Федеральное государственное бюджетное научное учреждение

«Федеральный исследовательский центр «Красноярский научный центр

Сибирского отделения Российской академии наук»

(ФИЦ КНЦ СО РАН, КНЦ СО РАН)

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ГИГИЕНА И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ»**

**ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ДИСЦИПЛИН БАЗОВОЙ ЧАСТИ БЛОКА 1 «ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛИ)**  **ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЕ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.67 ХИРУРГИЯ**

Утвержден на заседании Ученого совета НИИ МПС (протокол № 3 от «11» апреля 2017г.)

Составитель:

д.м.н., профессор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Попов А.А.

Красноярск

2017

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Контролируемая дисциплина (модуль) | Код контролируемой компетенции | Вид оценочного средства | Количество  заданий |
| **Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций** | УК-2 ПК-1  ПК-3 ПК-5  ПК-7 ПК-12 | тестовые задания  ситуационные задачи  контрольные вопросы | 100  4  21 |

**Перечень контрольных вопросов для собеседования**

1. Гигиена воздушной среды: гигиеническая оценка загрязнения атмосферного воздуха населенных мест физическими факторами и их источники. Воздействие на здоровье населения физических факторов. Меры профилактики.
2. Гигиена воздушной среды: основные мероприятия по снижению и ликвидации загрязнения атмосферного воздуха поселения и их гигиеническая эффективность.
3. Гигиена водоснабжения: санитарно-гигиеническое значение воды для человека. Органолептические требования к питьевой воде.
4. Гигиена водоснабжения: санитарно-гигиеническая характеристика источников водоснабжения.
5. Гигиена почвы: гигиеническое значение, состав и свойства почвы.
6. Гигиена почвы: характеристика естественных и искусственных биогеохимических провинций. Эпидемиологическое значение почвы.
7. Гигиена почвы: характеристика источников антропогенного загрязнения почвы. Пестициды, минеральные и органические удобрения, их биологическое действие, биотрансформация. Меры профилактики.
8. Гигиена почвы: виды отходов производства и потребления, классы опасности отходов производства и потребления.
9. Гигиена жилых и общественных зданий: вентиляция и отопление жилых и общественных зданий. Гигиенические требования вентиляции, отоплению жилых и общественных помещений.
10. Гигиена жилых и общественных зданий: физические факторы загрязнения помещений жилых и общественных помещений, их источники, гигиеническое нормирование и меры профилактики неблагоприятного воздействия на человека.

11. Гигиена жилых и общественных зданий: химические факторы загрязнения помещений жилых и общественных помещений, их источники, гигиеническое нормирование и меры профилактики неблагоприятного воздействия на человека.

1. Санитарно-гигиенические требования к организациям здравоохранения: гигиенические требования к палатному отделению стационара хирургического профиля.
2. Санитарно-гигиенические требования к организациям здравоохранения: гигиенические требования к размещению и устройству операционных и операционных блоков.
3. Санитарно-гигиенические требования к организациям здравоохранения: гигиенические требования к палатному отделению для лечения инфекционных больных.
4. Санитарно-гигиенические требования к организациям здравоохранения: санитарно-гигиенические требования к инфекционным стационарам.
5. Гигиенические требования к пищевым продуктам животного происхождения. Значение пищевых цепей миграции токсических и радиоактивных веществ. Известные заболевания, связанные с контаминацией продуктов животного происхождения.
6. Качество и безопасность пищевых продуктов растительного происхождения: гигиенические критерии оценки пищевой ценности и безопасности продуктов растительного происхождения.

17. Качество и безопасность пищевых продуктов растительного происхождения. Значение пищевых цепей миграции токсических и радиоактивных веществ через пищевые продукты растительного происхождения к человеку. Известные заболевания, связанные с контаминацией продуктов растительного происхождения.

18. Пищевые отравления и их профилактика: пищевые отравления немикробной этиологии, классификация, профилактика.

19. Гигиеническая оценка факторов производственной среды: химические факторы производственной среды, гигиеническое нормирование, влияние на организм персонала в условиях производства. Меры профилактики.

20. Законодательство о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения: санитарно-эпидемиологический надзор в Российской Федерации. Законодательные, нормативно-правовые документы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия.

21.Законодательство о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения: цели, задачи, организационная структура и сеть Роспотребнадзора. Механизмы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия.

**Перечень тестовых заданий с эталонами ответов:**

1. Физическая нагрузка провоцирует развитие тяжелой интоксикации (эвакуация только лежа) при поражении веществами:

1. удушающего действия;
2. общеядовитого действия;

3)нейротропными ядами;

1. метаболическими ядами;
2. прижигающего действия.

Правильный ответ 1

2. Укажите удельный вес населения, оказавшегося в районе катастрофы, с психоневрологическими расстройствами и нуждающегося в госпитализации:

1)80%;

2)12-15%;

3)50-60%;

4) у всего населения будут наблюдаться психоневрологические расстройства;

5)3-5%.

Правильный ответ 2

3. Основными способами защиты населения являются:

1. оказание медицинской помощи;
2. вывоз из очага катастрофы;
3. укрытие в защитных сооружениях;
4. прием медикаментов и эвакуация;
5. укрытие в защитных сооружениях, использование средств индивидуальной защиты, эвакуации и рассредоточение.

Правильный ответ 5

4. Частичная санитарная обработка проводится:

1. в очаге катастрофы не позднее 8-12 час после воздействия;
2. эффективно специальными препаратами;
3. кожи, глаз, зева;
4. с помощью подручных средств;
5. хлорной известью.

Правильный ответ 1

5. Основные мероприятия, направленные на обеспечение радиационной безопасности населения на территории следа радиоактивного облака:

1) защита от внешнего гамма-облучения и радиоактивных веществ, дозиметрический контроль;

1. укрытие в убежищах, полная санитарная обработка по выходе из них;
2. защита от внутреннего и внешнего облучения;
3. нахождение в зданиях;

5)укрытие в противорадиационных укрытиях.

Правильный ответ 1, 3

6. Основные организационные мероприятия по ликвидации медико-санитарных последствий аварий на ядерном реакторе:

1. обеспечение средствами индивидуальной защиты, организация оказания первой медицинской помощи в очаге, эвакуация персонала и населения, организация лечения больных в ОЛБ;
2. проведение радиационной профилактики, ограничение поступления радионуклидов с пищей и водой, дезактивация (по показаниям), дозиметрический контроль, контроль за состоянием внешней среды, индивидуальная и коллективная защита персонала и населения, оказание медицинской помощи;

3)эвакуация персонала и населения, радиологический контроль, лечение пораженных, дезактивация;

1. дезактивация территории;
2. радиационная разведка.

Правильный ответ 2

7.База создания бригад экстренного санитарно-эпидемиологического надзора:

1. \*центры государственного санитарно-эпидемиологического надзора;
2. станции скорой медицинской помощи;
3. центры медицины катастроф;
4. при подвижном госпитале;
5. Министерство здравоохранения и медицинской промышленности.

Правильный ответ 1

8. Содержание работы радиологических лабораторий Центров санитарно-эпидемического надзора по организации радиационной безопасности населения на территории следа радиоактивного облака:

1. обеспечение населения индивидуальными средствами защиты, организация дозиметрического контроля среди населения;
2. контроль за радиоактивностью внешней среды, пищевого сырья, продуктов питания и воды; организация дозиметрического контроля;
3. определение режимов защиты населения от внешнего гамма-излучения; организация и Проведение лабораторного контроля по определению пригодности продуктов питания и воды;

4)разработка правил и инструкций; 5) расследование аварийных ситуаций.

Правильный ответ 2

9. Контроль продуктов питания и пищевого сырья, зараженных радиоактивными веществами, АХОВ и бактериальными, средствами проводится:

1. специальными лабораториями;
2. учреждениями службы медицины катастроф;
3. \*учреждениями сети наблюдения и лабораторного контроля ГО РФ;
4. \*центрами Госсанэпиднадзора;
5. пищевыми лабораториями.

Правильный ответ 3, 4

10. Табельные медицинские средства индивидуальной защиты населения в ЧС:

1) ватно-марлевая повязка, изолирующий противогаз;

1. аптечка индивидуальная АИ-2, индивидуальный, перевязочный и противохимический пакеты ИПП-8, ИПП-10;
2. противогаз ГП-5, ГП-7, противохимический пакет ИПП-8, фильтрующая одежда;
3. противорадиационное укрытие, убежища, противогаз ГП-5;
4. средства защиты органов дыхания, средства защиты кожи.

Правильный ответ 2

11. Глубина зоны заражения АХОВ определяется:

1) количеством выброшенного (вылившегося) при аварии вещества, скоростью ветра, степенью вертикальной устойчивости воздуха, характером местности;

2)характером местности, количеством выброшенного (вылившегося) вещества, агрегатным состоянием вещества, состоянием вертикальной устойчивости воздуха;

1. агрегатным состоянием вещества, характером местности, степенью вертикальной устойчивости воздуха, температурой воздуха;
2. не определяется;
3. характером местности, стойкостью вещества, скоростью ветра, температурой воздуха.

Правильный ответ 1.

12. Очагом поражения АХОВ называют:

1. территорию, в пределах которой в результате аварии на химически опасном объекте произошли массовые поражения людей;
2. территорию, на которой могут быть массовые поражения людей;
3. местность, опасную для здоровья и жизни людей вследствие действия АХОВ;
4. местность, зараженную АХОВ в пределах опасных для здоровья и жизни людей;
5. территорию, подвергшуюся заражению АХОВ вследствие аварии на химически опасном объекте.

Правильный ответ 1

13. Исходные данные для определения величины и структуры потерь населения в зоне заражения АХОВ:

1. площадь зоны заражения, плотность населения в зоне заражения, условия нахождения людей (открыто, в простейших укрытиях, зданиях), обеспеченность противогазами;
2. концентрация вещества в воздухе, наличие противогазов, метеоусловия, характер местности;
3. агрегатное состояние вещества в момент аварии, внезапность выброса (разлива) вещества, наличие средств защиты, метеоусловия;
4. токсичность вещества, масштаб аварии, метеоусловия, наличие средств защиты;
5. время суток, масштаб разлива вещества, наличие средств защиты, готовность здравоохранения к ликвидации последствий аварии.

Правильный ответ 1

14. Основные метеорологические факторы, определяющие стойкость АХОВ:

1) температура и влажность воздуха, осадки;

2) степень вертикальной устойчивости воздуха, температура воздуха, скорость ветра;

3) степень вертикальной устойчивости воздуха, влажность воздуха, скорость ветра;

1. скорость ветра, температура воздуха, температура почвы;
2. влажность воздуха, осадки, температура подстилающей поверхности.

Правильный ответ 2

15. Величина потерь населения вследствие аварии на химически опасном объекте определяется (основные факторы):

1. масштабами заражения (площадь зоны заражения), плотностью населения, степенью защиты;
2. метеоусловиями, степенью защиты, площадью зоны заражения;
3. наличием противогазов, количеством АХОВ и площадью их разлива, скоростью ветра;
4. метеоусловиями, местом нахождения людей, наличием средств индивидуальной защиты;
5. масштабами химически опасного объекта, плотностью населения, временем суток.

Правильный ответ 1

16. Перечисленные вещества относятся к быстродействующим АХОВ:

1. хлор, аммиак, синильная кислота;
2. фосген, аммиак, хлор; 3)акрилонитрил, окислы азота, фосген; 4) диоксин, хлорацетоцетон;

5) фосген, хлор, диоксин.

Правильный ответ 1

17. По характеру токсического воздействия аммиак относится к группе веществ:

1. преимущественно удушающего действия;
2. преимущественно общеядовитого действия;
3. нейротропных ядов;
4. обладающих удушающим и нейротропным действиями;
5. метаболических ядов.

Правильный ответ 4

18. Диоксин по характеру токсического действия относится к группе веществ:

1. \*метаболических ядов;
2. нейротропных ядов;
3. удушающего действия;
4. общеядовитого действия; 5)не является АХОВ.
5. Правильный ответ 1

19. Удушающим и общеядовитым действием обладают:

1. акрилонитрил, окислы азота;
2. синильная кислота, окислы азота;
3. акрилонитрил, синильная кислота;
4. хлор, окислы азота;
5. аммиак, диоксин.

Правильный ответ 1

20. Нейротропными ядами являются:

1) фосфорорганические соединения (ФОС), сероуглерод; 2)ФОС, диоксин;

1. сероуглерод, диоксин;
2. диоксин, углерод;
3. ФОС, аммиак.
4. Правильный ответ 1

21. Для оперативной деятельности Службы в центрах медицины катастроф хранятся:

1. укладки для бригад постоянной готовности из расчета 40 кг на 50 пострадавших;
2. материально-технические и медикаментозные средства;
3. резерв медтехники и санитарно-технического имущества;
4. медикаменты для ликвидации последствий катастроф;
5. информация об аварии.

Правильный ответ 1

22. Основное место хранения медицинского имущества формирований службы медицины катастроф:

1. сами формирования;
2. учреждения-формирователи;
3. склады ГО;
4. аптеки лечебных учреждений;
5. склады "Медтехника" и "Росфармация".

Правильный ответ 2

23. Классификация ЧС по масштабу распространения последствий:

1. происшествия, аварии, стихийные бедствия;
2. частные, объектовые, местные, региональные, глобальные;
3. цех, территория, округ, республика;
4. муниципальные, окружные, городские;
5. транспортные, производственные.

Правильный ответ 2

24. Ведущий вид радиоактивного воздействия на следе радиоактивного облака при ядерном взрыве:

1. внешнее гамма-излучение;
2. инкорпорация радиоактивных веществ с пищей;
3. инкорпорация радиоактивных веществ с вдыхаемым воздухом;
4. нарушение иммунитета;
5. биологическое воздействие.

Правильный ответ 1

25. Ведущий фактор опасности локальных радиационных выпадений:

1. внешнее гамма-излучение;
2. контакт кожи с радиоактивными веществами;
3. инкорпорация изотопа йода-131,
4. увеличение заболеваемости;
5. нарушение герметичности установки.

Правильный ответ 1

26. Нормы радиационной безопасности для населения, проживающего в районе атомной электростанции:

1)50 бэр в год; 60 бэр в течение 70 лет;

2) 5 бэр в год; 60 бэр в течение 60 лет;

3) 0,5 бэр в год; 35 бэр в течение 70 лет;

1. 12 рентген;
2. не нормируется.

Правильный ответ 3

27. Показания к проведению специальной обработки в целях удаления радиоактивных веществ с незащищенных участков кожи:

1. из какой зоны загрязнения радиоактивными веществами поступил пострадавший;
2. мощность дозы на коже и время контакта радиоактивных веществ;
3. время контакта радиоактивных веществ с кожей;
4. выпадение радиоактивных аэрозолей;
5. опасность облучения.

Правильный ответ 2

28. Продукты питания, представляющие опасность на территории следа радиоактивного облака:

1)мясо и молоко животных, выпасаемых на загрязненных пастбищах;

1. мясо и молоко животных, выпасаемых на загрязненных пастбищах, урожай на корню;
2. овощи и фрукты;
3. рыба;
4. масло, сливки, творог.

Правильный ответ 2

29. Предельно допустимая доза однократного воздействия внешнего гамма-облучения на население, не приводящая к потере трудоспособности:

1) 200 бэр; 2) 0,5 рад; 3) 50 рад; 4) 15 рад; 5) 45 рад.

Правильный ответ 2

30. Нормы радиационной безопасности для лиц категории А:

1) 0,5 бэр в год; 35 бэр в течение 70 лет;

2) 35 бэр;

3) 5 бэр в год; 60 бэр в течение 70 лет;

4) 25 бэр;

5) 50 бэр в год; 100 бэр в течение 70 лет.

Правильный ответ 3

31. Правовыми основами мобилизационной подготовки и мобилизации являются:

1) Конституция Российской Федерации

2) Указ Президента Российской Федерации от 21 апреля 2000 г. № 706 «Военная доктрина Российской Федерации»

3) Постановление правительства РФ №1113 от 5.11. 1995 г. «О единой государственной системе предупреждения и ликвидации ЧС»

Правильный ответ 1, 2

32. Основные направления мобилизационной подготовки и мобилизации касаются:

1) экономики;

2) Вооруженных Сил, других войск, воинских формирований, специальных формирований.

3) национальной безопасности РФ.

Правильный ответ 1, 2

33. Периоды функционирования системы мобилизационных мероприятий:

1) два периода (Мирного времени; Военного времени)

2) три периода (Мирного ; Переход с мирного на военное время; Военного времени;)

3) четыре периода (Мобподготовка; Мобилизация; Выполнение планов расчетного года; Демобилизация).

Правильный ответ 3

34. Мобилизационная подготовка это:

1) комплекс мероприятий, проводимых в мирное время, по заблаговременной подготовке экономики Российской Федерации, к обеспечению защиты государства от вооруженного нападения и удовлетворению потребностей государства и нужд населения в военное время.

2) комплекс мероприятий по переводу экономики Российской Федерации на работу в условиях военного времени, переводу Вооруженных Сил Российской Федерации на организацию и состав военного времени.

3) комплекс мероприятий по подготовке здравоохранения РФ по медико-санитарному обеспечению населения в ЧС.

Правильный ответ 1

35. Мобилизационные задания (заказы)

1) совокупностью документов, отражающих все основные мероприятия, обеспечивающие планомерное и своевременное выполнение мобилизационных заданий

2) задания по поставкам продукции (работ, услуг) в расчетном году для государственных нужд в составе мобилизационного плана экономики Российской Федерации,

3) организации, обеспечивающие выполнение мобилизационных заданий (заказов) для государственных нужд.

Правильный ответ 2

36. Государственный резерв это:

1) особый федеральный (общероссийский) запас материальных ценностей;

2) неснижаемый запас материальных ценностей (постоянно поддерживаемый объем хранения).

3) запасы мобилизационного резерва, которые создаются для мобилизационных нужд Российской Феде рации.

правильный ответ 1, 2, 3

37.ГЛУБИНА ЗОНЫ ЗАРАЖЕНИЯ АХОВ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ:

1) количеством выброшенного (вылившегося) при аварии вещества, скоростью ветра, степенью вертикальной устойчивости воздуха, характером местности;

2)характером местности, количеством выброшенного (вылившегося) вещества, агрегатным состоянием вещества, состоянием вертикальной устойчивости воздуха;

1. агрегатным состоянием вещества, характером местности, степенью вертикальной устойчивости воздуха, температурой воздуха;
2. не определяется;
3. характером местности, стойкостью вещества, скоростью ветра, температурой воздуха.

Правильный ответ 1.

38. ОЧАГОМ ПОРАЖЕНИЯ АХОВ НАЗЫВАЮТ:

1. территорию, в пределах которой в результате аварии на химически опасном объекте произошли массовые поражения людей;
2. территорию, на которой могут быть массовые поражения людей;
3. местность, опасную для здоровья и жизни людей вследствие действия АХОВ;
4. местность, зараженную АХОВ в пределах опасных для здоровья и жизни людей;
5. территорию, подвергшуюся заражению АХОВ вследствие аварии на химически опасном объекте.

Правильный ответ 1

39. ИСХОДНЫЕ ДАННЫЕ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВЕЛИЧИНЫ И СТРУКТУРЫ ПОТЕРЬ НАСЕЛЕНИЯ В ЗОНЕ ЗАРАЖЕНИЯ АХОВ:

1. площадь зоны заражения, плотность населения в зоне заражения, условия нахождения людей (открыто, в простейших укрытиях, зданиях), обеспеченность противогазами;
2. концентрация вещества в воздухе, наличие противогазов, метеоусловия, характер местности;
3. агрегатное состояние вещества в момент аварии, внезапность выброса (разлива) вещества, наличие средств защиты, метеоусловия;
4. токсичность вещества, масштаб аварии, метеоусловия, наличие средств защиты;
5. время суток, масштаб разлива вещества, наличие средств защиты, готовность здравоохранения к ликвидации последствий аварии.

Правильный ответ 1

40. ОСНОВНЫЕ МЕТЕОРОЛОГИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ СТОЙКОСТЬ АХОВ:

1) температура и влажность воздуха, осадки;

2) степень вертикальной устойчивости воздуха, температура воздуха, скорость ветра;

3) степень вертикальной устойчивости воздуха, влажность воздуха, скорость ветра;

1. скорость ветра, температура воздуха, температура почвы;
2. влажность воздуха, осадки, температура подстилающей поверхности.

Правильный ответ 2

41. ВЕЛИЧИНА ПОТЕРЬ НАСЕЛЕНИЯ ВСЛЕДСТВИЕ АВАРИИ НА ХИМИЧЕСКИ ОПАСНОМ ОБЪЕКТЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ (ОСНОВНЫЕ ФАКТОРЫ):

1. масштабами заражения (площадь зоны заражения), плотностью населения, степенью защиты;
2. метеоусловиями, степенью защиты, площадью зоны заражения;
3. наличием противогазов, количеством АХОВ и площадью их разлива, скоростью ветра;
4. метеоусловиями, местом нахождения людей, наличием средств индивидуальной защиты;
5. масштабами химически опасного объекта, плотностью населения, временем суток.

Правильный ответ 1

42. ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ВЕЩЕСТВА ОТНОСЯТСЯ К БЫСТРОДЕЙСТВУЮЩИМ АХОВ:

1. хлор, аммиак, синильная кислота;
2. фосген, аммиак, хлор; 3)акрилонитрил, окислы азота, фосген; 4) диоксин, хлорацетоцетон;

5) фосген, хлор, диоксин.

Правильный ответ 1

43. ПО ХАРАКТЕРУ ТОКСИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ АММИАК ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ ВЕЩЕСТВ:

1. преимущественно удушающего действия;
2. преимущественно общеядовитого действия;
3. нейротропных ядов;
4. обладающих удушающим и нейротропным действиями;
5. метаболических ядов.

Правильный ответ 4

44. Основными способами защиты населения являются:

1. оказание медицинской помощи;
2. вывоз из очага катастрофы;
3. укрытие в защитных сооружениях;
4. прием медикаментов и эвакуация;
5. укрытие в защитных сооружениях, использование средств индивидуальной защиты, эвакуации и рассредоточение.

Правильный ответ 5

45. Частичная санитарная обработка проводится:

1. в очаге катастрофы не позднее 8-12 час после воздействия;
2. эффективно специальными препаратами;
3. кожи, глаз, зева;
4. с помощью подручных средств;
5. хлорной известью.

Правильный ответ 1

46. Основные мероприятия, направленные на обеспечение радиационной безопасности населения на территории следа радиоактивного облака:

1) защита от внешнего гамма-облучения и радиоактивных веществ, дозиметрический контроль;

1. укрытие в убежищах, полная санитарная обработка по выходе из них;
2. защита от внутреннего и внешнего облучения;
3. нахождение в зданиях;

5)укрытие в противорадиационных укрытиях.

Правильный ответ 1, 3

47. Основные организационные мероприятия по ликвидации медико-санитарных последствий аварий на ядерном реакторе:

1. обеспечение средствами индивидуальной защиты, организация оказания первой медицинской помощи в очаге, эвакуация персонала и населения, организация лечения больных в ОЛБ;
2. проведение радиационной профилактики, ограничение поступления радионуклидов с пищей и водой, дезактивация (по показаниям), дозиметрический контроль, контроль за состоянием внешней среды, индивидуальная и коллективная защита персонала и населения, оказание медицинской помощи;

3)эвакуация персонала и населения, радиологический контроль, лечение пораженных, дезактивация;

1. дезактивация территории;
2. радиационная разведка.

Правильный ответ 2

48. База создания бригад экстренного санитарно-эпидемиологического надзора:

1. \*центры государственного санитарно-эпидемиологического надзора;
2. станции скорой медицинской помощи;
3. центры медицины катастроф;
4. при подвижном госпитале;
5. Министерство здравоохранения и медицинской промышленности.

Правильный ответ 1

49. Содержание работы радиологических лабораторий Центров санитарно-эпидемического надзора по организации радиационной безопасности населения на территории следа радиоактивного облака:

1. обеспечение населения индивидуальными средствами защиты, организация дозиметрического контроля среди населения;
2. контроль за радиоактивностью внешней среды, пищевого сырья, продуктов питания и воды; организация дозиметрического контроля;
3. определение режимов защиты населения от внешнего гамма-излучения; организация и Проведение лабораторного контроля по определению пригодности продуктов питания и воды;

4)разработка правил и инструкций; 5) расследование аварийных ситуаций.

Правильный ответ 2

50. Контроль продуктов питания и пищевого сырья, зараженных радиоактивными веществами, АХОВ и бактериальными, средствами проводится:

1. специальными лабораториями;
2. учреждениями службы медицины катастроф;
3. \*учреждениями сети наблюдения и лабораторного контроля ГО РФ;
4. \*центрами Госсанэпиднадзора;
5. пищевыми лабораториями.

Правильный ответ 3, 4

51. Табельные медицинские средства индивидуальной защиты населения в ЧС:

1) ватно-марлевая повязка, изолирующий противогаз;

1. аптечка индивидуальная АИ-2, индивидуальный, перевязочный и противохимический пакеты ИПП-8, ИПП-10;
2. противогаз ГП-5, ГП-7, противохимический пакет ИПП-8, фильтрующая одежда;
3. противорадиационное укрытие, убежища, противогаз ГП-5;
4. средства защиты органов дыхания, средства защиты кожи.

Правильный ответ 2

52. Этап медицинской эвакуации определяется как:

1) силы и средства здравоохранения, развернутые на путях эвакуации пораженных для приема, проведения медицинской сортировки, оказания медицинской помощи в определенном объеме, лечения и, при необходимости, подготовки к дальнейшей эвакуации;

1. система организации оказания помощи;
2. догоспитальный, госпитальный;
3. место оказания помощи пострадавшим, их лечение и реабилитация;
4. особенный вид помощи.

Правильный ответ 1

63. Медицинской сортировкой называется:

1. метод распределения пораженных на группы по признаку нуждаемости в однородных лечебно-профилактических и эвакуационных мероприятиях;
2. разделение потока пострадавших;
3. распределение пострадавших по очередности их эвакуации;
4. распределение пораженных на однородные группы по характеру поражения;

5)разделение потока на "ходячих" и "носилочных".

Правильный ответ 1

64. Основное назначение медицинской сортировки заключается:

1) в обеспечении пострадавших своевременной медицинской помощью и рациональной эвакуацией;

2) оказание медицинской помощи в максимальном объеме;

3) в определении очередности оказания медицинской помощи;

1. в регулировании движения автотранспорта;
2. определяет лечебное учреждение.

Правильный ответ 1

65. Организационно-методическим методом, позволяющим своевременно оказать медицинскую помощь наибольшему числу пораженных при массовых поражениях, является:

1. быстрое выведение из очага катастрофы;
2. четко организованная медицинская эвакуация;
3. прогнозирование исхода поражения;
4. медицинская сортировка;
5. оказание неотложной помощи.

Правильный ответ 4

66. При медицинской сортировке лучевых пораженных необходимо решать следующие задачи:

1. разделить пострадавших по степени тяжести для решения вопроса об очередности эвакуации:
2. выделить группы пострадавших с наиболее легкими поражениями;
3. выявить группы лиц, требующих медицинской помощи в ближайшее время;
4. определить сроки, объем помощи;
5. установить время госпитализации.

Правильный ответ 1, 3

67. К числу нуждающихся в неотложной помощи относят:

1. больных ОЛБ II степени в период разгара;
2. больных ОЛБ III степени в период разгара;
3. больных ОЛБ III степени в период первичной реакции;
4. больных ОЛБ IV степени в период разгара;
5. больных ОЛБ при наличии местных лучевых поражений.

Правильный ответ 1, 2, 3, 4

68. Транспортировка травматологических больных:

1. раненые, находящиеся в бессознательном состоянии, - в положении на боку;
2. раненые в грудь, живот и органы таза - в полусидящем положении с согнутыми в коленях ногами;
3. пострадавшие с переломом или ранением позвоночника в бессознательном состоянии в положении лежа на животе;
4. пострадавшие с переломами костей таза и ранением живота - в положении лежа на спине с согнутыми в коленях и разведенными ногами с валиком под ними;

5) раненые в голову, позвоночник или нижние конечности и находящиеся в сознании - в положении лежа на спине.

Правильный ответ 1, 2, 3, 4, 5

69. Основной целью планирования медицинского обеспечения населения в ЧС является:

1) приведение в готовность учреждений и формирований;

2)готовность персонала к работе в ЧС;

1. оснащение учреждений и формирований;
2. организация и оказание медицинской и противоэпидемической помощи;
3. обучение населения правильному поведению при ЧС

правильный ответ 4

70. Материально-техническое обеспечение формирований и учреждений здравоохранения Службы медицины катастроф осуществляется:

1. Минздравмедпромом;
2. органами управления территории;
3. учреждениями-формирователями в виде комплектов, укладок и разрозненных предметов;
4. бесперебойное и полное;
5. для пополнения истраченного.

Правильный ответ 3

1. Устойчивость функционирования объектов здравоохранения в ЧС определяется как:
2. наличие защитных сооружений, обеспечение персонала средствами индивидуальной защиты;
3. возможность обеспечения транспортом;
4. повышение физической устойчивости зданий;
5. устойчивая работа объекта здравоохранения в экстремальных условиях;
6. порядок материально-технического обеспечения.

Правильный ответ 4

72. Последовательность работы по принятию решений начальников службы медицины катастроф в ЧС:

1. уяснить задачу на основании данных разведки, рассчитать санитарные потери, определить потребность в силах и средствах службы, а также в транспортных средствах для эвакуации;
2. контроль действий и дисциплина выполнения приказов;
3. создать группировку сил, принять решение и довести его до исполнителей, организовать контроль за ходом исполнения;
4. принять решение и довести его до исполнителей;
5. планирование действий и строгое их выполнение.

Правильный ответ 1

73. В состав врачебно-сестринской бригады по штату входят:

1) 1 врач, 2-3 медицинские сестры;

2) 2 врача, 3 средних медицинских работника;

3) 1 врач, 5 медицинских сестер, 1 водитель;

4) врач и медицинская сестра;

5) 2 фельдшера.

Правильный ответ 1

74. Врачебно-сестринская бригада может оказать первую врачебную помощь за 6 часов работы:

1) всем поступающим;

2) 20-25 пострадавшим;

3) 20-50 пострадавшим;

4) 6-10 пострадавшим;

5) не оказывает.

Правильный ответ 3

75. Лечебно-профилактические учреждения, принимающие участие в ликвидации медико-санитарных последствий катастроф:

1. Центр медицины катастроф;
2. городские и сельские больницы;
3. медицинские отряды, автономный выездной медицинский госпиталь;
4. амбулаторно-поликлинические учреждения;
5. центральные районные больницы, ближайшие центральные районные, городские, областные и другие территориальные лечебные учреждения и центры "Медицины катастроф" и Госсанэпиднадзора.

Правильный ответ 5

76. Требования, предъявляемые к медицинской помощи в ЧС:

1. быстрота и достаточность;
2. преемственность и последовательность проводимых лечебно-профилактических мероприятий, своевременность их выполнения;
3. доступность, возможность оказания медицинской помощи на этапах эвакуации;
4. проведение сортировки, изоляции и эвакуации;

5)определение потребности и установление порядка оказания медицинской помощи, осуществление контроля за массовым приемом, сортировкой и оказанием медицинской помощи.

Правильный ответ 2

77. Виды медицинской помощи, предусмотренные на догоспитальном этапе при крупномасштабной катастрофе:

1. любая, которую можно использовать;
2. первая медицинская, доврачебная, первая врачебная;
3. первая врачебная и квалифицированная;
4. первая медицинская и доврачебная;
5. госпитализация в лечебное учреждение.

Правильный ответ 2

78. Основные мероприятия первой медицинской (доврачебной) помощи, проводимые пораженным при ликвидации последствий катастроф с механическими и термическими повреждениями:

1. дезинфекция, обезболивание;
2. временная остановка наружного кровотечения, наложение асептических повязок, иммобилизация конечностей, введение сердечно­сосудистых, противосудорожных, обезболивающих и др. средств, применение средств из АИ-2, проведение простейших реанимационных мероприятий;
3. введение обезболивающих, госпитализация нетранспортабельных;
4. прямой массаж сердца, дача сердечно-сосудистых и психотропных средств, проведение полостных операций, спасение тяжелопораженных;
5. медицинская сортировка пораженных, транспортировка их в ближайшие лечебно-профилактические учреждения.

Правильный ответ 2

79. Оптимальным сроком оказания первой врачебной помощи является:

1. возможность оказывать в любые сроки;
2. 12 часов;
3. 6 часов;
4. 9 часов;

5) оптимальный срок не устанавливается.

Правильный ответ 3

80. При оказании первой медицинской помощи пострадавшим с психоневрологическими расстройствами необходимо:

1. госпитализация;
2. принять собственный план действий;
3. провести соответствующее медикаментозное лечение;
4. выйти на прямой контакт с лицами, эмоционально значимыми для пациента,

5) назначить антибиотики.

Правильный ответ 2

81. Основное назначение медицинской сортировки заключается:

1) в обеспечении пострадавших своевременной медицинской помощью и рациональной эвакуацией;

2) оказание медицинской помощи в максимальном объеме;

3) в определении очередности оказания медицинской помощи;

1. в регулировании движения автотранспорта;
2. определяет лечебное учреждение.

Правильный ответ 1

82. Организационно-методическим методом, позволяющим своевременно оказать медицинскую помощь наибольшему числу пораженных при массовых поражениях, является:

1. быстрое выведение из очага катастрофы;
2. четко организованная медицинская эвакуация;
3. прогнозирование исхода поражения;
4. медицинская сортировка;
5. оказание неотложной помощи.

Правильный ответ 4

83. При медицинской сортировке лучевых пораженных необходимо решать следующие задачи:

1. разделить пострадавших по степени тяжести для решения вопроса об очередности эвакуации:
2. выделить группы пострадавших с наиболее легкими поражениями;
3. выявить группы лиц, требующих медицинской помощи в ближайшее время;
4. определить сроки, объем помощи;
5. установить время госпитализации.

Правильный ответ 1, 3

84. К числу нуждающихся в неотложной помощи относят:

1. больных ОЛБ II степени в период разгара;
2. больных ОЛБ III степени в период разгара;
3. больных ОЛБ III степени в период первичной реакции;
4. больных ОЛБ IV степени в период разгара;
5. больных ОЛБ при наличии местных лучевых поражений.

Правильный ответ 1, 2, 3, 4

85. По характеру токсического воздействия аммиак относится к группе веществ:

1. преимущественно удушающего действия;
2. преимущественно общеядовитого действия;
3. нейротропных ядов;
4. обладающих удушающим и нейротропным действиями;
5. метаболических ядов.

Правильный ответ 4

86. Диоксин по характеру токсического действия относится к группе веществ:

1. \*метаболических ядов;
2. нейротропных ядов;
3. удушающего действия;
4. общеядовитого действия; 5)не является АХОВ.
5. Правильный ответ 1

87. Удушающим и общеядовитым действием обладают:

1. акрилонитрил, окислы азота;
2. синильная кислота, окислы азота;
3. акрилонитрил, синильная кислота;
4. хлор, окислы азота;
5. аммиак, диоксин.

Правильный ответ 1

88. Государственный резерв это:

1) особый федеральный (общероссийский) запас материальных ценностей;

2) неснижаемый запас материальных ценностей (постоянно поддерживаемый объем хранения).

3) запасы мобилизационного резерва, которые создаются для мобилизационных нужд Российской Феде рации.

правильный ответ 1, 2, 3

89. Военное положение это:

1) особый правовой режим, вводимый на территории Российской Федерации или в отдельных ее местностях в случае агрессии против Российской Федерации или непосредственной угрозы агрессии;

2) особый правовой режим, вводимый на территории Российской Федерации или в отдельных ее местностях, допускающий отдельные ограничения прав и свобод граждан;

3) создание Вооруженных Сил РФ в целях обороны.

Правильный ответ 1, 2

90. Мобилизационная подготовка здравоохранения это:

1) комплекс мероприятий по заблаговременной подготовке к медицинскому обеспечению при защите государства от вооруженного нападения и нужд населения в военное время;

2) комплекс мероприятий по переводу здравоохранения РФ на работу в условиях военного времени;

3) комплекс мероприятий по заблаговременной подготовке органов управления, предприятий и организаций здравоохранения РФ к работе в условиях ЧС мирного времени.

Правильный ответ 1

91. Мобподготовка и мобилизация проводится в соответствии со следующими основными принципами:

1) централизованное руководство;

2) заблаговременность, плановость и контроль;

3) государственный характер деятельности.

Правильный ответ 1,2

92. Задачами мобподготовки здравоохранения являются:

1) разработка правовых и методических документов;

2) подготовка учреждений, организаций и предприятий здравоохранения к работе в период мобилизации и в военное время.

3) организация воинского учета в учреждениях и организациях здравоохранения.

Правильный ответ 1, 2, 3

93.ГЛУБИНА ЗОНЫ ЗАРАЖЕНИЯ АХОВ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ:

1) количеством выброшенного (вылившегося) при аварии вещества, скоростью ветра, степенью вертикальной устойчивости воздуха, характером местности;

2)характером местности, количеством выброшенного (вылившегося) вещества, агрегатным состоянием вещества, состоянием вертикальной устойчивости воздуха;

1. агрегатным состоянием вещества, характером местности, степенью вертикальной устойчивости воздуха, температурой воздуха;
2. не определяется;
3. характером местности, стойкостью вещества, скоростью ветра, температурой воздуха.

Правильный ответ 1.

94. ОЧАГОМ ПОРАЖЕНИЯ АХОВ НАЗЫВАЮТ:

1. территорию, в пределах которой в результате аварии на химически опасном объекте произошли массовые поражения людей;
2. территорию, на которой могут быть массовые поражения людей;
3. местность, опасную для здоровья и жизни людей вследствие действия АХОВ;
4. местность, зараженную АХОВ в пределах опасных для здоровья и жизни людей;
5. территорию, подвергшуюся заражению АХОВ вследствие аварии на химически опасном объекте.

Правильный ответ 1

95. ИСХОДНЫЕ ДАННЫЕ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВЕЛИЧИНЫ И СТРУКТУРЫ ПОТЕРЬ НАСЕЛЕНИЯ В ЗОНЕ ЗАРАЖЕНИЯ АХОВ:

1. площадь зоны заражения, плотность населения в зоне заражения, условия нахождения людей (открыто, в простейших укрытиях, зданиях), обеспеченность противогазами;
2. концентрация вещества в воздухе, наличие противогазов, метеоусловия, характер местности;
3. агрегатное состояние вещества в момент аварии, внезапность выброса (разлива) вещества, наличие средств защиты, метеоусловия;
4. токсичность вещества, масштаб аварии, метеоусловия, наличие средств защиты;
5. время суток, масштаб разлива вещества, наличие средств защиты, готовность здравоохранения к ликвидации последствий аварии.

Правильный ответ 1

96. ОСНОВНЫЕ МЕТЕОРОЛОГИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ СТОЙКОСТЬ АХОВ:

1) температура и влажность воздуха, осадки;

2) степень вертикальной устойчивости воздуха, температура воздуха, скорость ветра;

3) степень вертикальной устойчивости воздуха, влажность воздуха, скорость ветра;

1. скорость ветра, температура воздуха, температура почвы;
2. влажность воздуха, осадки, температура подстилающей поверхности.

Правильный ответ 2

97. ВЕЛИЧИНА ПОТЕРЬ НАСЕЛЕНИЯ ВСЛЕДСТВИЕ АВАРИИ НА ХИМИЧЕСКИ ОПАСНОМ ОБЪЕКТЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ (ОСНОВНЫЕ ФАКТОРЫ):

1. масштабами заражения (площадь зоны заражения), плотностью населения, степенью защиты;
2. метеоусловиями, степенью защиты, площадью зоны заражения;
3. наличием противогазов, количеством АХОВ и площадью их разлива, скоростью ветра;
4. метеоусловиями, местом нахождения людей, наличием средств индивидуальной защиты;
5. масштабами химически опасного объекта, плотностью населения, временем суток.

Правильный ответ 1

98. ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ВЕЩЕСТВА ОТНОСЯТСЯ К БЫСТРОДЕЙСТВУЮЩИМ АХОВ:

1. хлор, аммиак, синильная кислота;
2. фосген, аммиак, хлор; 3)акрилонитрил, окислы азота, фосген; 4) диоксин, хлорацетоцетон;

5) фосген, хлор, диоксин.

Правильный ответ 1

99.ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ ВОДЫ ДОСТИГАЕТСЯ путем

* 1. отстаивания
  2. коагуляции
  3. фильтрации
  4. обеззараживания
  5. опреснения

Правильный ответ: 4

100.ФИЗИЧЕСКИЙ МЕТОД ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ВОДЫ В БЫТУ

* 1. кипячение
  2. отстаивание
  3. вымораживание
  4. фильтрование
  5. серебрение

Правильный ответ: 1

**Перечень ситуационных задач**

**Задача №1.** Сведения об аварийных, залповых выбросах.Согласно технологическим схемам производств, объективных предпосылок возникновения аварийных, залповых выбросов загрязняющих веществ при работе оборудования в нормальном технологическом режиме не имеется.

1. Оцените природно-климатические и планировочные условия размещения предприятия.

2. Оцените фоновое загрязнение атмосферного воздуха в районе предполагаемого строительства.

3. Дайте оценку структуре и характеру вредности выбросов в атмосферу от металлургического предприятия и вероятных токсических эффектов на организм человека.

4. Оцените результаты расчета рассеивания выбросов в атмосферу от предприятия.

5. Оцените уровни загрязнения атмосферного воздуха после строительства металлургического предприятия, если фоновые уровни загрязнения атмосферного воздуха к окончанию строительства не будут меняться.

6. Оцените возможность строительства металлургического предприятия в г. Н.

**Задача 2.** У пострадавшего при землетрясении обломками разрушившего здания были сдавлены обе нижние конечности. Освободить последние от сдавления удалось только через 4 часа.

Вопросы: 1. Сформулируйте диагноз?

1. Развитие какого патологического процесса в реанимационном аспекте ему угрожает?
2. Объем помощи на догоспитальном этапе?
3. Каков прогноз исхода данной травмы?
4. Куда должен быть госпитализирован пострадавший?

Эталон ответа: 1. Синдром длительного сдавления обеих нижних конечностей.

2. Острая почечная недостаточность, как ведущий компонент синдрома длительного сдавления.

3. Обезболивание наркотическими анальгетиками. Инфузионная терапия кристаллоидов 30-40 мл/кг массы тела в первый час интенсивнойтерапии. Шинирование обеих нижних конечностей. Симптоматическая терапия.

4. Ампутация обеих конечностей. Прогноз неблагоприятен при развитии ОПН.

5. Госпитализация пострадавшего в хирургический стационар, имеющий аппарат для проведения гемодиализа.

**Задача 3.** Больной 35 лет, доставлен в приемное отделение в 18-00 попутным транспортом в зимнее время с ранением правой голени. При осмотре обнаружен жгут выше места ранения с запиской, что жгут был наложен в 17-00.

Вопросы: 1. Поставьте диагноз?

2. Ваши действия.

3. Объем помощи

4. Назначьте обследование.

5. Какие осложнения могут развиться у пострадавшего в ближайшее время?

Эталон ответа: 1. Открытый перелом костей правой голени? Кровотечение?

2. Ослабить жгут на некоторое время (5-10 минут). Наложить жгут снова или прижать пальцем в проекции сосудов до ревизии раны, если кровотечение возобновится.

3. Ревизия раны. Диагностика и лечение постгеморрагической анемии. Введение противостолбнячной сыворотки.

4. Развернутый анализ крови, анализ свертывающей системы крови. Измерение АД, пульса, ЧДД. Рентгенография костей правой голени.

5. Столбняк. Постгеморрагическая анемия.

**Задача 4.**

При выявлении источника инфекции было проведено эпидемиологическое обследование эпидемического очага.

Как завершается эпидемиологическое обследование эпидемического очага?