

Государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«Ставропольский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф

СОГЛАСОВАНО

Руководитель направления
подготовки

31.05.02 Педиатрия

/Л.Я. Климов/
« 29 » мая 2025 г.

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой безопасности
жизнедеятельности и медицины
катастроф

/А.Д. Калоев/
« 29 » мая 2025 г.

Фонд оценочных средств по дисциплине

Наименование дисциплины
Специальность
Направленность
(специализация)

Форма обучения
Год начала подготовки

Медицина катастроф

31.05.02 Педиатрия

Медицинская и организационно-
управленческая деятельность
врача-педиатра

Очная

2025

1. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной (полностью или частично)

Коды и наименование компетенций	Наименование компетенций
УК-8	Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов
ОПК-2	Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
ОПК-6	Способен организовать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения
ПК-2	Оказывает первичную медико-санитарную помощь детям по профилю «детская хирургия» в амбулаторных условиях
ПК-3	Организовывает и реализует мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья детей, обеспечивает контроль эффективности проведения профилактической работы

2. Виды оценочных материалов и соответствие с формируемыми компетенциями

Наименование компетенций	Виды оценочных материалов	Количество заданий
УК-8	Задание закрытого типа на установление соответствия	3 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	3 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с развёрнутым ответом/задача	2 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с кратким ответом	4 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	18 с эталоном ответов
ОПК-2	Задание закрытого типа на установление соответствия	3 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	3 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с развёрнутым ответом/задача	2 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с кратким ответом	4 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	18 с эталоном ответов
ОПК-6	Задание закрытого типа на	3 с эталоном ответов

	установление соответствия	
	Задание закрытого типа на установление последовательности	3 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с развёрнутым ответом/задача	2 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с кратким ответом	4 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	18 с эталоном ответов
ПК-2	Задание закрытого типа на установление соответствия	3 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	3 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с развёрнутым ответом/задача	2 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с кратким ответом	4 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	18 с эталоном ответов
ПК-3	Задание закрытого типа на установление соответствия	3 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	3 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с развёрнутым ответом/задача	2 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с кратким ответом	4 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	18 с эталоном ответов
Всего		150 заданий

3. Бланк заданий по оценке уровня формирования компетенций

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
1.	УК-8	Задания закрытого типа на установление соответствия 1. Установите примеры ЧС в соответствии с классификацией источников ЧС: А. Природные ЧС Б. Техногенные ЧС В. Биологические ЧС Г. Социальные ЧС 1.-на транспортных и дорожно-транспортных объектах; -пожары, взрывы; -аварии с выбросом аварийно - опасных химических веществ; -аварии с выбросом радиоактивных веществ;	А3 Б1 В4 Г2

	-аварии с выбросом биологически опасных веществ; -гидродинамические аварии; -аварии на системах жизнеобеспечения; -внезапное обрушение зданий. 2.-войны и военные конфликты; -межнациональные конфликты; -терроризм; -экстремизм; -общественные беспорядки и т.д. 3.-топологические опасные явления; -метеорологические опасные явления; -теллурические и тектонические; -природные пожары; -космические и др. 4.-инфекционная заболеваемость людей; -инфекционная заболеваемость с/х животных; -поражения с/х растений болезнями и вредителями. 2. Сопоставьте элементы списка 1 с элементами списка 2,3,4 и сформируйте пары: Масштаб ЧС (в зависимости от территории распространения, количества погибших или получивших увечья здоровью, размера ущерба) <u>Список 1.</u> Масштаб 1.Локальный 2. Местный 3. Территориальный 4. Федеральный <u>Список 2.</u> Территория распространения 1а-зона ЧС не выходит за пределы территории одного муниципального образования; 2а -зона ЧС выходит за пределы территории более двух субъектов Российской Федерации; 3а-возникшая ЧС с нарушением условий жизнедеятельности людей, зона ЧС не выходит за пределы территории организации (объекта); 4а -зона ЧС не выходит за пределы территории одного субъекта Российской Федерации, при этом либо размер материального ущерба составляет свыше 12 млн рублей, но не более 1,2 млрд рублей; <u>Список 3.</u>	13а3б3в 21а1б1в 34а4б4в 42а2б2в
--	---	---

	Число погибших, получивших увечья здоровью 1б-количество людей, погибших и (или)получивших ущерб здоровью, составляет не более 50 чел., 2б- количество людей, погибших и (или) получивших ущерб здоровью, составляет свыше 500 чел. 3б-- количество людей, погибших и (или) получивших ущерб здоровью, составляет не более 10 чел; 4б-количество людей, погибших и (или) получивших ущерб здоровью, составляет свыше 50 чел., но не более 500 чел., <u>Список 4.</u> Размер ущерба 1в-размер материального ущерба составляет не более 12 млн рублей, 2в-размер материального ущерба превышает 1,2 млрд рублей; 3в -размер материального ущерба и природной среды не более 240 тысяч руб. 4в-размер материального ущерба составляет свыше 12 млн рублей, но не более 1,2 млрд рублей; 3. Установите каждой категории населения соответствующий порядокприменения йодита калия при радиационной аварии и сопоставьте элементы списка 1 с элементами списка 2 и сформируйте пары: <i>Список 1.</i> Категория населения 1. Взрослые 2. Дети от 3 до 14 лет 3. Дети до 3 лет 4. Беременные женщины и кормящие матери 5. Новорожденные, находящиеся на грудном вскармливании <i>Список 2.</i> Порядок применения йодида калия 1. По 1 табл. (0,125 гр.) один раз в сутки в течение 2 дней 2. По ½ табл. (0,063 гр.) один раз в сутки до 10 дней 3. Получают необходимую дозу йодида калия с молоком матери 4. По ½ табл. (0,063 гр.) один раз в сутки после еды с чаем или другой жидкостью в течении 2 суток 5. По 1 таблетке (0,125 гр.) один раз в сутки в течение всего срока выброса РВ, но	1-5 2-2 3-4 4-1 5-3
--	---	--

		не более 10 суток	
2.	УК-8	Задания закрытого типа на установление последовательности. 1. Установите последовательность действий дежурного по больнице при получении информации об угрозе возникновения ЧС: 1) принимаются меры по увеличению коечной ёмкости; 2) выставляется пост наблюдения радиационной и химической разведки; 3) приводятся в готовность нештатные АСФ ГО больницы; 4) уточнение списка больных, которые могут быть выписаны на амбулаторно - поликлиническое лечение; 5) доклад главному врачу об угрозе возникновения ЧС. 2. Построить верную последовательность основных этапов мероприятий при эвакуации медицинской организации в установленный безопасный район: 1) консервация зданий медицинской организации и сдача их под охрану; 2) вывоз оставшейся части медицинского и санитарно - хозяйственного имущества; 3) вывоз остального персонала и членов их семей; 4) вывоз транспортабельных больных с сопровождающим персоналом; 5) выход оперативной группы и формирования ГО, создаваемых в медицинской организации; 6) вывоз медикаментов, перевязочного материала, основной части медицинского и санитарно-хозяйственного имущества. 3. Определить последовательность мероприятий проводимые штабом ГО ЧС медицинской организации в режиме ЧС: 1) поддерживается взаимодействие с другими службами, местными органами здравоохранения, штабами по делам ГОЧС; 2) организуется (при необходимости) эвакуация в безопасные места персонала и больных, ценного имущества и документов медицинской организации; 3) проводит сбор и оповещение сотрудников; 4) организуется медицинская разведка; 5) выдаются средства индивидуальной и медицинской защиты, проводятся (по по-	51324 564321 7345261

		казаниям) экстренная профилактика, вакцинация и др.; 6) производятся обеззараживание территории района бедствия, экспертиза воды, продовольствия и другие мероприятия. 7) о случившемся и о проводимых мероприятиях информируется вышестоящий начальник.	
3.	УК-8	Задание открытого типа с развёрнутым ответом (задача). Прочитать текст задания и понять суть вопросов, продумать логику и полноту ответа, записать ответ. 1. В результате аварии на железнодорожных путях, при котором была повреждена железнодорожная цистерна с жидким хлором, произошло отравление 240 человек. При этом у 15 пострадавших имела молниеносная форма отравления (рыли траншею в непосредственной близости от поврежденной цистерны, из которой вытекала мощная струя) и они погибли на месте. Еще 4 пострадавших погибли спустя 2-4 часа после контакта. У остальных выживших наблюдались клинические особенности отравления. Вопросы: 1.Определите масштаб ЧС и дайте оценку очага химической аварии. 2.Какое токсическое действие оказывает хлор на органы и системы организма? 3. Назовите клинические особенности поражения хлором и порядок оказания первой помощи пострадавшим. 4.Какое нештатное формирование службы медицины катастроф может быть направлено в очаг аварии в помощь выездным врачебным бригадам скорой медицинской помощи? Где они создаются, их задачи, состав бригады, их возможности? 5.Назовите объекты в г. Ставрополе, где применяется хлор или хлорсодержащие препараты.	1. Очаг ХА с хлором смертельного действия, нестойкий, быстродействующий, территориального масштаба. Облако распространяется в нижних участках поверхности, низинах, подвалах, туннелях, нижних этажах зданий. 2. Хлор оказывает прямое токсическое действие на легкие и открытые участки слизистых. 3.Вынос пострадавших из загрязненной зоны, освобождении от стесняющей дыхание одежды. Промывание глаз 2% р-ром пищевой соды, при выраженных болевых ощущениях в глазах, закапывают 0,5 % раствор дикаина, используют вазелиновое масло под нижние веки. Больным следует полоскать рот содовым раствором. При тяж. поражениях - эвакуация в МО. 5.В помощь выездным врачебным бригадам СМП в очаг аварии могут направить не-

		штатные врачебно-сестринские бригады, которые создаются на базе городских, центральных районных и поликлинических учреждений. Их задача мед. сортировка, врачебная помощь и подготовка к эвакуации пораженных из очага аварии. Состав бригады: рук.-врач, ст. медсестра, 2 медсестры, санитар, водитель-санитар. За 6 ч. работы бригада оказывает помощь 50 пострадавшим. 1. Данная ЧС техн. вида, относится к авиационной катастрофе, т.к. повлекло за собой гибель людей и разрушение самолета. 2. В ликвидации последствий катастрофы самолета участвуют поисково-спасательные и аварийно-спасат. сл. МЧС, врач. выездные бригады СМП, БСМП, ТЦМК, бригады экстр. реагирования ТЦМК. 3. ТЦМК. Функцию штаба в данной авиакатастрофе выполняет ТЦМК Пермской обл., кот. осущ-ет коор-цию с ор. упр-я, форм-и и уч-ми других министерств и ведомств, уч-щих в ликвидации авиакатастрофы. 4. Часто почти 100% гибель экипажа и пассажиров;
	2. Самолет Боинг 737 компании «Аэрофлот-Норд» совершавший рейс по маршруту Москва-Пермь, при заходе на посадку столкнулся с землей и был частично разрушен. В результате из находившихся на борту людей 42 человека погибли, включая экипаж. Оставшиеся в живых 108 пассажиров, среди которых была одна беременная женщина и трое детей, получили травмы различной локализации и степени тяжести. У 11 человек развился психогенный шок. Вопросы: 1. К какому виду относится данное чрезвычайное происшествие, охарактеризуйте его. 2. Перечислите особенности авиационных чрезвычайных ситуаций. 3. Назовите формирования РСЧС, участвующие в ликвидации последствий крушения самолета, их задачи, чему должна соответствовать их укомплектованность? 4. Какой орган управления службой медицины катастроф будет выполнять функции штаба по ликвидации последствий данной ЧС в Пермской области, его задача? 5. Назовите профиль бригад специализированной медицинской помощи участвующие в ликвидации последствий, с	

		учетом санитарных потерь.	-у оставшихся в живых в 40-90% случаев могут быть мех. травмы; -комб. и сочет. поражения в 10-20% случаев; -практически у всех оставшихся в живых психогенный шок; - у 50% пассажиров повреждения тяж. ст., которым необходима ЭМП; -при аварии во время взлёта воздушного судна преобладает ожоговый профиль поражённых, а при посадке-травм. и хирургический.
4.	УК-8	Задания открытого типа с кратким ответом (вставить термин, словосочетание..., дополнить предложенное). 1. Вставить в предложение процентное число. В чрезвычайных ситуациях мирного времени, санитарные потери среди детей достигают____, от общего числа санитарных потерь населения, пострадавшего от воздействия поражающих факторов. 2. Вставить термин в предложение. Сотрудники формирований МЧС России, медицинский персонал бригад службы медицины катастроф, оказывая медицинскую помощь населению в очаге поражения, обязаны оказывать помощь и _____. 3. Вставить термин в предложение. Среди большого объема противоэпидемических мероприятий, проводимых в очагах опасных инфекционных заболеваний, _____ методы исследований являются ведущими в ранней диагностике инфекционных заболеваний. 4. Продолжите предложение. Наблюдение и лабораторный контроль в Российской Федерации организуются и проводятся в целях: а) своевременного обнаружения и индикации _____ в ЧС мирного и	25% Детям Микробиологические радиоактивного, химического, биологического (бактериологического) заражения (загрязнения) питьевой

		военного времени.	воды, пищевого и фуражного сырья, продовольствия, объектов окружающей среды (воздуха, почвы, воды открытых водоемов, растительности и др.)
5.	УК-8	Если среди местного населения в районе его проживания или соседних городов отсутствуют инфекционные заболевания, за исключением спорадических случаев, но в районе имеются условия для распространения инфекционных заболеваний - неудовлетворительное санитарное состояние территорий, объектов водоснабжения, имеет место коммунальная неблагоустроенность, низкое качество проведения комплекса противоэпидемических мероприятий или появились отдельные, не регистрировавшиеся ранее инфекционные заболевания, то санитарно-эпидемическая обстановка расценивается как: а) Благополучная б) Неустойчивая в) Неблагополучная г) Чрезвычайная д) Катастрофическая Какой объём медицинской помощи включают мероприятия первой врачебной помощи, имеющие оптимальный срок оказания, не превышающий 5 часов? а) Объём неотложных мероприятий б) Объём мероприятий, которые могут быть отсрочены в) Полный объём медицинской помощи г) Сокращённый объём медицинской помощи д) Объём первой врачебной помощи с элементами квалифицированной В какой группе важнейшей задачей является выделение пострадавших, требующих своевременного оказания медицинской помощи по неотложным показаниям? а) Опасные для окружающих б) Пострадавшие, требующие оказания медицинской помощи по неотложным показаниям в) Пострадавшие, нуждающиеся в оказании вида медицинской помощи, присущего	б в б

	данному этапу, но помощь которым может быть отсрочена г) Легкопоражённые д) Агонирующие Какая группа пострадавших нуждается в отсроченной медицинской помощи? а) Опасные для окружающих б) Пострадавшие, требующие оказания медицинской помощи по неотложным показаниям в) Пострадавшие, нуждающиеся в оказании вида медицинской помощи, присущего данному этапу, но помощь которым может быть отсрочена г) Легкопоражённые д) Агонирующие Какая группа раненых и больных нуждается только в облегчении страданий? а) Опасные для окружающих б) Пострадавшие, требующие оказания медицинской помощи по неотложным показаниям в) Пострадавшие, нуждающиеся в оказании вида медицинской помощи, присущего данному этапу, но помощь которым может быть отсрочена г) Легкопоражённые д) Агонирующие Какое мероприятие должен выполнить врач скорой медицинской помощи, первым прибывший к месту бедствия для определения состава и количества необходимых сил и средств усиления? а) Приступает к оказанию первой медицинской и первой врачебной помощи по жизненным показаниям б) Осуществляет медицинскую сортировку в) Осуществляет эвакуационно-транспортную сортировку г) Оценивает медицинскую обстановку д) Докладывает обстановку главному врачу станции скорой медицинской помощи или руководителю здравоохранения, а также о необходимости усиления При проведении каких мероприятий врач, прибывший в очаг поражения, должен определять приоритетность оказания медицинской помощи по жизненным показаниям? а) Развёртывании пунктов сбора пострадавших в районе очага поражения б) Проведении медицинской сортировки	в д г б
--	--	-------------------------------------

	в) Оказании первой медицинской помощи по жизненным показаниям г) Организации эвакуации пострадавших в пункты сбора д) Организации эвакуации пострадавших в лечебные учреждения При проведении каких мероприятий врач, прибывший в очаг поражения, должен определить, какие жизненно важные органы повреждены? а) При развёртывании пункта сбора пострадавших в районе очага поражения б) При проведении медицинской сортировки в) При оказании первой медицинской помощи по жизненным показаниям г) При организации эвакуации пострадавших в пункты сбора д) При эвакуации поражённых в лечебные учреждения Какие потери определяют объём лечебно-эвакуационных мероприятий в медицинских формированиях и учреждениях? а) Общие б) Безвозвратные в) Санитарные г) Единичные д) Потери личного состава Для проведения каких мероприятий на этапе медицинской эвакуации развёрнуто эвакуационное отделение? а) Приёма раненных и больных б) Медицинской сортировки раненных и больных в) Оказания медицинской помощи раненым и больным г) Лечения раненных и больных д) Подготовки к дальнейшей эвакуации В выполнении какого мероприятия этапа медицинской эвакуации будут нуждаться в первую очередь пострадавшие, прибывшие из очага поражения АОХВ или РВ? а) Приёма раненных и больных, оказание медицинской помощи б) Медицинской сортировки раненных и больных в) Частичной или полной санитарной обработки г) Изоляции инфекционных больных и лиц, находящихся в острых реактивных	б в д в
--	--	-------------------------------------

	состояниях д) Подготовки к дальнейшей эвакуации Решение какой задачи позволяет обезопасить персонал и больных от лиц, представляющих опасность для окружающих? а) Приёма раненных и больных за пределами медицинской организации б) Медицинской сортировки раненных и больных в) Санитарной обработки раненных и больных г) Изоляции инфекционных больных и лиц, находящихся в острых реактивных состояниях д) Оказания медицинской помощи раненым и больным в первую очередь В каком подразделении осуществляется регистрация поступающих пораженных? а) Сортировочный пост б) Приёмно-сортировочное в) Специальной (санитарной) обработки г) перевязочное д) Эвакуационное К каким ЧС относятся аварии и катастрофы железнодорожные, авиационные, космические, автодорожные, на речном и морском флоте, пожары и взрывы, с выбросом АОВ, с выбросом РВ, с распространением бактериологических (биологических) веществ, прорывы плотин? а) Техногенные б) Природные в) Экологические г) Социальные д) Специфические К каким ЧС относятся бури, ураганы, смерчи, циклоны, морозы, засухи, необычная жара, пожары, извержения вулканов, землетрясения, наводнения, сели, оползни, снежные лавины? а) Техногенные б) Природные в) Экологические г) Социальные д) Специфические К каким ЧС относятся: резкое изменение климата, наличие в почве различных вредных веществ сверх предельно допустимых концентраций, интенсивная	г б а б в
--	---	--

	деградация почв, превышение ПДК вредных примесей в атмосфере, разрушение озонового слоя атмосферы, резкая нехватка питьевой воды, исчезновение видов животных и растений? а) Техногенные б) Природные в) Экологические г) Социальные д) Космические К каким ЧС относятся эпидемии, голод, войны, терроризм, общественные беспорядки? а) Техногенные б) Природные в) Экологические г) Социальные д) Специфические К какой группе ЧС относятся аварии, катастрофы, стихийные бедствия, в результате которых пострадало не более 10 человек, либо нарушены условия жизнедеятельности не более 100 человек, либо размер материального ущерба составляет не более 240 тыс. рублей? а) Локальные б) Местные в) Территориальные г) Региональные д) Федеральные К какой группе ЧС относятся аварии, катастрофы, стихийные бедствия, в результате которых пострадало свыше 50 человек, но не более 500, либо нарушены условия жизнедеятельности свыше 300, но не более 500 человек, либо размер материального ущерба составляет свыше 12 млн. рублей, но не более 1,2 млрд. рублей? а) Локальные б) Местные в) Территориальные г) Региональные д) Федеральные К какой группе ЧС относятся аварии, катастрофы, стихийные бедствия, в результате которых пострадало свыше 10 человек, но не более 15, либо нарушены условия жизнедеятельности свыше 100, но не более 300 человек? а) Локальные б) Местные	г а в б
--	--	-------------------------------------

		в) Территориальные г) Региональные д) Федеральные К какой группе ЧС относятся аварии, катастрофы, стихийные бедствия, в результате которых пострадало свыше 50 человек, но не более 500, либо нарушены условия жизнедеятельности свыше 500, но не более 1000 человек? а) Локальные б) Местные в) Территориальные г) Региональные д) Федеральные	г
6.	ОПК-2	1.Задания закрытого типа на установление соответствия. Внимательно прочитать текст задания и сопоставить элементы списка I с элементами списка II, сформировать пары элементов. Санитарно-гигиенические нормы для размещения населения на временных пунктах сбора в зона ЧС: I. Объекты 1. Временные пункты сбора в зонах ЧС. 2. Для размещения населения в общежитиях и других временных помещениях, в палаточных городках минимальная норма площади. 3. Для медицинских формирований, спасательных отрядов в холодное время года. II. Нормы на каждого человека А) площадью 15–18 м² на 100 чел. Б) отводится площадь из расчета на каждого человека 3,75 м² В) площади должна быть 4,0–4,5 м² на каждого человека. 2. По результатам санитарно-эпидемиологической разведки санитарно-эпидемическое состояние района может быть оценено как благополучное, неустойчивое, неблагополучное и чрезвычайное. Установите соответствие позиций данной в первой части задания, с соответствующей позицией из второй части, запишите попарно цифры и буквы вариантов ответа: 1. Благополучное состояние. 2. Неустойчивое состояние. 3. Неблагополучное состояние.	1Б 2В 3А 1Б 2А 3Г 4В

	4. Чрезвычайное состояние. А. Отсутствие карантинных инфекций и групповых вспышек других инфекционных заболеваний; наличие единичных инфекционных заболеваний, не связанных друг с другом и появившихся на протяжении срока, превышающего инкубационный период данного заболевания; эпизоотическая обстановка не представляет опасности для людей; удовлетворительное санитарное состояние территории, объектов водоснабжения; коммунальная благоустроенность. Б. Рост уровня инфекционной заболеваемости или возникновение групповых заболеваний без тенденции к дальнейшему распространению; появление единичных инфекционных заболеваний, связанных между собой или имеющих общий источник заболевания вне данной территории при удовлетворительном санитарном состоянии территории и качественном проведении комплекса мероприятий по противоэпидемическому обеспечению; наличие эпизоотических очагов зоонозных инфекций, представляющих угрозу для людей; район ЧС находится в непосредственной близости от очага опасных инфекционных заболеваний. В. Резкое нарастание в короткий срок числа опасных инфекционных заболеваний среди пострадавшего населения; наличие повторных или групповых заболеваний ООИ; активизация в зоне ЧС природных очагов опасных инфекций с появлением заболеваний среди людей. Г) Появление групповых случаев опасных инфекционных заболеваний в зоне ЧС или эпидемических очагов ООИ на соседних территориях при наличии условий для их дальнейшего распространения; многочисленные заболевания неизвестной этиологии; возникновение единичных заболеваний ООИ; существенные нарушения в организации санитарно-гигиенического и противоэпидемического обеспечения. 3. Проанализируйте текст и установите соответствие к каждой позиции данной в гигиенически значимых объектах, подберите соответствующую позицию из	1Б 2А 3Г 4В
--	---	--------------------------------

		основных направлений работы, запишите попарно буквы и цифры вариантов ответа: Основные направления работы специалистов санитарно-эпидемиологического надзора на гигиенически значимых объектах. Гигиенически значимые объекты: 1. При выходе из строя водопроводных сооружений и сетей 2. При выходе из строя канализационных сооружений и сетей, поступлении сточных вод в открытые водоемы 3. На пищевых объектах 4. В местах временного расселения населения Основные направления работы: А) ежедневный бактериологический контроль за качеством воды водоемов выше места сброса сточных вод и ниже по течению реки в местах хозяйственно-питьевого и культурно - бытового водопользования; Б) участие в выборе водоисточника, разрешение на использование воды, контроль состояния автотранспорта для подвоза воды (при необходимости - требование обеззараживания автоцистерн хлорированием или другими способами), взятие проб на бактериологический и химический анализ; в) участие в создании надлежащих условий для размещения, питьевого режима, питания, коммунально-бытового обслуживания. При больших общежитиях и палаточных городках в случае необходимости предусматривается камерная обработка постельных принадлежностей с использованием стационарных и передвижных дезинфекционных камер; г) организация проведения мероприятий, исключающих возможность инфицирования продуктов питания. На пунктах временного питания — проведение усиленного санитарно-гигиенического контроля.	
7.	ОПК-2	Задания закрытого типа на установление последовательности. 1. Построить верную последовательность проводимых действий (алгоритм) по оказанию первой помощи:	11 10 9 8

	1. Передача пострадавшего бригаде СМП, другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом. 2. Контроль состояния пострадавшего (сознание, дыхание, кровообращение) и оказание психологической поддержки. 3. Обзорный осмотр пострадавшего и мероприятия по временной остановке наружного кровотечения. 4. Проведение сердечно-легочной реанимации до появления признаков жизни. 5. Подробный осмотр пострадавшего в целях выявления признаков травм, отравлений и других состояний, угрожающих его жизни и здоровью. 6. Придание телу пострадавшего оптимального положения. 7. Поддержание проходимости у пострадавшего дыхательных путей. 8. Мероприятия по восстановлению проходимости дыхательных путей и определению признаков жизни у пострадавшего. 9. Определение наличия сознания у пострадавшего. 10. Вызов скорой медицинской помощи, других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом. 11. Оценке обстановки и обеспечению безопасных условий для оказания первой помощи. 2. Установите последовательность действий руководителя медицинской организации при поступлении распоряжения на эвакуацию: 1. Последовательно эвакуировать транспортабельных больных, персонал, членов семей, необходимое медицинское и санитарно - хозяйственное имущество, запасы питания и воды; 2. Организовать эвакуацию медицинских формирований, созданных на базе данной медицинской организации, в заранее намеченные районы; 3. Оповестить об этом подчиненный личный состав; 4. Организовать выписку больных, подлежащих амбулаторному лечению; 5. Направить оперативную группу в район	4 7 3 5 6 2 1 3546217
--	--	---

	эвакуации; 6.Разместить нетранспортабельных больных в убежище медицинской организации, оставив для их обслуживания часть медицинского персонала; 7.Организовать консервацию зданий медицинской организации и сдачу его под охрану. 3. Своевременно и правильно оказанная первая помощь, как правило, спасает жизнь пораженному и предупреждает или снижает частоту развития опасных для жизни осложнений. Построить правильную последовательность из предложенного перечня мероприятий по оказанию первой помощи: 11. Мероприятия по оценке обстановки и обеспечению безопасных условий для оказания первой помощи. 5.Вызов скорой медицинской помощи, других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом. 9. Определение наличия сознания у пострадавшего. 10. Мероприятия по восстановлению проходимости дыхательных путей и определению признаков жизни у пострадавшего. 2.Проведение сердечно-легочной реанимации до появления признаков жизни. 4.Поддержание проходимости у пострадавшего дыхательных путей. 1.Обзорный осмотр пострадавшего и мероприятия по временной остановке наружного кровотечения. 6.Подробный осмотр пострадавшего в целях выявления признаков травм, отравлений и других состояний, угрожающих его жизни и здоровью, и по оказанию первой помощи в случае выявления указанных состояний. 3. Контроль состояния пострадавшего (сознание, дыхание, кровообращение) и оказание психологической поддержки. 7.Передача пострадавшего бригаде СМП, другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом. 8. Придание телу пострадавшего оптимального положения.	11 5 9 10 2 4 1 8 6 3 7
--	---	--

8.	ОПК-2	Задание открытого типа с развёрнутым ответом (задача). Прочитать текст задания и понять суть вопросов, продумать логику и полноту ответа, записать ответ. 1. Вблизи города N с общей численностью населения 450 тысяч человек, в 3ч. 27мин. произошло землетрясение силой 9 баллов. В результате были полностью разрушены 90 % зданий и сооружений в т. ч. НПЗ, частично АЭС, 75% больниц, поликлиник и сан.эпидем.учреждений. Под обломками погибло 27 тысяч человек в т.ч. медицинский состав, без вести пропало 37 человек. Санитарные потери составили 110 тысяч человек, из которых 38 тысяч человек получили различные травматические повреждения средней степени тяжести и тяжелой степени, в их числе 1300 человек с черепно-мозговыми травмами. Полностью уничтожены условия жизнедеятельности населения города N. Задания: 1.Определите характер, масштаб и перечислите поражающие факторы ЧС ? 2.Какие обязательные работы следует выполнить в городе N? 3.Какое количество из оставшихся в живых под завалами могут спасти, если спасательные работы начнутся через 3 часа, через 6 часов и когда прекращается поиск пострадавших? 2. Сильные проливные дожди вызвали селевые потоки, которые обрушились на город N с населением в 15 тысяч человек. Были разрушены дома, здания,	1.Природная ЧС, федеральная. Динамический (механический), психогенный (стресс, паника), биологический (загрязнение водно-источников, выход из строя канализации и т.д.), химический (разрушение НПЗ), термический (холод ночью и т.д.), радиационный (разрушение АЭС). 2. Первоочередные обязательные работы в городе N: а) поиск и извлечение людей из под завалов, первая помощь; б) локализация и устранение аварий, которые угрожают жизни людей; с) укрепление конструкций находящихся в аварийном состоянии, обрушение зданий; д) организация водоснабжения и питания населения; 3. В течение первых трех часов можно спасти – 90% оставшихся в живых, через шесть часов – 50%. Поиск прекращается через 10 дней. 1.Сан. эпид. состояние неблагоприятное в связи с появлением групповых инфекци-
----	-------	--	--

		часть лечебных учреждений, система водоводов, канализационных коллекторов и других коммуникаций. Наряду с травмированными пострадавшими в городе за счет не выявленных источников появились групповые случаи опасных инфекционных заболеваний. Задания: 1.Как оценить сан. эпид. состояние возникшее в городе N ? 2.Какое формирование необходимо направить в зону бедствия для проведения противоэпидемиологических и профилактических мероприятий, кем формируется, его задачи в режиме чрезвычайной ситуации? 3.Что следует считать характерными особенностями эпидемического очага?	онных заболеваний, имеются все условия распространения инф. заб., нарушена организации сан.-гиг. и противоэпидемических мероприятий из-за выхода из строя МО; 2.В зону бедствия направлена СПЭБ из ПЧИ, задача, которой эпид. обследование района ЧС, анализ и прогноз сан.эпид. обстановки, лаб. диагностика, орг-ция режимно-ограничительных и карантинных мероприятий, консультативно-методическая помощь в перепрофилированных МО в инф. стационар, включая детские изоляторы. 3.Характерные особенности возникшего эпид. очага в г.N: - массовое заражение людей и формирование очагов за счет механизма передачи; -длительность действия очага, за счет не выявленных источников; -сокращение инкуб. периода из-за постоянного контакта с не выявленными источниками; - снижение резистентности организма в зоне ЧС у взрослых и детей. - наличие большой инфицирующей дозы возбудителя; - отсутствие защиты населения и пострадавших от контакта с заразными больными в связи с поздней изоляцией инф.
--	--	--	---

			больных; - несвоевременность диагностики инф. больных.
9.	ОПК-2	Задания открытого типа с кратким ответом (вставить термин, словосочетание, дополнить предложенное). 1. Запишите ответ, используя чёткие формулировки. Эпидемический очаг определяется следующими факторами_____. 2. Дополните предложение. К особенностям организации оказания медицинской помощи детям дошкольного и младшего школьного возраста следует отнести_____. 3. Под катастрофой целесообразно понимать чрезвычайную ситуацию, вызванную силами природы или	наличием инф. б-х среди пострадавшего населения и возможностью распространения ими возб-лей; -наличием пор-ных, нуж-ся в госп-ции, оцениваемых с точки зрения риска заражения; -наличием здорового населения, контак-шего с инф. б-ми; -нужд-ся в обсервации, наблюдении, оцениваемого с точки зрения риска заражения; внешней средой, представляющей инф. опасность. необходимость выноса детей из очага поражения «на руках»; осмотр врачом в присутствии родителей или родственников; выполнение медицинских манипуляций с разрешения близких или родственников; эвакуация в лечебное учреждение в сопровождении родственников или специально назначенных опекунов; размещение детей в лечебном учреждении вместе с близкими или родными. со своими особенностями патологии, вы-водом из строя материальных ценностей и

		деятельностью человека и массовым поражением людей _____ 4. Факторы, от которых зависит качество и эффективность медицинской помощи пораженным в т.ч. детям в ЧС это _____	для ликвидации последствий которой требуется помощь сил и средств извне района бедствия с использованием особых форм и методов работы. величина очага поражения и общих и сан. потерь, тяжесть поражений; - удаленность места происшествия от леч. проф. учреждений, где имеется возможность оказания квал. и спец. помощи в полном объеме; - доступность пораженных для спасателей; уровень спец. подготовки мед. персонала и спасателей; объем оказания мед. помощи; правильность проведения мед. сортировки; степень опасности поражения фактора источника ЧС для спасателей, пораженных и мед. персонала и т.д.
10.	ОПК-2	Ежегодно в мире на автомобильном транспорте: а) Погибает 300 тыс. чел. и 8 млн получают ранения и увечья б) Погибает 55 тыс. и 2 млн получают ранения и увечья в) Погибает 30 тыс. и более 180 тыс. получают ранения и увечья г) Такой статистики нет д) Погибает 10 тыс. и 1 млн. получают ранения и увечья Вероятное прогнозируемое соотношение числа погибших и раненых при ДТП: а) 1:5 б) 1:10 в) 3:10 г) 5:15 д) 4:4 Решение каких задач дает гарантированный успех по спасению пострадавших в автомобильных ДТП?	а б

	а) Оказание первой помощи пострадавшим участникам ДТП сотрудниками служб, участвующих в ликвидации последствий ДТП б) Передача в ЕДДС информации о характере происшествия и количестве пострадавших в) Извлечение пострадавших из поврежденных автомобилей спасателями г) Организация оказания медицинской помощи в экстренной форме на месте ДТП и при проведении медицинской эвакуации д) Все перечисленное верно Какая медицинская организация обеспечивает оказание всего спектра медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, осложнениями и различными последствиями? а) Травмоцентр III уровня б) Городская больница в) Травмоцентр II уровня г) Травмоцентр I уровня д) Районная больница Назовите медицинскую организацию, являющуюся травмоцентром I уровня: а) Городская больница б) Участковая больница в) Краевая (областная) больница г) Фельдшерско-акушерский пункт д) Районная больница Сколько зон выделяют в ходе аварийно-спасательных работ при ДТП для выполнения мероприятий: а) одна б) две в) три г) четыре д) пять На сколько категорий по уровню санитарных и безвозвратных потерь делятся все ДТП: а) 4 б) 3 в) 5 г) 2 д) 6 Для проведения аварийно-спасательных работ при ликвидации последствий ДТП необходимо иметь: а) Средства тушения пожаров	д г в в а д
--	--	---

	б) Средства сбора и обеззараживания опасных веществ в) Инструменты и оборудование для подъема и перемещения тяжелых предметов, резки профильного металла, разжима (перекусывания) конструкций г) Средства поиска пострадавших и автотранспорта, освещения, связи, оказания первой помощи пострадавшим и их эвакуации д) Все перечисленное верно В каком подразделении из общего потока выделяются пострадавшие, представляющие опасность для окружающих? а) Сортировочный пост б) Приёмно-сортировочное в) Специальной (санитарной) обработки г) Изоляторы для инфекционных больных и лиц, находящихся в острых реактивных состояниях д) Распределительный пункт Какой вид медицинской помощи представляет собой комплекс простейших медицинских мероприятий, выполняемых на месте поражения самим населением в порядке само- и взаимопомощи? а) Первая помощь б) Доврачебная помощь в) Первая врачебная помощь г) Квалифицированная медицинская помощь д) Специализированная медицинская помощь Какой вид медицинской помощи оказывается на месте поражения или вблизи него средним медицинским персоналом с использованием табельных средств медицинского имущества? а) Первая помощь б) Доврачебная помощь в) Первая врачебная помощь г) Квалифицированная медицинская помощь д) Специализированная медицинская помощь Оптимальный срок оказания какого вида медицинской помощи не должен превышать 30 минут с момента поражения? а) Первая помощь б) Доврачебная помощь в) Первая врачебная помощь	а а б а
--	--	-------------------------------------

	г) Квалифицированная медицинская помощь д) Специализированная медицинская помощь Оптимальный срок оказания какого вида медицинской помощи не должен превышать 1-2 часа с момента поражения? а) Первая помощь б) Доврачебная помощь в) Первая врачебная помощь г) Квалифицированная медицинская помощь д) Специализированная медицинская помощь Укажите оптимальный срок оказания первой врачебной помощи: а) 0,5 часа б) 1-2 часа в) 2-3 часа г) 4-5 часов д) 8-12 часов Укажите оптимальный срок оказания квалифицированной медицинской помощи: а) 1-2 часа б) 3-4 часа в) 4-5 часов г) 5-8 часов д) 8-12 часов Какой вид медицинской помощи оказывается врачебно-сестринскими бригадами? а) Первая помощь б) Доврачебная помощь в) Первая врачебная помощь г) Квалифицированная медицинская помощь д) Специализированная медицинская помощь Какой вид медицинской помощи оказывается врачами специалистами хирургического и терапевтического профиля с целью устранения тяжёлых последствий и осложнений поражения? а) Первая помощь б) Доврачебная помощь в) Первая врачебная помощь г) Квалифицированная медицинская помощь д) Специализированная медицинская помощь Какой вид медицинской помощи носит	б г д в г
--	--	--

		исчерпывающий характер и оказывает-ся врачами специалистами узкого про-филя в специализированных отделениях медицинских организаций? а) Первая помощь б) Доврачебная помощь в) Первая врачебная помощь г) Квалифицированная медицинская по-мощь д) Специализированная медицинская по-мощь	д
11.	ОПК-6	Задания закрытого типа на установле-ние соответствия 1. Дать сравнительную характеристику уровней санитарных и безвозвратных потерь (категорий) в зависимости от количества пострадавших в автомобильных ДТП, сопоставить элементы списка 1 с элементами списка 2 и сформировать пары: Уровни санитарных и безвозвратных потерь (категорий) в зависимости от количества пострадавших в автомобильных ДТП <i>Список А. Уровни (категории) ДТП</i> 1.ДТП I категории 2.ДТП II категории 3.ДТП III категории 4.ДТП IV категории <i>Список Б. Количество пострадавших в автомобильных ДТП</i> 1.Число общих потерь в среднем от 23 до 49 чел., смертность среди пораженных невысокая. Средний показатель общих потерь потерь составляет 28,1 чел.смертность в среднем — 11,9%. Аварии и катастрофы составляют 16,8% всех ДТП. 2.Число общих потерь от 50 чел. и более. Средний показатель общих потерь потерь составляет 67,4 чел., смертность — 17,6%. Аварии и катастрофы составляют 2,1 % всех ДТП. 3. Число общих потерь в среднем от 10 до 22 чел., из которых могут погибнуть все пострадавшие, или шансы на выживание имеют не более 7 чел. Средний показатель общих потерь потерь составляет 11,4 чел., смертность — 28%. Аварии и катастрофы	A1-Б3 A2-Б4 A3-Б1 A4-Б2

	составляют 42,5% всех ДТП. 4. Число общих потерь в среднем от 10 до 22 чел., из которых шансы на выживание имеют от 8 до 20 чел. Средний показатель общих потерь потерь составляет 16 чел., смертность — 16%. Аварии и катастрофы составляют 38,6% всех ДТП. 2. Задачи травмоцентров 1-го, 2-го и 3-его уровней при организации оказания медицинской помощи пострадавшим в ДТП, сопоставить элементы списка 1 с элементами списка 2 и сформировать пары: <i>Список А. Травмоцентры</i> 1. Первого уровня 2. Второго уровня 3. Третьего уровня <i>Список Б. Задачи травмоцентров</i> 1. Является ЦРБ, имеющая в своей структуре реанимационную койку, хирургическую койку, отделение СМП, на которое в установленном порядке возложены функции по оказанию СМП в догоспитальном периоде и (в определенных случаях) по оказанию стационарной медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком. 2. Оказание всего спектра медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, осложнениями и различными последствиями в рамках своей зоны ответственности. 3. Центральная районная больница (ЦРБ), городская многопрофильная больница или больница СМП, на которую возложены функции по оказанию стационарной медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком. 3. Установите соответствие между видом медицинской помощи и проводимыми мероприятиями: Мероприятия: 1. Мероприятия, выполняемые по показа-	A1-B2 A2-B3 A3-B1 1г 2в 3а 4б
--	--	---

		ниям фельдшером или медицинской сестрой в очаге поражения в течение 1-2 часов 2. Комплекс лечебно-профилактических мероприятий, выполняемых на догоспитальном этапе врачами линейных БСМП, ВСБ, врачами медицинских отрядов 3. Комплекс простейших мероприятий, выполняемых непосредственно на месте поражения или вблизи него в порядке само- и взаимопомощи с использованием табельных и подручных средств 4. Комплекс лечебно-профилактических мероприятий, выполняемых врачами-специалистами узкого профиля, имеющих специальное лечебно-диагностическое оснащение в специализированных лечебных учреждениях Вид медицинской помощи: а) Первая помощь б) Специализированная медицинская помощь в) Первичная врачебная медико-санитарная помощь г) Доврачебная медико-санитарная помощь	
12.	ОПК-6	Задания закрытого типа на установление последовательности: 1. Прочитайте текст и установите последовательность действий группы санитарно-эпидемиологической разведки в районе ЧС: 1.сбор и уточнение данных, которыми располагают местные органы власти и здравоохранения, организации ветеринарных и других служб (общее число жителей в населенном пункте, возможное количество оставшихся людей в очаге и зоне ЧС; район отселения пострадавших и пути их эвакуации); 2.получение сведений в оставшихся территориальных исполнительных органах, медицинских и ветеринарных организациях и об инфекционной заболеваемости, привитости (вакцинировании) населения, оказавшегося в очаге и зоне ЧС, а также данных о природной очаговости территории, эпизоотиях; 3.представление донесений о результатах разведки и соответствующих рекомендаций; 4.обследование зоны ЧС (населенные	641253

	пункты, системы жизнеобеспечения: централизованное хозяйственно-питьевое водоснабжение и другие питьевые водоисточники, базы продовольственного снабжения и предприятия общественного питания, коммунально-бытового обеспечения, объекты экономики как источники потенциально опасных вредных веществ и т.п.; 5.отбор проб почвы и воды поверхностных водоемов для микробиологического контроля; 6.уточнение санитарно-эпидемиологической обстановки в зоне ЧС, возможные сроки проведения разведки, определение маршрутов движения, характера оповещения и средств. 2.Обсервация предусматривает проведение противоэпидемических мероприятий в районе ЧС, установите их последовательность: 1.активное раннее выявление инфекционных больных, их изоляция и госпитализация; 2.проведение санитарной обработки пораженного населения; 3.проведение обеззараживания зараженных объектов внешней среды; 4.установление противоэпидемического режима работы медицинских организаций. 5.проведение экстренной профилактики среди контактных лиц; 6.усиление ветеринарно-бактериологического контроля за зараженностью сельскохозяйственных животных и продукцией животноводства; 7.ограничение передвижения и перемещения населения; 8.ограничение выезда, въезда и транзитного проезда всех видов транспорта через обсервируемую территорию. 3. Карантин предусматривает, при возникновении особо опасных инфекций на определённой территории, установление строгих противоэпидемических мероприятий, определите их последовательность: 1.обеспечение населения продуктами питания и водой с соблюдением требований противоэпидемического режима;	87312564 14 13 5 9 12 11 10 1 2 3
--	--	--

		2.установка противоэпидемического режима работы медицинских организаций, находящихся в очаге; 3.проведение мероприятий по обеззараживанию объектов внешней среды, выпускаемой промышленной продукции и санитарной обработки населения; 4.перевод всех объектов пищевой промышленности на специальный технологический режим работы, гарантирующий безвредность выпускаемой продукции; 5.запрещение проезда через очаг заражения автомобильного транспорта и остановок вне отведенных мест при транзитном проезде железнодорожного и водного транспорта; 6.контроль за строгим выполнением населением, предприятиями, министерствами и ведомствами установленных правил карантина; 7.проведение экстренной и специфической профилактики; 8.проведение санитарно-разъяснительной работы; 9.создание обсерваторов и проведение мероприятий по обсервации лиц, находившихся в очаге и выбывающих за пределы карантинной зоны; 10.установка противоэпидемического режима (для населения, работы городского транспорта, торговой сети и предприятий общественного питания, объектов экономики — в зависимости от складывающейся эпидемиологической обстановки), обеспечивающего бесперебойную работу; 11.ограничение общения между отдельными группами населения; 12.раннее выявление инфекционных больных, их изоляция и госпитализация в специально выделенную стационарную медицинскую организацию; 13.строгий контроль за въездом и выездом населения и вывозом имущества из зоны карантина; 14.полная изоляция эпидемического очага, населенных пунктов и всей зоны карантина с установлением вооруженной охраны (оцепления).	4 7 6 8
13.	ОПК-6	Задание открытого типа с развёрнутым ответом (задача). Прочитать текст	

	задания и понять суть вопросов, продумать логику и полноту ответа, записать ответ. 1. В поезде, следующем из региона, неблагополучного по холере, выявлен пассажир с двумя подростками с симптомами острой кишечной инфекции (рвота, диарея). Пассажир и дети посещали вагон-ресторан, выходил на станциях привокзальной площади, где приобретали овощи, фрукты. В купе с ним следовали 1 пассажир, а всего в вагоне оказалось 32 пассажира. Задания: 1.Какие первичные противоэпидемические мероприятия должен провести медработник в поезде? 2.Какие организационные действия предпринимаются по прибытии поезда? 2. Поздней осенью группа из 47 детей с инструкторами шла на лодке по озеру и во время шторма перевернулась. У 17 детей вода попала в дыхательные пути и легкие, что привело к расстройству дыхания и респираторной гипоксии. Кожные покровы и слизистые оболочки имели синюшную окраску. 13 детям в верхние дыхательные пути попало совсем небольшое количество воды, однако это вызвало ларингоспазм и рефлекторную остановку дыхания. Задержка дыхания сопровождалась периодами неэффективных ложных вдохов вследствие ларингоспазма. Синюшность кожных покровов выражена слабо. У 10 детей, которых вытаскивали последними из воды, вода в легкие не попала, наблюдалась рефлекторная остановка сердца, отмечалась бледность кожных покровов. Задания: 1.К какому виду относится данная ЧС, масштаб, поражающие факторы? 2.Определите характер поражения у 17 детей и отличительные особенности. 3.Определите характер поражения у 13 детей и отличительные особенности. 4.Определите характер поражения у 10 детей и отличительные особенности 5.Назовите общие принципы оказания	1.Первичные меры: Изоляция больного в купе, использование СИЗ, выявление и изоляция контактных лиц, проведение текущей дезинфекции, сообщение начальнику поезда. 2.По прибытии: Встреча специалистами Роспотребнадзора, госпитализация больного в инфекционный стационар, карантин контактных лиц, дезинфекция вагона, экстренная профилактика. 1.Техн. катастрофа, местного масштаба, пор. факторы: динамич., термический и психогенный. 2.У 17 детей причиной утопления стало аспирационное (истинное) утопление. Хар-ным является попадание воды в верх. дых. пути и легкие, что привело к расстройству дыхания и респираторной гипоксии, спазму сосудов МКК, ацидозу. Видимые кожные покровы синюшного цвета. Такой вид утопления – «синее утопление». Меры помощи: извлечение из воды, очищение полости рта от водорослей, тины, песка, удаление воды из легких, ИВЛ, непрямой массаж сердца. 3.У 13 детей причиной утопления стало асфиксическое утопление. Попадание не-
--	---	--

		первой помощи при переохлаждении?	большого количества воды в верхние дыхательные пути вызвало ларингоспазм и рефл. остановку дыхания. Хар-ны неэффективные ложные вдохи. Слабо выражена синюшность кожи и слизистых. Меры помощи: извлечение из воды, очищение полости рта от водорослей, тины, песка, удаление из легких воды, ИВЛ, непрямой массаж сердца, желательное применение рото-глоточных трубок воздухопроводов для преодоления спазма гортани при ИВЛ, с помощью таких трубок можно производить фиксированный интенсивный выдох. 4.У 10 детей синкопальное утопление (белая асфиксия). Об этом говорит их длительное пребывание в холодной воде, отсутствие воды в легких, выражена бледность кожи, отсутствие пульса на сонных артериях, широкие зрачки. Синкопальное утопление возникает на фоне холодового и психоэмоц. испуга. Причина смерти рефл. лекторная остановка сердца. Меры помощи: извлечение из воды, немедленная ИВЛ, непрямой массаж сердца, согревание. 5.Общие принципы первой помощи при переохлаждении в воде:- извлечение из воды, очищение полости
--	--	--	---

			рта, удаление воды из легких, ИВЛ, непрямой массаж сердца;- пострадавшего переносят в безветренное место, лучше в помещение снять мокрую одежду и заменить на сухую, согреть, покой, напоить горячим чаем. Согревать правильно.
14.	ОПК-6	Задания открытого типа с кратким ответом (вставить термин, словосочетание..., дополнить предложенное). 1. Вставьте словосочетание. Для оперативного руководства и координации деятельности организаций и граждан по предупреждению массовых инфекционных заболеваний и отравлений людей, а также ликвидации последствий ЧС местными органами исполнительной власти создаются постоянно действующие _____. 2. Продолжите предложение. При проведении санитарно-гигиенических мероприятий необходимо взять под строгий контроль все гигиенически значимые объекты — это _____. 3. Продолжите предложение. Степень загрязнения продуктов питания РВ, АОХВ, ОВ или заражения БС зависит от _____. 4. Запишите законы, регламентирующие деятельность Роспотребнадзора: Правовые основы деятельности Роспотребнадзора (Федеральной службы) установлены федеральными законами _____, другими	санитарно-эпидемиологические комиссии системы водоснабжения и канализации, предприятия пищевой промышленности, общественного питания и торговли, детские дошкольные и школьные организации, предприятия коммунального обслуживания, места временного расселения эвакуируемого населения и др. вида продукта питания, вида мед. имущества, степени герметизации, вида тары, кач-ва упаковки, времени воздействия и стойкости воздействующего агента. законами «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», «О защите прав потребителей»

		нормативными правовыми актами РФ.	
15.	ОПК-6	Какой группе поражённых первая врачебная помощь по жизненным показаниям должна быть оказана в районе очага поражения в первую очередь? а) Лица с тяжёлыми повреждениями, с быстро нарастающими опасными для жизни расстройствами б) Поражённые средней тяжести в) Легко пострадавшие г) Пострадавшие в крайне тяжёлом состоянии д) Пострадавшие с тяжёлой и средней тяжести повреждениями, не представляющими непосредственной угрозы для жизни Какая группа пострадавших отдельным потоком направляется на амбулаторное лечение? а) Лица в тяжёлом состоянии б) Поражённые средней тяжести в) Легко пострадавшие г) Пострадавшие в крайне тяжёлом состоянии д) Лица, не нуждающиеся в оказании медицинской помощи Какая группа поражённых нуждается в облегчении страданий? а) Лица в тяжёлом состоянии б) Поражённые средней тяжести в) Легко пострадавшие г) Пострадавшие в крайне тяжёлом состоянии (агонирующие) д) Пострадавшие с тяжёлыми и средними тяжестями повреждениями, не представляющими непосредственной угрозы для жизни Проведение какого мероприятия при оказании первой врачебной помощи, направлено на профилактику шока? а) Остановка наружного кровотечения б) Искусственная вентиляция легких в) Восстановление проходимости дыхательных путей г) Непрямой массаж сердца д) Введение кровезаменителей, проведение новокаиновых блокад, введение обезболивающих и сердечно-сосудистых средств Проведение какого мероприятия при оказании первой врачебной помощи, направлено на профилактику шока? а) Остановка наружного кровотечения	а в г д б

	б) Устранение недостатков транспортной иммобилизации в) Отсечение конечности, висящей на лоскуте мягких тканей г) Наложение асептической повязки при обширных ожогах д) Введение антидота Проведение какого мероприятия направлено на восстановление жизнедеятельности организма? а) Остановка наружного кровотечения б) Устранение недостатков транспортной иммобилизации в) Закрытый массаж сердца, введение сердечно-сосудистых средств г) Введение кровезаменителей, согревание д) Наложение асептической повязки при обширных ожогах Проведение какого мероприятия направлено на восстановление жизнедеятельности организма? а) Остановка наружного кровотечения б) Устранение недостатков транспортной иммобилизации в) Устранение асфиксии г) Введение кровезаменителей, согревание д) Наложение асептической повязки при обширных ожогах Для проведения каких мероприятий на этапе медицинской эвакуации развернуто эвакуационное отделение (подразделение этапа медицинской эвакуации)? а) Приёма раненных и больных б) Медицинской сортировки раненных и больных в) Оказания медицинской помощи раненым и больным г) Лечения раненных и больных д) Подготовки к дальнейшей эвакуации Решение какой задачи позволяет обезопасить персонал и больных от лиц, представляющих опасность для окружающих? а) Приёма раненных и больных б) Медицинской сортировки раненных и больных в) Подготовки к дальнейшей эвакуации г) Оказания медицинской помощи ра-	в в д д
--	--	-------------------------------------

	ненным и больным д) Изоляции инфекционных больных и лиц, находящихся в острых реактивных состояниях В каком подразделении этапа медицинской эвакуации осуществляется внутрипунктовая сортировка? а) Сортировочный пост б) Приёмно-сортировочное в) Перевязочное г) Эвакуационное д) Изоляторы для инфекционных больных и лиц, находящихся в острых реактивных состояниях В каком подразделении осуществляется регистрация поступающих? а) Сортировочный пост б) Приёмно-сортировочное в) Специальной (санитарной) обработки г) Перевязочное д) Эвакуационное В каком подразделении осуществляется санитарная обработка поступивших, дегазация и дезактивация обмундирования, личных вещей? а) Сортировочный пост б) Приёмно-сортировочное в) Специальной (санитарной) обработки г) Изоляторы для инфекционных больных и лиц, находящихся в острых реактивных состояниях д) Эвакуационное В каких подразделениях из общего потока выделяются пострадавшие, представляющие опасность для окружающих? а) Сортировочный пост б) Приёмно-сортировочное в) Специальной (санитарной) обработки г) Изоляторы для инфекционных больных и лиц, находящихся в острых реактивных состояниях д) Перевязочное Какой вид медицинской помощи оказывается средним медицинским персоналом фельдшерских, врачебно-сестринских бригад и бригад скорой медицинской помощи в непосредственной близости от места поражения? а) Первая помощь б) Доврачебная помощь	б б в а б
--	---	--

	в) Первая врачебная помощь г) Квалифицированная медицинская помощь д) Специализированная медицинская помощь Назначением какого вида медицинской помощи является борьба с угрожающими жизни расстройствами, защита ран от вторичного инфицирования, контроль за правильностью оказания первой помощи, а также предупреждение развития последующих осложнений? а) Первая помощь б) Доврачебная помощь в) Первая врачебная помощь г) Квалифицированная медицинская помощь д) Специализированная медицинская помощь Основными задачами какого вида медицинской помощи является борьба с угрожающими жизни явлениями, профилактика осложнений и подготовка поражённых к дальнейшей эвакуации? а) Первая помощь б) Доврачебная помощь в) Первая врачебная помощь г) Квалифицированная медицинская помощь д) Специализированная медицинская помощь Какой вид медицинской помощи оказывается врачами бригад скорой медицинской помощи и врачебно-сестринскими бригадами? а) Первая помощь б) Доврачебная помощь в) Первая врачебная помощь г) Квалифицированная медицинская помощь д) Специализированная медицинская помощь Оптимальный срок оказания какого вида медицинской помощи, выполняемого по неотложным показаниям, составляет до 12 часов с момента поражения? а) Первая помощь б) Доврачебная помощь в) Первая врачебная помощь г) Квалифицированная медицинская помощь д) Специализированная медицинская помощь	В В В Г
--	--	-------------------------------------

		ПОМОЩЬ	
16.	ПК-2	Задания закрытого типа на установление соответствия. 1. Защита населения, включая детей, достигается проведением мероприятий до и после возникновения ЧС, установите соответствие этих позиций, с соответствующей позицией из предлагаемого списка, запишите попарно цифры вариантов ответа: Мероприятия по защите населения до и после возникновения ЧС: 1. До возникновения ЧС. 2. После возникновения ЧС. 1) применение специальных режимов защиты населения, включая детей на загрязненной (зараженной) территории; 2) оперативное и достоверное информирование населения о состоянии его защиты от ЧС, принятых мерах по обеспечению безопасности, прогнозируемых и возникших ЧС, порядке действий; 3) подготовка к действиям в ЧС населения, руководителей всех уровней, персонала предприятий, организаций, а также органов управления и сил РСЧС; 4) проведение аварийно-спасательных и других неотложных работ в районах ЧС и очагах поражения; 5) обеспечение защиты от поражающих факторов ЧС продовольствия и воды; 6) создание финансовых и материальных ресурсов на случай возникновения ЧС; 7) прогноз возможных ЧС и последствий их возникновения для населения, включая детей; 8) непрерывное наблюдение и контроль за состоянием окружающей среды; 9) оповещение (предупреждение) населения об угрозе возникновения и о факте ЧС; 10) эвакуация людей в т.ч. детей из опасных зон и районов; 11) инженерная, медицинская, радиационная и химическая защита населения. 2. Установите соответствие. 1. Боль в животе, многократная рвота, задержка газов и стула. Живот сильно вздут, асимметричен, при касании боли усиливаются. Лицо приобретает страдальческое выражение, кожа сероватого оттен-	1-7 1-8 1-9 1-10 1-11 2-1 2-2 2-3 2-4 2-5 2-6 1-3 1б 2в 3а

	ка, губы пересыхают и трескаются. 2. Внезапная интенсивная боль в животе, доскообразное напряжение брюшной стенки, значительная болезненность при пальпации живота, вынужденное положение с приведенными к животу коленями, страдальческое выражение лица, усиление боли при движениях. 3. Интенсивная, схваткообразная боль в поясничной области или реберно-позвоночном углу. Распространяется в мезогастральную, подвздошную область, бедро, прямую кишку. Пациенты беспокойны, мечутся, не находят положения, облегчающего боль. а) Заболевания мочеполовой системы б) Кишечная непроходимость в) Перфорация полого органа 3. Установите соответствие между формами оказания помощи и их определениями: 1. Медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента 2. Медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента 3. Медицинская помощь, которая оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью 4. Комплекс мероприятий, направленных на сохранение и поддержание жизни и здоровья пострадавших при несчастных случаях, травмах, ранениях, поражениях, отравлениях, других состояниях и заболеваниях, угрожающих жизни и здоровью пострадавших, до оказания медицинской помощи а) Первая б) Плановая в) Неотложная	1г 2в 3б 4а
--	--	---

		г) Экстренная	
17.	ПК-2	Задания закрытого типа на установление последовательности: 1. Установить последовательность основных этапов оценки медико-тактической обстановки, обусловленной чрезвычайной ситуацией: 1. намечаются вероятные пути медицинской эвакуации пораженных; 2. определяется объем медицинской помощи (устанавливается перечень медицинских мероприятий) на данном этапе медицинской эвакуации; 3. определяются расчетным путем возможные санитарные потери населения, их структура и локализация; 4. оцениваются возможности медицинских сил и средств и их готовность к действиям в зоне ЧС; 5. определяются наиболее целесообразные районы развертывания медицинских формирований и подразделений в очагах (или на границе очага) поражения. 2. Своевременно и правильно оказанная первая помощь, как правило, спасает жизнь пораженному и предупреждает или снижает частоту развития опасных для жизни осложнений. Построить правильную последовательность из предложенного перечня мероприятий по оказанию первой помощи: 11. Мероприятия по оценке обстановки и обеспечению безопасных условий для оказания первой помощи. 5. Вызов скорой медицинской помощи, других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом. 9. Определение наличия сознания у пострадавшего. 10. Мероприятия по восстановлению проходимости дыхательных путей и определению признаков жизни у пострадавшего. 2. Проведение сердечно-легочной реанимации до появления признаков жизни. 4. Поддержание проходимости у пострадавшего дыхательных путей. 1. Обзорный осмотр пострадавшего и мероприятия по временной остановке наруж-	34521 11 5 9 10 2 4 1 8 6 3 7

	ного кровотечения. 6. Подробный осмотр пострадавшего в целях выявления признаков травм, отравлений и других состояний, угрожающих его жизни и здоровью, и по оказанию первой помощи в случае выявления указанных состояний. 3. Контроль состояния пострадавшего (сознание, дыхание, кровообращение) и оказание психологической поддержки. 7. Передача пострадавшего бригаде СМП, другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом. 8. Придание телу пострадавшего оптимального положения. 3. Прочитайте текст и установите последовательность действий группы санитарно-эпидемиологической разведки в районе ЧС: 1. сбор и уточнение данных, которыми располагают местные органы власти и здравоохранения, организации ветеринарных и других служб (общее число жителей в населенном пункте, возможное количество оставшихся людей в очаге и зоне ЧС; район отселения пострадавших и пути их эвакуации); 2. получение сведений в оставшихся территориальных исполнительных органах, медицинских и ветеринарных организациях и об инфекционной заболеваемости, привитости (вакцинировании) населения, оказавшегося в очаге и зоне ЧС, а также данных о природной очаговости территории, эпизоотиях; 3. представление донесений о результатах разведки и соответствующих рекомендаций; 4. обследование зоны ЧС (населенные пункты, системы жизнеобеспечения: централизованное хозяйственно-питьевое водоснабжение и другие питьевые водоисточники, базы продовольственного снабжения и предприятия общественного питания, коммунально-бытового обеспечения, объекты экономики как источники потенциально опасных вредных веществ и т.п. 5. отбор проб почвы и воды поверхностных	641253
--	---	--------

		водоемов для микробиологического контроля; 6.уточнение санитарно-эпидемиологической обстановки в зоне ЧС, возможные сроки проведения разведки, определение маршрутов движения, характера оповещения и средств.	
18.	ПК-2	Задание открытого типа с развёрнутым ответом (задача). Прочитать текст задания и понять суть вопросов, продумать логику и полноту ответа, записать ответ. 1. Вблизи города N с общей численностью населения 450 тысяч человек, в 3ч. 27 мин. произошло землетрясение силой 9 баллов. В результате были полностью разрушены 90 % зданий и сооружений в т. ч. НПЗ, частично АЭС, 75% больниц, поликлиник и сан. эпидем. учреждений. Под обломками погибло 27 тысяч человек в т.ч. медицинский состав, без вести пропало 37 человек. Санитарные потери составили 110 тысяч человек, из которых 38 тысяч человек получили различные травматические повреждения средней степени тяжести и тяжелой степени, в их числе 1300 человек с черепно-мозговыми травмами. Полностью уничтожены условия жизнедеятельности населения города N. 1.Определите характер, масштаб и перечислите поражающие факторы ЧС? 2.Какие обязательные работы следует выполнить в городе N? 3.Какое количество из оставшихся в живых под завалами могут спасти, если спасательные работы начнутся через 3 часа, через 6 часов и когда прекращается поиск пострадавших? 4.Определите способы сортировки при организации лечебно-эвакуационных мероприятий в городе N.	1. Природная ЧС, федеральная. Динамический, психогенный, биол., хим., термический, радиационный. 2. Первоочередные обязательные работы в городе N: е) поиск и извлечение людей из под завалов, первая помощь; ф) локализация и устранение аварий, которые угрожают жизни людей; г) укрепление конструкций находящихся в аварийном состоянии, обрушение зданий; h) организация водоснабжения и питания населения; 3. В течение первых трех часов можно спасти – 90% оставшихся в живых, через шесть часов – 50%. Поиск прекращается через 10 дней. 4.Применяем выборочную, конвеерную, внутрипунктовую, эвакуотранспортную сортировку.

		2. По данным оперативной группы территориального центра медицины катастроф в городе N с общей численностью населения 270 тысяч человек, произошло землетрясение силой 7 баллов. В результате частично разрушены жилые и промышленные здания, в т.ч. две больницы и одна поликлиника. Число пострадавшего населения составляет 35 тысяч человек, в т.ч. санитарные потери – 12 тысяч, из которых 8 тысяч человек с различными травмами средней и тяжелой степени тяжести, среди них 600 человек с черепно-мозговыми травмами и у 12 человек обе нижние конечности на уровне нижней трети бедра придавлены плитами и обломками зданий, практически у всех шоковое состояние. 1. Рассчитать количество бригад скорой помощи, направляемых в зону землетрясения? 2. Сколько нейрохирургических бригад будут привлечены для специализированной медицинской помощи пострадавшим? 3. Определите последовательность действий при оказании первой помощи пострадавшим с придавленными конечностями. 4. Что можно использовать из аптечки индивидуальной для оказания первой помощи получившим травматические повреждения.	1. Надо направить в зону землетрясения 240 врачебных бригад скорой медицинской. 2. Нейрохирургических БСспМП понадобится 100 бригад. 3. Порядок оказания первой помощи пострадавшим с придавленными конечностями: а) вызвать скорую помощь; б) наложить жгут выше уровня сдавливания конечности; в) освободить конечность пострадавшего; г) быстрое тугое бинтование конечности эласт. или обычным бинтом до кончиков пальцев; д) обложить конечность льдом (холод); е) ввести обезб. препарат; ж) уложить на носилки; з) эвакуация на носилках в близлежащую больницу травм. отд. 4. В АИ – противошоковое средство (2% раствор 5 мл - промедол).
19.	ПК-2	Задания закрытого типа с кратким ответом (вставить термин, словосочетание, дополнить предложение). 1. Продолжите предложение. Обязательными элементами санитарной обработки при радиационной аварии являются _____. 2. Вставьте термин в предложение. Среди большого объема противоэпидемических мероприятий, проводимых в очагах опасных инфекционных заболеваний _____ методы исследований являются ведущими в ранней диагностике инфекцион-	первичный и повторный радиометрический контроль, а также параллельное проведение дезактивации одежды, обуви людей, доставившего их транспорта, носилок и т.п. микробиологические

		ных заболеваний. 3. Санитарно-противоэпидемическое обеспечение в ЧС включает комплекс _____ мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и ликвидации инфекционных заболеваний, соблюдение санитарных правил и норм при резком ухудшении санитарно-эпидемического состояния, сохранение здоровья населения и поддержание его трудоспособности. 4. Продолжите и дополните предложение. АОХВ подразделяются по скорости развития патологического процесса на: АОХВ быстрого действия – с развитием симптомов интоксикации _____.	организационных, правовых, медицинских, гигиенических и противоэпидемических мгновенно или во временном промежутке до одного часа
20.	ПК-2	Какого из нижеперечисленных режимов функционирования РСЧС не существует? а) Режим повседневной деятельности б) Режим повышенной готовности в) Режим ЧС г) Режим мониторинга д) Режим прогнозирования Основные задачи службы экстренной медицинской помощи в ЧС: а) Подготовка медицинских кадров, создание органов управления, медицинских формирований, учреждений, поддержание их в постоянной готовности, материально-техническое обеспечение б) Сохранение здоровья населения, своевременное и эффективное оказание всех видов медицинской помощи с целью спасения жизни пораженным, снижение инвалидности и неоправданных безвозвратных потерь, снижение психоневрологического и эмоционального воздействия катастроф на население, обеспечение санитарного благополучия в районе ЧС, проведение судебно-медицинской экспертизы и др. в) Сохранение здоровья личного состава медицинских формирований г) Планирование развития сил и средств здравоохранения и поддержание их в постоянной готовности к работе в зонах катастроф д) Ликвидация последствий ЧС Основные формирования службы экстренной медицинской помощи: а) Медицинский отряд, бригады до-	гд б в

	рачебной помощи, головная больница, бригады скорой медицинской помощи, санэпидотряд б) Врачебно-сестринские бригады, бригады скорой медицинской помощи в) Бригады экстренной медицинской помощи, медицинские отряды, бригады экстренной специализированной медицинской помощи, специализированные медицинские бригады постоянной готовности, оперативные группы управления, специализированные противоэпидемические бригады, автономные выездные медицинские госпитали и др. г) Спасательный отряд, районная больница д) Центр экстренной медицинской помощи, территориальные лечебные учреждения Основными принципами ВСМК в сфере охраны здоровья и оказания медицинской помощи населению является всё, кроме: а) Государственность и приоритетность б) Территориальность и производственность в) Централизация и децентрализация управления г) Взаимная ответственность личности, общества и государства д) Плановость и универсализм БСМП предназначена для: а) Медицинской сортировки поражённых, нуждающихся в 1-ой врачебной помощи б) Оказания 1-ой врачебной помощи в) Специализации или усиления медицинских организаций и подвижных госпиталей СМК г) Оказания гуманитарной помощи медицинским организациям д) Оказания первой медицинской помощи и лечения транспортабельных поражённых БСМП формируются на всех нижеперечисленных базах, кроме: а) Республиканские и краевые медицинские организации б) Медицинские организации скорой медицинской помощи в) Клиники медицинских ВУЗов г) Районные больницы д) Участковые больницы и фельдшерско-акушерские пункты	г в д
--	---	----------------------------

	Кто осуществляет медико-тактический анализ обстановки и прогнозирует медико-санитарные последствия ЧС в регионе? а) Региональные центры медицины катастроф б) МОСН военных округов и флотов в) Формирования регионального подчинения МВД, МПС России г) Всеармейский центр медицины катастроф Минобороны России д) Полевой многопрофильный госпиталь при ФЦМК ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова»	а
	На базе чего создаются фельдшерские выездные бригады скорой медицинской помощи? а) Станций (подстанций, отделений) скорой медицинской помощи б) Специализированных отделений лечебных учреждений в) Травматологических пунктов г) Медико-санитарных частей д) Полевого многопрофильного госпиталя	а
	Сортировочные марки применяют для обозначения: а) Тяжести состояния б) Очередности направления раненых и больных в функциональные подразделения первого и второго этапов в) Расположения раненых и больных в автомобилях г) Особенности эвакуации д) Выбора транспортного средства	б
	Основные сортировочные признаки были сформулированы: а) И.М. Сеченовым б) И.И. Мечниковым в) Н.И. Пироговым г) А.А. Вишневским д) В.А. Оппель	в
	Внутрипунктовая сортировка заключается в: а) Определении положения раненых и больных при эвакуации б) Определении очередности направления на следующий этап в) Распределении раненых и больных между функциональными подразделениями этапа г) Определении способа дальнейшей эвакуации	в

	д) Определении вида транспорта для эвакуации на следующий этап Основное средство общей экстренной профилактики в эпидемиологическом очаге: а) Рифампицин 0,6 х 1 в течение 5 дней б) Доксициклин 0,2 х 1 в течение 5 дней в) Рифампицин 0,6 х 1 в течение 3 дней г) Сульфатен 1,4 х 2 в течение 5 дней д) Тетрациклин 0,5 х 3 в течение 3 дней Какое основное санитарно-гигиеническое мероприятие осуществляется при ликвидации последствий радиационной аварии? а) Контроль за водоснабжением, санитарным состоянием водоисточников б) Контроль за качеством банно-прачечного обслуживания населения в) Контроль за своевременностью и полнотой санитарной очистки территории г) Контроль за радиоактивностью продуктов питания, готовой пищи и воды д) Контроль за качеством проведения дезинфекции, дезинсекции и дератизации Какое санитарно-гигиеническое мероприятие осуществляется при возникновении бактериологического очага поражения? а) Контроль за качеством проведения дезинфекции, дезинсекции и дератизации б) Участие в выборе мест для захоронения трупов в) Контроль за радиоактивностью продуктов питания, готовой пищи и воды г) Контроль учёта действующих и законсервированных источников д) Контроль за личным составом, производящим очистку территории Группа эпидемиологической разведки предназначена для: а) Оказания доврачебной медицинской помощи б) Отбора проб с объектов внешней среды в) Транспортировки пострадавших до места эвакуации г) Эвакуации пострадавших д) Отбора проб для работы с ВПХР д) После экспертизы Какое продовольствие по степени загрязнённости РВ, ОВ, АОХВ, может быть использовано в детских садах? а) Явно загрязнённое	б г а б б
--	---	--

		б) Незагрязнённое в) Подозрительное на загрязнение г) Загрязнённое до допустимых величин д) Загрязнённое до допустимых величин после обеззараживания Результатом нарушения условий жизнедеятельности людей, представляющих угрозу возникновения эпидемических очагов в районах ЧС являются? а) Показатели анализа динамики и структуры заболеваемости по эпидемиологическим признакам б) Данные опроса и обследование больных и здоровых в) Данные опроса медицинских работников и местного населения г) Результаты визуального и лабораторного обследования внешней среды д) Данные чрезвычайной комиссии о разрушении коммунальных объектов системы водоснабжения, канализации, отопления и другое Основным фактором радиационной опасности при авариях на АЭС без ядерной реакции является: а) Ударная волна б) Световое излучение в) Проникающая радиация г) Радиоактивное загрязнение окружающей среды д) Электромагнитный импульс	Д Г
21.	ПК-3	Задания закрытого типа на установление соответствия. 1. Обеззараживание эпидемического очага инфекции проводится путём дезинфекции, дезинсекции и дератизации, сопоставить позиции с цифровым обозначением с буквенными позициями и сформируйте пары цифр и букв: 1. Дезинфекция 2. Дезинсекция 3. Дератизация А.Уничтожение насекомых (переносчиков инфекционных болезней) — проводится физическими и химическими способами. Основным считается химический способ, который заключается в обработке объектов инсектицидами. Б.Уничтожение в окружающей среде возбудителей инфекционных болезней. Она может проводиться физическими, химическими, механическими и комбинирован-	1Б 2А 3В

		ными способами дезинфекционными группами. Обеззараживание территории, зданий и санитарная обработка населения проводятся коммунально-технической службой. В. Уничтожение грызунов (источников возбудителей инфекционных болезней). Она проводится механическими (отлов) и химическими (применение отравляющих приманок) способами. Обеззараживание продовольствия осуществляет служба торговли и питания, а воды — служба водоснабжения. Контроль качества обеззараживания продовольствия и воды, а также их санитарную экспертизу осуществляет Федеральная служба. 2. Установите соответствие методов обследования с их целями у детей: 1. Аускультация сердца 2. Пальпация лимфоузлов 3. Неврологический осмотр 4. Отоскопия а) Выявление гепатоспленомегалии б) Диагностика отита в) Оценка рефлексов и мышечного тонуса г) Выявление шумов и нарушений ритма 3. Установите соответствие проведения профилактических прививок с возрастом детей: 1. Вакцинация против туберкулеза 2. Вакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита 3. Первая вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка 4. Первая вакцинация против вирусного гепатита В а) Новорожденные в первые 24 часа жизни б) Новорожденные на 3-7 день жизни в) Дети 3 месяца г) Дети 12 месяцев	1г 2а 3в 4б 1б 2г 3в 4а
22.	ПК-3	Задания закрытого типа на установление последовательности: 1. Прочитайте текст и установите последовательность действий при проведении противоэпидемических мероприятий при возникновении эпидемического очага: 1. регистрация и оповещение; 2. эпидемиологическое обследование и санитарно -эпидемиологическая разведка; 3. выявление, изоляция и госпитализация заболевших;	85617234

	4.режимно - ограничительные или карантинные мероприятия; 5.общая и специальная экстренная профилактика; 6.обеззараживание эпидемического очага (дезинфекция, дезинсекция, дератизация); 7.выявление бактерионосителей и усиленное медицинское наблюдение за пораженным населением и личным составом спасательных формирований; 8.санитарно - разъяснительная работа. 2. Обсервация предусматривает проведение противоэпидемических мероприятий в районе ЧС, установите их последовательность: 1.активное раннее выявление инфекционных больных, их изоляция и госпитализация; 2.проведение санитарной обработки пораженного населения; 3.проведение обеззараживания зараженных объектов внешней среды; 4.установление противоэпидемического режима работы медицинских организаций. 5.проведение экстренной профилактики среди контактных лиц; 6.усиление ветеринарно-бактериологического контроля за зараженностью сельскохозяйственных животных и продукцией животноводства; 7.ограничение передвижения и перемещения населения; 8.ограничение выезда, въезда и транзитного проезда всех видов транспорта через обсервируемую территорию. 3. Карантин предусматривает, при возникновении особо опасных инфекций на определённой территории, установление строгих противоэпидемических мероприятий, определите их последовательность: 1.обеспечение населения продуктами питания и водой с соблюдением требований противоэпидемического режима; 2.установление противоэпидемического режима работы медицинских организаций, находящихся в очаге; 3.проведение мероприятий по обеззараживанию объектов внешней среды, выпускаемой промышленной продукции и санитарной обработки	87312564 14 13 5 9 12 11 10 1 2 3 4 7 6 8
--	--	--

		населения; 4.перевод всех объектов пищевой промышленности на специальный технологический режим работы, гарантирующий безвредность выпускаемой продукции; 5.запрещение проезда через очаг заражения автомобильного транспорта и остановок вне отведенных мест при транзитном проезде железнодорожного и водного транспорта; 6.контроль за строгим выполнением населением, предприятиями, министерствами и ведомствами установленных правил карантина; 7.проведение экстренной и специфической профилактики; 8.проведение санитарно-разъяснительной работы; 9.создание обсерваторов и проведение мероприятий по обсервации лиц, находившихся в очаге и выбывающих за пределы карантинной зоны; 10.установление противоэпидемического режима (для населения, работы городского транспорта, торговой сети и предприятий общественного питания, объектов экономики — в зависимости от складывающейся эпидемиологической обстановки), обеспечивающего бесперебойную работу; 11.ограничение общения между отдельными группами населения; 12.раннее выявление инфекционных больных, их изоляция и госпитализация в специально выделенную стационарную медицинскую организацию; 13.строгий контроль за въездом и выездом населения и вывозом имущества из зоны карантина; 14.полная изоляция эпидемического очага, населенных пунктов и всей зоны карантина с установлением вооруженной охраны (оцепления).	
23.	ПК-3	Задание открытого типа с развёрнутым ответом /задача. 1. В результате автомобильной аварии пешеход получила тяжёлую травму. Жалобы на боль в правой нижней конечности, резко усиливающуюся при попытке движений. При осмотре состояние	1. Закрытый перелом правого бедра. Травматический шок I степени. 2.Алгоритм оказания неотложной помощи:

		тяжёлое, кожа и видимые слизистые бледные. Артериальное давление 100/160 мм. рт. ст., пульс 100 ударов в минуту. Правое бедро деформировано, укорочено на 5 см. При попытке движений определяется патологическая подвижность в средней трети бедра. Задания: 1. Определите неотложное состояние пациента. 2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи. 2. Пострадавший извлечен из-под перевернувшейся грузовой машины. Жалуется на сильные боли внизу живота и в области таза. Ноги слегка развернуты кнаружи. Кожные покровы бледные, на лбу капельки пота. Пульс слабого наполнения, 96 в 1 мин. АД 85/50 мм. рт. ст. Задания: 1. Поставить диагноз. 2. Определить объём неотложной помощи. 3. Определить способ транспортировки.	а) введение обезболивающих средств; б) транспортная иммобилизация с помощью шин Крамера; в) холод на место повреждения; г) транспортировка на носилках в травматологическое отделение стационара. 1. Перелом костей таза. 2. Обезболивание. Иммобилизовать таз, уложив раненого на одеяло и подложив валики под согнутые в коленных суставах и слегка ротированные кнаружи ноги (поза «лягушки»). Для предупреждения излишней ротации конечности фиксировать их бинтом. 3. Срочно госпитализировать в стационар. Транспортировка на щите в позе «лягушки».
24.	ПК-3	Задания закрытого типа с кратким ответом (вставить термин, словосочетание, дополнить предложение). 1. Важная составная часть единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций является функциональная подсистема надзора за _____. 2. Обязательными элементами санитарной обработки при радиационной аварии являются _____. 3. Оценка радиационной обстановки в интересах службы медицины катастроф позволяет выяснить _____.	санитарно-гигиенической и санитарно-эпидемиологической обстановкой первичный и повторный радиометрический контроль, а также параллельное проведение дезактивации одежды, обуви людей, доставившего их транспорта, носилок и т. п. а) число людей, пострадавших от ИИ; б) прогноз развития аварии; в) требуемые силы и средства здраво-

		4. Наблюдение и лабораторный контроль в Российской Федерации организуются и проводятся в целях: принятия экстренных мер по защите населения, сельскохозяйственного производства от	охранения; г) наиболее целесообразные действия персонала АЭС, ликвидаторов, личного состава формирований СМК; д) дополнительные меры защиты различных контингентов людей. АОХВ, биологических (бактериологических) средств (БС) — возбудителей инфекционных заболеваний.
25.	ПК-3	Для достижения какой цели осуществляют прививки населению? а) Единый подход к организации санитарно-гигиенических мероприятий б) Сохранение и укрепление здоровья населения в) Предупреждение возникновения инфекционных заболеваний г) Быстрейшая ликвидация инфекционных заболеваний в случае их возникновения д) Своевременная диагностика заболевания Какое санитарно-гигиеническое мероприятие осуществляется при возникновении бактериологического очага поражения? а) Контроль за качеством проведения дезинфекции, дезинсекции и дератизации б) Участие в выборе мест для захоронения трупов в) Контроль за радиоактивностью продуктов питания, готовой пищи и воды г) Контроль учёта действующих и законсервированных источников д) Контроль за личным составом, производящим очистку территории На каком виде объектов при возникновении вспышки воздушно-капельной инфекции проводятся профилактические мероприятия по предупреждению дальнейшего распространения заболеваний в первую очередь? а) Системы водоснабжения и канализации б) Объекты пищевой промышленности, общественного питания и торговли	в а г

	в) Предприятия коммунального обслуживания г) Детские дошкольные и школьные учреждения д) Лечебно-профилактические учреждения, куда госпитализированы заболевшие К какому направлению противэпидемической работы при ликвидации последствий ЧС относится вакцинация? а) Мероприятия по предупреждению заноса и распространения инфекций б) Мероприятия по профилактике возникновения инфекционных болезней и ликвидации эпидемических очагов среди населения в районе бедствия в) Контроль за качеством банно-прачечного обслуживания г) Участие контроль в выборе места для захоронения трупов д) Контроль за качеством проведения дезинфекции Какое санитарно-эпидемиологическое состояние района устанавливается при отсутствии карантинных инфекций и групповых вспышек других инфекционных заболеваний при удовлетворительной санитарно-гигиенической обстановке? а) Спокойное б) Благополучное в) Неустойчивое г) Неблагополучное д) Чрезвычайное Какое санитарно-эпидемиологическое состояние устанавливается при наличии среди населения эпидемий или групповых заболеваний особо опасными инфекциями? а) Спокойное б) Благополучное в) Неустойчивое г) Неблагополучное д) Чрезвычайное При каком санитарно-эпидемиологическом состоянии в населённом пункте, районе отсутствуют или наблюдаются единичные случаи инфекционных заболеваний, не связанных одно с другим при удовлетворительном санитарно-гигиеническом состоянии? а) Спокойное	б б д б
--	---	-------------------------------------

	б) Благополучное в) Неустойчивое г) Неблагополучное д) Чрезвычайное Какое санитарно-эпидемиологическое состояние устанавливается при наличии среди населения многочисленных заболеваний неизвестной этиологии, а также при обнаружении хотя бы единичных случаев холеры, чумы, оспы? а) Спокойное б) Благополучное в) Неустойчивое г) Неблагополучное д) Чрезвычайное Какое формирование создаётся на базе центров Госсанэпиднадзора России и противочумных учреждений? а) Группы эпидемиологической разведки б) Санитарно-эпидемиологические отряды в) Пункт медицинской помощи г) Бригады специализированной медицинской помощи д) Нештатные врачебно-сестринские бригады Какие формирования создаются на базе противочумных учреждений? а) Санитарно-эпидемиологические отряды б) Специализированные противоземические отряды в) Пункты медицинской помощи г) Бригады специализированной медицинской помощи д) Группы эпидемиологической разведки К санитарно-гигиеническим мероприятиям, обеспечивающим защиту различных видов продовольствия и воды, относятся все, кроме: а) Содержание в чистоте и своевременной уборке территорий и объектов б) Дезинфекция, дезинсекция, дератизация в) Организация хранения и транспортировки продовольствия г) Строительство новых продовольственных складов и элеваторов и реконструкция старых д) Соблюдение рабочими и служащи-	д б б г
--	---	-------------------------------------

	ми пищевых объектов правил личной гигиены Какое санитарно-эпидемиологическое состояние устанавливается в населённом пункте, где наблюдается рост уровня инфекционной заболеваемости или возникновение групповых заболеваний без тенденции к дальнейшему распространению? а) Благоприятное б) Относительно благоприятное в) Неустойчивое г) Неблагополучное д) Чрезвычайное На базе каких санитарно-эпидемиологических центров создаются группы эпидемиологической разведки? а) Противочумных институтов б) Специализированных противозпидемиологических бригад в) Инфекционных больниц г) Поликлиник д) Городских и районных центров Госсанэпиднадзора Какое продовольствие по степени загрязнённости РВ, ОВ, АОХВ, может быть использовано на объектах общественного питания? а) Обезвреженное б) Загрязнённое до допустимых величин в) Загрязнённое выше допустимых величин г) После обеззараживания д) После экспертизы Какое продовольствие по степени загрязнённости РВ, ОВ, АОХВ, может быть использовано в детских садах? а) Явно загрязнённое б) Незагрязнённое в) Подозрительное на загрязнение г) Загрязнённое до допустимых величин д) Загрязнённое до допустимых величин после обеззараживания Результатом нарушения условий жизнедеятельности людей, представляющих угрозу возникновения эпидемических очагов в районах ЧС являются? а) Показатели анализа динамики и структуры заболеваемости по эпидемиологическим признакам	в д б б д
--	---	--

	б) Данные опроса и обследование больных и здоровых в) Данные опроса медицинских работников и местного населения г) Результаты визуального и лабораторного обследования внешней среды д) Данные чрезвычайной комиссии о разрушении коммунальных объектов системы водоснабжения, канализации, отопления и другое Санитарно-эпидемическая обстановка оценивается как угрожающая при: а) Появлении единичных случаев особо опасных инфекций б) Распространении групповых заболеваний особо опасными инфекциями за пределы зоны карантина в) Аварии на биологически опасных объектах с нарастанием выбросов биологических агентов г) Неудовлетворительное состояние территории, объекта экономики, водоснабжения и питания д) Всё перечисленное верно Как поступить при обнаружении в пути следования эвакуационного железнодорожного состава больных и подозрительных на особо опасные инфекции? а) Их изолируют в вагоне б) Их снимают с поезда и оставляют на ближайшей станции в) Их снимают с поезда и оставляют на ближайшей станции, имеющей медицинскую организацию г) Их изолируют вместе со всеми пассажирами вагона, отогнав вагон в тупик д) Их не изолируют, а лишь наблюдают за состоянием здоровья	Д В
--	--	-------------------

Разработан:

заведующий кафедрой безопасности

жизнедеятельности и медицины катастроф



А. Д. Калоев