЕМ, ПРИ КОТОРОМ ПОГИБЛИ ИЛИ РАНЕНЫ ЛЮДИ, ПОВРЕЖДЕНЫ ТРАНСПОРТНЫЕ СРЕДСТВА, ГРУЗ, СООРУЖЕНИЕ НАЗЫВАЕТСЯ

1) ПДД

2) ДТП

3) ДСС

4) ДТТ

5) ДТС

Правильный ответ 2

002. ОСНОВНЫМИ ВИДАМИ ДТП НЕ ЯВЛЯЮТСЯ

1) наезды на пешеходов

2) столкновение транспортных средств

3) опрокидывание транспортных средств

4) все ответы верны

5) все ответы не верны

Правильный ответ 5

003. ЛИЧНОСТЬ, ПОГИБШАЯ НА ПРОИСШЕСТВИИ, ЛИБО УМЕРШАЯ ОТ ЕГО ПОСЛЕДСТВИЙ В ТЕЧЕНИЕ СЕМИ ПОСЛЕДУЮЩИХ СУТОК

1) погибшая личность

2.) личность с тяжёлыми травмами, которая впоследствии скончалась

3) выжившая личность

4) пострадавшая личность

5) ни один ответ не верен

Правильный ответ 1

004. ЭТИМ ВИДОМ ТРАНСПОРТА ПЕРЕВОЗИТСЯ МАССА ГРУЗОВ – 50% И ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ БОЛЬШИНСТВО ПАССАЖИРСКИХ ПЕРЕВОЗОК – 47%

1) ж/д транспорт

2) авивтранспорт

3) морской транспорт

4) автомобильный транспорт

5) ни один ответ не верен

Правильный ответ 1

005. СОБЫТИЕ, СВЯЗАННОЕ С ЭКСПЛУАТАЦИЕЙ ВОЗДУШНОГО СУДНА, ПРОИСШЕДШЕЕ В ПЕРИОД НАХОЖДЕНИЯ НА ЕГО БОРТУ ПАССАЖИРОВ ИЛИ ЧЛЕНОВ ЭКИПАЖА, ПОВЛЕКШЕЕ ЗА СОБОЙ ПОВРЕЖДЕНИЕ ИЛИ РАЗРУШЕНИЕ ВОЗДУШНОГО СУДНА И ВЫЗВАВШЕЕ ТРАВМЫ У ЛЮДЕЙ ИЛИ НЕ ПРИЧИНИВШИЕ ТЕЛЕСНЫХ ПОВРЕЖДЕНИЙ НАЗЫВАЕТСЯ

1) воздушно-морское происшествие

2) авиационное происшествие

3) воздушное происшествие

4) крушение

5) ни один вариант не верен

Правильный ответ 2

006. АВИАЦИОННЫЕ ПРОИСШЕСТВИЯ ПОДРАЗДЕЛЯЮТ НА 2 ВИДА

1) лётные и наземные

2) воздушные и наземные

3) воздушные и морские

4) морские и земные

5) лётные и морские

Правильный ответ 1

007. АВИАЦИОННОЕ ПРОИСШЕСТВИЕ, ЗА КОТОРЫМ НЕ ПОСЛЕДОВАЛА ГИБЕЛЬ ЧЛЕНОВ ЭКИПАЖА И ПАССАЖИРОВ, ПРИВЕДШЕЕ К ПОВРЕЖДЕНИЮ ВОЗДУШНОГО СУДНА, РЕМОНТ КОТОРОГО ВОЗМОЖЕН И ЭКОНОМИЧЕСКИ ЦЕЛЕСООБРАЗЕН НАЗЫВАЕТСЯ

1) авария

2) крущение

3) катастрофа

4) поломка

5) Ни один ответ не верен

Правильный ответ 4

008. АВИАЦИОННОЕ ПРОИСШЕСТВИЕ, НЕ ПОВЛЕКШЕЕ ЗА СОБОЙ ГИБЕЛЬ ЧЛЕНОВ ЭКИПАЖА И ПАССАЖИРОВ, ОДНАКО ПРИВЕДШЕЕ К ПОЛНОМУ РАЗРУШЕНИЮ ИЛИ ТЯЖЁЛОМУ ПОВРЕЖДЕНИЮ ВОЗДУШНОГО СУДНА, В РЕЗУЛЬТАТЕ КОТОРОГО ВОССТАНОВЛЕНИЕ ЕГО ТЕХНИЧЕСКИ НЕВОЗМОЖНО И ЭКОНОМИЧЕСКИ НЕЦЕЛЕСООБРАЗНО

1) авария

2) крущение

3) катастрофа

4) поломка

5) Ни один ответ не верен

Правильный ответ 1

009. АВИАЦИОННОЕ ПРОИСШЕСТВИЕ, КОТОРОЕ ПОВЛЕКЛО ЗА СОБОЙ ГИБЕЛЬ ЧЛЕНОВ ЭКИПАЖА ИЛИ ПАССАЖИРОВ ПРИ РАЗРУШЕНИИ ИЛИ ПОВРЕЖДЕНИИ ВОЗДУШНОГО СУДНА, А ТАКЖЕ СМЕРТЬ ЛЮДЕЙ ОТ ПОЛУЧЕННЫХ РАНЕНИЙ, НАСТУПИВШУЮ В ТЕЧЕНИЕ 30 СУТОК С МОМЕНТА ПРОИСШЕСТВИЯ

1) авария

2) крущение

3) катастрофа

4) поломка

5) Ни один ответ не верен

Правильный ответ 3

010. К НАИБОЛЕЕ ТЯЖЁЛЫМ ПОСЛЕДСТВИЯМ ПРИ ЧС НА ВОДНОМ ТРАНСПОРТЕ НЕЛЬЗЯ ОТНЕСТИ

1) взрывы опасных грузов, приводящие к гибели пассажиров и экипажей судов, работников портов и пристаней

2) пожары на грузовых, пассажирских, промысловых и особенно нефтеналивных судах, приводящие к гибели людей

3) разлив нефтепродуктов, образование крупных нефтяных пятен на акватории моря и побережья, уничтожение пляжей, нанесение огромного экологического ущерба окружающей среде

4) поломка самолёта или другого воздушного транспорта

5) огромный материальный ущерб морскому, речному и промысловому флоту

Правильный ответ 4

011. ПРИЧИНА АВАРИЙНЫХ СИТУАЦИЙ

1) морская стихия

2) воздушная стихия

3) поломка техники

4) ошибочные действия человека

5) все ответы верны

Правильный ответ 5

012. СООТНОШЕНИЕ ЧИСЛЕННОСТИ ПОГИБШИХ И РАНЕНЫХ В РЕЗУЛЬТАТЕ АВИАЦИОННЫХ КАТАСТРОФ СОСТАВЛЯЕТ

1) 1:5

2) 1:10

3) 10:1

4) нет данных

5) нет правильного ответа

Правильный ответ 3

013. СООТНОШЕНИЕ ЧИСЛЕННОСТИ ПОГИБШИХ И РАНЕНЫХ В РЕЗУЛЬТАТЕ АВТОМОБИЛЬНЫХ КАТАСТРОФ СОСТАВЛЯЕТ

1) 1:5

2) 1:10

3) 10:1

4) нет данных

5) нет правильного ответа

Правильный ответ 1

014. СООТНОШЕНИЕ ЧИСЛЕННОСТИ ПОГИБШИХ И РАНЕНЫХ В РЕЗУЛЬТАТЕ КАТАСТРОФ НА МОРСКОМ ТРАНСПОРТЕ СОСТАВЛЯЕТ

1) 1:5

2) 1:10

3) 10:1

4) нет данных

5) нет правильного ответа

Правильный ответ 4

015. СООТНОШЕНИЕ ЧИСЛЕННОСТИ ПОГИБШИХ И РАНЕНЫХ В РЕЗУЛЬТАТЕ ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНЫХ КАТАСТРОФ СОСТАВЛЯЕТ

1) 1:5

2) 1:10

3) 10:1

4) нет данных

5) нет правильного ответа

Правильный ответ 2

016. СРЕДНЕЕ ЧИСЛО ПОСТРАДАВШИХ В АВИАЦИОННЫХ КАТАСТРОФАХ СОСТАВЛЯЕТ

1) 1-10

2) 10-100

3) 100-200

4) 200-250

5) больше 250

Правильный ответ 2

017. СРЕДНЕЕ ЧИСЛО ПОСТРАДАВШИХ В АВТОМОБИЛЬНЫХ КАТАСТРОФАХ СОСТАВЛЯЕТ

1) 1-10

2) 10-100

3) 100-200

4) 200-250

5) больше 250

Правильный ответ 1

018. СРЕДНЕЕ ЧИСЛО ПОСТРАДАВШИХ В МОРСКИХ КАТАСТРОФАХ СОСТАВЛЯЕТ

1) 1-10

2) 10-100

3) 100-200

4) 200-250

5) больше 250

Правильный ответ 2

019. СРЕДНЕЕ ЧИСЛО ПОСТРАДАВШИХ В ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНЫХ КАТАСТРОФАХ СОСТАВЛЯЕТ

1) 1-10

2) 10-100

3) 100-200

4) 200-250

5) больше 250

Правильный ответ 2

020. СТЕПЕНЬ И ХАРАКТЕР РАЗРУШЕНИЯ ЗДАНИЙ И СООРУЖЕНИЙ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ВО ФРОНТЕ УДАРНОЙ ВОЛНЫ

1) избыточным давлением

2) избыточной скоростью

3) избыточной жертвенностью

4) избыточным звуком

5) ни один ответ не верен

Правильный ответ 1

021. К ВЗРЫВО-ПОЖАРООПАСНЫМ ВЕЩЕСТВАМ ОТНОСЯТСЯ ТОПЛИВНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

1) древесный уголь

2) метанол

3) этанол

4) этилен

5) карбид

Правильный ответ 4

022. ПЕРВИЧНАЯ ИНФОРМАЦИЯ С ОПРЕДЕЛЁННЫМИ МЕДИЦИНСКИМИ СВЕДЕНИЯМИ ДОВОДИТСЯ, ПРЕЖДЕ ВСЕГО, ДО ГЛАВНОГО (ДЕЖУРНОГО) ВРАЧА ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНОЙ БОЛЬНИЦЫ ПО МЕСТУ СТОЯНКИ АВАРИЙНО-ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ПОЕЗДА И ДО НАЧАЛЬНИКА (ЗАМЕСТИТЕЛЯ) ВРАЧЕБНО-САНИТАРНОЙ СЛУЖБЫ ЖЕЛЕЗНОЙ ДОРОГИ, В СЛУЧАЕ

1) СЧ на железной дороге

2) стоянки на железной дороге

3) ЧЧ на железной дороге

4) задержки поезда

5) ЧС на железной дороге

Правильный ответ 5

**5. Самоконтроль по ситуационным задачам.**

**Задача № 1**. С места ДТП 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**: 1. Какой вид медицинской помощи оказан на предприятии?.

2. Какой вид медицинской помощи будет оказан в ЛПУ?

3. Какие лечебные мероприятия будут проведены в ЛПУ?

**Эталон ответа:** 1. Первая медицинская помощь.

2. В приёмном покое – первая врачебная помощь, в отделении квалифицированная помощь.

3. Реанимационные мероприятия: ИВЛ, непрямой массаж сердца, введение сердечно-сосудистых и дыхательных средств, смена асептической повязки с контролем на кровотечение при возобновлении жизненных функций (дыхательной и сердечной деятельности). Рентгенография черепа.

**Задача № 2.** С места столкновения двух поездов на площадку сбора поражённых доставлен машинист электровоза. Предъявляет жалобы на наличие раны в области правого бедра, на боль в правой ноге, которая была зажата деформированной конструкцией локомотива в течении 15 мин.

Объективно: общее состояние средней тяжести, кожные покровы бледные АД 100/60 мм.рт.ст. Пульс 105 в/мин слабого наполнения. На правом бедре, в нижней трети, отмечается мокрая повязка, выше повязки (в средней трети) наложен жгут с указанием времени наложения жгута. Правая нижняя конечность отёчная.

**Вопрос:** 1. Установите предварительный диагноз.

2. Укажите правильно –ли была оказана помощь.

3. Окажите Вы первую медицинскую помощь.

**Эталон ответа:** 1. Синдром длительного сдавления.

2. Правильно, но не в полном объёме. Не было сделано обезболивание (нет приколотого к одежде пострадавшего использованного шприц-тюбика).

3. Провести обезболивание, наложить жгут, освободить конечность, положить на поврежденное место лёд, дать горячий чай или тёплую воду. Если есть возможность, то дать пить раствор соды с поваренной солью (на 1литр воды по ½ чайной ложки соды и соли). Создать покой и тепло. Направить на госпитализацию.

**Задача № 3.** Из горящего помещения извлекли пострадавшего, одежда на нём горит (брюки по передней поверхности правого бедра). После ликвидации возгорания одежды, обнаружено, что у пациента имеется ожог 2-й степени.

**Вопрос:** 1)оказать первую медицинскую помощь пострадавшему.

**Эталон ответа:** 1. Провести обезболивание с помощью шприц тюбика из аптечки АИ-2, или дать обезболивающие из аптечки АИ-4.

**Задача № 4.** Согласно данным авиационной разведки в пожароопасный период, вблизи населенного пункта, расположенного в лесной зоне с числом проживающих до 4.000 человек, с наветренной стороны возник очаг лесного пожара, по внешним признакам относящегося к верховым. Удаленность от населенного пункта 60 км,

**Вопрос:** дайте практические рекомендации начальнику ГО и ЧС данного населенного пункта по профилактике поражения населения.

**Эталон ответа:** расчет времени, которым располагает служба ГО (расстояние до очага, деленное на скорость его движения). Оповещение населения через СМИ с одновременным приведением в готовность органов управления, сил и средств ГО и ЧС. Остановка производственной деятельности. Эвакуация населения всеми способами за пределы зоны возможного поражения (раньше приближения зоны задымления).

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

1. Уметь правильно ввести обезболивающие средства при травматических повреждениях при помощи шприц-тюбика.

2. Уметь правильно наложить жгут или давящую повязку при синдроме длительного сдавления.

3. Оказать первую медицинскую помощь при С.Д.С.

4. Наложить асептическую повязку при ожогах.

5. Уметь правильно определить площадь ожоговой поверхности.

**7. Рекомендации по выполнению НИРС.**

1. Медико-тактическая характеристика транспортных и дорожно-транспортных ЧС.
2. Организация медицинского обеспечения при ЧС на транспорт­ных и дорожно-транспортных объектах.
3. Медико-тактическая характеристика при взрывах и пожарах на взрыво - и пожаро –опасных объектах.
4. Организация медицинского обеспечения при взрывах.
5. Организация медицинского обеспечения при пожарах.

**1. Тема № 8.**

**Название темы:**  «Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера (стихийных бедствий). Землетрясения, наводнения, сели, цунами»

**2. Форма работы:**

- Подготовка к практическим занятиям.

- Подготовка материалов по НИРС.

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

1. Землетрясения, основы организации медицинского обеспечения при ликвидации их последствий, привлекаемые силы и средства ВСМК.

2.Основы организации медико-санитарного обеспечения при ликвидации последствий землетрясений

3. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий природных катастроф (наводнения, бури, ураганы, циклоны, смерчи, селевые потоки, снежные лавины, лесные и торфяные пожары).

4. Силы и средства, привлекаемые для ликвидации последствий природных катастроф. Принципы оказания медицинской помощи при наводнении, при попадании людей под снеговые лавины, в районе, пострадавшем от селя, при ликвидации медико-санитарных последствий пожаров

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

001. ПО ПРОИСХОЖДЕНИЮ ЗЕМЛЕТРЯСЕНИЯ БЫВАЮТ

1) теллурические, вулканические;

2) тектонические, космические, обвальные;

3) тектонические, теллурические, обвальные;

4) геологические метеоритные, прибойные;

5) техногенные, природные, смешанные.

Правильный ответ 3

002. ЭПИЦЕНТРОМ ЗЕМЛЕТРЯСЕНИЯ НАЗЫВАЕТСЯ

1) точка на поверхности земли, расположенная над центром землетрясения;

2) участок земли, из которого исходят волны;

3) проекция центра землетрясения на дистальную сферу земной коры

4) участок земной поверхности с разрушениями, превосходящими по степени проектно-расчетные;

5) территория населенного пункта, ближайшего к очагу землетрясения.

Правильный ответ 1

003. ПРИ ПОДВОДНЫХ И ПРИБРЕЖНЫХ ЗЕМЛЕТРЯСЕНИЯХ, В РЕЗУЛЬТАТЕ СДВИГОВ УЧАСТКОВ МОРСКОГО ДНА ВВЕРХ И ВНИЗ, ВОЗНИКАЮТ

1) морские волны - цунами.

2) разломы земной коры с выходом магмы в разлом.

3) опасные для кораблевождения отмели - банки

4) новые острова.

5) участки вулканической деятельности.

Правильный ответ 1

004. ОБЩЕЕ СОТРЯСЕНИЕ ЗДАНИЙ, ПРОБУЖДЕНИЕ СПЯЩИХ, СМЕЩЕНИЕ МЕБЕЛИ, ТРЕЩИНЫ В СТЕКЛАХ И ШТУКАТУРКЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ЗЕМЛЕТРЯСЕНИЙ МАГНИТУДОЙ

1) 5 баллов;

2) 6 баллов;

3) 7 баллов;

4) 8 баллов;

5)9 баллов.

Правильный ответ 1

005. ВСЕОБЩАЯ ПАНИКА, РАЗРУШЕНИЕ ЗДАНИЙ СРЕДНЕЙ ПРОЧНОСТИ, ПОВРЕЖДЕНИЕ ДОМОВ ВЫСОКОЙ ПРОЧНОСТИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ЗЕМЛЕТРЯСЕНИЙ МАГНИТУДОЙ

1) 5 баллов;

2) 6 баллов;

3) 7 баллов;

4) 8 баллов;

5)9 баллов.

Правильный ответ 1

006. ПРИ ЗЕМЛЕТРЯСЕНИЯХ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ ТАКОЙ ВИД ПОРАЖЕНИЙ, КАК

1) комбинированные поражения;

2) синдром длительного сдавления или краш-синдром

3) термические поражения

4) сочетанные поражения;

5) острое, ситуационно обусловленное психореактивное состояние.

Правильный ответ 2

007. НА ВЕЛИЧИНУ САНИТАРНЫХ ПОТЕРЬ ПРИ ЗЕМЛЕТРЯСЕНИЯХ ВЛИЯЕТ

1) площадь землетрясения, плотность в районе землетрясения, тип застройки, внезапность, и др.

2) сила и площадь землетрясения, плотность населения, тип застройки, внезапность, и др.

3) сила землетрясения, плотность застройки района землетрясения, тип населенного пункта, внезапность, и др.

4) сила и площадь землетрясения, время года и суток, тип застройки, внезапность, и др.

5) плотность населения в районе землетрясения, тип застройки, внезапность, географическое положение эпицентра землетрясения, и др.

Правильный ответ 2

008. В РАЙОНАХ ЗЕМЛЕТРЯСЕНИЯ БОЛЬШОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРИОБРЕТАЕТ

1) профилактика травматических поражений;

2) профилактика массовых психических реакций и паники;

3) профилактика краш-синдрома;

4) профилактика переохлаждений;

5) профилактика ожогов;

Правильный ответ 2

009. К ПЕРВОМУ ТИПУ СТРОЕНИЙ ПО СЕЙСМОУСТОЙЧИВОСТИ ОТНОСЯТСЯ

1) здания из обожженного кирпича, пиленого камня, железобетонные;

2) здания из необожженного кирпича (самана), ломаного камня ;

3) деревянные брусовые и бревенчатые строения низкой этажности, специальные сейсмоустойчивые высокотехнологичные здания;

4) подземные сооружения и промышленные выработки;

5) плавучие сооружения, не прикрепленные к донной поверхности;

Правильный ответ 2

010. КО ВТОРОМУ ТИПУ СТРОЕНИЙ ПО СЕЙСМОУСТОЙЧИВОСТИ ОТНОСЯТСЯ

1) здания из обожженного кирпича, пиленого камня, железобетонные;

2) здания из необожженного кирпича (самана), ломаного камня;

3) деревянные брусовые и бревенчатые строения низкой этажности, специальные сейсмоустойчивые высокотехнологичные здания;

4) подземные сооружения и промышленные выработки;

5) плавучие сооружения, не прикрепленные к донной поверхности.

Правильный ответ 1

011. К ТРЕТЬЕМУ ТИПУ СТРОЕНИЙ ПО СЕЙСМОУСТОЙЧИВОСТИ ОТНОСЯТСЯ

1) здания из обожженного кирпича, пиленого камня, железобетонные;

2) здания из необожженного кирпича (самана), ломаного камня;

3) деревянные брусовые и бревенчатые строения низкой этажности, специальные сейсмоустойчивые высокотехнологичные здания;

4) подземные сооружения и промышленные выработки;

5) плавучие сооружения, не прикрепленные к донной поверхности;

Правильный ответ 3

012. В РАЙОНАХ, ПОСТРАДАВШИХ ОТ ЗЕМЛЕТРЯСЕНИЙ, ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ МЕДИКО-ТАКТИЧЕСКОЙ ОБСТАНОВКИ ОБУСЛАВЛИВАЕТСЯ

1) разрушениями зданий и сооружений;

2) разрушением коммунальных сетей;

3) психогенным шоком у большинства пострадавших;

4) разрушением ЛПУ;

5) разрушением дорог;

Правильный ответ 4

013. ПЕРВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПОРАЖЕННЫМ В ОЧАГЕ ЗЕМЛЕТРЯСЕНИЯ НЕВЫСОКОЙ БАЛЬНОСТИ ОКАЗЫВАЕТСЯ

1) бригадами первой врачебной помощи;

2) сохранившимися ЛПУ;

3) вновь созданными формированиями и имеющимися на базе ЛПУ формированиями МСГО;

4) вводимыми в очаг поражения формированиями ВСМК;

5) в порядке само- и взаимопомощи, а также личным составом спасательных формировании;

Правильный ответ 5

014. САНИТАРНЫЕ ПОТЕРИ ПРИ ЗЕМЛЕТРЯСЕНИЯХ ФОРМИРУЮТСЯ

1) практически одномоментно;

2) на протяжении относительно небольшого отрезка времени;

3) в достаточно продолжительный отрезок времени;

4) в течение длительного периода;

5) по мере выявления;

Правильный ответ 1

015. ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ, ИХ ЭВАКУАЦИЯ ИЗ ОЧАГА, В ТЕЧЕНИИ НЕСКОЛЬКИХ ПЕРВЫХ ЧАСОВ ПОСЛЕ ЗЕМЛЕТРЯСЕНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

1) планомерно;

2) в большей степени проводится по плану;

3) управляемы;

4) неуправляемы;

5) стихийно;

Правильный ответ 5

016. ПРИ ЗЕМЛЕТРЯСЕНИИ СИЛОЙ 9 БАЛЛОВ И ВЫШЕ В ЗОНУ ЗЕМЛЕТРЯСЕНИЯ, В КАЧЕСТВЕ ПЕРВОГО ЭТАПА МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ, ВЫДВИГАЮТСЯ

1) формирования СМК местного и территориального уровней;

2) формирования СМК территориального и регионального уровней;

3) формирования СМК регионального и федерального уровней;

4) формирования СМК территориального, регионального и федерального уровней;

5) формирования СМК федерального уровней;

Правильный ответ 4

017. В ОЧАГЕ ЗЕМЛЕТРЯСЕНИЯ, БОЛЬШИНСТВО ПОСТРАДАВШИХ ПОЛУЧАЕТ ПОВРЕЖДЕНИЯ, ПО ПРОФИЛЮ ОТНОСЯЩИЕСЯ К

1) травматическим;

2) термическим;

3) химическим;

4) биологическим;

5) терапевтическим.

Правильный ответ 1

018. ОСНОВНОЕ ПРЕДНАЗНАЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ РЕГУЛИРОВОЧНЫХ (РАСПРЕДЕЛИТЕЛЬНЫХ) ПУНКТОВ, СОЗДАВАЕМЫХ НА ПУТЯХ ЭВАКУАЦИИ ДО ПЕРВОГО ЭТАПА МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ

1) освобождение путей мед. эвакуации от постороннего транспорта и определение направления движения транспорта с пораженными;

2) оказание нуждающимся неотложной медицинской помощи и определение направления движения транспорта с пораженными;

3) оказание нуждающимся плановой медицинской помощи и определение направления движения транспорта с пораженными;

4) выполнение функции медицинского сопровождения пораженных;

5) оповещение ЛПУ, как принимающей стороны, о движении транспорта с пораженными;

Правильный ответ 2

019. ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЭВАКУАЦИИ ПОРАЖЕННЫХ В ЛПУ ГОСПИТАЛЬНОГО ТИПА, РАСПОЛОЖЕННЫХ НА ЗНАЧИТЕЛЬНОМ УДАЛЕНИИ ОТ ОЧАГА ЗЕМЛЕТРЯСЕНИЙ, НЕОБХОДИМО

1) организовать сопровождение дорожно-патрульной службы и медицинское сопровождение;

2) организовать четкую работу по медицинскому сопровождению;

3) организовать четкую работу диспетчерской службы и медицинское сопровождение;

4) организовать четкую работу службы оповещения и медицинское сопровождение;

5) организовать четкую работу системы связи и оповещения, и медицинское сопровождение;

Правильный ответ 3

020. НА АЭРОДРОМАХ, ПОСАДОЧНЫХ ПЛОЩАДКАХ, ПРИСТАНЯХ, ПУНКТАХ СБОРА ПРИ ЭВАКУАЦИИ КОЛОННАМИ АВТОМОБИЛЬНОГО ТРАНСПОРТА РАЗВЕРТЫВАЮТ

1) контрольно-пропускные пункты;

2) вспомогательные распределительные пункты;

3) медицинские распределительные пункты;

4) эвакуационные приемники;

5) медицинские пункты;

Правильный ответ 4

021. НАВОДНЕНИЕ – ЭТО

1) временное значительное затопление местности водой в результате подъема её уровня в водоеме, с образованием временных водотоков;

2) значительное затопление местности водой в результате подъема её уровня в водоеме, с образованием водотоков;

3) временное затопление местности водой в результате подъема её уровня в реке, озере с образованием временных водотоков;

4) временный значительный подъем реки, озера или моря, с образованием временных водотоков;

5) быстрый, но сравнительно кратковременный подъём уровня воды в реке, вызванный сильными дождями или интенсивным таянием снежного покрова, ледников, а также вследствие формирования заторов и зажоров в ее бассейне;

Правильный ответ 1

022. ПАВОДОК – ЭТО:

1) быстрый подъём уровня воды в реке, вызванный сильными дождями или интенсивным таянием снежного покрова, ледников;

2) временное значительное затопление местности водой в результате подъема её уровня в реке, с образованием временных водотоков;

3) быстрый, но сравнительно кратковременный подъём уровня воды в реке, вызванный сильными дождями или интенсивным таянием снежного покрова, ледников, а также вследствие формирования заторов и зажоров в ее бассейне;

4) наводнение, возникающее под воздействием нагонного ветра на морских побережьях и в устьях рек, впадающих в море;

Правильный ответ 3

023. ЗАТОРЫ– ЭТО

1) скопление рыхлого губчатого шуга и мелкобитого льда в русле реки без вскрытия ледяного покрова, затрудняющее её течение;

2) временное значительное затопление местности водой в результате подъема её уровня в реке, озере или на море, с образованием временных водотоков;

3) наводнение, возникающее под воздействием нагонного ветра на морских побережьях и в устьях рек, впадающих в море;

4) скопление леса при молевом сплаве в русле реки, затрудняющее её течение;

5) скопление битого льда в русле реки при вскрытии ледяного покрова, затрудняющее её течение;

Правильный ответ 5

024. ЗАЖОРЫ – ЭТО

1) временное значительное затопление местности водой в результате подъема её уровня в реке, озере или на море, с образованием временных водотоков;

2) скопление рыхлого губчатого шуга и мелкобитого льда в русле реки без вскрытия ледяного покрова, затрудняющее её течение;

3) скопление битого льда в русле реки при вскрытии ледяного покрова, затрудняющее её течение;

4) наводнение, возникающее под воздействием нагонного ветра на морских побережьях и в устьях рек, впадающих в море;

5) наводнение, возникающее под воздействием нагонного ветра на морских побережьях и в устьях рек, впадающих в море;

Правильный ответ 2

025. ЦУНАМИ – ЭТО

1) наводнение, возникающее под воздействием нагонного ветра на морских побережьях и в устьях рек, впадающих в море;

2) наводнение, вызываемое подводными землетрясениями, извержениями подводных или островных вулканов и другими тектоническими процессами;

3) временное значительное затопление местности водой в результате подъема её уровня в реке, озере или на море, с образованием временных водотоков;

4) наводнение, вызываемое гигантской волной, произошедшей в прибрежной зоне вследствие наложения энергии меньших по размеру штормовых волн и прибывшей к побережью;

5) гигантская волна, формируемая суммарным воздействием штормовых явлений и явлений большого прилива (совместного притяжения луны и солнца);

Правильный ответ 2

026. НАВОДНЕНИЯ ПО ЧАСТОТЕ ПОВТОРЯЕМОСТИ, ПЛОЩАДИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ, СУММАРНОМУ СРЕДНЕГОДОВОМУ УЩЕРБУ ЗАНИМАЮТ

1) первое место;

2) второе место;

3)третье место;

4) четвертое место;

5)пятое место;

Правильный ответ 1

027. НАВОДНЕНИЯ ПО НАНОСИМЫМ ЧЕЛОВЕЧЕСКИМ ЖЕРТВАМ ЗАНИМАЮТ

1) первое место;

2) второе место;

3)третье место;

4) четвертое место;

5)пятое место;

Правильный ответ 2

028. К ГИДРОДИНАМИЧЕСКИ ОПАСНЫМ ОБЪЕКТАМ ОТНОСЯТСЯ

1) гидротехнические сооружения, имеющие разницу уровней воды до и после зеркала воды;

2) инженерно-технические сооружения, несущие потенциальную угрозу: для проживающего в непосредственной близости населения и уничтожения материальных ценностей, с возможным ухудшением условий жизнеобеспечения;

3) сооружения или естественные образования, создающие разницу уровней воды до и после;

4) складки рельефа местности, способные заполняться водой при естественных процессах в природе с нанесением ущерба населению;

5) технические сооружения, создающие препятствия естественному току больших масс воды;

Правильный ответ 3

029. ВОЛНА ПРОРЫВА – ЭТО

1) область резко сжатого воздуха, образующаяся при срабатывании боеприпасов взрывного действия;

2) основной поражающий фактор аварии на гидродинамическом объекте, образующийся в нижнем бьефе в результате стремительного падения воды из верхнего бьефа при прорыве гидроузла или другого гидродинамически опасного объекта;

3) скопление больших масс воды, движущиеся с большой скоростью по снижающемуся рельефу местности;

4) спонтанное таяние снежного покрова, приводящее к подъему уровня рек и нарушению условий жизнедеятельности береговых населенных пунктов;

5) самопроизвольное разрушение речных заторов вследствие повышения температуры воздуха, приводящее к движению больших масс воды вниз по руслу реки;

Правильный ответ 2

030. СКОРОСТЬ ДВИЖЕНИЯ ВОЛНЫ ПРОРЫВА НА РАВНИНЕ

1) 100 и более км/ч;

2) до 100 км/ч;

3) до 60 км/ч;

4) до 40 км/ч;

5) до 25 км/ч;

Правильный ответ 5

031. СКОРОСТЬ ДВИЖЕНИЯ ВОЛНЫ ПРОРЫВА НА ПЕРЕСЕЧЕННОЙ МЕСТНОСТИ (В ГОРАХ) - МОЖЕТ ДОСТИГАТЬ

1) 100 и более км/ч;

2) до 100 км/ч;

3) до 60 км/ч;

4) до 40 км/ч;

5) до 25 км/ч;

Правильный ответ 1

032. ПРИ НАВОДНЕНИЯХ ВЫЗВАННЫХ РАЗРУШЕНИЕМ ГОО, ОБЩИЕ ПОТЕРИ НАСЕЛЕНИЯ, НАХОДЯЩЕГОСЯ В ЗОНЕ ДЕЙСТВИЯ ВОЛНЫ ПРОРЫВА, МОГУТ СОСТАВИТЬ

1) ночью 90%, а днем - 60%;

2) ночью 80%, а днем - 50%;

3) ночью 70%, а днем - 40%;

4) ночью 60%, а днем - 30%;

5) ночью 50%, а днем - 20%;

Правильный ответ 1

033. ПРИ НАВОДНЕНИЯХ ВЫЗВАННЫХ РАЗРУШЕНИЕМ ГОО, БЕЗВОЗВРАТНЫЕ ПОТЕРИ МОГУТ СОСТАВЛЯТЬ

1)ночью - 35%, днем - 20%;

2)ночью - 45%, днем - 25%;

3)ночью - 55%, днем - 30%;

4)ночью - 65%, днем - 35%;

5)ночью - 75%, днем - 40%;

Правильный ответ 5

034. ПРИ НАВОДНЕНИЯХ ВЫЗВАННЫХ РАЗРУШЕНИЕМ ГОО, САНИТАРНЫЕ ПОТЕРИ МОГУТ СОСТАВЛЯТЬ

1) 25% ночью и 60% днем;

2) 30% ночью и 70% днем;

3) 35% ночью и 75% днем;

4) 40% ночью и 80% днем;

5) 45% ночью и 85% днем;

Правильный ответ 1

035. В СТРУКТУРЕ САНИТАРНЫХ ПОТЕРЬ ПРЕОБЛАДАЮТ ПОСТРАДАВШИЕ С ЯВЛЕНИЯМИ

1)ознобления, с нарушениями сердечно-сосудистой деятельности, травмами, сотрясениями головного мозга;

2)ознобления, с острыми нарушениями дыхательной деятельности, травмами мягких тканей, сотрясениями головного мозга;

3) асфиксии, ознобления, с острыми нарушениями дыхательной и сердечно-сосудистой деятельности;

4) асфиксии, ознобления, с острыми нарушениями дыхательной и сердечно-сосудистой деятельности, травмами мягких тканей, сотрясениями головного мозга;

5)ознобления, с острыми нарушениями дыхательной и сердечно-сосудистой деятельности, травмами мягких тканей, сотрясениями головного мозга;

Правильный ответ 4

036. ОПРЕДЕЛЯЮЩИМИ МОМЕНТАМИ ПРИ ЛИКВИДАЦИИ МЕДИКО-САНИТАРНЫХ ПОСЛЕДСТВИЙ НАВОДНЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

1) количество пострадавшего населения; разрушение жилого фонда; отсутствие продуктов питания и питьевой воды; воздействие ветра и других факторов;

2)масштаб территории размещения пострадавшего населения; разрушение промышленного фонда; отсутствие экспертизы продуктов питания и питьевой воды; воздействие холодной воды, ветра и других метеорологических факторов;

3)масштаб территории затопления; количество пострадавшего населения; разрушение жилого фонда; отсутствие продуктов питания и питьевой воды; воздействие холодной воды, ветра и других метеорологических факторов;

4) территория отселения; количество пострадавшего населения; разрушение жилого фонда; отсутствие продуктов питания и питьевой воды; воздействие холодной воды, ветра и других метеорологических факторов;

5)масштаб территории затопления; воздействие холодной воды, ветра и других метеорологических факторов;

Правильный ответ в

040. ВЕРОЯТНЫЕ ПОРАЖЕНИЯ ПРИ НАВОДНЕНИИ

1) травмы, переохлаждение, утопление;

2) переохлаждения, утопления, отравления;

3) термические поражения, травмы, отравления, поражения током;

4) утопления;

5) термические поражения, утопления, травматические поражения как скоростным напором волны прорыва, так и обломками разрушенных конструкций и вовлеченными фрагментами;

Правильный ответ 5

**5. Самоконтроль по ситуационным задачам.**

**Задача № 1.** Эпицентр землетрясения силой 7 баллов находится в 10 км от населенного пункта сельского типа с населением около 8.000 человек.

**Вопрос:** Дайте заключение о потребности привлечения дополнительных сил МСГО для оказания медицинской помощи пострадавшим в очаге.

**Эталон ответа:** С учетом типа застройки 3 класса сейсмоустойчивости (деревянные строения низкой этажности) привлечения дополнительных сил МСГО в очаг не потребуется.

**Задача № 2.** В населенном пункте (поселок городского типа) в результате землетрясения было разрушено около 20% зданий из ломаного камня, получили повреждения слабой степени железобетонные и кирпичные строения.

**Вопрос:** Предположите силу толчков произошедшего землетрясения.

**Эталон ответа:** Данные повреждения относятся к землетрясению силой 6-7 баллов по шкале Рихтера.

**Задача № 3.** Землетрясение произошло в прибрежной зоне морского побережья на удалении 80 км. Сила толчков составила 8 -9 баллов.

**Вопрос:** дайте прогноз дальнейшего развития событий в населенном пункте на берегу, зона застройки примыкает к берегу.

**Эталон ответа:** при подобном землетрясении вызываемые землетрясением волны – цунами, достигнут линии берега через час, при высоте волны до 50 метров разрушения будут от сильных до полных, в зависимости от типа строений. Количество жертв среди населения будет зависеть от своевременности проведения мероприятий по оповещению и эвакуации населения.

**Задача № 4.** Согласно данным прогноза, вероятность землетрясения силой до 6 - 7 баллов в населенном пункте с числом проживающих до 40.000 человек, составляет 70% в течение ближайших 8 -10 часов.

**Вопрос:** дайте практические рекомендации начальнику ГО и ЧС данного населенного пункта по профилактике поражения населения..

**Эталон ответа:** оповещение населения через СМИ с одновременным приведением в готовность органов управления, сил и средств ГО и ЧС. Остановка производственной деятельности. Эвакуация населения всеми способами за пределы зоны возможного поражения.

**Задача № 5.** В ЦРБ из очага землетрясения доставлено 82 пораженных с травмами различной степени тяжести, из них нуждающихся в мероприятиях по поводу развившегося синдрома длительного сдавления 22 %. Оставшаяся неразобранной площадь завалов составляет 60%.

**Вопрос:** рассчитать количество пораженных, оставшихся под завалами, пострадавших с «краш-синдромом» в структуре санитарных потерь .

**Эталон ответа:** если 82 пораженных составили 40%, то оставшиеся 60% - соответственно 123 человека. Пораженных с «краш-синдромом» соответственно еще32 человека.

**Задача № 6.** Согласно данным прогноза, вероятность землетрясения силой до 6 - 7 баллов в населенном пункте с числом проживающих до 40.000 человек, составляет 70% в течение ближайших 8 -10 часов.

**Вопрос:** Дайте практические рекомендации начальнику ГО и ЧС данного населенного пункта по профилактике поражения населения.

**Эталон ответа:** оповещение населения через СМИ с одновременным приведением в готовность органов управления, сил и средств ГО и ЧС. Остановка производственной деятельности. Эвакуация населения всеми способами за пределы зоны возможного поражения.

**Задача № 7.** При землетрясении в населенном пункте Нефтегорск интенсивностью 9 и более баллов, ЛПУ в зоне землетрясения были уничтожены или потеряли работоспособность.

**Вопрос:** Как следует решить вопрос о развертывании первого и второго этапов медицинской эвакуации поражённому населению?

**Эталон ответа:** В этом случае необходимо выдвигать в зону землетрясения формирования СМК территориального, регионального и федерального уровней в качестве первого этапа медицинской эвакуации, и их госпитального лечения в ЛПУ, расположенных на значительном удалении (второй ЭМЭ) от зоны землетрясения с привлечением воздушного транспорта для эвакуации пораженных.

**Задача № 8.** При прорыве гидродинамически опасного объекта (ГОО) с разницей уровня воды около 120 метров, расчетная скорость движения волны прорыва составит около 60 км/час.

**Вопрос:** Каким запасом времени располагает ВСМК для проведения мер по защите населения города при удаленности его от ГОО до 40 км, и его локализации практически в долине реки?

**Эталон ответа:** Если известен рельеф местности и удаленность населенного пункта от ГОО, то расчет достаточно прост: скорость движения волны прорыва составит около 60 км, значит это расстояние будет преодолено за 40 минут, а при отсутствии эффекта распластывания высота волны прорыва составит не менее 60 метров. Как итог, служба практически не успеет провести эффективной защиты населения от поражения волной прорыва.

**Задача № 9.** При оценке вероятности наводнения в прибрежном населенном пункте силами МЧС проведена оценка запасов снега, прогноза погоды на ближайший отрезок времени и состояния ледового покрова реки. Как результат, выдан прогноз подъема воды на 14 метров от исходного.

**Вопрос:** дайте прогноз величины формирования потерь среди населения при отсутствии мероприятий по защите населения.

**Эталон ответа:** величина и структура потерь среди населения при наводнениях зависят от:

* плотности населения, проживающего в зоне затопления;
* своевременности оповещения;
* расстояния населенного пункта от места начала наводнения;
* времени суток;
* скорости движения и высоты волны прорыва;
* температуры воды;
* температуры окружающего воздуха;
* ряда других факторов (дня недели, наличия праздников и др.).

При подобных наводнениях общие потери населения, находящегося в зоне действия волны прорыва, могут составить ночью 90%, а днем - 60%, при этом из числа общих потерь безвозвратные потери могут составлять: ночью - 75%, днем - 40%, а санитарные - 25% и 60% соответственно.

**Задача № 10.** В западной Европе произошло наводнение в русле рек Рейн, Луара, Дунай с затоплением низменных участков местности на территории нескольких государств. Вследствие своевременно проведенных мероприятий по защите населения поражений удалось практически избежать, но экономика понесла значительный ущерб.

**Вопрос:** дайте заключение о силе наводнений по масштабу и материальному ущербу..

**Эталон ответа:** в качестве ответа целесообразно привести формулировку: ***выдающиеся*** *наводнения* (наблюдаются один раз в 50-100 лет), приводят к затоплению целых речных бассейнов с затоплением населенных пунктов.

**Задача № 11.** Землетрясение произошло в прибрежной зоне морского побережья на удалении 80 км. Сила толчков составила 8 -9 баллов.

**Вопрос:** дайте прогноз дальнейшего развития событий в населенном пункте на берегу, зона застройки примыкает к берегу.

**Эталон ответа:** помимо сейсмоволн подземного происхождения, повреждающих здания и сооружения низкой сейсмоустойчивости, при подобном землетрясении будут сформированы океанические волны – цунами. Они достигнут линии берега ориентировочно через час, и при высоте волны до 50 метров разрушения будут от сильных до полных, в зависимости от типа строений. Количество жертв среди населения будет зависеть от своевременности и полноты проведения мероприятий по защите населения.

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

1. Остановить артериальное кровотечение пальцевым прижатием артерии на протяжении.

2. Наложить жгут при кровотечениях.

3. Наложить давящую повязку.

4. Наложить транспортную шину.

5. Оказать первую медицинскую помощь при синдроме длительного сдавления.

**7. Рекомендации по выполнению НИРС.**

1. Землетрясение: определение, виды, основные поражающие факторы и виды поражений. Факторы, влияющие на формирование санитарных потерь при землетрясении, особенности организации ликвидации последствий землетрясения.
2. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий землетрясений. Силы и средства, привлекаемые для ликвидации медико-санитарных последствий землетрясений. Основы организации оказания медицинской помощи при землетрясениях различной тяжести.
3. Характеристики ЧС природного характера (бурь, ураганов, циклонов, смерчей, селевых потоков, снежных лавин, лесных и торфяных пожаров).
4. Основы организации медицинского обеспечения при ликвидации последствий природных катастроф.
5. Формирования ВСМК, предназначенные для оказания медицинской помощи при природных ЧС..
6. Принципы оказания медицинской помощи при катастрофических наводнениях, в лавиноопасной зоне.

**1. Тема № 9.**

**Название темы:**  «Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера (стихийных бедствий) Ураганы, бури, сели, цунами, оползни»

**2. Форма работы:**

- Подготовка к практическим занятиям.

- Подготовка материалов по НИРС.

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

1. Характеристика бурь, ураганов.

2. Характеристика смерчи, циклона.

3. Характеристика сели и снежных лавин.

4. Лесные и торфяные пожары.

5. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий природных катастроф (наводнения, бури, ураганы, циклоны, смерчи, селевые потоки, снежные лавины, лесные и торфяные пожары).

6. Силы и средства, привлекаемые для ликвидации последствий природных катастроф. Принципы оказания медицинской помощи при наводнении, при попадании людей под снеговые лавины, в районе, пострадавшем от селя, при ликвидации медико-санитарных последствий пожаров

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

001. СИЛЬНЫЙ ВЕТЕР, ИМЕЮЩИЙ СКОРОСТЬ 18-29 м/сек НАЗЫВАЕТСЯ

1) бурей

2) ураганом

3) циклоном

4) смерчем

5) антициклоном

Правильный ответ 1

002. СМЕРЧ – ЭТО

1) песчаная буря

2) снежная буря

3) циклон

4) ветер со скоростью 15-18 м/сек

5) вихрь с вертикально направленной осью вращения

Правильный ответ 5

003. ГИГАНТСКИЙ АТМОСФЕРНЫЙ ВИХРЬ С ПОНИЖЕННЫМ ДАВЛЕНИЕМ В ЦЕНТРЕ НАЗЫВАЕТСЯ

1) торнадо

2) антициклон

3) циклон

4) высотный вихревой поток холодного воздуха

5) шторм

Правильный ответ 3

005. СЕЛИ – ЭТО

1) кратковременные бурные паводки на горных реках , имеющие характер грязекаменных потоков

2) временное значительное затопление местности водой в результате подъёма её уровня

3) скопление рыхлого губчатого шуга и мелкобитого льда в русле реки

4) наводнение, возникающее под воздействием нагонного ветра на морских побережьях и рек впадающих в море

5) скопление больших масс воды движущихся с большой скоростью

Правильный ответ: 1

006. СНЕЖНЫЕ ЛАВИНЫ ПО ХАРАКТЕРУ ДВИЖЕНИЯ ДЕЛЯТСЯ НА

1) вершинные

2) пороговые

3) овраговые

4) прыгающие

5)ползущие

Правильный ответ 4

007. НАИБОЛЬШИЕ РАЗРУШЕНИЯ В УЩЕЛЬЯХ ПРИНОСИТ

1) сама масса лавины

2) запруды от лавины

3) комки спрессованного снега

4) воздушная волна

5) зона разряженного воздуха после прохода лавины

Правильный ответ 4

008. ВДЫХАНИЕ ПРОТИВОДЫМНОЙ СМЕСИ ИЛИ ФИЦИЛИНА ЯВЛЯЕТСЯ МЕРОПРИЯТИЕМ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ПОМОЩИ

1) первой медицинской помощи

2) доврачебной

3) 1-ой врачебной

4) квалифицированной

5) специализированной

Правильный ответ 1

009. ОПОЛЗНИ – ЭТО

1) скопление больших масс воды, движущихся с большой скоростью

2) самопроизвольное разрушение речных заторов

3) осыпь горной породы под действием гидросферных проявлений

4) скользящее смещение масс грунта вниз по уклону под действием силы тяжести

5)прыгающее скопление воды

Правильный ответ 4

010. ОЧЕНЬ СИЛЬНЫЙ ВЕТЕР СО СКОРОСТЬЮ У ЗЕМНОЙ ПОВЕРХНОСТИ СВЫШЕ 20М/С (ПОРЫВЫ ДО 100 М/С)

1) буря

2) тайфун

3) цунами

4) ураган

5) паводок

Правильный ответ 1

011. СИЛЬНАЯ БУРЯ НА СУШЕ

1) буря

2) тайфун

3) цунами

4) ураган

5) паводок

Правильный ответ 4

012. АТМОСФЕРНЫЙ ВИХРЬ, ВОЗНИКАЮЩИЙ В ГРОЗОВОМ ОБЛАКЕ И ЗАТЕМ РАСПРОСТРАНЯЮЩИЙСЯ В ВИДЕ ТЕМНОГО РУКАВА ИЛИ ХОБОТА ПО НАПРВЛЕНИЮ К ПОВЕРХНОСТИ СУШИ ИЛИ МОРЯ

1) буря

2) шквал

3) цунами

4) ураган

5) смерч

Правильный ответ: 5

013. УРАГАН – ЭТО

1) буря

2) циклон

3) смерч

4) торнадо

5) тромб

Правильный ответ 2

014. ВЕРОЯТНОСТЬ ВЫЖИВАНИЯ ЧЕЛОВЕКА ЗАСЫПАННОГО ЛАВИНОЙ НЕ ПРЕВЫШАЕТ 50 % В СЛУЧАЕ ПРЕБЫВАНИЯ ПОД СНЕГОМ

1) 5 - 8 минут;

2) 10 - 15 минут;

3) 15 -20 минут;

4) до 1 часа;

5) более 3 часов

Правильный ответ 4

015. СКОЛЬЗЯЩЕЕ СМЕЩЕНИЕ ГОРНЫХ ПОРОД - ЭТО

1) сель

2) лавина

3) оползень

4) грязе-каменный поток

5) шуга

Правильный ответ 3

016. ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ ОТ СНЕЖНЫХ ЛАВИН ЯВЛЯЕТСЯ

1) массаж рук и ног пострадавшего

2) срочная госпитализация

3) растирание спиртом

4) дать внутрь алкоголь 30%

5) дать горячий чай

Правильный ответ 5

017. ВСЯ ТЕРРИТОРИЯ ПОЖАРА ДЕЛИТСЯ НА ЗОНЫ (дать наиболее точный ответ)

1) активного горения, пассивного вовлечения в зону пожара, теплового воздействия; задымления;

2) активного горения, теплового воздействия; задымления;

3) психологического воздействия, теплового воздействия, активного горения, задымления;

4) оповещения населения, зона эвакуации, задымления, активного горения, теплового воздействия;

5) зона проведения профилактических мероприятий, зона проведения аварийно-спасательных мероприятий, зона оповещения населения и персонала, зона вынужденного расселения отселенного населения;

Правильный ответ 2

018. ТЯЖЕСТЬ ПОВРЕЖДЕНИЙ, НАНОСИМЫХ ЧЕЛОВЕКУ ОТ ДЕЙСТВИЯ ВЫСОКИХ ТЕМПЕРАТУР ПРИ ПОЖАРЕ, ЗАВИСИТ ОТ

1) времени воздействия, распространения поражения и удаления от зоны активного горения;

2) температуры, времени воздействия и ряда других моментов (нахождение в атмосфере высокой температуры окружающего воздуха, непосредственное воздействие пламени и др.);

3) температуры и времени воздействия факторов поражения;

4) температуры, вида воздействия (ударно-взрывное, дистанционного воздействия, наличия продуктов недожога), площади пожара и ряда других моментов;

5) температуры, времени воздействия, распространения поражения и ряда других моментов (нахождение в атмосфере высокой температуры окружающего воздуха, непосредственное воздействие пламени и др.);

Правильный ответ 5

019. К ВЗРЫВО-ПОЖАРООПАСНЫМ ВЕЩЕСТВАМ ОТНОСЯТСЯ ТОПЛИВНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

1) древесный уголь

2) метанол

3) этанол

4) этилен

5) карбид

Правильный ответ 4

020. ПРИ ПОЖАРАХ ТОКСИЧНЫМ ВЕЩЕСТВОМ ЯВЛЯЕТСЯ

1) сероводород

2) мышьяковистый ангидрид

3) оксид мышьяка

4) фосген

5) оксид углерода

Правильный ответ 5

**5. Самоконтроль по ситуационным задачам.**

**Задача № 1.** Из грязе-каменного потока извлекли пострадавшего с признаками отсутствия жизненных функций.

**Задание:** окажите пострадавшему первую медицинскую помощь.

**Эталон ответа:** 1. Освободить полость рта от инородных тел. Удалить из лёгких грязь и воду.

2. Провести реанимационные мероприятия (ИВЛ, непрямой массаж сердца).

3. Создать покой и тепло укутать пострадавшего. Горячий чай.

4. Госпитализация пострадавшего.

**Задача № 2.** Согласно данным авиационной разведки в пожароопасный период, вблизи населенного пункта, расположенного в лесной зоне с числом проживающих до 4.000 человек, с наветренной стороны возник очаг лесного пожара, по внешним признакам относящегося к верховым. Удаленность от населенного пункта 60 км,

**Вопрос:** дайте практические рекомендации начальнику ГО и ЧС данного населенного пункта по профилактике поражения населения.

**Эталон ответа:** оповещение населения через СМИ с одновременным приведением в готовность органов управления, сил и средств ГО и ЧС. Остановка производственной деятельности. Эвакуация населения всеми способами за пределы зоны возможного поражения (раньше приближения зоны задымления).

**Задача № 3.** Из очага возгорания доставлен пострадавший в бессознательном состоянии. На коже груди и спине имеется гиперемированные участки кожи размером до 14см в диаметре с множественными пузырями. Пульс на сонной артерии прощупывается, дыхание прерывистое, редкое.

**Вопрос:** 1) Установите предварительный диагноз.

2) Окажите первую медицинскую помощь.

3) Определите примерную площадь ожога, используя одно из правил определения площади ожога.

**Эталон ответа:** 1) Отравление угарным газом в средней степени.

2) Обеспечить приток чистого воздуха.

1. Дать понюхать нашатырный спирт.
2. Провести обезболивание.
3. Теплое питьё.
4. Наложить асептическую повязку.

**Задача № 4.** Для всех студентов.

Наложить друг-другу асептическую повязку используя пакет перевязочный индивидуальный (на любую область по выбору).

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

1. Уметь оказать первую медицинскую помощь пострадавшим при селях.

2. Уметь оказать первую медицинскую помощь пострадавшим при лавинах.

3. Уметь оказать первую медицинскую помощь пострадавшим при перегреваниях.

4. Уметь оказать первую медицинскую помощь пострадавшим при ожогах.

5. Уметь наложить асептическую повязку с помощью индивидуального перевязочного пакета.

6. Уметь определять площадь ожога у пострадавших.

**7. Рекомендации по выполнению НИРС.**

1. Общая характеристика природных катастроф и стихийных бедствий.

2. Медицинское обеспечение населения при ликвидации последствий ЧС природного характера (бури, ураганы, циклоны, сели, лавины и т.д.).

3. Медицинское обеспечение населения при ликвидации последствий пожаров.

**1. Тема № 10.**

**Название темы:**  «Организация санитарно-противоэпидемического обеспечения в чрезвычайных ситуациях»

**2. Форма работы:**

- Подготовка к практическим занятиям.

- Подготовка материалов по НИРС.

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

1. Задачи санитарно-противоэпидемического обеспечения населения в ЧС.
2. Основные принципы санитарно-противоэпидемического обеспечения населения в ЧС
3. Основные санитарно-противоэпидемические мероприятия в ЧС.
4. Санитарно-гигиенические мероприятия в ЧС.
5. Оценка санитарно-гигиенического и противоэпидемического состояния района ЧС.
6. Организация сети наблюдения и лабораторного контроля.
7. Формирования предназначенные для организации противоэпидемических мероприятий в ЧС.

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

001. САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ И ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРОВОДЯТСЯ С ЦЕЛЬЮ

1) своевременное оказание населению мед. помощи;

2) распределение пораженных на группы нуждаемости в изоляции и санитарной обработке;

3) сохранение и укрепление здоровья населения, а также профилактика инфекционных болезней и ликвидация эпидемических очагов;

4) предупреждение возникновения и распространения инфекц. заболеваний среди населения;

5) обеспечение санитарного благополучия населения и устранения неблагоприятных санитарных последствий применения противником ОМП;

Правильный ответ 3

002. НЕСПЕЦИФИЧЕСКУЮ И СПЕЦИФИЧЕСКУЮ ПРОФИЛАКТИКУ НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТ

1) медицинская служба;

2) химическая служба;

3) комендантская служб;

4) противопожарная и инженерная служба;

5) служба торговли и питания;

Правильный ответ 1

003. ДЕЗИНФЕКЦИЮ КВАРТИРНЫХ ОЧАГОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

1) медицинская служба;

2) коммунально-техническая служба;

3) комендантская служба;

4) противопожарная и инженерная служба;

5) служба торговли и питания;

Правильный ответ 1

004. ОПРЕДЕЛЕНИЕ «ОБСЕРВАЦИЯ» СЧИТАЕТСЯ ВЕРНЫМ

1) уничтожение насекомых-переносчиков инфекционных болезней;

2) уничтожение грызунов – источников возбудителей инфекционных болезней;

3) уничтожение в окружающей среде возбудителей инфекционных болезней;

4) изоляционные и противоэпид. мероприятия, направленные на локализацию и ликвидацию ОБП;

5) ограничительные мероприятия и усиленное мед. наблюдение, направленные на предупреждение распространения инфекционных болезней;

Правильный ответ 5

005. РЕЖИМ ОБСЕРВАЦИИ ВВОДИТСЯ НА СРОК

1) на два инкубационных периода соответствующего инфекционного заболевания;

2) с момента изоляции последнего больного и окончания дезинфекции в очаге заражения;

3) на максимальный инкубационный период соответствующего инфекционного заболевания;

4) на один инкубационный период инфекционного заболевания;

5) на две недели;

Правильный ответ 3

006. РЕЖИМ КАРАНТИНА ВВОДИТСЯ НА СРОК

1) на два инкубационных периода соответствующего инфекционного заболевания;

2) с момента изоляции последнего больного и окончания дезинфекции в очаге заражения;

3) на максимальный инкубационный период соответствующего инфекционного заболевания;

4) на один инкубационный период инфекцион. заболеваний;

5) на две недели;

Правильный ответ 1

007. КАРАНТИН ВКЛЮЧАЕТ

1) оцепление зоны заражения, организацию заградительных постов и КПП, запрещение въезда, выезда и т.д.;

2) выставление постов, усиление мед. контроля за организацией питания, водоснабжения, торговли, опросы и термометрия населения, проведение вакцинации и т.д.;

3) усиление противоэпидемического режима;

4) охрана инфекционных больных, усиление санитарно-просветительной работы;

5) запрещение транзитного проезда;

Правильный ответ 1

008. ОБСЕРВАЦИЯ ВКЛЮЧАЕТ

1) оцепление зоны заражения, организацию заградительных постов и КПП, запрещение въезда, выезда и транзитного проезда и т.д.;

2) выставление постов, усиление медицинского контроля за организацией питания, водоснабжения, торговли, опросы и термометрия населения, проведение вакцинации и т.д.;

3) усиление противоэпидемического режима;

4) охрана инфекционных больных, усиление санитарно-просветительной работы;

5) запрещение транзитного проезда;

Правильный ответ 2

009. ЕСЛИ ИМЕЕТСЯ РОСТ ИНФЕКЦИОННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ, ПОЯВИЛИСЬ ЕДИНИЧНЫЕ, НЕ НАБЛЮДАЮЩИЕСЯ РАНЕЕ ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРИ УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНОМ САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКОМ СОСТОЯНИИ ТЕРРИТОРИИ, ТО САНИТАРНО-ЭПИДЕМИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ ТЕРРИТОРИИ ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК

1) неблагополучное;

2) неустойчивое;

3) неудовлетворительное;

4) чрезвычайное;

5) благополучное;

Правильный ответ 2

010. ЕСЛИ РЕГИСТРИРУЮТСЯ ПОВТОРНЫЕ СЛУЧАИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ООИ, ТО САНИТАРНО-ЭПИДЕМИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ ТЕРРИТОРИИ ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК

1) неустойчивое;

2) неблагоприятное;

3) удовлетворительное;

4) чрезвычайное;

5) неудовлетворительное;

Правильный ответ 4

011. САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ ТЕРРИТОРИИ МОЖЕТ БЫТЬ

1) удовлетворительным и неудовлетворительным;

2) благополучным и неустойчивым;

3) неблагополучным и чрезвычайным;

4) хорошим, удовлетворительным, плохим;

5) отличным, удовлетворительным, неудовлетворительным;

Правильный ответ 1

012. ОСНОВНЫМИ НАПРАВЛЕНИЯМИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ САНИТАРНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ФОРМИРОВАНИЙ ПО САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКОМУ И ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОМУ ОБЕСПЕЧЕНИЮ ЯВЛЯЮТСЯ

1) проведение организационных и инженерно-технических мероприятий;

2) осуществление контроля за проведением специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний;

3) обеспечение контроля за готовностью лабораторной базы;

4) обеспечение постоянной готовности системы управления, сил и средств к работе в ЧС;

5) участие в государственной экспертизе в области защиты населения и территорий ЧС;

Правильный ответ 1

013. О ВЫЯВЛЕНИИ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЬНЫХ ДОЛЖЕН БЫТЬ ОПОВЕЩЕН

1) главный врач ЦРБ;

2) главный врач ЦСЭН района (города);

3) начальник ИПГ;

4) начальник ТТПГ;

5) начальник СЭО;

Правильный ответ 2

014. САНИТАРНО-ЭПИДЕМИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ РАЙОНА МОЖЕТ БЫТЬ (ВЕРНО ВСЕ, КРОМЕ)

1) благополучное;

2) неустойчивое;

3) удовлетворительное;

4) неблагополучное;

5) чрезвычайное;

Правильный ответ 3

015. РАСПОРЯЖЕНИЕ О ПРОВЕДЕНИИ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ВЫДАЕТ

1) главный врач СЭО;

2) санитарно-противоэпидемическая комиссия;

3) главный врач ЦСЭН;

4) главный врач инфекционной больницы;

5) эпидемиолог;

Правильный ответ 2

016. В КАЧЕСТВЕ СРЕДСТВ ОБЩЕЙ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

1) антибиотики широкого спектра действия;

2) сыворотки;

3) вакцины;

4) анатоксины;

5) сульфаниламиды;

Правильный ответ 1

017. ЭКСТРЕННАЯ ПРОФИЛАКТИКА ПРОВОДИТСЯ (ВЕРНО ВСЕ, КРОМЕ)

1) с благополучным санитарно-эпидемическим состоянием района;

2) немедленно;

3) после установления факта бактериального заражения;

4) появления случаев ООИ;

5) появления массовых инфекционных заболеваний неясной этиологии;

Правильный ответ 1

018. ОБСЕРВАЦИЯ ВВОДИТСЯ В РАЙОНАХ

1) с неблагополучным санитарно-эпидемическим состоянием;

2) с неустойчивым санитарно-эпидемическим состоянием;

3) с чрезвычайным санитарно-эпидемическим состоянием;

4) с появлением групповых неконтагиозных заболеваний;

5) с появлением единичных случаев контагиозных заболеваний;

Правильный ответ 2

019. КАРАНТИН ВВОДИТСЯ ПРИ ПОЯВЛЕНИИ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ БОЛЬНЫХ (ВЕРНО ВСЕ, КРОМЕ)

1) заболевания чумой;

2) заболевания лихорадки Лиса;

3) заболевания лихорадки Эбола;

4) заболевания брюшным тифом;

5) заболевания лихорадки Марбурга;

Правильный ответ 4

020. ОБСЕРВАЦИЯ И КАРАНТИН ОТМЕНЯЮТСЯ (ВЕРНО ВСЕ, КРОМЕ)

1) по истечении срока максимального инкубационного периода данного инфекционного заболевания;

2) с момента изоляции последнего больного;

3) проведения заключительной дезинфекции;

4) проведения вакцинопрофилактики ;

5) санитарной обработки обслуживающего персонала и населения;

Правильный ответ 4

021. ОСНОВНЫМИ ЗАДАЧАМИ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НАДЗОРА НА ОБЪЕКТОВОМ УРОВНЕ ЯВЛЯЮТСЯ (ВЕРНО ВСЕ, КРОМЕ)

1) подготовка общей практики по вопросам особенностей радиационных поражений, отравлений и инфекционной патологии в ЧС;

2) перевод объекта на режим работы в условиях ЧС;

3) организация работы специализированных формирований объекта;

4) защита персонала, материальных средств;

5) слежение за состоянием здоровья и работоспособности работающих на объ­екте;

Правильный ответ 1

022. В ЦЕЛЯХ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ И ЛИКВИДАЦИИ МЕДИКО-САНИТАРНЫХ ПОСЛЕДСТВИЙ ЧС САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ И ФОРМИРОВАНИЯ ПРОВОДЯТ СЛЕДУЮЩИЕ ОС­НОВНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ (ВЕРНО ВСЕ, КРОМЕ)

1) организуют экспертизу продовольствия и воды;

2) подготовку рабочих и служащих продовольственных объектов к проведению мероприятий по защите продовольствия и воды;

3) проводят специальную подготовку сотрудников;

4) осуществляют контроль за соблюдением санитарных правил, гигиенических нормативов;

5) осуществляют прогнозирование возможности возникновения эпидемий;

Правильный ответ 2

023. САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ БРИГАДЫ ФОРМИРУЮТСЯ ПО ПРОФИЛЮ

1) дезинфекционная, зоологическая, эпидемиологическая;

2) радиологическая, токсикологическая, гигиеническая;

3) эпидемиологическая, радиологическая, санитарно-гигиеническая (токсикологическ.);

4) дезинфекционная, дезинсекционная, дератизационная;

5) паразитологическая, санитарно-гигиеническая;

# Правильный ответ 3

024. ОСНОВНЫМИ ЗАДАЧАМИ СЭО (СЭБ) В ОЧАГЕ РАДИАЦИОННОГО ПОРАЖЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

1) лабораторный контроль и выдача рекомендаций по дезактивации продовольствия и воды;

2) лабораторный контроль и выдача рекомендаций по дегазации продовольствия и воды;

3) лабораторный контроль и выдача рекомендаций по обеззараживанию продовольствия и воды;

4) экспертиза продовольствия и воды;

5) отбор и доставка проб в лабораторию;

# Правильный ответ 1

025. ОСНОВНЫМИ ЗАДАЧАМИ СЭО (СЭБ) В ОЧАГЕ ХИМИЧЕСКОГО ЗАРАЖЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

1) лабораторный контроль и выдача рекомендаций по дезактивации продовольствия и воды;

2) лабораторный контроль и выдача рекомендаций по дегазации продовольствия и воды;

3) лабораторный контроль и выдача рекомендаций по обеззараживанию продовольствия и воды;

4) экспертиза продовольствия и воды;

5) отбор и доставка проб в лабораторию;

Правильный ответ 2

026. ВОЗМОЖНОСТИ ГРУППЫ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ РАЗВЕДКИ

1) 50 радиометрических и 100 гигиенических исследований;

2) 30 бактериологических и 50 химических исследований;

3) оказать первую медицинскую помощь 100 пораженным;

4) обследовать территорию в 2 км2 с отбором 8 проб с объектов внешней среды;

5) отбор 30 проб на бактериологические исследования;

# Правильный ответ 4

027. НАБЛЮДЕНИЕ И ЛАБОРАТОРНЫЙ КОНТРОЛЬ ОРГАНИЗУЕТСЯ И ПРОВОДИТСЯ В ЦЕЛЯХ (ВЕРНО ВСЕ, КРОМЕ)

1) обнаружения и индикации радиоактивного заражения продовольствия и воды;

2) обнаружения и индикации химического заражения продовольствия и воды;

3) обнаружения и индикации биологического заражения продовольствия и воды;

4) дезинфекции, дезинсекции, дератизации;

5) принятия экстренных мер по защите населения от АХОВ, БС;

Правильный ответ 4

028. ОСНОВНЫМИ ЗАДАЧАМИ ГОРОДСКИХ, РАЙОННЫХ ЦСЭН ЯВЛЯЮТСЯ (ВЕРНО ВСЕ, КРОМЕ)

1) проведение санитарно-эпидемиологической разведки;

2) установления наличия в объектах окружающей среды БС;

3) исследование проб на зараженность известными возбудителями;

4) измерение мощности доз радиоактивного излучения на местности в районе расположения учреждения;

5) дезинфекция, дезинсекция, дератизация;

Правильный ответ 5

029. ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЕ ВОДЫ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

1) медицинская служба;

2) коммунально-техническая служба;

3) инженерная служба;

4) служба торговли и питания;

5) противопожарная служба;

Правильный ответ 3

030. ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЕ ПРОДОВОЛЬСТВИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

1) медицинская служба;

2) коммунально-техническая служба;

3) инженерная служба;

4) служба торговли и питания;

5) противопожарная служба;

Правильный ответ 4

031. ЕСЛИ ПРОДУКТ НЕ ИМЕЕТ ЗАРАЖЕНИЯ, ТО РЕШЕНИЕ САНИТАРНОГО ЭКСПЕРТА ДОЛЖНО БЫТЬ СЛЕДУЮЩИМ

1) продукт разрешается для использования в пищевых целях без ограничений;

2) продукт годен к употреблению здоровыми людьми в течение определенного срока, но не может быть направлен в детские и лечебные учреждения;

3) продукт годен к употреблению, но подлежит реализации через систему общественного питания;

4) продукт подлежит обеззараживанию, после необходима повторная экспертиза;

5) продукт не пригоден к употреблению и подлежит уничтожению;

# Правильный ответ 1

032. ЕСЛИ В ПРОДУКТЕ КОЛИЧЕСТВО РВ (КОНЦЕНТРАЦИЯ ОВ) НЕ ПРЕВЫШАЕТ ПРЕДЕЛЬНО ДОПУСТИМЫЕ НОРМЫ, ТО РЕШЕНИЕ САНИТАРНОГО ЭКСПЕРТА ДОЛЖНО БЫТЬ СЛЕДУЮЩИМ

1) продукт разрешается для использования в пищевых целях без ограничений;

2) продукт годен к употреблению здоровыми людьми в течение определенного срока, но не может быть направлен в детские и лечебные учреждения;

3) продукт годен к употреблению, но подлежит реализации через систему общественного питания;

4) продукт подлежит обеззараживанию, после необходима повторная экспертиза;

5) продукт не пригоден к употреблению и подлежит уничтожению;

# Правильный ответ 2

033. ЕСЛИ ГЛУБИНА ПРОНИКНОВЕНИЯ РВ (ОВ) В ПРОДУКТЕ НА ВСЮ ГЛУБИНУ, ТО РЕШЕНИЕ САНИТАРНОГО ЭКСПЕРТА ДОЛЖНО БЫТЬ СЛЕДУЮЩИМ

1) продукт разрешается для использования в пищевых целях без ограничений;

2) продукт годен к употреблению здоровыми людьми в течение определенного срока, но не может быть направлен в детские и лечебные учреждения;

3) продукт годен к употреблению, но подлежит реализации через систему общественного питания;

4) продукт подлежит обеззараживанию, после необходима повторная экспертиза;

5) продукт не пригоден к употреблению и подлежит уничтожению;

Правильный ответ 5

034. САНИТАРНОЙ ЭКСПЕРТИЗЕ ПОДЛЕЖИТ ПРОДОВОЛЬСТВИЕ

1) подозрительное на заражение и продовольствие после его обеззараживания;

2) подозрительное на заражение;

3) после обезжиривания;

4) продукт не имеет видимого заражения;

5) индивидуальные запасы продовольствия;

Правильный ответ 1

035 ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЕ ПИТЬЕВОЙ ВОДЫ ПРОИЗВОДЯТСЯ СПОСОБАМИ (ВЕРНО ВСЕ, КРОМЕ)

1) отстаиванием;

2) коагулированием с последующем отстаиванием;

3) фильтрованием через сорбенты и иониты;

4) хлорированием;

5) удаление зараженного слоя;

# Правильный ответ 5

036 ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЕ ИСКУССТВЕННЫМ ПУТЕМ ПРОИЗВОДИТСЯ (ВЕРНО ВСЕ, КРОМЕ)

1) кипячение;

2) удаление зараженного слоя;

3) перекладывание продуктов в чистую тару;

4) обмывание тары водой;

5) отстаивание жидких продуктов;

# Правильный ответ 1

037 ЕСТЕСТВЕННОЕ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

1) оставления зараженного продовольствия на определенный срок;

2) удаление зараженного слоя;

3) перекладывание продуктов в чистую тару;

4) обмывание тары водой;

5) отстаивание жидких продуктов;

Правильный ответ 1

038. ОСНОВНЫМИ НАПРАВЛЕНИЯМИ ЗАЩИТЫ ПРОДОВОЛЬСТВИЯ И ВОДЫ ЯВЛЯЮТСЯ (ВЕРНО ВСЕ, КРОМЕ)

1) проведение противоэпидем. мероприятий;

2) проведение организационных мероприятий;

3) проведение инженерно-технических мероприятий;

4) проведение санитарно-гигиенических мероприятий;

Правильный ответ 1

039. ЗАЩИТА ПРОДОВОЛЬСТВИЯ И ВОДЫ ДОСТИГАЕТСЯ (ВЕРНО ВСЕ, КРОМЕ)

1) накопления средств обеззараживания;

2) герметизацией помещения;

3) применение различных видов тары, упаковочных материалов;

4) уплотнением ограждающих конструкций;

5) с помощью санитарно-гигиенических мероприятий, способствующих сохранению продуктов;

Правильный ответ 1

040. ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЕ ПРОДОВОЛЬСТВИЯ И ВОДЫ ВКЛЮЧАЕТ (ВЕРНО ВСЕ, КРОМЕ)

1) дезактивацию;

2) дегазацию;

3) дезинфекцию;

4) дезинсекцию;

Правильный ответ 4

**5. Самоконтроль по ситуационным задачам.**

**Задача № 1.** В результате обследования зоны ЧС (населенного пункта М.) группа санитарно-эпидемиологической разведки выявила: среди населения имеется рост заболеваемости дизентерией, появились единичные не наблюдавшиеся ранее заболевания брюшным тифом, при удовлетворительном санитарно-гигиеническом состоянии территория населенного пункта и водоисточников.

**Вопросы:** Как оценивается санитарно-эпидемическое состояние района ЧС? Какие противоэпидемические мероприятия необходимо провести?

**Эталон ответа:**Неустойчивое. Изоляция и госпитализация инфекционных больных, выявление и бактериологическое обследование контактных, а также работников питания и водоснабжения, вакцинация и антибиотикопрофилактика, усиление санитарного надзора за объектами питания и водоснабжения, санитарно-просветительная работа и др.

**Задача № 2.** В результате обследования зоны ЧС (населенного пункта М.) группа санитарно-эпидемиологической разведки выявила: среди населения появились групповые заболевания брюшным тифом и имеется единичный случай заболевания холерой.

**Вопросы:** Как оценивается санитарно-эпидемическое состояние района ЧС? Какие противоэпидемические мероприятия необходимо провести?

**Эталон ответа:**Неблагополучное. Обсервационные мероприятия.

**Задача № 3**. В результате обследования населенного пункта К. группа санитарно-эпидемиологической разведки выявила: среди населения выявлено 2 случая заболевания чумой.

**Вопросы:** Как оценивается санитарно-эпидемическое состояние района ЧС? Какие противоэпидемические мероприятия необходимо провести?

**Эталон ответа:** Чрезвычайное. Карантинные мероприятия.

**Задача № 4.** В результате обследования зоны ЧС (населенного пункта М.) группа санитарно-эпидемиологической разведки выявила: среди населения появились групповые заболевания брюшным тифом и имеется единичный случай заболевания холерой.

**Вопросы:** Как оценивается санитарно-гигиеническое состояние района ЧС?

**Эталон ответа:** Неудовлетворительное.

**Задача № 5.** Продовольственный склад оказался на следе радиоактивного облака. Хранилище где хранилось 1000т. сахарного песка, загерметизированно не было. В пробе сахара, доставленной в радиологическую лабораторию СЭО, степень загрязнения, значительно превышающет предельно допустимые нормы.

**Вопрос:** Примите экспертное решение?

**Эталон ответа:** учитывая, что сахарный песок при длительном хранении не подвергается порчи и глубина проникновения РВ не большая, возможно проведение естественного обеззараживания (отлежка) с радиометрическим контролем и повторной экспертизой не реже чем один раз в месяц.

**Задача № 6.** Холодильник со свежей рыбой оказался в очаге ядерного поражения и был разрушен. Запасы рыбы не большие и значительно обгорели, сильно загрязнены РВ и землей.

**Вопрос:** Примите экспертное решение?

**Эталон ответа:** Продукты не пригодны в пищу и подлежат уничтожению.

**Задача № 7.** Не герметизированный склад, где хранилось сливочное масло в картонной упаковки оказался в очаге химического поражения. В пробе масла, доставленной в санитарно-химическую лабораторию СЭО, обнаружен зарин в незначительных концентрациях.

**Вопрос:** Примите экспертное решение?

**Эталон ответа:** Учитывая условия хранения, можно сделать вывод о заражении масла парами зарина, что определяет его проникновение в продукт на не значительную глубину. Масло подлежит обеззараживанию путем термической обработки (перетопки) с последующей повторной экспертизой.

**Задача № 8.** Продовольственный склад оказался на следе радиоактивного облака. Хранилище где хранилось 500т. гречневой крупы, загерметизированно не было. В пробе, доставленной в радиологическую лабораторию СЭО, обнаружены РВ в количестве, значительно превышающем предельно допустимые нормы.

**Вопрос:** Примите экспертное решение.

**Эталон ответа:** Учитывая, что гречневая крупа при длительном хранении не подвергается порчи и глубина проникновения РВ небольшая, возможно проведение естественного обеззараживания (отлежка) с радиометрическим контролем и повторной экспертизой не реже чем один раз в месяц.

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

1. Оценивать санитарно-гигиеническое состояние района ЧС.
2. Оценивать санитарно-эпидемического состояния района ЧС.
3. Организовать и провести обсервационные мероприятия.
4. Организовать и провести карантинные мероприятия.

5. Знать и проводить дезактивацию и дегазацию воды.

6. Знать и последовательно проводить эпидемиологического обследования очага.

**7. Рекомендации по выполнению НИРС.**

1. Санитарный надзор за условиями размещения, питания и водоснабжения населения в районе ЧС.
2. Оценка санитарно-гигиенического состояния района ЧС.
3. Оценка санитарно-эпидемического состояния района ЧС.
4. Средства общей и специальной экстренной профилактики.
5. Организация карантинных мероприятий.
6. Организация обсервационных мероприятий.
7. Организация работы санитарно-эпидемиологического отряда в режиме повышенной готовности.
8. Организация работы санитарно-эпидемиологического отряда в режиме ЧС.
9. Предназначение и организация СЭО (СЭБ), СПЭБ, ГЭР.

**1. Тема № 11.**

**Название темы:**  «Медицинская служба Вооружённых Сил Российской Федерации»

**2. Форма работы:**

- Подготовка к практическим занятиям.

- Подготовка материалов по НИРС.

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

1. Задачи военной медицины в ликвидации последствий чрезвы­чайных ситуаций.
2. Роль и значение военной медицины в общегосударственной системе ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций.
3. Организационная структура медицинских подразделений и формирований службы медицины катастроф Вооружённых сил РФ.
4. Принципы использования медицинских подразделений и фор­мирований службы медицины катастроф Вооружённых сил РФ.
5. Организационная структура МОСН.
6. Задачи и принципы использования МОСН.

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

001. ГЛАВНОЙ ЗАДАЧЕЙ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ ВС РФ ЯВЛЯЕТСЯ

1) своевременное и эффективное оказание всех видов медицинской помощи личному составу армии и флота, гражданскому населению в очагах

2) определение потребности в силах и средствах, планирование работы службы медицины катастроф ВС РФ при ликвидации последствий ЧС

3) организация взаимодействия с органами гражданского здравоохранения, медицинскими службами других ведомств и министерств

4) осуществление постоянного контроля готовности медицинских учреждений и формирований к оказанию экстренной медицинской помощи личному составу армии, флота и гражданскому населению

5) оперативное управление и осуществление маневра медицинскими силами и средствами ВС РФ.

Правильный ответ 1

002. СЛУЖБА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ ВС РФ ОРГАНИЗУЕТСЯ НА БАЗЕ

1) центральных районных больниц

2) полевых многопрофильных госпиталей

3) существующих и вновь создаваемых городских и краевых больниц

4) существующих и вновь создаваемых ЛПУ и санитарно-эпидемиологических учреждений медицинской службы ВС РФ

5) санитарно-противоэпидемического отряда.

Правильный ответ 4

003. УКАЖИТЕ НАИБОЛЕЕ КРУПНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ ФОРМИРОВАНИЕ ВС РФ

1) ВСБ

2) ВФГ ВДВ

3) БСМП

4) МОСН

5) СПЭБ

Правильный ответ 4

004. НА БАЗЕ ГАРНИЗОННЫХ ВОЕННЫХ ГОСПИТАЛЕЙ ЧИСЛЕННОСТЬЮ ДО 200 КОЕК СОЗДАЮТ

1) одну ВСБ

2) две ВСБ

3) 1-2

4) 2-3 ВСБ

5) 4 ВСБ

Правильный ответ 3

005. ВСБ ОКАЗЫВАЕТ \_\_\_\_\_\_\_ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ

1) первую

2) вторую

3) доврачебную

4) первую врачебную

5) квалифицированную

Правильный ответ 4

006. БРИГАДА СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ СОЗДАЁТСЯ НА БАЗЕ ЛЕЧЕБНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ С ЁМКОСТЬЮ В \_\_\_\_\_\_ КОЕК

1) 100

2) 200

3) 300

4) 400

5) 500

Правильный ответ 5

007. ЧИСЛЕННОСТЬ БСМП СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_ ЧЕЛОВЕК

1) 2

2) 3

3) 4

4) 5

5) 6

Правильный ответ 4

008. БСМП РАБОТАЕТ НА БАЗЕ

1) пунктов сбора поражённых (ПСП)

2) пунктов оказания медицинской помощи (ПОМП)

3) в очаге

4) в лечебных учреждениях гражданской обороны

5) специализированных лечебных учреждениях

Правильный ответ 5

009. ВРАЧЕБНО-ФЕЛЬДШЕРСКИЕ ГРУППЫ ВДВ ОКАЗЫВАЮТ\_\_\_\_\_\_\_\_\_ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ

1) первую

2) доврачебную

3) доврачебную и первую врачебную

4) квалифицированную

5) специализированную

Правильный ответ 3

010. МЕДИЦИНСКИЙ ОТРЯД СПЕЦИАЛЬНОГО НАЗНАЧЕНИЯ (МОСН) ОКАЗЫВАЕТ\_\_\_\_\_\_\_ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ

1) первую

2) доврачебную и первую врачебную

3) 1-ю врачебную и квалифицированную

4) квалифицированную и специализированную

5) проводит специальную обработку

Правильный ответ 4

011. Организационно МОСН состоит из \_\_\_\_\_\_ частей

1) 1

2.) 2

3) 3

4) 4

5) 6

Правильный ответ 2

012. ПОСТОЯННАЯ ЧАСТЬ МОСН СОСТОИТ ИЗ (ДАТЬ НАИБОЛЕЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)

1) управления, финансовой части, медицинской части

2) управления, основных подразделений, приёмно-сортировочного отделения, отделения анестезиологии и интенсивной терапии, хирургического отделения, госпитального отделения

3) управления, основных подразделений, подразделения обеспечения, лабораторного отделения, санитарно-эпидемиологического отделения

4) управления, основных подразделений, подразделения обеспечения, аптеки

5) управления, основных подразделений, подразделения обеспечения, столовой, склада, морга

Правильный ответ 4

013. ПЕРЕМЕННАЯ ЧАСТЬ МОСН СОСТОИТ ИЗ

1) ВСБ

2) приёмно-сортировочного отделения

3) фельдшерской бригады

4) медицинских групп

5) двух изоляторов (с психической неустойчивостью и для инфекционных больных)

Правильный ответ 4

014. РАДИОЛОГИЧЕСКУЮ ГРУППУ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ

1) очага землетрясения

2) очага бактериального заражения

3) очага радиационного заражения

4) очага химического заражения

5) очага рентгеновского загрязнения

Правильный ответ 3

015. ТОКСИКОЛОГИЧЕСКУЮ ГРУППУ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ

1) очага землетрясения

2) очага бактериального заражения

3) очага радиационного заражения

4) очага химического заражения

5) очага рентгеновского загрязнения

Правильный ответ 4

016. НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ, РАЗВЁРНУТОМ В ОЧАГЕ ПОРАЖЕНИЯ ИЛИ НА ГРАНИЦЕ ОЧАГА ПОМП ОКАЗЫВАЕТ\_\_\_\_\_\_\_\_ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ

1) первую

2) 1-ю и доврачебную

3) доврачебную и 1-ю врачебную

4) 1-ю врачебную и квалифицированную

5) 1-ю врачебную и специализированную

Правильный ответ 3

017. НА ВТОРОМ ЭТАПЕ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ ОКАЗЫВАЮТ

1) первую медицинскую помощь

2) 1-ю и доврачебную медицинскую помощь

3) доврачебную и 1-ю врачебную медицинскую помощь

4) квалифицированную и специализированную

5) 1-ю врачебную и специализированную

Правильный ответ 4

018. ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ОЧАГА РАДИАЦИОННОГО ПОРАЖЕНИЯ МОСН ДОПОЛНИТЕЛЬНО РАЗВЁРТЫВАЕТ

1) сортировочную площадку

2) площадку специальной обработки

3) отделение специальной обработки

4) эвакуационную

5) 2 изолятора

Правильный ответ 3

019. ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ОЧАГА ХИМИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ МОСН ДОПОЛНИТЕЛЬНО РАЗВЁРТЫВАЕТ

1) сортировочную площадку

2) площадку специальной обработки

3) отделение специальной обработки

4) эвакуационную

5) 2 изолятора

Правильный ответ 3

020. ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИХ И ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ МЕДИЦИНСКАЯ СЛУЖБА ВС ИСПОЛЬЗУЕТ

1) СПЭБ

2) МОСН

3) ВСБ

4) БСМП

5) изоляторы

Правильный ответ 1

**5. Самоконтроль по ситуационным задачам.**

**Задача № 1.** В очаге техногенного ЧС 300 поражённых нуждаются в оказании медицинской помощи. Медицинскую помощь оказывает врачебно-сестринская бригада медицинской службы Вооруженных сил РФ.

**Вопрос**: какое количество времени потребуется данной бригаде для оказания медицинской помощи 300-м поражённым?

**Эталон ответа:** шесть часов.

**Задача № 2.** На большом удалении от районного и областного центров образовался очаг ЧС с 30 пострадавшими преимущественно травматического характера из них 5% нуждается в оказании квалифицированной медицинской помощи. Эвакуационный транспорт в очаг может прибыть только через 20 часов. В очаге работает врачебно-фельдшерская группа Воздушно-десантных войск.

**Вопрос:** 1. Какой вид медицинской помощи оказывает врачебно-фельдшерская группа ВДВ?

1. какой вид медицинской помощи предстоит оказывать группе до прибытия эвакотранспорта?

**Эталон ответа:** 1. Оказывает первую врачебную помощь.

2. До прибытия эвакотранспорта группа вынуждена оказывать квалифицированную медицинскую помощь.

**Задача № 3.** При выдвижении в очаг катастрофы – взрыва кислорода в цехе военного предприятия, врачебно-сестринская бригада выявила 76 пострадавших различной степени тяжести.

**Вопрос**: рассчитать потребность во врачебно-сестринских бригадах для оказания экстренной медицинской помощи пострадавшим.

**Эталон ответа:** для оказания помощи пострадавшим требуется две врачебно-сестринские бригады. (одна бригада способна оказать 1-ю врачебную помощь 50-ти пораженным за 6 часов работы).

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

1. Произвести медицинскую сортировку.

2. Заполнять первичную медицинскую карточку (Форму-100)

3. Оказать первую врачебную помощь: произвести трахеостомию, пункцию мочевого пузыря, зондовое промывание желудка.

**7. Рекомендации по выполнению НИРС.**

1. Краткая история развития ВСМК (Всероссийской Службы Медицины катастроф)

2. Определение, задачи и основные принципы организации медицинской службы Вооруженных сил, участвующих в ликвидации последствий ЧС.

3. Организация взаимодействия органов управленияВСМК и органов управления медицинской службы ВС РФ.

4. Основные формирования службы медицины катастроф Вооруженных сил РФ.

5. Силы и средства санитарно-эпидемиологической службы ВС РФ, предназначенных для выполнения мероприятий по ликвидации последствий ЧС.

**Рекомендуемая 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 | 2 |

**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 : учеб. пособие | Т.А. Хван, П.А. Хван | Ростов н/Д : Феникс, 2012. | 1 |  |

**Электронные ресурсы:**

**1. ЭБС КрасГМУ "Colibris";**

**2. ЭБС Консультант студента;**

**3. ЭБС iBooks;**

**4. НЭБ eLibrary**