

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования**

**Ярославский государственный медицинский университет
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Вологодский филиал ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России**

**Рабочая программа дисциплины
МЕДИЦИНА КАТАСТРОФ**

Специальность 31.05.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО

Форма обучения ОЧНАЯ

**Рабочая программа разработана
в соответствии с требованиями ФГОС ВО**

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело и входит в состав Образовательной программы высшего образования – программы специалитета – по специальности 31.05.01 Лечебное дело.

Реализация рабочей программы осуществляется в Вологодском филиале ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России

Рабочая программа разработана на кафедре Мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф.

Заведующий кафедрой – Углов Е. С., кандидат медицинских наук, доцент

Разработчики:

Шабров А. К., старший преподаватель кафедры МПЗ и МК

Тимченко Е. В., старший преподаватель кафедры МПЗ и МК

Утверждено Советом по управлению образовательной деятельностью «17» июня 2024 года, протокол № 4.

Председатель Совета по управлению образовательной деятельностью, проректор по образовательной деятельности и цифровой трансформации, доцент
«17» июня 2024 года



Смирнова А.В.

(подпись)

1. Вводная часть

1.1. Цель освоения дисциплины – приобретение теоретических знаний и формирование практических навыков (компетенций) при подготовке обучающихся к работе по медико-санитарному обеспечению пораженных в чрезвычайных ситуациях различного характера.

1.2. Задачи дисциплины:

- формирование у обучающихся представления о приоритетности и роли Всероссийской службы медицины катастроф среди других отраслей здравоохранения в сохранении жизни и здоровья людей в ЧС природного и техногенного характера;
- понять принципы организации и функционирования Всероссийской службы медицины катастроф;
- организацию защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной, химической обстановки и стихийных бедствиях;
- основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очагах особо опасных инфекций, в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера мирного и военного времени;
- особенности организации оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе и особенности медицинской эвакуации в ЧС;
- основы организации лечебно-эвакуационных мероприятий, типичные лечебные мероприятия первичной медико-санитарной помощи;
- типовую учетно-отчетную медицинскую документацию медицинских сил в чрезвычайных ситуациях;
- снабжение медицинским имуществом медицинские организации и формирований, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях различного характера
- оказывать первичную врачебную медико-санитарную помощь пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях.
- навыками организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий при чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера.
- содержанием мероприятий, проводимых по защите населения, больных, персонала и имущества медицинских организаций в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени;

1.3. Требования к результатам освоения дисциплины

Преподавание дисциплины направлено на формирование **универсальных компетенций:**

УК-8: Способность 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;

общепрофессиональных компетенций:

ОПК-6 Способность организовывать 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.

Таблица 1.
Требования к результатам освоения дисциплины

№	Индекс и номер компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	Индикаторы достижения компетенций	Виды контроля
1.	УК-8	Способность 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	УК-8. ИД4 – соблюдает и разъясняет правила поведения при возникновении чрезвычайных ситуаций природного и техногенного происхождения, оказывает первую помощь, участвует в восстановительных мероприятиях	Текущий контроль успеваемости (контроль текущей успеваемости при проведении учебных занятий и рубежный контроль по завершению изучения дисциплины), промежуточная аттестация
2.	ОПК-6	Способность организовывать 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.	ОПК-6. ИД1 – демонстрирует знания и навыки организации ухода за больными с учетом их возраста, характера и тяжести заболевания, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	Текущий контроль успеваемости (контроль текущей успеваемости при проведении учебных занятий и рубежный контроль по завершению изучения дисциплины), промежуточная аттестация

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Медицина катастроф» относится к Обязательной части образовательной программы по специальности 31.05.01 «Лечебное дело».

Для освоения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые в ходе изучения дисциплин:

Безопасность жизнедеятельности

Знания:

- поражающих факторов чрезвычайных ситуаций;
- способов и методов защиты населения, больных, медицинского персонала и имущества в чрезвычайных ситуациях;
- современных средств защиты населения и медицинского персонала в чрезвычайных ситуациях.
- приёмов оказания первой помощи в чрезвычайных ситуациях.

Умения:

- использовать средства индивидуальной защиты и медицинские средства индивидуальной защиты населения;
- оказывать первую помощь пострадавшим при неотложных состояниях;
- решать конкретные задачи по защите населения, больных, медицинского персонала и имущества от поражающих факторов чрезвычайных ситуаций.

Навыки:

- использования средств индивидуальной защиты и медицинских средств индивидуальной защиты населения.
- определения функционального состояния пострадавшего.
- оказания первой помощи при несчастных случаях и травмах.

Общая хирургия

Знания:

- десмургии, асептики и антисептики;
- хирургического инструментария;

Умения:

- наложения повязок;
- первичной хирургической обработки ран (ПХО);

Навыки:

- наложения окклюзионного жгута;

Лучевая диагностика в терапии и хирургии

Знания:

- медицинских показаний к проведению исследований;
- правил интерпретации их результатов;

Умения:

- интерпретировать результаты дополнительных лабораторных и инструментальных исследований и консультаций врачей-специалистов;
- формулировать диагноз заболеваний.

Навыки:

- установления диагноза в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).

Знания, умения и навыки, формируемые в ходе освоения данной дисциплины, необходимы при изучении следующих дисциплин образовательной программы: **Инфекционные болезни; Травматология, ортопедия.**

3. Объем дисциплины

3.1 Общий объем дисциплины

Общий объем дисциплины – 4 зачетных единиц (144 академ. часа), в том числе:

- промежуточная аттестация в форме экзамена – 36 академ. часов;
- контактная работа обучающихся с преподавателем – 72 академ. часов;
- самостоятельная работа обучающихся – 36 академ. часов;

3.2 Распределение часов по семестрам

Таблица 2.

Распределение часов контактной работы обучающихся с преподавателем и самостоятельной работы обучающихся по семестрам

Вид учебной работы	Всего академ. часов	Распределение часов по семестрам
		Сем.8
1. Контактная работа обучающихся с преподавателем (аудиторная), всего	72	72
в том числе:	х	х
Занятия лекционного типа (лекции)	18	18
Занятия семинарского типа, в т. ч.	54	54

Семинары	54	54
Практические занятия, клинические практические занятия		
Лабораторные работы, практикумы		
2. Самостоятельная работа обучающихся, всего	36	36

4. Содержание дисциплины

4.1. Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)	Индекс и номер формируемых компетенций
1.	Медицина катастроф.	<p>Задачи и организационная структура медицинской службы гражданской обороны.</p> <p>Задачи, организационная структура и органы управления ВСМК.</p> <p>Организация санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий среди населения при ЧС и в военное время.</p> <p>Медицинское снабжение формирований и учреждений, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения в ЧС мирного и военного времени.</p> <p>Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в ЧС мирного и военного времени.</p> <p>Подготовка лечебно-профилактических медицинских организаций к работе в ЧС.</p> <p>Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий ЧС природного характера.</p> <p>Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий ЧС техногенного характера.</p>	УК-8; ОПК-6

4.2. Тематический план лекций

№	Название тем лекций	Семестры
		№ 8
		часов
1.	Тема 1 Задачи и организационная структура гражданской обороны здравоохранения.	2
2.	Тема 2. Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службы медицины катастроф.	2

3.	Тема 3. Организация санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий среди населения при ЧС и в военное время.	2
4	Тема 4. Медицинское снабжение формирований и учреждений, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения в ЧС мирного и военного времени.	2
5.	Тема 5. Основы организации лечебно-эвакуационного обеспечения населения в ЧС мирного и военного времени.	2
6	Тема 6. Организация работы этапов медицинской эвакуации (ЭМЭ) и медицинской сортировки в ЧС.	2
7	Тема 7. Подготовка лечебно-профилактических медицинских организаций к работе в ЧС	2
8.	Тема 8. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий ЧС природного характера.	2
9.	Тема 9. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий ЧС техногенного характера.	2
	ИТОГО часов:	18

4.3. Тематический план практических занятий

Практические занятия не предусмотрены.

4.4. Тематический план семинаров

№	Название тем семинаров	Семестры
		№ 8
		часов
1.	Тема 1. Задачи и организационная структура гражданской обороны здравоохранения.	6
2.	Тема 2. Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службы медицины катастроф.	6
3.	Тема 3. Организация санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий среди населения при ЧС и в военное время.	6
4.	Тема 4. Медицинское снабжение формирований и учреждений, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения в ЧС мирного и военного времени.	6
5.	Тема 5. Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в ЧС мирного и военного времени.	6
6.	Тема 6. Подготовка лечебно-профилактических медицинских организаций к работе в ЧС.	6
7.	Тема 7. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий ЧС природного характера.	6
8.	Тема 8. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий ЧС техногенного характера.	6
9.	Тема 9. Контрольно-повторительное (рубежное) занятие.	6
	ИТОГО часов:	54

4.5. Тематический план лабораторных работ, практикумов

Лабораторные работы и практикумы не предусмотрены.

4.6. Занятия, проводимые в интерактивных формах

№	Название тем занятий	Интерактивные формы проведения занятий
1.	Задачи и организационная структура гражданской обороны здравоохранения.	Решение ситуационных задач.
2.	Тема 3. Организация санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий среди населения при ЧС и в военное время.	Решение ситуационных задач.
2	Тема 5. Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в ЧС мирного и военного времени.	Решение ситуационных задач.
3	Тема 8. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий ЧС техногенного характера	Решение ситуационных задач.

4.7. План самостоятельной работы студентов

№	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание самостоятельной работы
1.	Медицина катастроф	<ul style="list-style-type: none"> - подготовка к тестированию; - подготовка к семинарскому занятию; - изучение и конспектирование основной и дополнительной литературы по теме занятия; - подготовка к решению ситуационных задач; - подготовка вопросов преподавателю.

4.8. Научно-исследовательская работа студентов (НИРС)

Примерная тематика НИРС:

1. Организация и оказание медицинской помощи населению при ЧС.
2. Организация медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий радиационных аварий.
3. Медицинские последствия радиационных аварий. Организация медицинской помощи и защитные мероприятия.
4. Противолучевые средства в медицинском обеспечении персонала РОО и населения при радиационных катастрофах.
5. Медико-тактическая характеристика очагов поражения при химических катастрофах. Антидоты и первая помощь пораженным.
6. Медико-тактическая характеристика природных катастроф и особенности медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации их последствий.
7. Характеристика механических факторов поражения, вызванных

боеприпасами взрывного действия.

8. Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в военное время.

9. Медицинские аспекты биологических опасностей в зонах ЧС.

10. Организация карантинных и обсервационных мероприятий.

11. Санитарный надзор за условиями размещения, питания, водоснабжения и банно-прачечного обслуживания населения при ЧС.

Формы НИРС:

1. Изучение специальной литературы по актуальным вопросам Медицины катастроф, написание и защита рефератов;

2. Участие в подготовке докладов, выступления с докладами на конференциях.

4.9. Курсовые работы

Курсовые работы не предусмотрены.

5. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

Учебно-методическое обеспечение образовательного процесса по дисциплине включает:

- методические указания для обучающихся;

- методические рекомендации для преподавателей;

6. Библиотечно-информационное обеспечение

6.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

Основная литература:

1. Учебное пособие «Медицина катастроф» для студентов, обучающихся по специальности Лечебное дело [Электронный ресурс] / Шабров А. К., Тимченко Е. В., Соловьев В. А. Ярославль, , 2022, 120 с – <https://edu.ysmu.ru/mod/folder/view.php?id=62996> - Режим доступа: по подписке.

Дополнительная литература:

1. Медицина катастроф [Электронный ресурс] / И.В. Рогозина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. -

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429365.html> - Режим доступа: по подписке.

2. Медицина катастроф. Курс лекций [Электронный ресурс] : учебное пособие / Левчук И.П., Третьяков Н.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015 - <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970433478.html> - Режим доступа: по подписке.

3. Медицина катастроф. учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 448 с. : ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-4641-6. - Текст : электронный // URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970446416.html> - Режим доступа: по подписке.

6.2. Перечень информационных технологий

1.Электронная информационная среда ФГБОУ ВО ЯГМУ МЗ РФ дисциплина «Безопасность жизнедеятельности»:
<https://edu.ysmu.ru/course/view.php?id=894>

2. Электронная библиотечная система «Консультант студента»:
<https://www.studentlibrary.ru/>

6.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет, необходимых для освоения дисциплины:

1. Официальный сайт Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий (МЧС России) / Документы:
<https://mchs.gov.ru/dokumenty>

2. Официальный сайт Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий (МЧС России) / Безопасность граждан. Рекомендации и правила поведения / Бытовые ЧС; ЧС природного характера; ЧС техногенного характера; Гражданская оборона; Первая помощь:
<https://mchs.gov.ru/deyatelnost/bezopasnost-grazhdan>

3. Официальный сайт Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий (МЧС России) / Памятки и плакаты по гражданской обороне: <https://mchs.gov.ru/deyatelnost/grazhdanskaya-oborona/pamyatki-i-plakaty-po-grazhdanskoy-oborone>

7. Оценочные средства

Примеры оценочных средств для проведения текущего контроля (контроля текущей успеваемости и рубежного контроля) и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине представлены в Приложении 1.

**Примеры оценочных средств для проведения текущего контроля
и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине**

1. Примеры оценочных средств для проведения контроля текущей успеваемости

Тестовый контроль.

Укажите один правильный ответ.

Численный состав санитарного поста составляет

- А) 12 человек
- Б) 8 человек
- В) 24 человека
- Г) 6 человек
- Д) 4 человека

Больница, в обязанности которой входит распределение пораженных по другим больницам больничной базы гражданской обороны здравоохранения (ГОЗ)

- А) головная больница
- Б) многопрофильная больница
- В) больница для легкопораженных
- Г) психоневрологическая больница
- Д) терапевтическая больница

В системе лечебно-эвакуационного обеспечения, пораженные из больничной базы гражданской обороны здравоохранения (ГОЗ) субъекта РФ могут быть эвакуированы

- А) никуда не могут быть эвакуированы
- Б) на первый этап медицинской эвакуации
- В) в отряд первой медицинской помощи
- Г) в промежуточный этап медицинской эвакуации
- Д) в тыл страны

Психоневрологическое отделение развертывается в составе

- А) инфекционного подвижного госпиталя
- Б) токсико-терапевтического подвижного госпиталя
- В) хирургического подвижного госпиталя

- Г) базового госпиталя
- Д) головного госпиталя

Уровень риска возникновения ЧС техногенного характера в РФ превышает принято допустимый уровень в развитых странах в

- А) 2 раза
- Б) 10 раз
- В) 50 раз
- Г) 100 раз
- Д) 1000 раз

Основной поражающий фактор при аварии на химически опасном объекте (ХОО)

- А) химическое заражение окружающей среды
- Б) механическое воздействие
- В) термическое воздействие
- Г) психологическое воздействие
- Д) гигиенические нарушения

План ликвидации медико-санитарных последствий аварий на химически опасном объекте разрабатывается

- А) центром медицины катастроф
- Б) управлением МЧС
- В) центром госсанэпиднадзора
- Г) главным врачом медсанчасти предприятия
- Д) правительством субъекта федерации

Особенность аварии с нестационарным радиоактивным источником

- А) сложность установления факта аварии
- Б) сильное психологическое воздействие
- В) быстротечность аварии
- Г) невозможность использовать средства защиты
- Д) нецелесообразность эвакуации пораженных

Для оказания первой врачебной помощи на каждые 100 человек, оказавшихся в зоне радиационной аварии, необходимо создать

- А) 2-3 врачебные бригады
- Б) 1-2 врачебные бригады
- В) 3-4 врачебные бригады

- Г) 4-5 врачебных бригад
- Д) до 10 врачебных бригад

На амбулаторное лечение могут быть оставлены пораженные с дозой общего облучения до

- А) 2 Гр
- Б) 5 Гр
- В) 0,5 Гр
- Г) 12 Гр
- Д) 0,01 Гр

2. Примеры оценочных средств для проведения рубежного контроля

Тестовый контроль.

Укажите один правильный ответ.

Для оказания первой врачебной помощи на каждые 100 человек, оказавшихся в зоне радиационной аварии, необходимо создать

- А) 2-3 врачебные бригады
- Б) 1-2 врачебные бригады
- В) 3-4 врачебные бригады
- Г) 4-5 врачебных бригад
- Д) до 10 врачебных бригад

Исходя из структуры транспортных происшествий, наиболее опасным транспортным средством является

- А) автомобильный
- Б) водный
- В) авиационный
- Г) железнодорожный
- Д) трубопроводный

Основной поражающий фактор при аварии на химически опасном объекте (ХОО)

- А) химическое заражение окружающей среды
- Б) механическое воздействие
- В) термическое воздействие
- Г) психологическое воздействие
- Д) гигиенические нарушения

Особенность аварии с нестационарным радиоактивным источником

- А) сложность установления факта аварии
- Б) сильное психологическое воздействие
- В) быстротечность аварии
- Г) невозможность использовать средства защиты
- Д) нецелесообразность эвакуации пораженных

Врачебная бригада скорой медицинской помощи из 3 человек за 12 часов работы во время ЧС может обслужить

- А) 50 пораженных
- Б) 20 пораженных
- В) 25 пораженных
- Г) 75 пораженных
- Д) 100 пораженных

Автономность работы полевого многопрофильного госпиталя в очаге поражения составляет

- А) 14суток
- Б) 3 суток
- В) 1 сутки
- Г) 10суток
- Д) 30 суток

При проведении санитарно-противоэпидемических мероприятий при ЧС все учреждения системы санитарно-эпидемиологического надзора переходят в оперативное подчинение

- А) главного государственного санитарного врача республики, области (края)
- Б) оперативной группы
- В) территориального центра медицины катастроф
- Г) председателя противоэпидемической комиссии
- Д) председателя комиссии по чрезвычайным ситуациям

Санитарно-эпидемиологическая служба для работы в ЧС является функциональным элементом

- А) РСЧС
- Б) ВСМК
- В) МЧС
- Г) ТЦМК
- Д) ПМГ

Начальник СМК на региональном уровне

- А) руководитель органа управления здравоохранением
- Б) руководитель территориального центра медицины катастроф
- В) главный санитарный врач региона
- Г) руководитель регионального управления МЧС
- Д) руководитель комиссии по чрезвычайным ситуациям

Проведение мероприятий по ликвидации последствий ЧС осуществляется в соответствии с планом

- А) медико-санитарного обеспечения населения при ЧС
- Б) работы руководитель органа управления здравоохранением
- В) работы руководитель территориального центра медицины катастроф
- Г) работы руководителя регионального управления МЧС
- Д) работы руководителя комиссии по чрезвычайным ситуациям

3. Примеры оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Тестовый контроль.

Укажите один правильный ответ.

Медицинская сортировка – это

- А) управленческое мероприятие
- Б) техническое мероприятие
- В) лечебное мероприятие
- Г) организационное мероприятие

Оптимальный состав сортировочной бригады для легкопораженных

- А) 7 чел.
- Б) 5 чел.
- В) 2 чел.
- Г) 4 чел.

С момента получения распоряжения, выписка больных из больницы и подготовка коечной сети к приему пораженных в ЧС должна быть осуществлена в течении

- А) 2-3 часов
- Б) 5-8 часов
- В) 8-12 часов
- Г) 2-4 часов
- Д) 1-х суток

Средств индивидуальной защиты (СИЗ) в лечебной медицинской организации (ЛМО) приобретаются на

- А) 80% штатного расписания персонала ЛМО
- Б) 120% штатного расписания персонала ЛМО
- В) 110% штатного расписания персонала ЛМО
- Г) 50% штатного расписания персонала ЛМО
- Д) 100% штатного расписания персонала ЛМО

Сель – это

- А) вихрь с вертикально направленной осью вращения, напоминающий по форме воронку
- Б) очень сильный и продолжительный ветер, вызывающий большие разрушения на суше и волнение на море
- В) сход большого объема снега со склона горы по узкому межгорному лотку
- Г) внезапно формирующиеся в руслах горных рек грязевые или грязекаменные потоки
- Е) скользящее смещение грунта вниз по склону при его переувлажнении под влиянием силы тяжести

Ведущее стихийное бедствие по тяжести медико-санитарных последствий

- А) землетрясение
- Б) сель
- В) массовый лесной пожар
- Г) наводнение
- Д) ураган

Средняя нуждаемость населения в неотложной психоневрологической помощи при землетрясениях составляет

- А) 10-12%
- Б) 15-20%
- В) 25-30%
- Г) 3-5%

Основной поражающий фактор при аварии на химически опасном объекте (ХОО)

- А) химическое заражение окружающей среде
- Б) психологическое воздействие
- В) термическое воздействие
- Г) механическое воздействие

Наибольшей ионизирующей способностью обладает

- А) нейтронное излучение
- Б) гамма излучение
- В) рентгеновское излучение

- Г) бета излучение
- Д) альфа излучение

В соответствии со «Стратегией безопасности дорожного движения в РФ на 2018 - 2024 годы» к 2024 году показатель социального риска смерти, от ДТП, в РФ должен составлять не более

- А) 13,8 погибших на 100 тысяч населения
- Б) 24,3 погибших на 100 тысяч населения
- В) 4 погибших на 100 тысяч населения
- Г) 5 погибших на 100 тысяч населения

Контрольные вопросы.

1. Понятие о медицине катастроф, службе медицины катастроф и ВСМК. Принципы организации и задачи ВСМК.
2. Организационная структура и режимы функционирования ВСМК, их краткое содержание.
3. Понятие о лечебно-эвакуационном обеспечении. Его основа и сущность, организационные принципы функционирования. Факторы, влияющие на лечебно-эвакуационное обеспечение.
4. Этап медицинской эвакуации. Понятие, основные задачи, принципиальная схема развертывания.
5. Понятие о виде и объеме медицинской помощи. Виды медицинской помощи, оказываемые пораженным в ЧС, их краткая характеристика.