

## **1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:**

- знание и понимание законов развития природы, общества и мышления и умением оперировать этими знаниями в профессиональной деятельности (ОК-2);
- способность занимать активную гражданскую позицию (ОК-3);
- владение культурой мышления, способностью к восприятию, обобщению и анализу информации, постановке цели и выбору путей её достижения (ОК-5);
- способность находить организационно-управленческие решения и готовностью нести за них ответственность (ОК-8);
- умение использовать нормативные правовые документы в своей деятельности (ОК-9);
- умение критически оценивать личные достоинства и недостатки (ОК-11);
- способность анализировать социально значимые проблемы и процессы (ОК-13);
- владеть основными методами защиты производственного персонала и населения от возможных последствий аварий, катастроф, стихийных бедствий (ОК-21);
- способностью придерживаться этических ценностей и здорового образа жизни (ОК-22).
- готовность к разработке процедур и методов контроля (ПК-3);
- способность оценивать условия и последствия принимаемых организационно-управленческих решений (ПК-8);
- способностью оценивать экономические и социальные условия осуществления предпринимательской деятельности (ПК-50).

### **По итогам изучения дисциплины студенты должен знать:**

- организацию и способы защиты от поражающих факторов природных и техногенных катастроф;
- способы и средства защиты в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера;
- основы оказания первой помощи в чрезвычайных ситуациях;
- средства индивидуальной защиты от радиоактивных веществ, аварийно-опасных химических веществ, бактериальных средств;

- медицинские средства профилактики, оказания первой помощи пораженным ионизирующими излучениями, токсичными химическими веществами и бактериальными средствами;
- принципы организации радиационного и химического контроля;
- основные мероприятия по организации и проведению специальной обработки;
- основные положения нормативных правовых документов по организации медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного времени (Федеральные законы, указы Президента РФ, постановления правительства РФ, приказы, инструкции, методические указания Министерства здравоохранения России).

**По итогам изучения курса студенты должны уметь:**

- использовать правовые нормы в профессиональной и общественной жизни;
- применять методы и средства познания для интеллектуального развития, повышения культурного уровня профессиональной компетентности;
- выполнять свои функциональные обязанности при работе в составе специальных формирований здравоохранения, формирований и учреждений медицинской службы гражданской обороны и службы медицины катастроф;
- проводить частичную специальную обработку с использованием противохимических средств;
- применять индивидуальные средства защиты органов дыхания, глаз и кожи;

**По итогам изучения курса студенты должны иметь навыки:**

- целостного подхода к анализу проблем общества;
- пользования коллективными и индивидуальными средствами защиты.

Таблица 1

## Шкала оценки компетенций

Код компетенции	Уровень владения компетенцией	Знания	Умения	Навыки	Оценочные средства
<b>ОК-5</b>	Высокий	Свободно владеет основными положениями нормативных правовых документов по организации медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного времени (Федеральные законы, указы Президента РФ, постановления правительства РФ, приказы, инструкции, методические указания Министерства здравоохранения России).	Свободно может использовать правовые нормы профессиональной и общественной жизни; - применять методы и средства познания для интеллектуального развития, повышения культурного уровня профессиональной компетентности;	-Свободно владеет навыком целостного подхода к анализу проблем общества;	Т,СЗ
	Средний	Уверенно владеет основными положениями нормативных правовых документов по организации медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного времени (Федеральные законы, указы	Уверенно может использовать правовые нормы профессиональной и общественной жизни; - применять методы и средства познания для интеллектуального развития, повышения	Уверенно владеет навыком целостного подхода к анализу проблем общества;	

		Президента РФ, постановления правительства РФ, приказы, инструкции, методические указания Министерства здравоохранения России).	культурного уровня профессиональной компетентности;		
	Низкий	Частично владеет основными положениями нормативных правовых документов по организации медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного времени (Федеральные законы, указы Президента РФ, постановления правительства РФ, приказы, инструкции, методические указания Министерства здравоохранения России).	Частично может использовать правовые нормы профессиональной и общественной жизни; - применять методы и средства познания для интеллектуального развития, повышения культурного уровня профессиональной компетентности;	Частично владеет навыком целостного подхода к анализу проблем общества;	
<b>ОК-3</b>	Высокий	Свободно владеет основными положениями нормативных правовых документов по организации медицинского обеспечения	Свободно может использовать правовые нормы профессиональной и общественной жизни; - применять	-Свободно владеет навыком целостного подхода к анализу проблем общества;	Т, СЗ

		населения в чрезвычайных ситуациях мирного времени (Федеральные законы, указы Президента РФ, постановления правительства РФ, приказы, инструкции, методические указания Министерства здравоохранения России).	методы и средства познания для интеллектуального развития, повышения культурного уровня профессиональной компетентности;		
	Средний	Уверенно владеет основными положениями нормативных правовых документов по организации медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного времени (Федеральные законы, указы Президента РФ, постановления правительства РФ, приказы, инструкции, методические указания Министерства здравоохранения России).	Уверенно может использовать правовые нормы профессиональной и общественной жизни; - применять методы и средства познания для интеллектуального развития, повышения культурного уровня профессиональной компетентности;	Уверенно владеет навыком целостного подхода к анализу проблем общества;	
	Низкий	Частично владеет основными	Частично может использовать	Частично владеет навыком	

		положениями нормативных правовых документов по организации медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного времени (Федеральные законы, указы Президента РФ, постановления правительства РФ, приказы, инструкции, методические указания Министерства здравоохранения России).	правовые нормы в профессиональной и общественной жизни; - применять методы и средства познания для интеллектуального развития, повышения культурного уровня профессиональной компетентности;	целостного подхода к анализу проблем общества;	
<b>ОК-5</b>	Высокий	Свободно владеет основными положениями нормативных правовых документов по организации медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного времени (Федеральные законы, указы Президента РФ, постановления правительства РФ, приказы, инструкции, методические указания Министерства	Свободно может использовать правовые нормы в профессиональной и общественной жизни; - применять методы и средства познания для интеллектуального развития, повышения культурного уровня профессиональной компетентности;	-Свободно владеет навыком целостного подхода к анализу проблем общества;	Т, СЗ

		здравоохранения России).		
	Средний	Уверенно владеет основными положениями нормативных правовых документов по организации медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного времени (Федеральные законы, указы Президента РФ, постановления правительства РФ, приказы, инструкции, методические указания Министерства здравоохранения России).	Уверенно может использовать правовые нормы в профессиональной и общественной жизни; - применять методы и средства познания для интеллектуального развития, повышения культурного уровня профессиональной компетентности;	Уверенно владеет навыком целостного подхода к анализу проблем общества;
	Низкий	Частично владеет основными положениями нормативных правовых документов по организации медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного времени (Федеральные законы, указы Президента РФ,	Частично может использовать правовые нормы в профессиональной и общественной жизни; - применять методы и средства познания для интеллектуального развития, повышения культурного уровня	Частично владеет навыком целостного подхода к анализу проблем общества;

		<p>постановления правительства РФ, приказы, инструкции, методические указания Министерства здравоохранения России).</p>	<p>профессиональной компетентности;</p>		
<b>ОК-8</b>	Высокий	<p>Свободно владеет основными положениями нормативных правовых документов по организации медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного времени (Федеральные законы, указы Президента РФ, постановления правительства РФ, приказы, инструкции, методические указания Министерства здравоохранения России).</p>	<p>Свободно может использовать правовые нормы профессиональной общественной жизни;</p> <p>- применять методы и средства познания для интеллектуального развития, повышения культурного уровня профессиональной компетентности;</p>	<p>-Свободно владеет навыком целостного подхода к анализу проблем общества;</p>	Т,СЗ
	Средний	<p>Уверенно владеет основными положениями нормативных правовых документов по организации медицинского обеспечения населения в чрезвычайных</p>	<p>Уверенно может использовать правовые нормы профессиональной общественной жизни;</p> <p>- применять методы и средства</p>	<p>Уверенно владеет навыком целостного подхода к анализу проблем общества;</p>	



		ситуациях мирного времени (Федеральные законы, указы Президента РФ, постановления правительства РФ, приказы, инструкции, методические указания Министерства здравоохранения России).	познания для интеллектуального развития, повышения культурного уровня профессиональной компетентности;		
	Низкий	Частично владеет основными положениями нормативных правовых документов по организации медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного времени (Федеральные законы, указы Президента РФ, постановления правительства РФ, приказы, инструкции, методические указания Министерства здравоохранения России).	Частично может использовать правовые нормы профессиональной общественной жизни; - применять методы и средства познания для интеллектуального развития, повышения культурного уровня профессиональной компетентности;	Частично владеет навыком целостного подхода к анализу проблем общества;	
<b>ОК-9</b>	Высокий	Свободно владеет основными положениями нормативных	Свободно может использовать правовые нормы в	-Свободно владеет навыком целостного подхода к	Т,СЗ

		<p>правовых документов по организации медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного времени (Федеральные законы, указы Президента РФ, постановления правительства РФ, приказы, инструкции, методические указания Министерства здравоохранения России).</p>	<p>профессиональной и общественной жизни; - применять методы и средства познания для интеллектуального развития, повышения культурного уровня профессиональной компетентности;</p>	<p>анализу проблем общества;</p>	
	Средний	<p>Уверенно владеет основными положениями нормативных правовых документов по организации медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного времени (Федеральные законы, указы Президента РФ, постановления правительства РФ, приказы, инструкции, методические указания Министерства здравоохранения России).</p>	<p>Уверенно может использовать правовые нормы в профессиональной и общественной жизни; - применять методы и средства познания для интеллектуального развития, повышения культурного уровня профессиональной компетентности;</p>	<p>Уверенно владеет навыком целостного подхода к анализу проблем общества;</p>	

	Низкий	<p>Частично владеет основными положениями нормативных правовых документов по организации медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного времени (Федеральные законы, указы Президента РФ, постановления правительства РФ, приказы, инструкции, методические указания Министерства здравоохранения России).</p>	<p>Частично может использовать правовые нормы профессиональной и общественной жизни; - применять методы и средства познания для интеллектуального развития, повышения культурного уровня профессиональной компетентности;</p>	<p>Частично владеет навыком целостного подхода к анализу проблем общества;</p>	
<b>ОК-11</b>	Высокий	<p>Свободно владеет основными положениями нормативных правовых документов по организации медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного времени (Федеральные законы, указы Президента РФ, постановления</p>	<p>Свободно может использовать правовые нормы профессиональной и общественной жизни; - применять методы и средства познания для интеллектуального развития, повышения культурного уровня профессионал</p>	<p>-Свободно владеет навыком целостного подхода к анализу проблем общества;</p>	Т,СЗ

		<p>правительства РФ, приказы, инструкции, методические указания Министерства здравоохранения России).</p>	<p>ьной компетентности;</p>		
	Средний	<p>Уверенно владеет основными положениями нормативных правовых документов по организации медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного времени (Федеральные законы, указы Президента РФ, постановления правительства РФ, приказы, инструкции, методические указания Министерства здравоохранения России).</p>	<p>Уверенно может использовать правовые нормы в профессиональной и общественной жизни;</p> <p>- применять методы и средства познания для интеллектуального развития, повышения культурного уровня профессиональной компетентности;</p>	<p>Уверенно владеет навыком целостного подхода к анализу проблем общества;</p>	
	Низкий	<p>Частично владеет основными положениями нормативных правовых документов по организации медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях</p>	<p>Частично может использовать правовые нормы в профессиональной и общественной жизни;</p> <p>- применять методы и средства познания для</p>	<p>Частично владеет навыком целостного подхода к анализу проблем общества;</p>	

		мирного времени (Федеральные законы, указы Президента РФ, постановления правительства РФ, приказы, инструкции, методические указания Министерства здравоохранения России).	интеллектуального развития, повышения культурного уровня профессиональной компетентности;		
<b>ОК-13</b>	Высокий	Свободно владеет основными положениями нормативных правовых документов по организации медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного времени (Федеральные законы, указы Президента РФ, постановления правительства РФ, приказы, инструкции, методические указания Министерства здравоохранения России).	Свободно может использовать правовые нормы профессиональной общественной жизни; - применять методы и средства познания для интеллектуального развития, повышения культурного уровня профессиональной компетентности;	-Свободно владеет навыком целостного подхода к анализу проблем общества;	Т,СЗ
	Средний	Уверенно владеет основными положениями нормативных правовых	Уверенно может использовать правовые нормы профессионал	Уверенно владеет навыком целостного подхода к анализу	

		<p>документов по организации медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного времени (Федеральные законы, указы Президента РФ, постановления правительства РФ, приказы, инструкции, методические указания Министерства здравоохранения России).</p>	<p>ьной и общественной жизни; - применять методы и средства познания для интеллектуального развития, повышения культурного уровня профессиональной компетентности;</p>	<p>проблем общества;</p>	
	Низкий	<p>Частично владеет основными положениями нормативных правовых документов по организации медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного времени (Федеральные законы, указы Президента РФ, постановления правительства РФ, приказы, инструкции, методические указания Министерства здравоохранения России).</p>	<p>Частично может - использовать правовые нормы в профессиональной и общественной жизни; - применять методы и средства познания для интеллектуального развития, повышения культурного уровня профессиональной компетентности;</p>	<p>Частично владеет навыком целостного подхода к анализу проблем общества;</p>	

<p><b>ОК-21</b></p>	<p>Высокий</p>	<p>Свободно владеет знаниями - организации и способов защиты от поражающих факторов природных и техногенных катастроф; - способов и средства защиты в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера; - основ оказания первой помощи в чрезвычайных ситуациях; - средств индивидуальной защиты от радиоактивных веществ, аварийно-опасных химических веществ, бактериальных средств; - медицинских средств профилактики, оказания первой помощи пораженным ионизирующими излучениями, токсичными химическими веществами и бактериальными средствами;</p>	<p>Свободно может- использовать правовые нормы в профессиональной и общественной жизни; - применять методы и средства познания для интеллектуального развития, повышения культурного уровня профессиональной компетентности; -выполнять свои функциональные обязанности при работе в составе специальных формирований здравоохранения, формирований учреждений медицинской службы гражданской обороны и службы медицины катастроф; - проводить частичную специальную обработку с использованием</p>	<p>Свободно владеет навыками пользования коллективными и индивидуальными средствами защиты.</p>	<p>Т, ПУ</p>
---------------------	----------------	--	---	---	--------------

		<p>- принципов организации радиационного и химического контроля;</p> <p>- основных мероприятий по организации и проведению специальной обработки;</p> <p>- основных положений нормативных правовых документов по организации медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного времени (Федеральные законы, указы Президента РФ, постановления правительства РФ, приказы, инструкции, методические указания Министерства здравоохранения России).</p>	<p>противохимических средств;</p> <p>- применять индивидуальные средства защиты органов дыхания, глаз и кожи;</p>		
Средний	Уверенно владеет знаниями - организации и способов защиты от поражающих факторов природных и техногенных катастроф;	Уверенно может использовать правовые нормы профессиональной и общественной жизни;	Уверенно владеет навыками пользования коллективными и индивидуальными средствами защиты.		
	- способов и средства	- применять методы и средства познания для			



		<p>защиты в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основ оказания первой помощи в чрезвычайных ситуациях;</li> <li>- средств индивидуальной защиты от радиоактивных веществ, аварийно-опасных химических веществ, бактериальных средств;</li> <li>- медицинских средств профилактики, оказания первой помощи пораженным ионизирующими излучениями, токсичными химическими веществами и бактериальными средствами;</li> <li>- принципов организации радиационного и химического контроля;</li> <li>- основных мероприятий по организации и проведению специальной обработки;</li> <li>- основных положений</li> </ul>	<p>интеллектуального развития, повышения культурного уровня профессиональной компетентности;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выполнять свои функциональные обязанности при работе в составе специальных формирований здравоохранения, формирований и учреждений медицинской службы гражданской обороны и службы медицины катастроф;</li> <li>- проводить частичную специальную обработку с использованием противохимических средств;</li> <li>- применять индивидуальные средства защиты органов дыхания, глаз и кожи;</li> </ul>		
--	--	--	--	--	--

		<p>нормативных правовых документов по организации медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного времени (Федеральные законы, указы Президента РФ, постановления правительства РФ, приказы, инструкции, методические указания Министерства здравоохранения России).</p>			
	Низкий	<p>Частично владеет знаниями - организации и способов защиты от поражающих факторов природных и техногенных катастроф; - способов и средства защиты в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера; - основ оказания первой помощи в чрезвычайных ситуациях;</p>	<p>Частично может использовать правовые нормы в профессиональной и общественной жизни; - применять методы и средства познания для интеллектуального развития, повышения культурного уровня профессиональной компетентности; -выполнять свои</p>	<p>Частично владеет навыками пользования коллективными и индивидуальными средствами защиты.</p>	

		<p>-средств индивидуально й защиты от радиоактивных веществ, аварийно-опасных химических веществ, бактериальных средств;</p> <p>- медицинских средств профилактики, оказания первой помощи пораженным ионизирующими излучениями, токсичными химическими веществами и бактериальными средствами;</p> <p>- принципов организации радиационного и химического контроля;</p> <p>- основных мероприятий по организации и проведению специальной обработки;</p> <p>- основных положений нормативных правовых документов по организации медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного времени</p> <p>(Федеральные</p>	<p>функциональные обязанности при работе в составе специальных формирований здравоохранения, формирований и учреждений медицинской службы гражданской обороны и службы медицины катастроф;</p> <p>- проводить частичную специальную обработку с использованием противохимических средств;</p> <p>- применять индивидуальные средства защиты органов дыхания, глаз и кожи;</p>		
--	--	--	---	--	--

		законы, указы Президента РФ, постановления правительства РФ, приказы, инструкции, методические указания Министерства здравоохранения России).			
ОК-22	Высокий	Свободно владеет основными положениями нормативных правовых документов по организации медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного времени (Федеральные законы, указы Президента РФ, постановления правительства РФ, приказы, инструкции, методические указания Министерства здравоохранения России).	Свободно может использовать правовые нормы профессиональной и общественной жизни; - применять методы и средства познания для интеллектуального развития, повышения культурного уровня профессиональной компетентности;	-Свободно владеет навыком целостного подхода к анализу проблем общества;	Т,СЗ
	Средний	Уверенно владеет основными положениями нормативных правовых документов по	Уверенно может использовать правовые нормы профессиональной и	Уверенно владеет навыком целостного подхода к анализу проблем	

		<p>организации медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного времени (Федеральные законы, указы Президента РФ, постановления правительства РФ, приказы, инструкции, методические указания Министерства здравоохранения России).</p>	<p>общественной жизни; - применять методы и средства познания для интеллектуального развития, повышения культурного уровня профессиональной компетентности;</p>	<p>общества;</p>	
	Низкий	<p>Частично владеет основными положениями нормативных правовых документов по организации медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного времени (Федеральные законы, указы Президента РФ, постановления правительства РФ, приказы, инструкции, методические указания Министерства здравоохранения России).</p>	<p>Частично может использовать правовые нормы в профессиональной и общественной жизни; - применять методы и средства познания для интеллектуального развития, повышения культурного уровня профессиональной компетентности;</p>	<p>Частично владеет навыком целостного подхода к анализу проблем общества;</p>	

ПК-3	Высокий	Свободно владеет знаниями -организации и способов защиты от поражающих факторов природных и техногенных катастроф; - способов и средств защиты в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера; - основных положений нормативных правовых документов по организации медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного времени (Федеральные законы, указы Президента РФ, постановления правительства РФ, приказы, инструкции, методические указания Министерства здравоохранения России).	Свободно может -выполнять свои функциональные обязанности при работе в составе специальных формирований здравоохранения, формирований и учреждений медицинской службы гражданской обороны и службы медицины катастроф;		Т, ПУ
	Средний	Уверенно владеет -знаниями организации и способов защиты от	Уверенно может -выполнять свои функциональные		

		<p>поражающих факторов природных и техногенных катастроф;</p> <p>- способов и средств защиты в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера;</p> <p>- основных положений нормативных правовых документов по организации медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного времени (Федеральные законы, указы Президента РФ, постановления правительства РФ, приказы, инструкции, методические указания Министерства здравоохранения России).</p>	<p>обязанности при работе в составе специальных формирований и здравоохранения, формирований и учреждений медицинской службы гражданской обороны и службы медицины катастроф;</p>		
	Низкий	<p>Частично владеет знаниями - организации и способов защиты от поражающих факторов природных и техногенных катастроф;</p> <p>- способов и</p>	<p>Частично может -выполнять свои функциональные обязанности при работе в составе специальных формирований</p>		

		<p>средств защиты в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера;</p> <p>- основных положений нормативных правовых документов по организации медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного времени (Федеральные законы, указы Президента РФ, постановления правительства РФ, приказы, инструкции, методические указания Министерства здравоохранения России).</p>	<p>здравоохранения, формирования и учреждений медицинской службы гражданской обороны и службы медицины катастроф;</p>		
<b>ПК-8</b>	Высокий	<p>Свободно владеет знаниями-организации и способов защиты от поражающих факторов природных и техногенных катастроф;</p> <p>- способов и средств защиты в чрезвычайных ситуациях</p>	<p><b>Свободно может-</b> использовать правовые нормы в профессиональной и общественной жизни;</p> <p>- применять методы и средства познания для интеллектуального развития,</p>		Т, СЗ



		<p>природного и техногенного характера;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- медицинских средств профилактики, оказания первой помощи пораженным ионизирующими излучениями, токсичными химическими веществами и бактериальными средствами;</li> <li>- принципов организации радиационного и химического контроля;</li> <li>- основных мероприятий по организации и проведению специальной обработки;</li> <li>- основных положений нормативных правовых документов по организации медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного времени (Федеральные законы, указы Президента РФ, постановления правительства РФ, приказы, инструкции, методические</li> </ul>	<p>повышения культурного уровня профессиональной компетентности;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выполнять свои функциональные обязанности при работе в составе специальных формирований здравоохранения, формирования и учреждений медицинской службы гражданской обороны и службы медицины катастроф;</li> <li>- проводить частичную специальную обработку с использованием противохимических средств;</li> <li>- применять индивидуальные средства защиты органов дыхания, глаз и кожи;</li> </ul>		
--	--	--	--	--	--

		указания Министерства здравоохранен ия России).			
Средний	Уверено владеет <i>знаниями-</i> организации и способов защиты от поражающих факторов природных и техногенных катастроф; - способов и средств защиты в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера; - медицинских средств профилактики, оказания первой помощи пораженным ионизирующи ми излучениями, токсичными химическими веществами и бактериальны ми средствами; - принципов организации радиационного и химического контроля; - основных мероприятий по организации и проведению специальной обработки; - основных	Уверенно может  использовать правовые нормы в профессионал ьной и общественной жизни; - применять методы и средства познания для интеллектуал ьного развития, повышения культурного уровня профессионал ьной компетентнос ти; -выполнять свои функциональ ные обязанности при работе в составе специальных формировани й здравоохране ния, формировани й и учреждений медицинской службы гражданской обороны и службы медицины катастроф; - проводить частичную			

		положений нормативных правовых документов по организации медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного времени (Федеральные законы, указы Президента РФ, постановления правительства РФ, приказы, инструкции, методические указания Министерства здравоохранения России).	специальную обработку с использованием противохимических средств; - применять индивидуальные средства защиты органов дыхания, глаз и кожи;		
	Низкий	Частично владеет <i>знаниями</i> -организации и способов защиты от поражающих факторов природных и техногенных катастроф; - способов и средств защиты в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера; - медицинских средств профилактики, оказания первой помощи пораженным	Частично может использовать правовые нормы в профессиональной и общественной жизни; - применять методы и средства познания для интеллектуального развития, повышения культурного уровня профессиональной компетентности; -выполнять свои функциональ		

		<p>ионизирующими излучениями, токсичными химическими веществами и бактериальными средствами;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- принципов организации радиационного и химического контроля;</li> <li>- основных мероприятий по организации и проведению специальной обработки;</li> <li>- основных положений нормативных правовых документов по организации медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного времени (Федеральные законы, указы Президента РФ, постановления правительства РФ, приказы, инструкции, методические указания Министерства здравоохранения России).</li> </ul>	<p>ные обязанности при работе в составе специальных формирований здравоохранения, формирований и учреждений медицинской службы гражданской обороны и службы медицины катастроф;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить частичную специальную обработку с использованием противохимических средств;</li> <li>- применять индивидуальные средства защиты органов дыхания, глаз и кожи;</li> </ul>		
<b>ПК-50</b>	Высокий	Свободно владеет основными положениями нормативных	Свободно может использовать правовые нормы в	-Свободно владеет навыком целостного подхода к	Т,СЗ

		<p>правовых документов по организации медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного времени (Федеральные законы, указы Президента РФ, постановления правительства РФ, приказы, инструкции, методические указания Министерства здравоохранения России).</p>	<p>профессиональной и общественной жизни; - применять методы и средства познания для интеллектуального развития, повышения культурного уровня профессиональной компетентности;</p>	<p>анализу проблем общества;</p>	
	Средний	<p>Уверенно владеет основными положениями нормативных правовых документов по организации медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного времени (Федеральные законы, указы Президента РФ, постановления правительства РФ, приказы, инструкции, методические указания Министерства здравоохранения России).</p>	<p>Уверенно может использовать правовые нормы в профессиональной и общественной жизни; - применять методы и средства познания для интеллектуального развития, повышения культурного уровня профессиональной компетентности;</p>	<p>Уверенно владеет навыком целостного подхода к анализу проблем общества;</p>	

	Низкий	<p>Частично владеет основными положениями нормативных правовых документов по организации медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного времени (Федеральные законы, указы Президента РФ, постановления правительства РФ, приказы, инструкции, методические указания Министерства здравоохранения России).</p>	<p>Частично может использовать правовые нормы в профессиональной и общественной жизни;</p> <p>- применять методы и средства познания для интеллектуального развития, повышения культурного уровня профессиональной компетентности;</p>	<p>Частично владеет навыком целостного подхода к анализу проблем общества;</p>	

\* Т – тестовое задание, СЗ – ситуационная задача, ПУ – практическое упражнение

## **2. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости студентов**

Текущая аттестация знаний осуществляется на каждом занятии в виде устного опроса, тестового контроля, проверки качества выполненной практической работы.

### **Тесты:**

**Модуль 1 Предмет, цели и задачи дисциплины «Безопасность жизнедеятельности».** Предмет, цели и задачи дисциплины «Безопасность жизнедеятельности». Понятие безопасности и риска. Понятие о чрезвычайных ситуациях. Классификация чрезвычайных ситуаций. Поражающие факторы чрезвычайных ситуаций.

**Проверяемые компетенции: ОК-2; ОК-3; ОК-5; ОК-8; ОК-9; ОК-11; ОК-13; ОК-21; ОК-22; ПК-5; ПК-8; ПК-50;**

#### 1. Авария – это

1. опасное социальное происшествие, создающее на объекте, определенной территории (акватории) угрозу жизни и здоровью людей.
2. опасное техногенное происшествие, создающее на объекте, определенной территории (акватории) угрозу жизни и здоровью людей.
3. опасное природное происшествие, создающее на объекте, определенной территории (акватории) угрозу жизни и здоровью людей.

#### 2. Малые катастрофы это когда:

1. пострадавших до 50 человек, нуждающихся в госпитализации до 10;
2. пострадавших до 100 человек, нуждающихся в госпитализации до 50;
3. пострадавших до 250 человек, нуждающихся в госпитализации до 100.

#### 3. Термические поражающие факторы возникают в результате:

1. непосредственного действия избыточного давления во фронте ударной волны;
2. воздействия высоких температур и приводят к термическим ожогам;
3. ионизирующих излучений на организм человека.

#### 4. Функциональные подсистемы РСЧС:

1. созданы в субъектах РФ для предупреждения и ликвидации ЧС в пределах их территорий;
2. создаются федеральными органами исполнительной власти в министерствах и организациях;
3. созданы при Правительстве Российской Федерации.

#### 5. Для координации деятельности территориальных и функциональных подсистем на всех уровнях управления РСЧС создаются:

1. комиссии по чрезвычайным ситуациям.
2. комитеты по безопасности жизнедеятельности.
3. служба безопасности.

#### 6. В состав сил и средства ликвидации чрезвычайных ситуаций входит:

1. учреждения сети наблюдения и лабораторного контроля ГО;
2. формирования и учреждения Всероссийской Службы Медицины Катастроф;
3. службы наблюдения и лабораторного контроля за качеством пищевого сырья.

#### 7. К силам и средствам наблюдения и контроля относятся:

1. специально подготовленные силы других войск и воинских формирований, предназначенные для ликвидации ЧС;
2. аварийно-технические центры Министерства по атомной энергетике;
3. службы и организации наблюдения и контроля федеральных органов исполнительной власти;

#### 8. Предупреждение ЧС включает:

1. ограничение или запрет доступа в зону ЧС;
2. рассредоточение или эвакуация из зоны ЧС;
3. прогнозирование ЧС.



#### 9. Мероприятие режима повседневной деятельности РСЧС:

1. усиление дежурно-диспетчерских служб;
2. создание и поддержание в готовности сил и средств ликвидации последствий ЧС.
3. разведка зоны ЧС.

#### 10. Мероприятие режима повышенной готовности РСЧС.

1. формирование оперативных групп для выявления причин ухудшения обстановки.
2. организация ликвидации ЧС, защиты населения и территорий,
3. осуществление целевых видов страхования.

#### 11. Стихийные бедствия - это

1. опасные природные явления или процессы геофизического, геологического, гидрологического, атмосферного, биосферного и другого происхождения, которые вызывают катастрофические ситуации.
2. опасные техногенные явления или процессы геофизического, геологического, гидрологического, атмосферного, биосферного и другого происхождения, которые вызывают катастрофические ситуации.
3. опасные социальные явления или процессы геофизического, геологического, гидрологического, атмосферного, биосферного и другого происхождения, которые вызывают катастрофические ситуации.

#### 12. Средние катастрофы это когда:

1. пострадавших до 100 человек, нуждающихся в госпитализации до 50;
2. пострадавших до 500 человек, нуждающихся в госпитализации до 100;
3. пострадавших до 1000 человек, нуждающихся в госпитализации до 250.

#### 13. РСЧС создана в соответствии с Федеральным законом:

1. № 28-ФЗ от 1996 года;
2. № 68-ФЗ от 1994 года;
3. № 1-ФЗ от 2001 года.

14. Постоянно действующие органы повседневного управления РСЧС на федеральном уровне:

1. МЧС России;
2. органы управления по делам ГОЧС при органах исполнительной власти субъектов РФ;
3. органы управления по делам ГОЧС при органах местного самоуправления.

15. Все уровни управления РСЧС имеют в своём составе:

1. временно действующие органы повседневного управления.
2. органы обеспечения оперативного управления.
3. управление собственной безопасности

16. В состав сил и средства ликвидации чрезвычайных ситуаций входит:

1. геофизическая служба Российской академии наук;
2. служба по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды;
3. формирования ГО Российской Федерации.

17. К силам и средствам наблюдения и контроля относятся:

1. восстановительные и пожарные поезда МЧС России;
2. космические средства наблюдения;
3. аварийно-спасательные службы и формирования Федеральной службы морского и речного флота.

18. Предупреждение ЧС включает:

1. укрытие в защитных сооружениях;
2. организацию и проведение государственного надзора и контроля в области защиты населения и территорий от ЧС;
3. обеспечение средствами индивидуальной защиты.

19. Мероприятие режима повседневной деятельности РСЧС:

1. усиление наблюдения и контроля за состоянием окружающей природной среды.
2. выдвижение оперативных групп в район ЧС.
3. создание и пополнение резервов финансовых и материально-технических ресурсов.

20. Мероприятие режима повышенной готовности РСЧС.

1. проведение аварийно-спасательных и других неотложных работ.
2. усиление дежурно-диспетчерских служб.
3. организация обучения населения способам защиты.

21. Катастрофа – это

1. внезапное событие, повлекшее за собой человеческие жертвы.
2. внезапное событие, повлекшее за собой нарушение жизнедеятельности людей
3. внезапное событие, повлекшее за собой нарушение психо-эмоционального состояния людей.

22. Крупные катастрофы это когда:

1. пострадавших до 500 человек, нуждающихся в госпитализации до 100;
2. пострадавших более 1000 человек, нуждающихся в госпитализации до 250;
3. пострадавших более 1000 человек, нуждающихся в госпитализации более 250.

23. Общее руководство РСЧС осуществляется:

1. Президентом Российской Федерации;
2. Правительством Российской Федерации;
3. Советом безопасности России.

24. Постоянно действующие органы повседневного управления РСЧС на территориальном уровне:

1. МЧС России;

2. органы управления по делам ГОЧС при органах исполнительной власти субъектов РФ;
3. органы управления по делам ГОЧС при органах местного самоуправления.

25. Сколько уровней управления имеет РСЧС:

1. три.
2. четыре.
3. шесть.

26. В состав сил и средства ликвидации чрезвычайных ситуаций входит:

1. службы наблюдения и лабораторного контроля за качеством пищевого сырья;
2. аварийно-технические центры Министерства по атомной энергетике;
3. космические средства наблюдения.

27. Силы и средства постоянной готовности МЧС России:

1. формирования ГО.
2. войска ГО.
3. формирования службы медицины катастроф.

28. Ликвидации ЧС включает:

1. планирование и осуществление комплекса превентивных мероприятий, направленных на предупреждение ЧС;
2. локализация ЧС в целях снижения воздействия поражающих факторов ее источника;
3. создание и совершенствование нормативной правовой базы в области защиты населения и территорий от ЧС.

29. Мероприятие режима повседневной деятельности РСЧС:

1. наблюдение и контроль за состоянием окружающей природной среды.
2. принятие мер по защите населения и окружающей природной среды.
3. уточнение решения по ликвидации ЧС.

### 30. Мероприятия режима чрезвычайной ситуации РСЧС.

1. эвакуация населения.
2. принятие мер по обеспечению устойчивости функционирования промышленных объектов в ЧС.
3. совершенствование подготовки органов управления по делам ГОЧС.

### 31. По виду (характеру) источника ЧС подразделяют на:

1. биолого-социальные, военные, экологические
2. локальные, территориальные.
3. предсказуемые, непредсказуемые.

### 32. Динамические поражающие факторы возникают в результате:

1. непосредственного действия избыточного давления во фронте ударной волны;
2. воздействия высоких температур и приводят к термическим ожогам;
3. ионизирующих излучений на организм человека.

### 33. Территориальные подсистемы РСЧС:

1. созданы в субъектах РФ для предупреждения и ликвидации ЧС в пределах их территорий;
2. создаются федеральными органами исполнительной власти в министерствах, ведомствах и организациях Российской Федерации;
3. созданы при Правительстве Российской Федерации.

### 34. Постоянно действующие органы повседневного управления РСЧС на местном уровне:

1. МЧС России;
2. органы управления по делам ГОЧС при органах исполнительной власти субъектов РФ;
3. органы управления по делам ГОЧС при городской администрации.

35. В состав сил и средства ликвидации чрезвычайных ситуаций входит:

1. службы и организации наблюдения и контроля федеральных органов исполнительной власти;
2. формирования санитарного надзора Минздрава России;
3. военизированные и невоенизированные противопожарные, поисковые, аварийно-спасательные формирования федеральных органов исполнительной власти.

36. В состав сил и средства ликвидации чрезвычайных ситуаций входит:

1. восстановительные и пожарные поезда МЧС России;
2. космические средства наблюдения;
3. учреждения сети наблюдения и лабораторного контроля ГО.

37. Силы и средства постоянной готовности МЧС России:

1. Центральный аэромобильный спасательный отряд.
2. больница скорой медицинской помощи.
3. полевой многопрофильный госпиталь Центра медицины катастроф.

38. Ликвидации ЧС включает:

1. участие в лицензировании видов деятельности в области промышленной безопасности;
2. планирование и осуществление комплекса превентивных мероприятий, направленных на предупреждение ЧС;
3. рассредоточение или эвакуация из зоны ЧС.

39. Мероприятие режима повышенной готовности РСЧС.

1. планирование и выполнение целевых и научно-технических программ и мер по предотвращению ЧС.
2. непрерывный контроль за состоянием окружающей природной среды в районе ЧС,
3. приведение в состояние готовности сил и средств, уточнение планов их действий и выдвижение при необходимости в предполагаемый район действий.

#### 40. Мероприятия режима чрезвычайной ситуации РСЧС

1. непрерывный контроль за обстановкой на аварийных объектах и прилегающих к ним территориях.
2. приведение в состояние готовности сил и средств, уточнение планов их действий.
3. усиление дежурно-диспетчерских служб.

#### 41. Авария – это

1. опасное социальное происшествие, создающее на объекте, определенной территории (акватории) угрозу жизни и здоровью людей.
2. опасное техногенное происшествие, создающее на объекте, определенной территории (акватории) угрозу жизни и здоровью людей.
3. опасное природное происшествие, создающее на объекте, определенной территории (акватории) угрозу жизни и здоровью людей.

#### 42. Малые катастрофы это когда:

1. пострадавших до 50 человек, нуждающихся в госпитализации до 10;
2. пострадавших до 100 человек, нуждающихся в госпитализации до 50;
3. пострадавших до 250 человек, нуждающихся в госпитализации до 100.

#### 43. Термические поражающие факторы возникают в результате:

1. непосредственного действия избыточного давления во фронте ударной волны;
2. воздействия высоких температур и приводят к термическим ожогам;
3. ионизирующих излучений на организм человека.

#### 44. Функциональные подсистемы РСЧС:

1. созданы в субъектах РФ для предупреждения и ликвидации ЧС в пределах их территорий;
2. создаются федеральными органами исполнительной власти в министерствах и организациях;

3. созданы при Правительстве Российской Федерации.

45. Для координации деятельности территориальных и функциональных подсистем на всех уровнях управления РСЧС создаются:

1. комиссии по чрезвычайным ситуациям.
2. комитеты по безопасности жизнедеятельности.
3. служба безопасности.

46. В состав сил и средства ликвидации чрезвычайных ситуаций входит:

1. геофизическая служба Российской академии наук;
2. служба по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды;
3. формирования ГО Российской Федерации.

47. К силам и средствам наблюдения и контроля относятся:

1. восстановительные и пожарные поезда МЧС России;
2. космические средства наблюдения;
3. аварийно-спасательные службы и формирования Федеральной службы морского и речного флота.

48. Предупреждение ЧС включает:

1. укрытие в защитных сооружениях;
2. организацию и проведение государственного надзора и контроля в области защиты населения и территорий от ЧС;
3. обеспечение средствами индивидуальной защиты.

49. Мероприятие режима повседневной деятельности РСЧС:

1. усиление наблюдения и контроля за состоянием окружающей природной среды.
2. выдвижение оперативных групп в район ЧС.
3. создание и пополнение резервов финансовых и материально-технических ресурсов.



50. Мероприятие режима повышенной готовности РСЧС.

1. проведение аварийно-спасательных и других неотложных работ.
2. усиление дежурно-диспетчерских служб.
3. организация обучения населения способам защиты.

**Ответы:**

	Вопросы 1-10	Вопросы 11-19	Вопросы 20-29	Вопросы 30-39	Вопросы 40-49
1.	2	1	1	1	2
2.	2	3	3	1	2
3.	2	2	2	1	2
4.	2	1	2	3	2
5.	1	2	2	3	1
6.	2	3	2	1	3
7.	3	2	2	1	2
8.	3	2	2	3	2
9.	2	3	1	3	3
10.	1	2	1	1	2

**Модуль 2. Организационные основы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций.** Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций. Принципы организации и способы защиты населения от ЧС. Основы прогнозирования обстановки при чрезвычайных ситуациях. Особенности организации управления мероприятиями по предупреждению ЧС и защите населения за рубежом. Аспекты международного сотрудничества

**Проверяемые компетенции: ОК-2; ОК-3; ОК-5; ОК-8; ОК-9; ОК-11; ОК-13; ОК-21; ОК-22; ПК-5; ПК-8; ПК-50;**

1. Катастрофа – это

1. внезапное событие, повлекшее за собой человеческие жертвы.
2. внезапное событие, повлекшее за собой нарушение жизнедеятельности людей
3. внезапное событие, повлекшее за собой нарушение психо-эмоционального состояния людей.

2. Крупные катастрофы это когда:

1. пострадавших до 500 человек, нуждающихся в госпитализации до 100;
2. пострадавших более 1000 человек, нуждающихся в госпитализации до 250;
3. пострадавших более 1000 человек, нуждающихся в госпитализации более 250.

3. Общее руководство РСЧС осуществляется:

1. Президентом Российской Федерации;
2. Правительством Российской Федерации;
3. Советом безопасности России.

4. Постоянно действующие органы повседневного управления РСЧС на территориальном уровне:

1. МЧС России;
2. органы управления по делам ГОЧС при органах исполнительной власти субъектов РФ;
3. органы управления по делам ГОЧС при органах местного самоуправления.

5. Сколько уровней управления имеет РСЧС:

1. три.
2. четыре.
3. шесть.

6. В состав сил и средства ликвидации чрезвычайных ситуаций входит:

1. восстановительные и пожарные поезда МЧС России;
2. космические средства наблюдения;
3. учреждения сети наблюдения и лабораторного контроля ГО.

#### 7. Силы и средства постоянной готовности МЧС России:

1. Центральный аэромобильный спасательный отряд.
2. больница скорой медицинской помощи.
3. полевой многопрофильный госпиталь Центра медицины катастроф.

#### 8. Ликвидации ЧС включает:

1. участие в лицензировании видов деятельности в области промышленной безопасности;
2. планирование и осуществление комплекса превентивных мероприятий, направленных на предупреждение ЧС;
3. рассредоточение или эвакуация из зоны ЧС.

#### 9. Мероприятие режима повышенной готовности РСЧС.

1. планирование и выполнение целевых и научно-технических программ и мер по предотвращению ЧС.
2. непрерывный контроль за состоянием окружающей природной среды в районе ЧС,
3. приведение в состояние готовности сил и средств, уточнение планов их действий и выдвижение при необходимости в предполагаемый район действий.

#### 10. Мероприятия режима чрезвычайной ситуации РСЧС

1. непрерывный контроль за обстановкой на аварийных объектах и прилегающих к ним территориях.
2. приведение в состояние готовности сил и средств, уточнение планов их действий.
3. усиление дежурно-диспетчерских служб.

#### 11. По виду (характеру) источника ЧС подразделяют на:

1. биолого-социальные, военные, экологические

2. локальные, территориальные.
3. предсказуемые, непредсказуемые.

12. Динамические поражающие факторы возникают в результате:

1. непосредственного действия избыточного давления во фронте ударной волны;
2. воздействия высоких температур и приводят к термическим ожогам;
3. ионизирующих излучений на организм человека.

13. Территориальные подсистемы РСЧС:

1. созданы в субъектах РФ для предупреждения и ликвидации ЧС в пределах их территорий;
2. создаются федеральными органами исполнительной власти в министерствах, ведомствах и организациях Российской Федерации;
3. созданы при Правительстве Российской Федерации.

14. Постоянно действующие органы повседневного управления РСЧС на местном уровне:

1. МЧС России;
2. органы управления по делам ГОЧС при органах исполнительной власти субъектов РФ;
3. органы управления по делам ГОЧС при городской администрации.

15. В состав сил и средства ликвидации чрезвычайных ситуаций входит:

1. службы и организации наблюдения и контроля федеральных органов исполнительной власти;
2. формирования санитарного надзора Минздрава России;
3. военизированные и невоенизированные противопожарные, поисковые, аварийно-спасательные формирования федеральных органов исполнительной власти.

16. В состав сил и средства ликвидации чрезвычайных ситуаций входит:

1. учреждения сети наблюдения и лабораторного контроля ГО;
2. формирования и учреждения Всероссийской Службы Медицины Катастроф;

3. службы наблюдения и лабораторного контроля за качеством пищевого сырья.

17. К силам и средствам наблюдения и контроля относятся:

1. специально подготовленные силы других войск и воинских формирований, предназначенные для ликвидации ЧС;
2. аварийно-технические центры Министерства по атомной энергетике;
3. службы и организации наблюдения и контроля федеральных органов исполнительной власти;

18. Предупреждение ЧС включает:

1. ограничение или запрет доступа в зону ЧС;
2. рассредоточение или эвакуация из зоны ЧС;
3. прогнозирование ЧС.

19. Мероприятие режима повседневной деятельности РСЧС:

1. усиление дежурно-диспетчерских служб;
2. создание и поддержание в готовности сил и средств ликвидации последствий ЧС.
3. разведка зоны ЧС.

20. Мероприятие режима повышенной готовности РСЧС.

1. формирование оперативных групп для выявления причин ухудшения обстановки.
2. организация ликвидации ЧС, защиты населения и территорий,
3. осуществление целевых видов страхования.

21. Авария – это

1. опасное социальное происшествие, создающее на объекте, определенной территории (акватории) угрозу жизни и здоровью людей.
2. опасное техногенное происшествие, создающее на объекте, определенной территории (акватории) угрозу жизни и здоровью людей.
3. опасное природное происшествие, создающее на объекте, определенной территории

(акватории) угрозу жизни и здоровью людей.

22. Малые катастрофы это когда:

1. пострадавших до 50 человек, нуждающихся в госпитализации до 10;
2. пострадавших до 100 человек, нуждающихся в госпитализации до 50;
3. пострадавших до 250 человек, нуждающихся в госпитализации до 100.

23. Термические поражающие факторы возникают в результате:

1. непосредственного действия избыточного давления во фронте ударной волны;
2. воздействия высоких температур и приводят к термическим ожогам;
3. ионизирующих излучений на организм человека.

24. Функциональные подсистемы РСЧС:

1. созданы в субъектах РФ для предупреждения и ликвидации ЧС в пределах их территорий;
2. создаются федеральными органами исполнительной власти в министерствах и организациях;
3. созданы при Правительстве Российской Федерации.

25. Для координации деятельности территориальных и функциональных подсистем на всех уровнях управления РСЧС создаются:

1. комиссии по чрезвычайным ситуациям.
2. комитеты по безопасности жизнедеятельности.
3. служба безопасности.

26. В состав сил и средства ликвидации чрезвычайных ситуаций входит:

1. службы наблюдения и лабораторного контроля за качеством пищевого сырья;
2. аварийно-технические центры Министерства по атомной энергетике;
3. космические средства наблюдения.

27. Силы и средства постоянной готовности МЧС России:

1. формирования ГО.
2. войска ГО.
3. формирования службы медицины катастроф.

28. Ликвидации ЧС включает:

1. планирование комплекса превентивных мероприятий, направленных на предупреждение ЧС;
2. локализация ЧС в целях снижения воздействия поражающих факторов ее источника;
3. создание и совершенствование нормативной правовой базы в области защиты населения и территорий от ЧС.

29. Мероприятие режима повседневной деятельности РСЧС:

1. наблюдение и контроль за состоянием окружающей природной среды.
2. принятие мер по защите населения и окружающей природной среды.
3. уточнение решения по ликвидации ЧС.

30. Мероприятия режима чрезвычайной ситуации РСЧС.

1. эвакуация населения.
2. принятие мер по обеспечению устойчивости функционирования промышленных объектов в ЧС.
3. совершенствование подготовки органов управления по делам ГОЧС.

31. Стихийные бедствия - это

1. опасные природные явления или процессы геофизического, геологического, гидрологического, атмосферного, биосферного и другого происхождения, которые вызывают катастрофические ситуации.
2. опасные техногенные явления или процессы геофизического, геологического, гидрологического, атмосферного, биосферного и другого происхождения, которые вызывают катастрофические ситуации.

3. опасные социальные явления или процессы геофизического, геологического, гидрологического, атмосферного, биосферного и другого происхождения, которые вызывают катастрофические ситуации.

32. Средние катастрофы это когда:

1. пострадавших до 100 человек, нуждающихся в госпитализации до 50;
2. пострадавших до 500 человек, нуждающихся в госпитализации до 100;
3. пострадавших до 1000 человек, нуждающихся в госпитализации до 250.

33. РСЧС создана в соответствии с Федеральным законом:

1. № 28-ФЗ от 1996 года;
2. № 68-ФЗ от 1994 года;
3. № 1-ФЗ от 2001 года.

34. Постоянно действующие органы повседневного управления РСЧС на федеральном уровне:

1. МЧС России;
2. органы управления по делам ГОЧС при органах исполнительной власти субъектов РФ;
3. органы управления по делам ГОЧС при органах местного самоуправления.

35. Все уровни управления РСЧС имеют в своём составе:

1. временно действующие органы повседневного управления.
2. органы обеспечения оперативного управления.
3. управление собственной безопасности

36. В состав сил и средства ликвидации чрезвычайных ситуаций входит:

1. восстановительные и пожарные поезда МЧС России;
2. космические средства наблюдения;
3. учреждения сети наблюдения и лабораторного контроля ГО.



### 37. Силы и средства постоянной готовности МЧС России:

1. Центральный аэромобильный спасательный отряд.
2. больница скорой медицинской помощи.
3. полевой многопрофильный госпиталь Центра медицины катастроф.

### 38. Ликвидации ЧС включает:

1. участие в лицензировании видов деятельности в области промышленной безопасности;
2. планирование комплекса превентивных мероприятий, направленных на предупреждение ЧС;
3. рассредоточение или эвакуация из зоны ЧС.

### 39. Мероприятие режима повышенной готовности РСЧС.

1. планирование и выполнение целевых и научно-технических программ и мер по предотвращению ЧС.
2. непрерывный контроль за состоянием окружающей природной среды в районе ЧС,
3. приведение в состояние готовности сил и средств, уточнение планов их действий.

### 40. Мероприятия режима чрезвычайной ситуации РСЧС

1. непрерывный контроль за обстановкой на аварийных объектах и прилегающих к ним территориях.
2. приведение в состояние готовности сил и средств, уточнение планов их действий.
3. усиление дежурно-диспетчерских служб.

### 41. Катастрофа – это

1. внезапное событие, повлекшее за собой человеческие жертвы.
2. внезапное событие, повлекшее за собой нарушение жизнедеятельности людей
3. внезапное событие, повлекшее за собой нарушение психо-эмоционального состояния людей.

42. Крупные катастрофы это когда:

1. пострадавших до 500 человек, нуждающихся в госпитализации до 100;
2. пострадавших более 1000 человек, нуждающихся в госпитализации до 250;
3. пострадавших более 1000 человек, нуждающихся в госпитализации более 250.

43. Общее руководство РСЧС осуществляется:

1. Президентом Российской Федерации;
2. Правительством Российской Федерации;
3. Советом безопасности России.

44. Постоянно действующие органы повседневного управления РСЧС на территориальном уровне:

1. МЧС России;
2. органы управления по делам ГОЧС при органах исполнительной власти субъектов РФ;
3. органы управления по делам ГОЧС при органах местного самоуправления.

45. Сколько уровней управления имеет РСЧС:

1. три.
2. четыре.
3. шесть.

46. В состав сил и средства ликвидации чрезвычайных ситуаций входит:

1. учреждения сети наблюдения и лабораторного контроля ГО;
2. формирования и учреждения Всероссийской Службы Медицины Катастроф;
3. службы наблюдения и лабораторного контроля за качеством пищевого сырья.

47. К силам и средствам наблюдения и контроля относятся:

1. специально подготовленные силы других войск и воинских формирований, предназначенные для ликвидации ЧС;

2. аварийно-технические центры Министерства по атомной энергетике;
3. службы и организации наблюдения и контроля федеральных органов исполнительной власти;

48. Предупреждение ЧС включает:

1. ограничение или запрет доступа в зону ЧС;
2. рассредоточение или эвакуация из зоны ЧС;
3. прогнозирование ЧС.

49. Мероприятие режима повседневной деятельности РСЧС:

1. усиление дежурно-диспетчерских служб;
2. создание и поддержание в готовности сил и средств ликвидации последствий ЧС.
3. разведка зоны ЧС.

50. Мероприятие режима повышенной готовности РСЧС.

1. формирование оперативных групп для выявления причин ухудшения обстановки.
2. организация ликвидации ЧС, защиты населения и территорий,
3. осуществление целевых видов страхования.

**Ответы:**

	Вопросы 1-10	Вопросы 11-19	Вопросы 20-29	Вопросы 30-39	Вопросы 40-49
<b>1.</b>	1	1	2	1	1
<b>2.</b>	3	1	2	3	3
<b>3.</b>	2	1	2	2	2
<b>4.</b>	2	3	2	1	2
<b>5.</b>	2	3	1	2	2

6.	2	1	3	2	1
7.	2	1	2	2	1
8.	2	3	2	2	3
9.	1	3	3	1	3
10.	1	1	2	1	1

**Модуль 3. Чрезвычайные ситуации природного характера.** Классификация чрезвычайных ситуаций природного характера. Краткая характеристика чрезвычайных ситуаций природного характера (землетрясения, наводнения, обвалы, пожары, бури, ураганы и др.). Мероприятия по защите населения.

**Проверяемые компетенции: ОК-2; ОК-3; ОК-5; ОК-8; ОК-9; ОК-11; ОК-13; ОК-21; ОК-22; ПК-5; ПК-8; ПК-50;**

1. К геофизическим природным опасным явлениям относятся:

- а) оползни;
- б) торнадо;
- в) землетрясения;
- г) паводки;

2. К геологическим опасным природным явлениям относятся:

- а) землетрясения;
- б) извержения вулканов;
- в) зажоры;
- г) сели;

3. К метеорологическим опасным природным явлениям относятся:

- а) бури;
- б) тайфуны;
- в) землетрясения;
- г) половодье.

4. К метеорологическим опасным природным явлениям относятся:

- а) землетрясения;
- б) оползни;
- в) паводки;
- г) шквалы.

5. К гидрологическим опасным природным явлениям относятся:

- а) оползни;
- б) бури;
- в) тайфуны;
- г) наводнения;

6. К гидрологическим опасным природным явлениям относятся:

- а) лавины;
- б) зажоры;
- в) шквалы;
- г) цунами.

7. К морским гидрологическим опасным природным явлениям относятся:

- а) извержения вулканов;
- б) бури;
- в) непроходимый лед;
- г) паводки.

8. Отрыв и падение больших масс пород на крутых и обрывистых склонах гор, речных долин, морских побережий вследствие потери сцепления оторвавшейся массы с материнской основой – это:

- а) сель;
- б) лавина;
- в) обвал;
- г) оползень.

9. Ветер огромной разрушительной силы скоростью 30 м/с и более, продолжительностью несколько суток – это:

- а) ураган;
- б) шквал;
- в) смерч;
- г) шторм;

10. Ветер скоростью 19-29 м/с – это:

- а) ураган;
- б) шквал;
- в) смерч;
- г) буря.

11. К геофизическим опасным природным явлениям относятся:

- а) извержения вулканов;
- б) лавины;
- в) шквалы;
- г) ветровые нагоны;

12. К геологическим опасным природным явлениям относятся:

- а) смерчи;
- б) половодье;
- в) землетрясения;
- г) обвалы;

13. К метеорологическим опасным природным явлениям относятся:

- а) паводки;
- б) ураганы;
- в) сели;
- г) штормы;

14. К метеорологическим опасным природным явлениям относятся:

- а) град;

- б) извержения вулканов;
- в) сели;
- г) ветровые нагоны;

15. К гидрологическим опасным природным явлениям относятся:

- а) цунами;
- б) половодье;
- в) сели;
- г) ураганы.

16. К гидрологическим опасным природным явлениям относятся:

- а) ветровые нагоны;
- б) оползни;
- в) град;
- г) штормы.

17. К морским гидрологическим опасным природным явлениям относятся:

- а) обледенение судов;
- б) цунами;
- в) торнадо;
- г) половодье.

18. Смещение масс горных пород по склону под воздействием собственной силы тяжести

– это:

- а) сель;
- б) лавина;
- в) обвал;
- г) оползень.

19. Кратковременное, резкое усиление ветра с изменением направления его движения –

это:

- а) ураган;
- б) шквал;
- в) смерч;
- г) шторм;

20. Ураган (скорость ветра, м/с):

- а) 12,5–18,2;
- б) 18,3–25,1;
- в) 25,2–29;
- г) более 29.

21. К геофизическим опасным природным явлениям относятся:

- а) лавины;
- б) сели;
- в) обвалы;
- г) цунами.

22. К геологическим опасным природным явлениям относятся:

- а) тайфуны;
- б) половодье;
- в) оползни;

г) извержения вулканов.

23. К метеорологическим опасным природным явлениям относятся:

- а) обвалы;
- б) землетрясения;
- в) смерчи;
- г) тайфуны.

24. К метеорологическим опасным природным явлениям относятся:

- а) землетрясения;
- б) мороз;
- в) заторы;
- г) тайфуны.

25. К гидрологическим опасным природным явлениям относятся:

- а) паводки;
- б) обвалы;
- в) смерчи;
- г) штормы;

26. К морским гидрологическим опасным природным явлениям относятся:

- а) сели;
- б) ураганы;
- в) заторы;
- г) тайфуны.

27. Подземные толчки и волновые колебания земной поверхности, которые возникают в результате разрыва земной коры или верхней части мантии – это:

- а) землетрясение;
- б) вулкан;
- в) обвал;
- г) оползень.

28. Внезапно возникающее движение массы снега, льда, горных пород вниз по склонам гор – это:

- а) сель;
- б) лавина;
- в) обвал;
- г) оползень.

29. Атмосферный вихрь в виде темного рукава с вертикальной изогнутой осью и воронкообразным расширением в верхней и нижней частях – это:

- а) ураган;
- б) шквал;
- в) смерч;
- г) буря.

30. Скорость распространения огня при низовом лесном пожаре (км/ч):

- а) до 1;
- б) 3-10;
- в) 20-30;

31. К геологическим опасным природным явлениям относятся:

- а) тайфуны;
- б) заторы;
- в) оползни;
- г) землетрясения;

32. К геологическим опасным природным явлениям относятся:

- а) цунами;
- б) лавины;
- в) извержения вулканов;
- г) торнадо;

33. К метеорологическим опасным природным явлениям относятся:

- а) лавины;
- б) зажоры;
- в) цунами;
- г) торнадо;

34. К метеорологическим опасным природным явлениям относятся:

- а) обвалы;
- б) жара;
- в) паводки;
- г) цунами.

35. К гидрологическим опасным природным явлениям относятся:

- а) осыпи;
- б) торнадо;
- в) заторы;
- г) тайфуны.

36. К морским гидрологическим опасным природным явлениям относятся:

- а) отрыв прибрежных льдов;
- б) цунами;
- в) торнадо;
- г) половодье.

37. Геологические образования, возникающие над каналами или трещинами в земной коре, по которым на поверхность Земли и в атмосферу извергаются раскаленная лава, пепел, горячие газы, пар, вода, обломки горных пород – это:

- а) землетрясение;
- б) вулкан;
- в) лавина;
- г) обвал;

38. Внезапно возникающий в горных реках поток воды с высоким уровнем содержания (до 75%) камней, грязи, песка, грунта – это:

- а) лавина;
- б) обвал;
- в) оползень;
- г) сель.



39. Продолжительный, сильный ветер скоростью 19-29 м/с, вызывающий большие волнения на море и разрушения на суше – это:

- а) ураган;
- б) шквал;
- в) смерч;
- г) буря.

40. Скорость распространения огня при верховом лесном пожаре (км/ч):

- а) до 1;
- б) 3-10;
- в) 20-30;

41. К геофизическим природным опасным явлениям относятся:

- а) оползни;
- б) торнадо;
- в) землетрясения;
- г) паводки;

42. К геологическим опасным природным явлениям относятся:

- а) землетрясения;
- б) извержения вулканов;
- в) зажоры;
- г) сели;

43. К метеорологическим опасным природным явлениям относятся:

- а) бури;
- б) тайфуны;
- в) землетрясения;
- г) половодье.

44. К метеорологическим опасным природным явлениям относятся:

- а) землетрясения;
- б) оползни;
- в) паводки;
- г) шквалы.

45. К гидрологическим опасным природным явлениям относятся:

- а) оползни;
- б) бури;
- в) тайфуны;
- г) наводнения;

46. К гидрологическим опасным природным явлениям относятся:

- а) ветровые нагоны;
- б) оползни;
- в) град;
- г) штормы.

47. К морским гидрологическим опасным природным явлениям относятся:

- а) обледенение судов;
- б) цунами;
- в) торнадо;

г) половодье.

48. Смещение масс горных пород по склону под воздействием собственной силы тяжести

– это:

- а) сель;
- б) лавина;
- в) обвал;
- г) оползень.

49. Кратковременное, резкое усиление ветра с изменением направления его движения –

это:

- а) ураган;
- б) шквал;
- в) смерч;
- г) шторм;

50. Ураган (скорость ветра, м/с):

- а) 12,5–18,2;
- б) 18,3–25,1;
- в) 25,2–29;
- г) более 29.

**Ответы:**

	Вопросы 1-10	Вопросы 11-19	Вопросы 20-29	Вопросы 30-39	Вопросы 40-49
1.	В	А	Г	В	В
2.	Г	Г	В	Б	Г
3.	А	Б	В	Г	А
4.	Г	А	Б	Б	Г
5.	Г	Б	А	В	Г
6.	Б	А	Г	А	А
7.	В	А	А	Б	А
8.	В	Г	Б	Г	Г
9.	А	Б	В	Г	Б
10.	Г	Г	А	Б	Г

**Модуль 4. Чрезвычайные ситуации, связанные с выбросом аварийно-опасных химических веществ.** Классификация аварийно-опасных химических веществ. Краткая характеристика аварий, с выбросом аварийно-опасных химических

веществ. Мероприятия по защите населения. Средства индивидуальной и коллективной защиты. Специальная обработка. Средства химического контроля.

**Проверяемые компетенции: ОК-2; ОК-3; ОК-5; ОК-8; ОК-9; ОК-11; ОК-13; ОК-21; ОК-22; ПК-5; ПК-8; ПК-50;**

1. Аварийно-опасные химические вещества (АОХВ):

1. это вещества, обладающие высокой токсичностью, которые производятся, хранятся и используются в производстве, а также перевозятся на значительные расстояния
2. это вещества, способные при определенных условиях вызывать массовые отравления людей и животных, а также загрязнять окружающую среду
3. все перечисленное

2. К твердым и сыпучим веществам относят:

1. меркуран, мышьяк
2. аммиак, оксид углерода
3. нитро- и аминосоединения

3. К метаболическим ядам относят:

1. диоксид, сероуглерод, метилбромид
2. фосфорорганические соединения
3. сероводород, диоксид серы, азотная кислота, оксиды азота

4. К веществам, обладающие удушающим и нейротропным действием относят:

1. сероводород, диоксид серы, азотная кислота, оксиды азота
2. фосфорорганические соединения
3. аммиак

5. Циановодород:

1. зеленовато-желтый газ с резким запахом, хорошо растворимый в воде
2. бесцветный газ с запахом прелого сена
3. бесцветная, легко испаряющаяся жидкость с запахом горького миндаля

6. Диоксин:

1. бесцветная жидкость с запахом хлороформа, взрывоопасна
2. белое кристаллическое вещество, не растворимое в воде, хорошо растворяется в органических растворителях
3. бесцветный газ с острым запахом

7. При средних катастрофах количество пострадавших:

1. до 100 человек
2. до 500 человек
3. до 1000 человек

8. Гербициды, это вещества, предназначенные для поражения:

1. древесно-кустарниковой растительности
2. травянистой растительности злаковых и овощных культур
3. для поражения водной растительности

9. Зона поражения – это:

1. часть зоны загрязнения

2. территория, на которой возможны поражения людей и животных
3. территория, на которую распространилось токсичное вещество во время аварии

10. Особенности очага поражения веществами замедленного действия являются:

1. постепенное формирование санитарных потерь в течение нескольких часов
2. необходимость проведения мероприятий по активному выявлению пораженных среди населения
3. эвакуация пораженных из очага не осуществляется

11. К химически опасным объектам относятся:

1. предприятия химической промышленности
2. предприятия нефтеперерабатывающей промышленности
3. предприятия нефтеперерабатывающей промышленности

12. По физическим свойствам АОХВ классифицируются на:

1. жидкие летучие, хранимые под давлением, сжатые и сжиженные газы
2. жидкие летучие, хранимые в емкостях без давления
3. дымящие кислоты

13. К веществам нервно-паралитического действия относят:

1. сероводород, диоксид серы, азотная кислота, оксиды азота
2. фосфорорганические соединения
3. аммиак

14. При поражении аммиаком характерно:

1. раздражение и некроз конъюнктивы верхних дыхательных путей, кожи, пострадавшие не могут стоять, наблюдается сильное возбуждение, буйный бред, резкое расстройство дыхания и кровообращения, слабость, судороги, быстро может наступить смерть
2. проникает в организм через дыхательные пути, желудочно-кишечный тракт, кожу и слизистые оболочки, признаки раздражения верхних дыхательных путей и глаз проявляются впервые же минуты
3. сильный нервный яд, вызывающий смерть от остановки дыхания; приводит к тканевой гипоксии; оказывает раздражающее действие на слизистые оболочки глаз, дыхательных путей и кожу, вызывает местное сильно раздражающее действие, при резорбции — нервное действие

15. Хлор:

1. зеленовато-желтый газ с резким запахом, хорошо растворимый в воде
2. бесцветный газ с запахом прелого сена
3. бесцветный газ, без запаха и вкуса

16. К группе веществ быстрого действия относятся:

1. циановодород, акрилнитрил, сероводород, оксид углерода, оксиды азота, хлор, аммиак, инсектициды, фосфорорганические соединения
2. динитрофенол, диметилсульфат, метилбромид, метилхлорид, оксихлорид фосфора, окись этилена, трихлорид фосфора, фосген, хлорид серы, этиленхлорид
3. все выше перечисленное

17. При средних катастрофах количество госпитализированных:

1. до 250 человек
2. до 500 человек
3. до 1000 человек

18. Дефолианты, это вещества, предназначенные для поражения:

1. приводят к опадению листьев с деревьев, кустов
2. поражают растительность путем высушивания ее на корню
3. вызывают стерилизацию поверхностного слоя почвы

19. В ЧС с выбросом в окружающую среду АОХВ в порядке первой помощи осуществляются:

1. введение антидота
2. скорейший вынос пораженного из зоны загрязнения
3. частичная специальная обработка одежды, обуви, средств защиты

20. В очаге химических аварий, создаваемом стойкими веществами, характерно:

1. продолжительное время сохраняется опасность поражения
2. при контакте с загрязненным транспортом и различным имуществом медицинский персонал и другие лица могут получить поражения вне очага

21. По физическим свойствам АОХВ классифицируются на:

1. твердые и сыпучие вещества, нелетучие при обычной температуре хранения
2. вещества с преимущественно удушающим действием
3. ответы 1,2

22. К дымящим кислотам относят:

1. аммиак, оксид углерода
2. нитро- и аминосоединения
3. серная, азотная кислоты

23. К веществам с преимущественно удушающим действием относят:

1. оксид углерода, цианиды, анилин, гидразин
2. хлор, фосген, дифосген, хлорпикрин, хлорид серы
3. диоксид, сероуглерод, метилбромид, дихлорэтан

24. При поражении сероводородом характерно:

1. отравление возможно через дыхательные пути, в незначительной мере — через кожу
2. поражение возможно в основном вследствие вдыхания паров, а также попадания капель на незащищенную кожу и слизистые, в желудочно-кишечный тракт
3. поражение происходит только ингаляционным путем

25. Фосген:

1. зеленовато-желтый газ с резким запахом, хорошо растворимый в воде
2. бесцветный газ с запахом прелого сена
3. бесцветный газ, без запаха и вкуса

26. К группе веществ замедленного действия относятся:

1. циановодород, акрилонитрил, сероводород, оксид углерода, оксиды азота,

- 2. хлор, аммиак, инсектициды, фосфорорганические соединения
- 3. динитрофенол, диметилсульфат, метилбромид, метилхлорид, оксихлорид фосфора, окись этилена, трихлорид фосфора, фосген, хлорид серы, этиленхлорид

17. При крупных катастрофах количество нуждающихся в госпитализации:

- 1. более 250 человек
- 2. более 500 человек
- 3. более 1000 человек

28. Десиканты, это вещества, предназначенные для поражения:

- 1. приводят к опадению листьев с деревьев, кустов
- 2. поражают растительность путем высушивания ее на корню
- 3. вызывают стерилизацию поверхностного слоя почвы

29. При химических авариях размеры зон загрязнения, степень и динамика загрязнения связаны с:

- 1. видом и количеством выброшенного вещества
- 2. метеоусловия в момент аварии
- 3. характер и рельеф местности, ее пересеченность
- 4. растительность, наличие зданий и сооружений

30. Наличие скрытого периода в клинике интоксикации характерно для поражения:

- 1. метафосом
- 2. фосгеном
- 3. оксидом углерода

31. По физическим свойствам АОХВ классифицируются на:

- 1. твердые и сыпучие вещества, летучие при температуре до 40°C
- 2. твердые и сыпучие вещества, нелетучие при обычной температуре хранения
- 3. вещества с преимущественно удушающим действием

32. К жидким летучим веществам относят:

- 1. аммиак, оксид углерода
- 2. серная, азотная кислоты
- 3. сулема, гранозан

33. К веществам преимущественно общеядовитого действия относят:

- 1. оксид углерода, цианиды, анилин, гидразин
- 2. хлор, фосген, дифосген, хлорпикрин, хлорид серы
- 3. диоксид, сероуглерод, метилбромид, дихлорэтан

34. Сероводород:

- 1. бесцветная, легко испаряющаяся жидкость с запахом горького миндаля
- 2. бесцветный газ с запахом тухлых яиц
- 3. бесцветный газ с острым запахом

35. Оксид углерода (CO):

- 1. зеленовато-желтый газ с резким запахом, хорошо растворимый в воде
- 2. бесцветный газ с запахом прелого сена

3. бесцветный газ, без запаха и вкуса

36. При малых катастрофах количество пострадавших:

1. до 50 человек
2. до 100 человек
3. до 250 человек

37. Арборициды, это вещества, предназначенные для поражения:

1. древесно-кустарниковой растительности
2. травянистой растительности злаковых и овощных культур
3. для поражения водной растительности

38. Стерилянты, это вещества, предназначенные для поражения:

1. приводят к опадению листьев с деревьев, кустов
2. поражают растительность путем высушивания ее на корню
3. вызывают стерилизацию поверхностного слоя почвы

39. В зависимости от продолжительности загрязнения местности и быстроты действия токсического агента на организм очаги химических аварий подразделяют на:

1. 2 вида
2. 3 вида
3. 4 вида

40. Плотность пара какого АОХВ меньше плотности воздуха:

1. хлор
2. фосген
3. аммиак

41. По физическим свойствам АОХВ классифицируются на:

1. жидкие летучие, хранимые под давлением, сжатые и сжиженные газы
2. жидкие летучие, хранимые в емкостях без давления
3. все перечисленное

42. По клиническим признакам интоксикации и механизму действия (клинико-физиологическая или токсикологическая классификация) среди АОХВ различают:

1. вещества с преимущественно удушающим действием
2. вещества нервно-паралитического действия
3. вещества преимущественно общеядовитого действия

43. К веществам, обладающие удушающим и общеядовитым действием относят:

1. оксид углерода, цианиды, анилин, гидразин
2. хлор, фосген, дифосген, хлорпикрин, хлорид серы
3. сероводород, диоксид серы, азотная кислота, оксиды азота

44. Дихлорэтан:

1. белое кристаллическое вещество, не растворимое в воде, хорошо растворяется в органических растворителях
2. бесцветная жидкость с запахом хлороформа, взрывоопасна
3. бесцветный газ с острым запахом

45. Аммиак:

1. бесцветная, легко испаряющаяся жидкость с запахом горького миндаля
2. бесцветный газ с запахом прелого сена
3. бесцветный газ с острым запахом

46. При малых катастрофах количество нуждающихся в госпитализации:

1. до 20 человек
2. до 50 человек
3. до 100 человек

47. Альгициды, это вещества, предназначенные для поражения:

1. древесно-кустарниковой растительности
2. травянистой растительности злаковых и овощных культур
3. для поражения водной растительности

48. Зона загрязнения – это:

1. территория, на которую распространилось токсичное вещество во время аварии
2. территория, на которой возможны поражения людей и животных
3. все выше перечисленное

49. Для очагов химических аварий, создаваемых быстродействующими ядовитыми веществами, характерно:

1. одномоментное поражение значительного количества людей
2. дефицит времени для оказания медицинской помощи
3. быстрая и одновременная эвакуация пораженных из очага поражения

50. При поражении каким АОХВ необходимо проводить специальную обработку:

1. хлор
2. фосген
3. аммиак

**Ответы:**

	Вопросы 1-10	Вопросы 11-19	Вопросы 20-29	Вопросы 30-39	Вопросы 40-49
<b>1.</b>	3	5	1	5	3
<b>2.</b>	1	4	3	1	7
<b>3.</b>	1	2	2	1	3
<b>4.</b>	3	1	1	2	2
<b>5.</b>	3	1	2	3	3
<b>6.</b>	2	1	3	2	2
<b>7.</b>	3	1	1	1	3
<b>8.</b>	2	1	2	3	1



9.	5	4	5	3	4
10.	5	4	2	3	4

**Модуль 5. Чрезвычайные ситуации, связанные с действием ионизирующих излучений.** Понятие об ионизирующих излучениях. Источники ИИ. Аварии на радиационно-опасных объектах. Защита населения от радиационных поражений. Средства радиационной разведки и дозиметрического контроля.

**Проверяемые компетенции: ОК-2; ОК-3; ОК-5; ОК-8; ОК-9; ОК-11; ОК-13; ОК-21; ОК-22; ПК-5; ПК-8; ПК-50;.**

1. Ионизирующее излучение это:

1. поток гамма-лучей и нейтронов из зоны ядерного взрыва;
2. излучение, образующее при взаимодействии со средой положительные и отрицательные ионы;
3. самопроизвольное превращение ядер атомов с испусканием излучения.

2. Электромагнитное излучение:

1. бета-излучение;
2. рентгеновское излучение;
3. альфа-излучение.

3. Корпускулярное излучение:

1. нейтронное излучение;
2. гамма-излучение;
3. рентгеновское излучение.

4. Ионизирующее излучение в виде потока заряженных частиц:

1. бета-излучение;
2. гамма-излучение;
3. нейтронное излучение.

5. Редкоионизирующее излучение:

1. бета-излучение;
2. рентгеновское излучение;
3. нейтронное излучение.

6. Плотнoионизирующее излучение:

1. нейтронное излучение;
2. гамма-излучение;
3. рентгеновское излучение.

7. Единицей измерения экспозиционной дозы является:

1. Кл/кг;
2. рад;
3. Ки.

8. Единицей измерения поглощенной дозы является:

1. беккерель;
2. Дж/кг;
3. Кл/кг

9. Единицей измерения радиоактивности является:

1. Кл/кг;
2. рад;
3. беккерель.

10. Единицей измерения мощности экспозиционной дозы является:

1. рентген/час;
2. рад/час;
3. зиверт/час.

11. Проникающая радиация это:

1. поток гамма-лучей и нейтронов из зоны ядерного взрыва;
2. излучение, образующее при взаимодействии со средой положительные и отрицательные ионы;
- 3 самопроизвольное превращение ядер атомов с испусканием ионизирующего излучения.

12. Электромагнитное излучение:

1. нейтронное излучение;
2. гамма-излучение;
3. альфа-излучение.

13. Электрически нейтральное излучение:

1. бета-излучение;
2. гамма-излучение;
3. альфа-излучение.

14. Ионизирующее излучение в виде потока заряженных частиц:

1. нейтронное излучение;
2. гамма-излучение;
3. альфа-излучение.

15. Редкоионизирующее излучение:

1. альфа-излучение;
2. гамма-излучение;
3. нейтронное излучение.

16. Экспозиционная доза:

1. количество энергии излучения, поглощенного единицей массы облучаемого вещества;
2. суммарный заряд всех ионов одного знака в единице массы воздуха в указанном объеме;
3. произведение дозы излучения на коэффициент, зависящий от вида излучения.

17. Единицей измерения экспозиционной дозы является:

1. рентген;
2. рад;
3. Ки.

18. Единицей измерения эквивалентной дозы является:

1. Грей;
2. рентген;
3. Зиверт.

19. Единицей измерения радиоактивности является:

1. Кл/кг;
2. рад;
3. распад/с.

20. Единицей измерения мощности эквивалентной дозы является:

1. рентген/час;
2. рад/час;
3. Зиверт/час.

21. Радиоактивность это:

1. поток гамма-лучей и нейтронов из зоны ядерного взрыва;
2. излучение, образующее при взаимодействии со средой положительные и отрицательные ионы;
3. самопроизвольное превращение ядер атомов с испусканием излучения.

22. Корпускулярное излучение:

1. бета-излучение;
2. гамма-излучение;
3. рентгеновское излучение.

23. Электрически нейтральное излучение:

1. бета-излучение;
2. рентгеновское излучение;
3. альфа-излучение.

24. Ионизирующее излучение в виде потока заряженных частиц:

1. бета-излучение;
2. гамма-излучение;
3. рентгеновское излучение.

25. Плотноионизирующее излучение:

1. альфа-излучение;
2. гамма-излучение;
3. рентгеновское излучение.

26. Поглощенная доза:

1. количество энергии излучения, поглощенного единицей массы облучаемого вещества;
2. суммарный заряд всех ионов одного знака в единице массы воздуха в указанном объеме;
3. произведение дозы излучения на коэффициент, зависящий от вида излучения.

27. Единица измерения поглощенной дозы:

1. Кл/кг;
2. рад;
3. Ки.

28. Единицей измерения эквивалентной дозы является:

1. рад;
2. рентген;
3. бэр.

29. Единица измерения мощности поглощенной дозы:

1. рад/час;
2. рентген/час;
3. зиверт/час.

30. Единицей измерения мощности эквивалентной дозы является:

1. рентген/час;
2. рад/час;
3. бэр/час.

31. Электромагнитное излучение:

1. бета-излучение;
2. гамма-излучение;
3. альфа-излучение.

32. Корпускулярное излучение:

1. альфа-излучение;
2. гамма-излучение;
3. рентгеновское излучение.

33. Электрически нейтральное излучение:

1. бета-излучение;
2. нейтронное излучение;
3. альфа-излучение.

34. Редкоионизирующее излучение:

1. бета-излучение;
2. гамма-излучение;
3. нейтронное излучение.

35. Плотнoионизирующее излучение:

1. бета-излучение;
2. гамма-излучение;
3. рентгеновское излучение.

36. Эквивалентная доза:

1. произведение поглощенной дозы на экспозиционную дозу излучения;
2. произведение экспозиционной дозы излучения на коэффициент, зависящий от вида излучения;
3. произведение поглощенной дозы излучения на коэффициент, зависящий от вида излучения.

37. Единицей измерения поглощенной дозы является:

1. распад/с;

2. Грей;
3. рентген.

38. Единицей измерения радиоактивности является:

1. Кл/кг;
2. рад;
3. Ки.

39. Единица измерения мощности поглощенной дозы:

1. Грей/час;
2. рентген/час;
3. бэр/год.

40. Местность считается загрязненной, если уровень радиации составляет:

1. 0,5 Р/ч и более;
2. 50 Р/ч и более;
3. 0,05 Р/ч и более.

41. Ионизирующее излучение это:

1. поток гамма-лучей и нейтронов из зоны ядерного взрыва;
2. излучение, образующее при взаимодействии со средой положительные и отрицательные ионы;
3. самопроизвольное превращение ядер атомов с испусканием излучения.

42. Электромагнитное излучение:

1. бета-излучение;
2. рентгеновское излучение;
3. альфа-излучение.

43. Корпускулярное излучение:

1. нейтронное излучение;
2. гамма-излучение;
3. рентгеновское излучение.

44. Ионизирующее излучение в виде потока заряженных частиц:

1. бета-излучение;
2. гамма-излучение;
3. нейтронное излучение.

45. Редкоионизирующее излучение:

1. бета-излучение;
2. рентгеновское излучение;
3. нейтронное излучение.

46. Экспозиционная доза:

1. количество энергии излучения, поглощенного единицей массы облучаемого вещества;
2. суммарный заряд всех ионов одного знака в единице массы воздуха в указанном объеме;
3. произведение дозы излучения на коэффициент, зависящий от вида излучения.

47. Единицей измерения экспозиционной дозы является:

1. рентген;
2. рад;
3. Ки.

48. Единицей измерения эквивалентной дозы является:

1. Грей;
2. рентген;
3. Зиверт.

49. Единицей измерения радиоактивности является:

1. Кл/кг;
2. рад;
3. распад/с.

50. Единицей измерения мощности эквивалентной дозы является:

1. рентген/час;
2. рад/час;
3. Зиверт/час.

**Ответы:**

	Вопросы 1-10	Вопросы 11-19	Вопросы 20-29	Вопросы 30-39	Вопросы 40-49
<b>1.</b>	2	1	3	2	2
<b>2.</b>	2	2	1	1	2
<b>3.</b>	1	2	2	2	1
<b>4.</b>	1	3	1	2	1
<b>5.</b>	2	2	1	1	2
<b>6.</b>	1	2	1	3	2
<b>7.</b>	1	1	2	2	1
<b>8.</b>	2	3	3	3	3
<b>9.</b>	3	3	1	1	3
<b>10.</b>	1	3	3	1	3

**Модуль 6 Чрезвычайные ситуации, связанные с воздействием гидродинамического фактора.** Гидродинамические аварии: причины, виды, последствия, меры защиты населения. Правила поведения при угрозе и во время гидродинамических аварий. Аварии на водном транспорте. Характеристика спасательных средств. Действия терпящих кораблекрушение.

**Проверяемые компетенции: ОК-2; ОК-3; ОК-5; ОК-8; ОК-9; ОК-11; ОК-13; ОК-21; ОК-22; ПК-5; ПК-8; ПК-50;**

1. К гидрологическим опасным природным явлениям относятся:

- а) цунами;
- б) половодье;
- в) сели;
- г) ураганы.

2. К гидрологическим опасным природным явлениям относятся:

- а) ветровые нагоны;
- б) оползни;
- в) град;
- г) штормы.

3. К морским гидрологическим опасным природным явлениям относятся:

- а) обледенение судов;
- б) цунами;
- в) торнадо;
- г) половодье.

4. Ветер огромной разрушительной силы скоростью 30 м/с и более, продолжительностью несколько суток – это:

- а) ураган;
- б) шквал;
- в) смерч;
- г) шторм;

5. Ветер скоростью 19-29 м/с – это:

- а) ураган;
- б) шквал;
- в) смерч;
- г) буря.

6. К геофизическим опасным природным явлениям относятся:

- а) извержения вулканов;
- б) лавины;
- в) шквалы;
- г) ветровые нагоны;

7. К геологическим опасным природным явлениям относятся:

- а) смерчи;
- б) половодье;
- в) землетрясения;
- г) обвалы;

8. К метеорологическим опасным природным явлениям относятся:

- а) паводки;
- б) ураганы;
- в) сели;
- г) штормы;

9. К метеорологическим опасным природным явлениям относятся:

- а) град;
- б) извержения вулканов;
- в) сели;
- г) ветровые нагоны;

10. Наличие сознания у человека обычно определяется:

- 1. по наличию пульса;
- 2. по реакции на слово;
- 3. по наличию дыхания.

11. В I фазе при фронтальном столкновении автомобиля и пешеход, пешеход получает удар о:

- 1. бампер;
- 2. капот;
- 3. дорожное покрытие.

12. Переломы таза при фронтальном столкновении автомобиля и пешехода чаще встречаются в:

- 1. I фазе;
- 2. III фазе;
- 3. IV фазе.

13. Для I фазы при фронтальном столкновении автомобиля и пешехода характерно:

- 1. переломы таза;
- 2. следы волочения;
- 3. ссадины в области голени.

14. Для III фазы при фронтальном столкновении автомобиля и пешехода характерно:

- 1. переломы таза;
- 2. следы волочения;
- 3. ссадины в области голени.

15. Для IV фазы при фронтальном столкновении автомобиля и пешехода характерно:

- 1. переломы таза;
- 2. следы волочения;
- 3. ссадины в области голени.

16. Для II фазы при фронтальном столкновении автомобиля и пешехода характерно:

- 1. переломы таза;
- 2. следы волочения;
- 3. переломы костей черепа.

17. После того как Вы на месте происшествия убедились, что Вам ничего не угрожает, необходимо:



1. определить, что именно произошло;
2. определить наличие пульса у пострадавшего;
3. выяснить количество пострадавших.

18. После того как Вы на месте происшествия определили, что именно произошло, необходимо:

1. убедиться, что Вам ничего не угрожает;
2. определить наличие пульса у пострадавшего;
3. выяснить количество пострадавших.

19. Непосредственно на месте происшествия при наличии пострадавшего первое мероприятие, которое необходимо выполнить это:

1. определить, что именно произошло;
2. убедиться, что Вам ничего не угрожает;
3. выяснить количество пострадавших.

10. Реанимационные мероприятия будут более эффективными, если их проводить:

1. на больничной кровати;
2. на диване;
3. на полу.

21. Переломы ключицы при фронтальном столкновении автомобиля и пешехода чаще встречаются в:

1. I фазе;
2. III фазе;
3. I V фазе.

22. Основных механизмом возникновения повреждений при ДТП выделяют:

1. три;
2. четыре;
3. пять.

23. На первом месте по частоте повреждений у пострадавших в ДТП, выздоровевших после травм:

1. ушибы различной локализации;
2. переломы различной локализации;
3. раны.

24. На первом месте по частоте повреждений у погибших в ДТП:

1. ушибы различной локализации
2. переломы различной локализации
3. раны.

25. Чаще у пострадавших в ДТП и выздоровевших после травм встречаются следующие повреждения:

1. ушибы различной локализации;
2. переломы различной локализации;
3. раны.

26. Знак аварийной остановки при ДТП в населенных пунктах устанавливается на расстоянии не менее:

1. 10 метров от транспортного средства
2. 15 метров от транспортного средства;
3. 30 метров от транспортного средства.

27. При первичном осмотре пострадавшего во вторую очередь выполняют:

1. проверку реакции пострадавшего;
2. аккуратно запрокидывают голову пострадавшего;
3. проверку дыхания.

28. При первичном осмотре пострадавшего в третью очередь выполняют:

1. проверку реакции пострадавшего;
2. аккуратно запрокидывают голову пострадавшего;
3. проверку дыхания.

29. При первичном осмотре пострадавшего вначале выполняют:

1. проверку реакции пострадавшего;
2. аккуратно запрокидывают голову пострадавшего;
3. проверку дыхания.

30. В аббревиатуре международной спасательной практики ABC буква С обозначает:

1. искусственная вентиляция легких (ИВЛ);
2. контроль и восстановление проходимости дыхательных путей;
3. наружный (непрямой) массаж сердца (НМС).

31. Основных видов ДТП:

1. 2;
2. 3;
3. 4.

32. Во II фазе при фронтальном столкновении автомобиля и пешеход, пешеход получает удар о:

1. бампер;
2. капот;
3. дорожное покрытие.

33. Во III фазе при фронтальном столкновении автомобиля и пешеход, пешеход получает удар о:

1. бампер;
2. капот;
3. дорожное покрытие

34. Во IV фазе при фронтальном столкновении автомобиля и пешеход, пешеход получает удар о:

1. бампер;
2. капот;

3. дорожное покрытие.

35. В I фазе фронтального столкновения автомобиля и пешехода повреждения проявляются чаще в виде:

1. ран;
2. переломов;
3. ссадин, кровоподтеков.

36. К геологическим опасным природным явлениям относятся:

- а) тайфуны;
- б) половодье;
- в) оползни;
- г) извержения вулканов.

37. К метеорологическим опасным природным явлениям относятся:

- а) обвалы;
- б) землетрясения;
- в) смерчи;
- г) тайфуны.

38. К метеорологическим опасным природным явлениям относятся:

- а) землетрясения;
- б) мороз;
- в) заторы;
- г) тайфуны.

39. К гидрологическим опасным природным явлениям относятся:

- а) паводки;
- б) обвалы;
- в) смерчи;
- г) штормы;

40. К морским гидрологическим опасным природным явлениям относятся:

- а) отрыв прибрежных льдов;
- б) цунами;
- в) торнадо;
- г) половодье.

41. Геологические образования, возникающие над каналами или трещинами в земной коре, по которым на поверхность Земли и в атмосферу извергаются раскаленная лава, пепел, горячие газы, пар, вода, обломки горных пород – это:

- а) землетрясение;
- б) вулкан;
- в) лавина;
- г) обвал;

42. Внезапно возникающий в горных реках поток воды с высоким уровнем содержания (до 75%) камней, грязи, песка, грунта – это:

- а) лавина;
- б) обвал;
- в) оползень;
- г) сель.

43. Продолжительный, сильный ветер скоростью 19-29 м/с, вызывающий большие волнения на море и разрушения на суше – это:

- а) ураган;

- б) шквал;
- в) смерч;
- г) буря.

44. Скорость распространения огня при верховом лесном пожаре (км/ч):

- а) до 1;
- б) 3-10;
- в) 20-30;

45. К геологическим опасным природным явлениям относятся:

- а) тайфуны;
- б) заторы;
- в) оползни;
- г) землетрясения;

46. К геологическим опасным природным явлениям относятся:

- а) цунами;
- б) лавины;
- в) извержения вулканов;
- г) торнадо;

47. К метеорологическим опасным природным явлениям относятся:

- а) лавины;
- б) зажоры;
- в) цунами;
- г) торнадо;

48. К метеорологическим опасным природным явлениям относятся:

- а) обвалы;
- б) жара;
- в) паводки;
- г) цунами.

49. После того как Вы на месте происшествия убедились, что Вам ничего не угрожает, необходимо:

1. определить, что именно произошло;
2. определить наличие пульса у пострадавшего;
3. выяснить количество пострадавших.

50. После того как Вы на месте происшествия определили, что именно произошло, необходимо:

1. убедиться, что Вам ничего не угрожает;
2. определить наличие пульса у пострадавшего;
3. выяснить количество пострадавших.

**Ответы:**

	<b>Вопросы</b>	<b>Вопросы</b>	<b>Вопросы</b>	<b>Вопросы</b>	<b>Вопросы</b>
	<b>1-10</b>	<b>11-19</b>	<b>20-29</b>	<b>30-39</b>	<b>40-49</b>

1.	Г	А	Г	В	В
2.	Б	Г	В	Б	Г
3.	В	Б	В	Г	А
4.	В	А	Б	Б	Г
5.	А	Б	А	В	Г
6.	А	Б	А	Г	А
7.	Г	В	Б	А	Б
8.	Б	В	Г	Б	Г
9.	А	А	Г	В	Г
10.	Б	Г	Б	А	Б

**Модуль 7. Чрезвычайные ситуации социального характера.** Общая характеристика чрезвычайных ситуаций социального характера. Чрезвычайные ситуации криминального характера и защита от них. Терроризм как реальная угроза безопасности в современном обществе

**Проверяемые компетенции: ОК-2; ОК-3; ОК-5; ОК-8; ОК-9; ОК-11; ОК-13; ОК-21; ОК-22; ПК-5; ПК-8; ПК-50;**

1. По виду (характеру) источника ЧС подразделяют на:

1. биолого-социальные, военные, экологические
2. локальные, территориальные.
3. предсказуемые, непредсказуемые.

2. Динамические поражающие факторы возникают в результате:

1. непосредственного действия избыточного давления во фронте ударной волны;
2. воздействия высоких температур и приводят к термическим ожогам;
3. ионизирующих излучений на организм человека.

### 3. Территориальные подсистемы РСЧС:

1. созданы в субъектах РФ для предупреждения и ликвидации ЧС в пределах их территорий;
2. создаются федеральными органами исполнительной власти в министерствах, ведомствах и организациях Российской Федерации;
3. созданы при Правительстве Российской Федерации.

### 4. Постоянно действующие органы повседневного управления РСЧС на местном уровне:

1. МЧС России;
2. органы управления по делам ГОЧС при органах исполнительной власти субъектов РФ;
3. органы управления по делам ГОЧС при городской администрации.

### 5. В состав сил и средства ликвидации чрезвычайных ситуаций входит:

1. службы и организации наблюдения и контроля федеральных органов исполнительной власти;
2. формирования санитарного надзора Минздрава России;
3. военизированные и невоенизированные противопожарные, поисковые, аварийно-спасательные формирования федеральных органов исполнительной власти.

### 6. В состав сил и средства ликвидации чрезвычайных ситуаций входит:

1. учреждения сети наблюдения и лабораторного контроля ГО;
2. формирования и учреждения Всероссийской Службы Медицины Катастроф;
3. службы наблюдения и лабораторного контроля за качеством пищевого сырья.

### 7. В манёвр Хаймлика входят следующие действия:

1. запрокидывание головы, выдвижение вперед нижней челюсти, открывание рта;
2. обеспечить устойчивость себе и пострадавшему; обхватить его своими руками вокруг талии и осуществлять толчкообразные надавливания на живот пострадавшего от пупка по направлению к диафрагме;
3. запрокидывание головы, выдвижение вперед нижней челюсти, диагностический вдох.

8. Давление на грудную клетку при НМС производится перпендикулярно оси грудины в точку расположенной:

1. в средней части грудины;
2. на краю второго пальца выше мечевидного отростка;
4. на краю четвёртого пальца выше мечевидного отростка.

9. Частота нажатий на грудную клетку при НМС для подростков:

1. 90 в мин.;
2. 100 в мин;
3. 120 в мин.

10. Если реаниматоров двое выполняется:

1. 2 вдоха на 15 нажатий (2 ИВЛ : 15 НМС);
2. 1 вдох на 5 нажатий (1 ИВЛ: 5 НМС).

11. Первым пунктом в общих рекомендациях алгоритма действия (первая помощь) пострадавшему при остром отравлении:

1. Обдумать, как обеспечить безопасность и спланировать свои действия.
2. Надеть латексные перчатки.
3. Осмотреться и оценить ситуацию.

12. При отравлении аммиаком у пострадавшего:

1. кожа покрывается струпями и волдырями;
2. имеется боль за грудиной, приступы мучительного сухого кашля, а через 2-4 часа развивается токсический отек легких;
3. наблюдается покраснение кожных покровов, ярко-красную окраску слизистых оболочек, учащенное сердцебиение, повышенное артериальное давление.

13. Аммиак:

1. это прозрачный газ, который имеет специфический запах, оказывающий раздражающее воздействие на слизистые организма;

2. это газ желто-зеленого цвета, с резким запахом (запах извести).

14. При отравлении уксусной кислотой:

1. противоядием является атропин;
2. необходимо промывание желудка с помощью зонда теплой водой, либо цельным молоком, либо 2% раствором лимонной или уксусной кислот;
3. необходимо промывание желудка цельным молоком или водой с добавлением молока или яичного белка (из расчета 12 яичных белков на литр холодной воды).

15. При отравлении дихлорэтаном у пострадавших:

1. появляется упадок сил, уряжение пульса и расширение зрачков;
2. появляется обильная и неоднократная рвота, головная боль, боли в животе и жидкий стул;
3. имеется жжения во рту и по ходу пищевод, боли в желудке, рвоту, общую слабость, головокружение и чувство тяжести в голове, сонливость, потерю аппетита.

16. Для того чтобы узнать, проходимы ли дыхательные пути пострадавшего или нет необходимо осуществить:

1. ИВЛ;
2. НМС;
3. диагностический выдох.

17. Более эффективным ИВЛ считается, которое проводится:

1. одним человеком;
2. двумя спасателями;
3. с помощью АДР.

18. Частота нажатий на грудную клетку при НМС для взрослых:

1. 60 в мин.;
2. 80 в мин.;



3. 90 в мин.

19. Прекардиальный удар осуществляется:

1. основанием ладони;
2. кулаком;
3. пальцами.

20. Не является признаком эффективности реанимации:

1. во время проведения ИВЛ поднимается грудная клетка;
2. кожные покровы (особенно лица и шеи) приобретают розоватый оттенок;
3. появление симптома «рыбий глаз».

21. Первым пунктом в общих рекомендациях алгоритма действия (первая помощь) пострадавшему при остром отравлении:

1. Обдумать, как обеспечить безопасность и спланировать свои действия.
2. Надеть латексные перчатки.
3. Осмотреться и оценить ситуацию.

22. При отравлении хлором у пострадавшего:

1. кожа покрывается струпями и волдырями;
2. имеется боль за грудиной, приступы мучительного сухого кашля, а через 2-4 часа развивается токсический отек легких;
3. наблюдается покраснение кожных покровов, ярко-красную окраску слизистых оболочек, учащенное сердцебиение, повышенное артериальное давление.

23. Хлор

1. это прозрачный газ, который имеет специфический запах, оказывающий раздражающее воздействие на слизистые организма;
2. это газ желто-зеленого цвета, с резким запахом (запах извести).

24. При отравлении уксусной кислотой:

1. противоядием является атропин;

2. необходимо промывание желудка с помощью зонда теплой водой, либо цельным молоком, либо 2% раствором лимонной или уксусной кислот;

3. необходимо промывание желудка цельным молоком или водой с добавлением молока или яичного белка (из расчета 12 яичных белков на литр холодной воды).

25. При отравлении керосином у пострадавших:

1. появляется упадок сил, уряжение пульса и расширение зрачков;

2. появляется обильная и неоднократная рвота, головная боль, боли в животе и жидкий стул;

3. имеется жжения во рту и по ходу пищевод, боли в желудке, рвоту, общую слабость, головокружение и чувство тяжести в голове, сонливость, потерю аппетита.

26. В тройной прием Сафара входят следующие действия:

1. запрокидывание головы, выдвигание вперед нижней челюсти, открывание рта;

2. запрокидывание головы, выдвигание вперед нижней челюсти, диагностический вдох;

3. запрокидывание головы, ИВЛ, НМС.

27. Давление на грудную клетку при НМС осуществляется:

1. основанием ладони;

2. кулаком;

3. пальцами.

28. Частота нажатий на грудную клетку при НМС для детей:

1. 90 в мин.;

2. 100 в мин.;

3. 120 в мин.

29. Если реаниматор один выполняется:

1. 2 вдоха на 15 нажатий (2 ИВЛ : 15 НМС);

2. 1 вдох на 5 нажатий (1 ИВЛ: 5 НМС).

30. Не является признаком эффективности реанимации:

1. во время проведения ИВЛ поднимается грудная клетка;
2. кожные покровы (особенно лица и шеи) приобретают розоватый оттенок;
3. появление симптома «рыбий глаз».

31. Первым пунктом в общих рекомендациях алгоритма действия (первая помощь) пострадавшему при остром отравлении:

1. Обдумать, как обеспечить безопасность и спланировать свои действия.
2. Надеть латексные перчатки.
3. Осмотреться и оценить ситуацию.

32. При отравлении угарным газом у пострадавшего:

1. кожа покрывается струпями и волдырями;
2. имеется боль за грудиной, приступы мучительного сухого кашля, а через 2-4 часа развивается токсический отек легких;
3. наблюдается покраснение кожных покровов, ярко-красную окраску слизистых оболочек, учащенное сердцебиение, повышенное артериальное давление.

33. Если на кожу попала уксусная эссенция или фосфорорганические инсектициды:

1. ополоснуть зону поражения теплой проточной водой;
2. для обработки нужно приготовить раствор пищевой соды (2 чайные ложки на стакан или 2 столовые ложки на литр воды);
3. протереть кожу нашатырным спиртом.

34. При отравлении наркотиками:

1. противоядием является атропин;
2. необходимо промывание желудка с помощью зонда теплой водой, либо цельным молоком, либо 2% раствором лимонной или уксусной кислот;
3. необходимо промывание желудка цельным молоком или водой с добавлением молока или яичного белка (из расчета 12 яичных белков на литр холодной воды).

35. При отравлении бензином у пострадавших:

1. появляется упадок сил, уряжение пульса и расширение зрачков;
2. появляется обильная и неоднократная рвота, головная боль, боли в животе и жидкий стул;
3. имеется жжения во рту и по ходу пищевод, боли в желудке, рвоту, общую слабость, головокружение и чувство тяжести в голове, сонливость, потерю аппетита.

36. Для того чтобы узнать, проходимы ли дыхательные пути пострадавшего или нет необходимо осуществить:

1. ИВЛ;
2. НМС;
3. диагностический выдох.

37. Более эффективным ИВЛ считается, которое проводится:

1. одним человеком;
2. двумя спасателями;
3. с помощью АДР.

38. Частота нажатий на грудную клетку при НМС для взрослых:

1. 60 в мин.;
2. 80 в мин.;
3. 90 в мин.

39. Прекардиальный удар осуществляется:

1. основанием ладони;
2. кулаком;
3. пальцами.

40. Не является признаком эффективности реанимации:

1. во время проведения ИВЛ поднимается грудная клетка;
2. кожные покровы (особенно лица и шеи) приобретают розоватый оттенок;
3. появление симптома «рыбий глаз».

41. Первым пунктом в общих рекомендациях алгоритма действия (первая помощь) пострадавшему при остром отравлении:

1. Обдумать, как обеспечить безопасность и спланировать свои действия.
2. Надеть латексные перчатки.
3. Осмотреться и оценить ситуацию.

42. При отравлении аммиаком у пострадавшего:

1. кожа покрывается струпями и волдырями;
2. имеется боль за грудиной, приступы мучительного сухого кашля, а через 2-4 часа развивается токсический отек легких;
3. наблюдается покраснение кожных покровов, ярко-красную окраску слизистых оболочек, учащенное сердцебиение, повышенное артериальное давление.

43. Аммиак:

1. это прозрачный газ, который имеет специфический запах, оказывающий раздражающее воздействие на слизистые организма;
2. это газ желто-зеленого цвета, с резким запахом (запах извести).

44. При отравлении уксусной кислотой:

1. противоядием является атропин;
2. необходимо промывание желудка с помощью зонда теплой водой, либо цельным молоком, либо 2% раствором лимонной или уксусной кислот;
3. необходимо промывание желудка цельным молоком или водой с добавлением молока или яичного белка (из расчета 12 яичных белков на литр холодной воды).

45. При отравлении дихлорэтаном у пострадавших:

1. появляется упадок сил, уряжение пульса и расширение зрачков;
2. появляется обильная и неоднократная рвота, головная боль, боли в животе и жидкий стул;

3. имеется жжения во рту и по ходу пищевода, боли в желудке, рвоту, общую слабость, головокружение и чувство тяжести в голове, сонливость, потерю аппетита.

46. Для восстановления проходимости дыхательных путей необходимо выполнить:

1. пробный вдох;
2. поворот головы на бок;
3. переразгибание головы.

47. В манёвр Хаймлика входят следующие действия:

1. запрокидывание головы, выдвижение вперед нижней челюсти, открывание рта;
2. обеспечить устойчивость себе и пострадавшему; обхватить его своими руками вокруг талии и осуществлять толчкообразные надавливания на живот пострадавшего от пупка по направлению к диафрагме;
3. запрокидывание головы, выдвижение вперед нижней челюсти, диагностический вдох.

48. Ликвидации ЧС включает:

1. планирование и осуществление комплекса превентивных мероприятий, направленных на предупреждение ЧС;
2. локализация ЧС в целях снижения воздействия поражающих факторов ее источника;
3. создание и совершенствование нормативной правовой базы в области защиты населения и территорий от ЧС.

49. Мероприятие режима повседневной деятельности РСЧС:

1. наблюдение и контроль за состоянием окружающей природной среды.
2. принятие мер по защите населения и окружающей природной среды.
3. уточнение решения по ликвидации ЧС.

50. Мероприятия режима чрезвычайной ситуации РСЧС.

1. эвакуация населения.
2. принятие мер по обеспечению устойчивости функционирования промышленных объектов в ЧС.
3. совершенствование подготовки органов управления по делам ГОЧС.

**Ответы:**

	<b>Вопросы 1-10</b>	<b>Вопросы 11-19</b>	<b>Вопросы 20-29</b>	<b>Вопросы 30-39</b>	<b>Вопросы 40-49</b>
<b>1.</b>	1	2	1	1	1
<b>2.</b>	1	2	3	3	1
<b>3.</b>	1	2	2	2	1
<b>4.</b>	3	2	1	2	3
<b>5.</b>	3	1	2	2	3
<b>6.</b>	1	3	2	1	2
<b>7.</b>	1	2	2	1	3
<b>8.</b>	3	2	2	3	3
<b>9.</b>	3	3	1	3	2
<b>10.</b>	1	2	1	1	1

**Модуль 8. Психологические аспекты чрезвычайных ситуаций.**

Психопатологические последствия чрезвычайных ситуации. Личностные факторы, определяющие безопасность жизнедеятельности

**Проверяемые компетенции: ОК-2; ОК-3; ОК-5; ОК-8; ОК-9; ОК-11; ОК-13; ОК-21; ОК-22; ПК-5; ПК-8; ПК-50;**

**1. Гиперкинетическая форма острых психологических стрессовых реакций характеризуется:**

- а) двигательным и речевым возбуждением, стремлением к деятельности;
- б) двигательной заторможенностью, вялостью, трудностью сосредоточения и концентрации внимания;
- в) учащенным сердцебиением, повышением артериального давления, головокружением, тошнотой, ознобом.

**2. Основные признаки галлюцинаций в том, что:**

- а) пострадавший переживает ощущение присутствия воображаемых объектов, которые в данный момент не воздействуют на соответствующие органы чувств;

- б) у пострадавшего безразличное отношение к окружающему, вялость, заторможенность;
- в) у пострадавшего резкое снижение или отсутствие произвольных движений и речи, отсутствие реакций на внешние раздражители (шум, свет, прикосновения щепки).

### **3. Основные признаки двигательного возбуждения являются:**

- а) резкие движения, бессмысленные и бесцельные действия, неадекватно громкая речь (человек говорит без остановки, иногда бессмысленные вещи), отсутствие реакции на окружающих;
- б) раздражение, недовольство, гнев, нанесение окружающим ударов, словесное оскорбление;
- в) напряжение мышц (особенно лицевых), сильное сердцебиение, учащенное поверхностное дыхание, сниженный контроль над собственным поведением.

### **4. Десенситизация, как техника управления страхом направлена на:**

- а) снижение чувствительности к ситуации, которая вызвала страх, и обучение релаксации расслаблению;
- б) представлении пациента травмирующего события, в ходе которого он переживает экстремальный страх или тревогу;
- в) наблюдении за опытом чужого переживания, в ходе которого демонстрируется модель бесстрашного поведения.

### **5. При апатии необходимо:**

- а) поговорить с пострадавшим, задайте ему простые вопросы;
- б) согните пострадавшему пальцы на обеих руках и прижмите их к основанию ладони, большие пальцы должны быть выставлены наружу;
- в) используйте прием «захват»: находясь сзади, просуньте свои руки пострадавшему подмышки, прижмите его к себе и слегка опрокиньте на себя.

### **6. При агрессии необходимо:**

- а) дать возможность человеку выговориться или «избить» подушку;
- б) положите руку пострадавшего себе на запястье, чтобы он ощутил ваш спокойный пульс. Это будет для него сигналом: говорите ему «Я сейчас рядом, ты не один»;
- в) возьмите пострадавшего за плечи и сильно, резко потрясите в течение 10-15 секунд.

### **7. При капиллярном кровотечении:**



- а) кровь алого цвета, фонтанирует согласно сердечным сокращениям — пульсу;
- б) кровь вишневого цвета равномерно истекает из раны;
- в) кровь как бы пропитывает поврежденные ткани.

**8. При кровотечении из артерий нижней конечности жгут накладывается на:**

- а) на нижнюю треть бедра;
- б) на среднюю треть бедра;
- в) на нижнюю треть бедра.

**9. При ранениях нижних конечностей пострадавший должен находиться в положении:**

- а) лёжа на спине или на боку;
- б) сидя или полусидя (слегка наклонившись вперед);
- в) полулежа или лежа на спине.

**10. При ранениях головы пострадавший должен находиться в положении:**

- а) лёжа на спине или на боку;
- б) сидя или полусидя (слегка наклонившись вперед);
- в) полулежа или лежа на спине.

**11. Основных видов ДТП:**

- а) 2;
- б) 3;
- в) 4.

**12. Во II фазе при фронтальном столкновении автомобиля и пешеход, пешеход получает удар о:**

- а) бампер;
- б) капот;
- в) дорожное покрытие.

**13. В III фазе при фронтальном столкновении автомобиля и пешеход, пешеход получает удар о:**

- а) бампер;
- б) капот;

в) дорожное покрытие

**14. В IV фазе при фронтальном столкновении автомобиля и пешеход, пешеход получает удар о:**

а) бампер;

б) капот;

в) дорожное покрытие.

**15. В I фазе фронтального столкновения автомобиля и пешехода повреждения проявляются чаще в виде:**

а) ран;

б) переломов;

в) ссадин, кровоподтеков.

**16. Переломы костей черепа при фронтальном столкновении автомобиля и пешехода чаще встречаются в:**

а) I фазе;

б) во II фазе и III фазе;

в) IV фазе.

**17. Знак аварийной остановки при ДТП вне населенных пунктов устанавливается на расстоянии не менее:**

а) 10 метров от транспортного средства;

б) 15 метров от транспортного средства;

в) 30 метров от транспортного средства.

**18. Если пострадавший в сознании, прежде всего, необходимо убедиться:**

а) в отсутствии сильного кровотечения и переломов костей;

б) в отсутствии дыхания;

в) в отсутствии пульса.

**19. Если у пострадавшего без сознания отсутствует сильное кровотечение и переломы костей в первую очередь необходимо:**

- а) проверить пульс;
- б) проверить дыхание;
- в) положить пострадавшего на спину и запрокинуть голову.

**20. Наличие сознания у человека обычно определяется:**

- а) по наличию пульса;
- б) по реакции на слово;
- в) по наличию дыхания.

**21. Череп образован:**

- а) 8 костями;
- б) 23 костями;
- в) 15 костями.

**22. После того как Вы на месте происшествия убедились, что Вам ничего не угрожает, необходимо:**

- а) определить, что именно произошло;
- б) определить наличие пульса у пострадавшего;
- в) выяснить количество пострадавших.

**23. Пульс пострадавшего, который находится без сознания, проверяется в течение:**

- а) 7 – 10 секунд;
- б) 60 секунд;
- в) 1-2 минут.

**24. Сотрясение головного мозга это:**

- а) нарушение функции самого мозга без каких либо повреждений его вещества;
- б) травматическое повреждение мозгового вещества в точке приложения травмирующей силы или на противоположной стороне — по типу противоудара;
- в) повреждение самого вещества мозга либо кровью из поврежденных сосудов, либо костными отломками черепной коробки, инородным предметом.

**25. Общий признак ЧМТ:**

- а) напряжение мышц затылка;

- б) нистагм;
- в) постоянная головная боль.

**26. Общий признак ЧМТ:**

- а) судороги (непроизвольные мышечные подергивания);
- б) дезориентация в пространстве и времени;
- в) участки вдавления.

**27. Дополнительный признак ЧМТ:**

- а) шумное прерывистое дыхание.
- б) головокружение, тошнота, рвота;
- в) постоянная головная боль.

**28. Ожоги глаз это:**

- а) поражение глаз ультрафиолетовыми лучами;
- б) термическими и химически агрессивными веществами;
- в) механические повреждения глаз.

**29. При химических ожогах:**

- а) не нужно пытаться открыть веки;
- б) нужно осторожно попытаться раздвинуть веки и осуществить промывание пораженного глаза холодной водой.

**30. Мозговой отдел черепа образован:**

- а) 8 костями;
- б) 23 костями;
- в) 15 костями.

**31. Десенситизация, как техника управления страхом направлена на:**

- а) снижение чувствительности к ситуации, которая вызвала страх, и обучение релаксации расслаблению;
- б) представлении пациента травмирующего события, в ходе которого он переживает экстремальный страх или тревогу;

в) наблюдении за опытом чужого переживания, в ходе которого демонстрируется модель бесстрашного поведения.

**32. При апатии необходимо:**

а) поговорить с пострадавшим, задайте ему простые вопросы;

б) согните пострадавшему пальцы на обеих руках и прижмите их к основанию ладони, большие пальцы должны быть выставлены наружу;

в) используйте прием «захват»: находясь сзади, просуньте свои руки пострадавшему подмышки, прижмите его к себе и слегка опрокиньте на себя.

**33. При агрессии необходимо:**

а) дать возможность человеку выговориться или «избить» подушку;

б) положите руку пострадавшего себе на запястье, чтобы он ощутил ваш спокойный пульс. Это будет для него сигналом: говорите ему «Я сейчас рядом, ты не один»;

в) возьмите пострадавшего за плечи и сильно, резко потрясите в течение 10-15 секунд.

**34. При капиллярном кровотечении:**

а) кровь алого цвета, фонтанирует согласно сердечным сокращениям — пульсу;

б) кровь вишневого цвета равномерно истекает из раны;

в) кровь как бы пропитывает поврежденные ткани.

**35. При кровотечении из артерий нижней конечности жгут накладывается на:**

а) на нижнюю треть бедра;

б) на среднюю треть бедра;

в) на нижнюю треть бедра.

**36. При ранениях нижних конечностей пострадавший должен находиться в положении:**

а) лёжа на спине или на боку;

б) сидя или полусидя (слегка наклонившись вперед);

в) полулежа или лежа на спине.

**37. При ранениях головы пострадавший должен находиться в положении:**

а) лёжа на спине или на боку;

б) сидя или полусидя (слегка наклонившись вперед);

в) полулежа или лежа на спине.

**38. Гиперкинетическая форма острых психологических стрессовых реакций характеризуется:**

а) двигательным и речевым возбуждением, стремлением к деятельности;

б) двигательной заторможенностью, вялостью, трудностью сосредоточения и концентрации внимания;

в) учащенным сердцебиением, повышением артериального давления, головокружением, тошнотой, ознобом.

**39. Основные признаки галлюцинаций в том, что:**

а) пострадавший переживает ощущение присутствия воображаемых объектов, которые в данный момент не воздействуют на соответствующие органы чувств;

б) у пострадавшего безразличное отношение к окружающему, вялость, заторможенность;

в) у пострадавшего резкое снижение или отсутствие произвольных движений и речи, отсутствие реакций на внешние раздражители (шум, свет, прикосновения щепки).

**40. Основные признаки двигательного возбуждения являются:**

а) резкие движения, бессмысленные и бесцельные действия, неадекватно громкая речь (человек говорит без остановки, иногда бессмысленные вещи), отсутствие реакции на окружающих;

б) раздражение, недовольство, гнев, нанесение окружающим ударов, словесное оскорбление;

в) напряжение мышц (особенно лицевых), сильное сердцебиение, учащенное поверхностное дыхание, сниженный контроль над собственным поведением.

**41. При гемодинамическом варианте анафилактического шока:**

а) у больных на первый план выступают расстройства сердечно-сосудистой системы;

б) преобладают признаки острой дыхательной недостаточности;

в) преобладают признаки поражения центральной нервной системы.

**42. При абдоминальном варианте анафилактического шока:**

а) у больных на первый план выступают расстройства сердечно-сосудистой системы;

б) преобладают признаки острой дыхательной недостаточности;

в) на первый план выступают признаки поражения органов брюшной полости.

**43. В зависимости от характера течения анафилактического шока выделяют:**

- а) церебральный вариант;
- б) абортивное (сокращённое);
- в) абдоминальный.

**44. При тяжёлом анафилактическом шоке:**

- а) больные успевают пожаловаться на свои неприятные ощущения: боли в грудной клетке, головокружение, головную боль,
- б) у пострадавшего отмечаются удушье, высыпания, отек, холодный липкий пот, судороги;
- в) больные, не успевают пожаловаться на свои ощущения, быстро теряют сознание.

**45. При отравлении мухомором у пострадавшего наблюдается:**

- а) головная боль, тошнота, частая рвота, сильные боли в животе, понос, резкая мышечная слабость, помрачение сознания, бред, судороги, далее – желтуха;
- б) сильная жажда, судороги, затрудненное дыхание, синюшность лица;
- в) потоотделение, слюнотечение, колики в животе, понос, сужение зрачков, иногда сонливость и спутанность сознания.

**46. При отравлении беленой у пострадавшего наблюдается:**

- а) сильное раздражение по ходу всего пищеварительного тракта, особенно полости рта, глотки, пищевода и желудка (ощущение царапания и жжения в горле, тошнота, рвота, иногда понос);
- б) слабость, головная боль, тошнота, а в более тяжелых случаях рвота, потеря сознания, посинение лица и губ, одышка и судороги;
- в) расширение зрачков, ослабление зрения, головокружение, покраснение лица, возбуждение, иногда бред, галлюцинации.

**47. В тройной прием Сафара входят следующие действия:**

- а) запрокидывание головы, выдвижение вперед нижней челюсти, открывание рта;
- б) запрокидывание головы, выдвижение вперед нижней челюсти, диагностический вдох;
- в) запрокидывание головы, ИВЛ, НМС.

**48. Гиперкинетическая форма острых психологических стрессовых реакций характеризуется:**

- а) двигательным и речевым возбуждением, стремлением к деятельности;

б) двигательной заторможенностью, вялостью, трудностью сосредоточения и концентрации внимания;

в) учащенным сердцебиением, повышением артериального давления, головокружением, тошнотой, ознобом.

#### **49. Основные признаки галлюцинаций в том, что:**

а) пострадавший переживает ощущение присутствия воображаемых объектов, которые в данный момент не воздействуют на соответствующие органы чувств;

б) у пострадавшего безразличное отношение к окружающему, вялость, заторможенность;

в) у пострадавшего резкое снижение или отсутствие произвольных движений и речи, отсутствие реакций на внешние раздражители (шум, свет, прикосновения щепки).

#### **50. Основные признаки двигательного возбуждения являются:**

а) резкие движения, бессмысленные и бесцельные действия, неадекватно громкая речь (человек говорит без остановки, иногда бессмысленные вещи), отсутствие реакции на окружающих;

б) раздражение, недовольство, гнев, нанесение окружающим ударов, словесное оскорбление;

в) напряжение мышц (особенно лицевых), сильное сердцебиение, учащенное поверхностное дыхание, сниженный контроль над собственным поведением.

#### **Ответы:**

	<b>Вопросы 1-10</b>	<b>Вопросы 11-19</b>	<b>Вопросы 20-29</b>	<b>Вопросы 30-39</b>	<b>Вопросы 40-49</b>
<b>1.</b>	а	а	б	а	а
<b>2.</b>	а	б	а	б	а
<b>3.</b>	а	а	а	а	а
<b>4.</b>	а	а	в	а	а
<b>5.</b>	а	б	в	б	а
<b>6.</b>	а	а	а	а	а
<b>7.</b>	в	а	а	б	в
<b>8.</b>	б	в	б	а	б
<b>9.</b>	а	в	а	а	а



10.	а	а	а	в	а
-----	---	---	---	---	---

### **Модуль 9 – Первая помощь в чрезвычайных ситуациях.**

Принципы оказания первой помощи в чрезвычайных ситуациях. Основы сердечно-легочной реанимации. Медицинские средства индивидуальной защиты.

**Проверяемые компетенции: ОК-2; ОК-3; ОК-5; ОК-8; ОК-9; ОК-11; ОК-13; ОК-21; ОК-22; ПК-5; ПК-8; ПК-50;**

1. Наложение жгута при артериальном кровотечении производится:

1. выше раны;
2. ниже раны;
3. на рану.

2. В случае артериального кровотечения:

1. кровь ярко-красного цвета, фонтанирует из раны прерывистой струей;
2. темно-красного цвета, вытекает из раны;
3. кровь сочится из раны каплями.

3. На месте происшествия наложение жгута у пострадавшего производится :

1. после обезболивания;
2. после наложения повязки;
3. в первую очередь.

4. Какова последовательность оказания первой помощи при ушибах:

1. на место ушиба приложить теплую грелку, обеспечить покой пострадавшему и доставить его в медицинское учреждение;

2. на место ушиба наложить холод, тугую повязку, обеспечить покой пострадавшему и доставить его в медицинское учреждение;
3. на место ушиба нанести йодную сетку, обеспечить покой пострадавшему и доставить его в медицинское учреждение.

5. Для осуществления движения в организме человека с первых дней его развития формируется:

1. сердечнососудистая система;
2. опорно-двигательный аппарат;
3. центральная нервная система.

6. Из перечисленных ниже симптомов выберите те, которые являются признаками острого отравления никотином:

1. покраснение глаз, покашливание, отек лица;
2. потеря ориентировки, увеличение лимфатических узлов;
3. горечь во рту, кашель, головокружение, тошнота, слабость, недомогание, бледность лица.

7. К закрытым повреждениям относятся:

1. царапины и порезы;
2. ссадины и раны;
3. вывихи, растяжения, ушибы.

8. При поступлении аварийно-опасных химических веществ (ОВ) в организм человека через рот, прежде всего необходимо:

1. промыть желудок;
2. прополоскать рот водой;
3. очистить кишечник.

9. Процесс распознавания и уничтожения лейкоцитами чужеродных белков лежит в основе

1. иммунитета,
2. свёртываемости крови,
3. кроветворной функции костного мозга.

10. К средствам для иммобилизации конечностей при их травме относятся:

1. шины;
2. подголовник;
3. валики.

11. Наложение жгута при венозном кровотечении производится:

1. выше раны;
2. ниже раны;
3. на рану.

12. Наложение жгута в летнее время производится:

1. до 3 часов;
2. до 2 часов;
3. до 1 часа.

13. Повреждение целостности тканей, сопровождающиеся местной и общей реакцией организма, вызванное воздействием повреждающих факторов внешней среды, - это:

1. рана;
2. ушиб;
3. осаднение.

14. Местное повреждение тканей, возникающее при повышении их температуры свыше 50 °С, - это:

1. тепловой удар;
2. солнечный удар;
3. ожог.

15. Кладовыми углеводов в организме человека являются:

1. печень и мышцы;
2. желудок и легкие;
3. кости.

16. Алкоголь, попавший в организм человека:

1. не выводится из организма до самой смерти;
2. быстро выводится вместе с мочой;
3. растворяется в крови и разносится по всему организму, оказывая токсическое действие на все ткани и органы.

17. Какова последовательность оказания первой помощи при растяжении:

1. наложить тугую повязку на поврежденное место, обеспечить покой поврежденной конечности, опустив ее как можно ниже к земле, и доставить пострадавшего в медицинское учреждение;
2. приложить холод и наложить тугую повязку на поврежденное место, обеспечить покой поврежденной конечности, придать ей возвышенное положение и доставить пострадавшего в медицинское учреждение;
3. нанести йодную сетку на поврежденное место, обеспечить покой поврежденной конечности, придать ей возвышенное положение и доставить пострадавшего в медицинское учреждение.

18. Основу опорно-двигательного аппарата составляет:

1. сердечно-сосудистая система.
2. система кровообращения;
3. костная и мышечная системы.

19. Наложение жгута при артериальном кровотечении производится:

1. выше раны;
2. ниже раны;

3. на рану.

20. При открытом переломе прежде всего необходимо:

1. провести иммобилизацию конечности в том положении, в котором она находится в момент повреждения;
2. остановить кровотечение;
3. на рану в области перелома наложить стерильную повязку.

21. В случае венозного кровотечения:

1. кровь ярко-красного цвета, фонтанирует из раны прерывистой струей;
2. темно-красного цвета, вытекает из раны;
3. кровь сочится из раны каплями.

22. Наложение жгута в зимнее время производится на период:

1. до 3 часов;
2. до 2 часов;
3. до 1 часа.

23. Если кровотечение сопровождается излиянием крови во внутренние органы, полости и ткани, то оно называется:

1. артериальным,
2. внутренним;
3. капиллярным.

24. Какова очередность действий при оказании первой помощи в случае пищевого отравления:

1. промыть пострадавшему желудок, дать адсорбенты и направить в лечебное учреждение;
2. на область желудка положить грелку и вызвать «скорую помощь»;
3. измерить пострадавшему температуру, дать обезболивающее средство и вызвать врача.

25. К каким последствиям в организме приводит недостаток йода:

1. к малокровию;
2. к развитию заболеваний щитовидной железы;
3. к нарушению роста.

26. Какова последовательность оказания первой помощи при алкогольном отравлении:

1. уложить пострадавшего на спину и очистить ему дыхательные пути, промыть желудок, положить к ногам теплую грелку, дать пострадавшему понюхать ватку с нашатырным спиртом, вызвать «скорую помощь»;
2. уложить пострадавшего на бок и очистить ему дыхательные пути, промыть желудок, положить на голову холодный компресс, дать пострадавшему понюхать ватку с нашатырным спиртом, вызвать «скорую помощь»;
3. уложить пострадавшего на бок, промыть желудок, положить на голову холодный компресс, дать пострадавшему понюхать ватку с нашатырным спиртом.

27. При открытом переломе прежде всего необходимо:

1. провести иммобилизацию конечности в том положении, в котором она находится в момент повреждения;
2. остановить кровотечение;
3. на рану в области перелома наложить стерильную повязку.

28. Полуподвижное соединение костей позвоночника обеспечивают

1. хрящевые прослойки;
2. костные отростки;
3. костные швы.

29. Расположите кровеносные сосуды в порядке уменьшения в них скорости движения крови.

1. капилляры;
2. аорта;
3. плечевая артерия.

30. Местное повреждение тканей, возникающее при повышении их температуры свыше 50 °С, - это:

1. тепловой удар;
2. солнечный удар;
3. ожог.

31. Наложение жгута при венозном кровотечении производится:

1. выше раны;
2. ниже раны;
3. на рану.

32. Наложение жгута в летнее время производится:

1. до 3 часов;
2. до 2 часов;
3. до 1 часа.

33. Повреждение целостности тканей, сопровождающиеся местной и общей реакцией организма, вызванное воздействием повреждающих факторов внешней среды, - это:

1. рана;
2. ушиб;
3. осаднение.

34. Местное повреждение тканей, возникающее при повышении их температуры свыше 50 °С, - это:

1. тепловой удар;

2. солнечный удар;
3. ожог.

35. Кладовыми углеводов в организме человека являются:

1. печень и мышцы;
2. желудок и легкие;
3. кости.

36. Из перечисленных ниже симптомов выберите те, которые являются признаками острого отравления никотином:

1. покраснение глаз, покашливание, отек лица;
2. потеря ориентировки, увеличение лимфатических узлов;
3. горечь во рту, кашель, головокружение, тошнота, слабость, недомогание, бледность лица.

37. К закрытым повреждениям относятся:

1. царапины и порезы;
2. ссадины и раны;
3. вывихи, растяжения, ушибы.

38. При поступлении аварийно-опасных химических веществ (ОВ) в организм человека через рот, прежде всего необходимо:

1. промыть желудок;
2. прополоскать рот водой;
3. очистить кишечник.

39. Процесс распознавания и уничтожения лейкоцитами чужеродных белков лежит в основе

1. иммунитета,
2. свёртываемости крови,



3. кроветворной функции костного мозга.

40. К средствам для иммобилизации конечностей при их травме относятся:

1. шины;
2. подголовник;
3. валики.

41. Наложение жгута при артериальном кровотечении производится:

1. выше раны;
2. ниже раны;
3. на рану.

42. В случае артериального кровотечения:

1. кровь ярко-красного цвета, фонтанирует из раны прерывистой струей;
2. темно-красного цвета, вытекает из раны;
3. кровь сочится из раны каплями.

43. На месте происшествия наложение жгута у пострадавшего производится :

1. после обезболивания;
2. после наложения повязки;
3. в первую очередь.

44. Какова последовательность оказания первой помощи при ушибах:

1. на место ушиба приложить теплую грелку, обеспечить покой пострадавшему и доставить его в медицинское учреждение;
2. на место ушиба наложить холод, тугую повязку, обеспечить покой пострадавшему и доставить его в медицинское учреждение;
3. на место ушиба нанести йодную сетку, обеспечить покой пострадавшему и доставить его в медицинское учреждение.

45. Для осуществления движения в организме человека с первых дней его развития формируется:

1. сердечнососудистая система;
2. опорно-двигательный аппарат;
3. центральная нервная система.

46. Алкоголь, попавший в организм человека:

1. не выводится из организма до самой смерти;
2. быстро выводится вместе с мочой;
3. растворяется в крови и разносится по всему организму, оказывая токсическое действие на все ткани и органы.

47. Какова последовательность оказания первой помощи при растяжении:

1. наложить тугую повязку на поврежденное место, обеспечить покой поврежденной конечности, опустив ее как можно ниже к земле, и доставить пострадавшего в медицинское учреждение;
2. приложить холод и наложить тугую повязку на поврежденное место, обеспечить покой поврежденной конечности, придать ей возвышенное положение и доставить пострадавшего в медицинское учреждение;
3. нанести йодную сетку на поврежденное место, обеспечить покой поврежденной конечности, придать ей возвышенное положение и доставить пострадавшего в медицинское учреждение.

48. Основу опорно-двигательного аппарата составляет:

1. сердечно-сосудистая система.
2. система кровообращения;
3. костная и мышечная системы.

49. Местное повреждение тканей, возникающее при повышении их температуры свыше 50 °С, - это:

1. тепловой удар;
2. солнечный удар;

3. ожог.

50. При открытом переломе прежде всего необходимо:

1. провести иммобилизацию конечности в том положении, в котором она находится в момент повреждения;
2. остановить кровотечение;
3. на рану в области перелома наложить стерильную повязку.

**Ответы:**

	<b>Вопросы 1-10</b>	<b>Вопросы 11-19</b>	<b>Вопросы 20-29</b>	<b>Вопросы 30-39</b>	<b>Вопросы 40-49</b>
<b>1.</b>	1	2	2	2	1
<b>2.</b>	1	2	1	2	1
<b>3.</b>	3	1	2	1	3
<b>4.</b>	2	3	1	3	2
<b>5.</b>	2	1	2	1	2
<b>6.</b>	3	3	2	3	3
<b>7.</b>	3	2	2	3	2
<b>8.</b>	1	3	1	1	3
<b>9.</b>	1	1	2,3,1	1	3
<b>10.</b>	1	2	3	1	2

## Ситуационные задачи

### Задача N 1

На Ваших глазах грузовой машиной сбит пешеход. Он без сознания лежит на спине. Его лицо в крови, правая нога неестественно подвернута. В области средней трети правой голени имеется рана, из которой пульсирует алая кровь.

В какой последовательности Вы будете оказывать медицинскую помощь?

1. Наложите шину из подручных средств на правую нижнюю конечность.
2. Вытереть лицо от крови и подложить под голову валик из одежды.
3. Очистить область раны от слизи и крови.
4. Убедиться в наличии пульса на сонной артерии.
5. Вынести пострадавшего с проезжей части на безопасное место.
6. Наложить повязку на рану.
7. Вызвать "скорую" помощь.
8. Оставить пострадавшего на месте и ждать прибытия машины.
9. Наложить кровоостанавливающий жгут.

### Задача N 2

На автобусной остановке стоящий рядом мужчина побледнел и упал. Он без сознания, кожные покровы бледные, зрачки широкие, на свет не реагируют.

В какой последовательности Вы будете оказывать медицинскую помощь ?

1. Вызвать "скорую" помощь.

2. Убедиться в отсутствии пульса на сонной артерии и реакции зрачков на свет.

3. Позвать окружающих на помощь.

4. Нанести прекардиальный удар и приступить к сердечно-легочной реанимации.

5. Расспросить окружающих, что предшествовало потере сознания.

6. Повернуть пострадавшего на живот.

### **Задача N 3**

К Вам обратились соседи по лестничной клетке: в квартире на 5-ом этаже в комнате повесился мужчина.

В какой последовательности Вы будете оказывать медицинскую помощь ?

1. Быстро подняться на 5-ый этаж.

2. Взять нож и подняться на 5-ый этаж.

3. Быстро перерезать веревку на шее самоубийцы.

4. Взять за воротник или за волосы и перерезать веревку.

5. Проверить реакцию зрачков на свет и пульс на сонной артерии.

6. Рассечь веревку, сдавливающую шею, быстрым движением ножа режущей частью к шее.

7. Разрезать веревку на шее в области узла.

8. В случае клинической смерти приступить к сердечно-легочной реанимации и попросить окружающих вызвать "скорую" помощь.

### **Задача N 4**

Во время распиливания бревен у мужчины рука попала под циркулярную пилу. У пострадавшего на передней поверхности средней трети предплечья глубокая зияющая рана, из которой пульсирующей струёй изливается кровь.

Какое кровотечение у пострадавшего и какова последовательность в оказании медицинской помощи?

1. Артериальное.
2. Венозное.
3. Капиллярное.
4. Наложить асептическую повязку на рану.
5. Произвести временную остановку кровотечения с помощью жгута или закрутки.
6. Направить пострадавшего в травматологический пункт.
7. Произвести иммобилизацию верхней конечности.

#### **Задача N 5**

Из воды извлекли мужчину средних лет. Пострадавший без сознания, дыхание отсутствует. Кожные покровы лица синюшного цвета. Отмечаются обильные пенистые выделения из ротовой полости.

##### ***I. Установите тип утопления:***

1. Истинное (синее) утопление.
2. Асфиксические (бледное) утопление.
3. Вторичное утопление.

##### ***II. Какова последовательность оказания медицинской помощи ?***

1. Положить больного на спину с опущенным головным концом.
2. Положить больного на живот, голова должна быть ниже таза.
3. Удалить содержимое из ротовой полости и воду из лёгких и желудка.
4. Приступить к сердечно-легочной реанимации.
5. Убедиться в отсутствии пульса на сонной артерии и отсутствии реакции зрачков на свет.
6. Вызвать "скорую" помощь.

### **Задача N 6**

Мужчина коснулся оголённого провода. Упал, потерял сознание. Рука касается оголённого провода.

Определите последовательность оказания первой медицинской помощи ?

1. Убедиться в отсутствии пульса на сонной артерии и реакции зрачков на свет.
2. Освободить пострадавшего от контакта с электротоком.
3. Госпитализация пострадавшего.
4. Провести сердечно-легочную реанимацию.

### **Задача N 7**

Молодому человеку нанесли удар ножом в живот. У пострадавшего на передней брюшной стенке имеется рана длиной 5 см., умеренно кровоточащая. В рану выпала петля кишки.

Какова последовательность оказания первой помощи ?

1. Вправить петлю кишки, наложить на рану повязку.
2. Уложить и успокоить больного.
3. Наложить повязку на рану без вправления петли кишки.
4. Напоить пострадавшего.
5. Госпитализация

### **Задача N 8**

Мужчине был нанесен удар ножом в область правой половины грудной клетки. Пострадавшего беспокоит одышка, дыхание поверхностное. Лицо искаженное. В области правой половины грудной клетки имеется рана, выступает кровь пенистого характера.

В какой последовательности Вы будете оказывать первую медицинскую помощь?

1. Уложить пострадавшего на спину.
2. Снять с него верхнюю одежду.
3. Придать пострадавшему полусидячее положение.
4. Наложить ватно-марлевую повязку.
5. Наложить окклюзионную повязку.
6. Госпитализировать пострадавшего.
7. Одеть верхнюю одежду.

### **Задача N 9**

Во время ремонта электропроводки при не выключенном рубильнике рабочий дотронулся рукой до оголённого провода. Наступила потеря сознания, рабочий упал не отпустив провода.

Укажите последовательность оказания первой медицинской помощи?

1. Положить больного на спину.
2. Выключить рубильник.
3. Перебить провод ножом или топором одним ударом.
4. Убедиться в отсутствии пульса на сонной артерии и после прекардиального удара начать сердечно-легочную реанимацию.
5. Позвать кого-нибудь на помощь.
6. Вызвать "скорую" помощь.
- 7. Убедиться в наличии пульса на сонной артерии и повернуть пострадавшего на бок.**

### **Задача N 10**

После удара молнии в одиноко стоявшее дерево, один из укрывавшихся под ним от дождя путников, замертво упал. У пораженного молнией, левая рука черная, обожженная по локоть. Зрачки широкие, не реагирующие на свет, пульса на сонной артерии нет.



Последовательность Ваших действий?

1. Закопать пораженного молнией в землю.
2. Нанести прекардиальный удар и приступить к сердечно-легочной реанимации(СЛР).
3. Накрыть обожженную поверхность чистой тканью.
4. Вызвать "скорую" помощь.
5. Повернуть пострадавшего на живот и ждать прибытия врачей.
6. Убедиться в отсутствии реакции зрачков и пульса на сонной артерии.
7. Поднести ко рту зеркальце, ватку для определения наличия дыхания.
8. Наложить холод на голову.
9. Положить холод на место ожога.

### **Задача N 11**

Во время ремонта телевизора произошел сильный разряд электрического тока. Мастер потерял сознание и упал возле стола. Его рука продолжает крепко сжимать пучок проводов. Лицо искажено судорогой.

Последовательность Ваших действий?

1. Вызвать "скорую" помощь.
2. Позвать кого-нибудь на помощь.
3. Как можно скорее нанести прекардиальный удар и приступить к непрямому массажу сердца.
4. Перебить провода топором или ножом одним ударом.
5. Перерезать каждый провод по отдельности на разных уровнях.
6. Подложить под голову подушку.
7. Убедиться в наличии пульса на сонной артерии и повернуть пострадавшего на живот.
8. Убедиться в наличии пульса на сонной артерии, ударить пострадавшего по груди и приступить к непрямому массажу сердца.

9. Убедиться в отсутствии пульса на сонной артерии и после прекардиального удара приступить к сердечно-легочной реанимации.

10. Убедиться в отсутствии пульса на сонной артерии и повернуть пострадавшего на бок.

### **Задача N 12**

Из воды извлекли 7-ми летнего мальчика. Время нахождения под водой не более 5-7 минут. Бросается в глаза выраженный цианоз лица, обильные пенистые выделения из дыхательных путей, набухшие сосуды шеи и отсутствие признаков дыхания.

#### ***I. Установите тип утопления:***

1. Истинное (синее) утопление.
2. Бледное утопление.

#### ***II. Определить последовательность действий:***

1. Вызвать "скорую" помощь.
2. Оценить состояние потерпевшего, определить признаки биологической и клинической смерти.
3. Быстрее, без оценки состояния, положить ребенка на живот, так, чтобы голова оказалась ниже таза, удалить содержимое ротовой полости и резко надавить на корень языка.

#### ***III. В случае появления рвотного и кашлевого рефлекса:***

1. Немедленно повернуть ребенка на спину и приступить к сердечно-легочной реанимации.
2. Продолжить раздражение корня языка до полного удаления воды из легких и желудка.
3. Положить пострадавшего на бок.

#### ***IV. При отсутствии рвотного и кашлевого рефлексов при потере признаков клинической смерти нужно:***

1. Добиться полного удаления воды из легких и желудка.

2. Немедленно повернуть ребенка на спину и приступить к сердечно-легочной реанимации.

3. Поставить горчичник на область сердца и грелку к ногам.

***V. При появлении самостоятельного сердцебиения и дыхания, возвращении сознания и хорошего самочувствия:***

1. Направить ребенка с родителями в ближайшую больницу.

2. Обязательно дождаться прибытия медперсонала, не прекращая наблюдения за ребенком.

3. Оставить ребенка под наблюдением родителей.

***VI. При получении информации о запоздании "скорой" помощи на час:***

1. Остаться ждать прибытия

2. Взять с собой одного из родителей и на любой машине доставить ребенка в больницу.

3. Отпустить ребенка с родителями в больницу.

***VII. В случае, если "скорую" помощь вызвать невозможно, транспортировать пострадавшего на:***

1. Автобусе.

2. Грузовой автомашине.

3. Легковой автомашине.

***VIII. При появлении kloкочущего дыхания, одышки и посинения губ следует:***

1. Положить пострадавшего на бок или живот.

2. Уложить на спину с запрокинутой головой.

3. Усадить пациента.

4. Приложить тепло к ногам.

5. Перетянуть бедра жгутом.

6. При возможности наладить вдыхание паров спирта с кислородом.

### **Задача N 13**

Во время работы на производстве получена травма. У пострадавшего открытый перелом левой бедренной кости и сильное кровотечение из артерии. Он кричит от боли.

Ваши действия и их последовательность?

1. Наложить шину от левой подмышки до пятки.
2. Наложить шину от места перелома до пятки.
3. Уложить пострадавшего на пол на бок или живот.
4. Положить пострадавшего на спину.
5. Дать 2 таблетки анальгина или 50 мл водки.
6. Разорвать брюки и наложить на рану стерильную повязку.
7. Немедленно приступить к сердечно-легочной реанимации.
8. Наложить жгут выше места кровотечения поверх одежды.
9. Сильно надавить кулаком на бедро ниже паховой связки и одного из помощников попросить так давить до оказания помощи.
10. После наложения шины перенести пострадавшего в машину и доставить в больницу.

### **Задача N 14**

Из окна горящего дома выпрыгнул человек. Он катается по земле, пытается сбить пламя. Его рубашка на спине перестала тлеть. Под остатками ткани видна черная кожа со множеством влажных трещин и пузырей.

Последовательность Ваших действий?

1. Снять с пострадавшего рубашку.
2. Положить его на спину.
3. Перевернуть на живот.
4. Приложить холод на спину.

5. Удалить остатки одежды и промыть кожу чистой водой.
6. Обработать обожженную поверхность спиртом, одеколоном или водкой.
7. Удалить остатки одежды и пузыри.
8. Наложить на место ожогов стерильные повязки.
9. Накрыть спину чистой простынею.
10. Предложить пострадавшему 2-3 таблетки анальгина.
11. Оросить ожог растительным маслом.
12. Густо посыпать место ожога мукой.
13. Присыпать место ожога содой.
14. Предложить пострадавшему обильное теплое питье.

### **Задача N 15**

Во время аварии водителю придавило ноги. Он в сознании и в таком состоянии находится уже более 2-х часов.

Последовательность Ваших действий?

1. Освободить ноги.
2. Не предпринимать никаких действий для освобождения ног и ждать прибытия помощи.
3. Обложить ноги емкостями с горячей водой.
4. То же самое, но холодной водой.
5. Туго забинтовать ноги до места сдавливания.
6. Предложить обильное теплое питье.
7. Исключить прием какой-либо жидкости.
8. Дать 2-3 таблетки анальгина.
9. Наложить жгуты на бедра выше места сдавливания.
10. Постоянно растирать и массировать ноги до освобождения пострадавшего.

11. Наложить импровизированные шины от подмышек до пяток.
12. Наложить шины от паха до пяток.
13. Туго забинтовать до паховых складок.
14. Переложить и перевезти пострадавшего только на носилках, только при хорошем самочувствии.

### **Задача N 16**

При автодорожном происшествии водитель машины лежит на спине без сознания, лицо в крови и левая нога неестественно подвернута.

Последовательность Ваших действий :

1. Позвать окружающих на помощь;
2. Вызвать "скорую помощь";
3. Определить признаки дыхания с помощью ворсинок ваты или зеркала;
4. Убедиться в отсутствии пульса на сонной артерии и проверить реакцию зрачков на свет;
5. Нанести прекардиальный удар и приступить к сердечно-легочной реанимации;
6. Повернуть пострадавшего на живот;
7. Распросить окружающих что предшествовало потере сознания;
8. Приложить к голове холод;
9. Поднести к носу ватку с нашатырным спиртом.

### **Задача N 17**

В дерево, под которым находился человек, ударила молния. Он упал. Левая рука черная и обожженная по локоть, пульса на сонной артерии нет.

Алгоритм Ваших действий:

1. Накрыть обожженную поверхность чистой тканью;
2. Вызвать с помощью помощников "скорую помощь";
3. Засыпать пораженного землей;

4. Нанести прекардиальный удар и приступить к сердечно-легочной реанимации;
5. Повернуть пострадавшего на живот;
6. Поднести ко рту зеркальце и определить наличие дыхания;
7. Проверить реакцию зрачков на свет и наличие пульса на сонной артерии;
8. Положить холод на голову;
9. Положить холод на место ожога;
10. Поднести к носу вату с нашатырным спиртом.

### **Задача N 18**

После автодорожного происшествия у водителя автомобиля открытой перелом правой бедренной кости и сильное кровотечение из бедренной артерии. Он кричит от боли.

Последовательность Ваших действий:

1. Положить пострадавшего на спину;
2. Дать 2 таблетки анальгина или 50 мл водки;
3. Перенести пострадавшего в другую машину и скорее доставить в больницу;
4. Наложить шину от правой мышечной впадины до пятки;
5. Наложить шину от места перелома до пятки;
6. Уложить пострадавшего на землю на бок или живот;
7. Разорвать брюки и наложить на рану стерильную повязку;
8. Наложить жгут выше места кровотечения поверх одежды;
9. После наложения шины перенести пострадавшего в машину на носилках и доставить в больницу.
10. Прижать пульсирующий сосуд в области паховой складки кулаком и держать до окончания оказания помощи пострадавшему.

## ОТВЕТЫ НА СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Задача N 1 - 9, 4, 6, 1, 3, 2, 7, 8

Задача N 2 - 2, 4, 3, 1

Задача N 3 - 2, 4, 5, 8

Задача N 4 - 1, 5, 4, 7, 6

Задача N 5 - I - 1; II - 2, 3, 5, 4, 6

Задача N 6 - 2, 1, 4, 3

Задача N 7 - 2, 3, 5

Задача N 8 - 3, 2, 5, 7, 6

Задача N 9 - 2, 1, 4, 5, 6

Задача N 10 - 6, 2, 4, 8, 3, 9

Задача N 11 - 5, 8, 2, 1 или 5, 9, 2, 1

Задача N 12 - I - 1; II - 3; III - 2; IV - 2; V - 2; VI - 1; VII - 1; VIII - 3, 4, 5, 6

Задача N 13- 4, 9, 6, 1, 10

Задача N 14- 3, 9, 4, 10, 14

Задача N 15- 4, 5, 6, 8, 1, 13, 11.

Задача N 16- 4, 5, 1, 2, 8.

Задача N 17- 7, 4, 2, 8, 1, 9.

Задача N 18- 1, 10, 7, 8, 4.



**Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить студенту во время практических упражнений:**

1. Прибор химической разведки ВПХР: назначение, устройство, правила использования.
2. Дозиметрический прибор ДП-5А: назначение и устройство.
3. Дозиметрический прибор ДП-64: назначение и устройство, проверка работоспособности прибора, правила использования.
4. Индивидуальный дозиметр ДКП-50А: назначение и правила использования.
5. Индивидуальный дозиметр ДП-70М: назначение и правила использования.
6. Защитный костюм КЗС: назначение и правила использования.
7. Защитный костюм ОКЗК: назначение и правила использования.
8. Защитный комплект ОЗК: назначение и правила использования.
9. Защитный комплект Л-1: назначение и правила использования.
10. Фильтрующий противогаз: назначение и правила подбора шлем-маски.
11. Изолирующий противогаз ИП-5: назначение и устройство.
12. Изолирующий противогаз ИП-46М: назначение и устройство.
13. Гопкалитовый патрон: назначение, устройство и правила замены.
14. Респираторный патрон: назначение, устройство.
15. Респираторы: назначение, устройство и правила использования.
16. Средства дегазации (ДПС, ИПП-9): назначение, правила использования.
17. Шлем для раненых в голову: устройство и правила применения.
18. Пленка аппликационная АП-1: назначение, правила использования.
19. Индивидуальный противохимический пакет ИПП-8: назначение, правила использования.

20. Индивидуальные противохимические пакеты ИПП-10, ИПП-11:  
назначение, правила использования

**Рекомендуемые вопросы для самостоятельной работы студентов при самостоятельном изучении дисциплины «Безопасность жизнедеятельности».**

**Формируемые компетенции - ОК-2; ОК-3; ОК-5; ОК-8; ОК-9; ОК-11; ОК-13; ОК-21; ОК-22; ПК-5; ПК-8; ПК-50;**

№ п/п	Тема и основные вопросы самостоятельной работы
1	<b>Предмет, цели и задачи дисциплины «Безопасность жизнедеятельности»</b> Предмет, цели и задачи дисциплины «Безопасность жизнедеятельности». Понятие безопасности и риска. Понятие о чрезвычайных ситуациях. Классификация чрезвычайных ситуаций. Поражающие факторы чрезвычайных ситуаций.
2	<b>Организационные основы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций</b> Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций. Принципы организации и способы защиты населения от ЧС. Основы прогнозирования обстановки при чрезвычайных ситуациях. Особенности организации управления мероприятиями по предупреждению ЧС и защите населения за рубежом. Аспекты международного сотрудничества
3	<b>Чрезвычайные ситуации природного характера</b> Классификация чрезвычайных ситуаций природного характера. Краткая характеристика чрезвычайных ситуаций природного характера (землетрясения, наводнения, обвалы, пожары, бури, ураганы и др.). Мероприятия по защите населения.
4	<b>Чрезвычайные ситуации, связанные с выбросом аварийно-опасных химических веществ</b> Классификация аварийно-опасных химических веществ. Краткая характеристика аварий, с выбросом аварийно-опасных химических веществ. Мероприятия по защите населения. Средства индивидуальной и коллективной защиты. Специальная обработка. Средства химического контроля.
5	<b>Чрезвычайные ситуации, связанные с действием ионизирующих излучений</b> Понятие об ионизирующих

	излучениях. Источники ИИ. Аварии на радиационно-опасных объектах. Защита населения от радиационных поражений. Средства радиационной разведки и дозиметрического контроля.
6	<b>Чрезвычайные ситуации, связанные с воздействием гидродинамического фактора</b> Гидродинамические аварии: причины, виды, последствия, меры защиты населения. Правила поведения при угрозе и во время гидродинамических аварий. Аварии на водном транспорте. Характеристика спасательных средств. Действия терпящих кораблекрушение.
7	<b>Чрезвычайные ситуации социального характера</b> Общая характеристика чрезвычайных ситуаций социального характера. Чрезвычайные ситуации криминального характера и защита от них. Терроризм как реальная угроза безопасности в современном обществе
8	<b>Психологические аспекты чрезвычайных ситуаций</b> Психопатологические последствия чрезвычайных ситуаций Личностные факторы, определяющие безопасность жизнедеятельности
9	<b>Первая помощь в чрезвычайных ситуациях</b> Принципы оказания первой помощи в чрезвычайных ситуациях. Основы сердечно-легочной реанимации. Медицинские средства индивидуальной защиты.

**Тема: Предмет, цели и задачи дисциплины «Безопасность жизнедеятельности»**

**Вопросы для самостоятельной подготовки:**

1. Объекты безопасности.
2. Субъекты безопасности.
3. Основные принципы обеспечения безопасности.
4. Виды безопасности.
5. Квантификация опасностей.
6. Риск как количественная характеристика опасности. Виды риска.
7. Предназначение РСЧС.
8. Основные задачи РСЧС.
9. Принципы (постулаты) РСЧС.
10. Территориальные и функциональные подсистемы РСЧС

11. Организационные уровни РСЧС.
12. Предназначение и задачи гражданской обороны.
13. Силы и средства наблюдения и контроля РСЧС
14. Силы и средства ликвидации последствий ЧС.
15. Режимы функционирования РСЧС.
16. Нормативная база в области предупреждения и ликвидации ЧС мирного и военного времени.
17. Основные принципы защиты населения.

**Тема: Организационные основы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций**

**Вопросы для самостоятельной подготовки:**

1. Задачи, состав и организация работы комиссии по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности организации.
2. Режимы функционирования Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций. Основные мероприятия, проводимые по ним.
3. Основные принципы защиты населения от опасностей, возникающих при ведении военных действий или вследствие этих действий, а также при чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера. Содержание комплекса мероприятий по защите населения.
4. Планирование мероприятий по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера.

**Тема: Чрезвычайные ситуации природного характера**

**Вопросы для самостоятельной подготовки:**

1. Какие существуют этапы выявления и оценки обстановки при ЧС?
2. Что такое пространственная функция распределения параметров поражающих факторов и плотности функции распределения параметров поражающих факторов?
3. Что такое координатный и параметрический законы разрушения?

4. В чем заключается вероятностный подход прогнозирования последствий ЧС?

5. Какие существуют классы пожарной опасности погоды для леса, и чем они характеризуются?

**Тема: Чрезвычайные ситуации, связанные с выбросом аварийно-опасных химических веществ**

**Вопросы для самостоятельной подготовки:**

1. Чрезвычайные ситуации, связанные с выбросом химически опасных веществ.
2. Способы и средства ликвидации химически опасных аварий.
3. Защита населения при химическом загрязнении.
4. Обеспечение населения и формирований средствами индивидуальной защиты.
5. Укрытие населения в защитных сооружениях.
6. Средства защиты органов дыхания.
7. Средства защиты кожи.

**Тема: Чрезвычайные ситуации, связанные с действием ионизирующих излучений**

**Вопросы для самостоятельной подготовки:**

1. Что такое радиоактивность?
2. Назовите естественные источники радиоактивности?
3. Какие АЭС, расположенные на территории России, вы знаете?
4. Каким образом АЭС влияют на экологию и здоровье населения?
5. Какие наиболее крупные аварии на АЭС за рубежом вы знаете?

**Тема: Чрезвычайные ситуации, связанные с воздействием гидродинамического фактора.**

**Вопросы для самостоятельной подготовки:**

1. Гидродинамические аварии: причины, виды, последствия, защита населения.

2. Аварии на водном транспорте.
1. Стихийные бедствия гидрологического характера.
2. Классификация наводнений.
3. Характеристики спасательных средств

**Тема: Чрезвычайные ситуации социального характера.**

**Вопросы для самостоятельной подготовки:**

1. Общая характеристика чрезвычайных ситуаций социального характера.
2. Чрезвычайные ситуации криминального характера и защита от них
3. Терроризм как реальная угроза безопасности в современном обществе
4. Чрезвычайные ситуации социального характера:
5. Средства самозащиты.

**Тема: Психологические аспекты чрезвычайных ситуаций.**

**Вопросы для самостоятельной подготовки:**

1. Психопатологические последствия чрезвычайных ситуаций.
2. Личностные факторы, определяющие безопасность жизнедеятельности.
3. Особенности психоэмоционального воздействия в чрезвычайных ситуациях.
4. Ликвидация чрезвычайной ситуации.
5. Психологическая готовность спасателей.

## **ПРИМЕРНЫЕ ТЕМЫ РЕФЕРАТОВ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ.**

- Последствия Чернобыльской катастрофы и обеспечение радиационной безопасности населения.
- Взаимосвязь состояния бытовой среды с комплексом негативных факторов производственной и городской среды.
- Естественные системы человека для защиты от негативных воздействий.
- Воздействие ионизирующих излучений на среду обитания.
- Прогнозирование и моделирование условий возникновения опасных ситуаций. Допустимый риск и методы его определения.
- Ранжирование травмирующих и вредных факторов технических систем на основе тяжести возможных травм и заболеваний в условиях эксплуатации.
- Общие требования безопасности технических средств и технологических процессов. Нормативные показатели безопасности.
- Чрезвычайные ситуации экологического характера и их характеристика.
- Радиационные аварии, их виды, динамика развития и основные опасности на различных фазах.
- Организация гражданской обороны на объектах экономики.
- Права и обязанности населения по гражданской обороне и действиям в чрезвычайных ситуациях.
- Организация и оповещение населения о чрезвычайных ситуациях. Сигналы оповещения в мирное и военное время.
- Эвакуационные мероприятия в чрезвычайных ситуациях и порядок проведения эвакуации.
- Инженерная защита населения и объектов экономики в чрезвычайных ситуациях.
- Основные направления обеспечения защиты населения и его жизнедеятельности, определенные Федеральным законом «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера».
- Порядок подготовки, заполнения защитного сооружения и правила поведения в нем.
- История создания и дальнейшего развития Российской системы чрезвычайных ситуаций (РСЧС).

- Задачи, организационная структура и развитие Поисково-спасательной службы МЧС России.
- Задачи и структура Центрального аэромобильного спасательного отряда (Центроспаса).
- Создание и дальнейшее развитие службы медицины катастроф в Российской Федерации.
- Международное сотрудничество МЧС в начале XXI века.
- Федеральные целевые программы в области предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций.



Самостоятельная работа студентов включает самостоятельное изучение 9 отдельных тем, предусмотренных учебным планом. Форма отчета самостоятельной работы – написание реферата по вопросам темы, объемом 15-20 страниц.

**Таблица 1. Подсчет баллов за самостоятельную работу студентов.**

<b>Критерии оценки</b>	<b>Рейтинговый балл</b>
Работа не сдана, сдана не в полном объеме, работа не соответствует тематике самостоятельной работы.	0 - 4
Работа сдана в полном объеме, но в ней пропущено более 1-го ключевого вопроса темы самостоятельной работы.	5 - 10
Работа сдана в полном объеме, пропущен 1 ключевой вопрос темы самостоятельной работы, нарушены требования к оформлению	11 - 15
Работа сдана в полном объеме, в ней отражены все ключевые вопросы темы самостоятельной работы, оформлена в соответствии с требованиями	16 - 20

### **3. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации студентов**

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета.

#### **Вопросы к зачету**

**Проверяемые компетенции: ОК-2; ОК-3; ОК-5; ОК-8; ОК-9; ОК-11; ОК-13; ОК-21; ОК-22; ПК-5; ПК-8; ПК-50;**

1. Предмет, цели и задачи дисциплины «Безопасность жизнедеятельности».
2. Понятие безопасности и риска.
3. Понятие о чрезвычайных ситуациях. Классификация чрезвычайных ситуаций.
4. Поражающие факторы чрезвычайных ситуаций.
5. Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций.
6. Принципы организации и способы защиты населения от ЧС.
7. Основы прогнозирования обстановки при чрезвычайных ситуациях.
8. Особенности организации управления мероприятиями по предупреждению ЧС и защите населения за рубежом, формы международного сотрудничества.
9. Классификация чрезвычайных ситуаций природного характера.
10. Краткая характеристика чрезвычайных ситуаций природного характера (землетрясения, наводнения, обвалы, пожары, бури, ураганы и др.).
11. Мероприятия по защите населения при ЧС природного характера.
12. Классификация аварийно-опасных химических веществ.
13. Краткая характеристика аварий, с выбросом аварийно-опасных химических веществ.
14. Мероприятия по защите населения при авариях с выбросом аварийно-опасных химических веществ.
15. Средства индивидуальной защиты: классификация, назначение, общая характеристика.
16. Средства индивидуальной защиты органов дыхания и органов зрения: краткая характеристика.

11. Средства индивидуальной защиты кожи: краткая характеристика.
17. Средства коллективной защиты: виды, краткая характеристика.
19. Специальная обработка: понятие, виды, объем.
20. Средства частичной санитарной обработки.
21. Средства химического контроля. Понятие о химической разведке.
22. Понятие об ионизирующих излучениях. Источники ионизирующих излучений.
23. Аварии на радиационно-опасных объектах: виды, характеристика поражающих факторов.
24. Защита населения от радиационных поражений.
25. Средства радиационной разведки: виды, назначение.
26. Контроль за облучением населения. Средства дозиметрического контроля.
27. Гидродинамические аварии: причины, виды, последствия, меры защиты населения.
28. Правила поведения при угрозе и во время гидродинамических аварий.
29. Аварии на водном транспорте. Характеристика спасательных средств. Действия терпящих кораблекрушение.
30. Общая характеристика чрезвычайных ситуаций социального характера.
31. Чрезвычайные ситуации криминального характера и защита от них.
32. Терроризм как реальная угроза безопасности в современном обществе.
33. Психопатологические последствия чрезвычайных ситуаций.
34. Личностные факторы, определяющие безопасность жизнедеятельности.
35. Принципы оказания первой помощи в чрезвычайных ситуациях.
36. Основы сердечно-легочной реанимации.
37. Медицинские средства индивидуальной защиты.

**Материалы для проведения итоговой государственной аттестации выпускников** – отсутствуют, поскольку учебным планом подготовки студентов, обучающихся по направлению «Менеджмент» и при изучении дисциплины «Безопасность жизнедеятельности» данный вид контроля знаний студентов не предусмотрен.

## Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Рейтинг по дисциплине (*P* *дисц.*). Формируется на кафедре в соответствии с внутривузовским и внутрикафедральным положением о рейтинге студента по дисциплине.

Рейтинг оценивается суммарно с учетом:

1. Текущей успеваемости, оценка которой проводится по среднему баллу (*P* *т. усп.*).
2. Оценки полученной на зачете (*P* *зач.*).
3. Оценка за самостоятельную работу студента (*P* *срс*)
4. Бонусов и штрафов.

Рейтинговый балл студента рассчитывается по следующей формуле:

$$P \text{ дисц.} = (P \text{ т. усп.} + P \text{ зач.} + P \text{ срс} ) / 2 + \text{бонусы} - \text{штрафы}$$

Максимальное количество баллов, которое может получить студент по дисциплине в семестре - 100. Минимальное количество баллов, при котором дисциплина должна быть зачтена - 61.

### 1. Методика подсчета среднего балла текущей успеваемости:

- знания и работа студента на практических занятиях оцениваются преподавателем по классической 5-балльной системе;
- в конце семестра производится централизованный подсчет среднего балла студента с переводом его в 100-балльную систему (согласно таблице №1).

Таблица 1. Перевод среднего балла текущей успеваемости студента в рейтинговый балл по 100-балльной системе.

Средний балл по 5-балльной системе	Рейтинговый балл по 100-балльной системе	Средний балл по 5-балльной системе	Рейтинговый балл по 100-балльной системе	Средний балл по 5-балльной системе	Рейтинговый балл по 100-балльной системе
5.0	100	4.0	81 - 82	2,9	57 - 60
4.9	96 - 99	3.9	80	2,8	53 - 56
4.8	96 - 97	3.8	79	2,7	49 - 52

4.7	94 - 95	3.7	78	2,6	45 - 48
4.6	92 - 93	3.6	77	2,5	41 - 44
4.5	91	3.5	76	2,4	36 - 40
4.4	89 - 90	3.4	73 – 74 - 75	2,3	31 - 35
4.3	87 - 88	3.3	70 – 71 - 72	2,2	21 - 30
4.2	85 - 86	3.2	67 – 68 - 69	2,1	11 - 20
4.1	83 - 84	3.1	64 - 65 - 66	2,0	0 - 10
		3.0	61 – 62 - 63		

## **2. Методика подсчета балла на зачете:**

Зачет у студентов, обучающихся по специальности 06.03.01 «Биология (естественнонаучное образование)» на кафедре медицина катастроф проходит в виде итогового тестирования, включающего в себя тестовые задания по всем изучаемым разделам программы. Минимальное количество баллов, которое можно получить на итоговом тестировании - 61, максимальное – 100 баллов (см. таблицу №2).

**Таблица 2. Перевод результата итогового тестирования на дифференцированном зачете, в рейтинговый балл по 100-балльной системе.**

Количество допущенных ошибок при ответе на 100 тестовых заданий	% выполнения задания тестирования	Рейтинговый балл по 100 балльной системе
0 - 9	91-100	91-100
10 - 19	81-90	81-90
20 - 29	71-80	71-80
30 - 39	61-70	61-70
≥ 40	0-60	0

## **3. Система бонусов и штрафов.**

В данной модели расчета рейтингового балла предусматриваются бонусы, повышающие рейтинговый балл и штрафы, понижающие рейтинг, согласно приведенной таблице (см. таблицу №3).

**Таблица 3. Бонусы и штрафы по дисциплине.**

<b><u>Бонусы</u></b>	Наименование	Баллы
<b>УИРС</b>	Учебно-исследовательская работа по темам изучаемого предмета	до +5,0
<b>НИРС</b>	Сертификат участника СНО кафедры	+ 5,0

	<b>1 степени</b>	
	Сертификат участника СНО кафедры	+ 4,0
	<b>2 степени</b>	
	Сертификат участника СНО кафедры	+ 3,0
	<b>3 степени</b>	
	Сертификат участника СНО кафедры	+ 2,0
	<b>4 степени</b>	
	Сертификат участника СНО кафедры	+ 1,0
	<b>5 степени</b>	
<b><u>Штрафы</u></b>	Наименование	Баллы
<b>Дисциплинарные</b>	Пропуск без уважительной причины лекции или практического занятия	- 2,0
	Систематические опоздания на лекции или практические занятия	- 1,0
	Выполнение самостоятельной работы не в установленные сроки.	- 1,0
<b>Причинение материального ущерба</b>	Нарушение ТБ.	- 2,0
	Порча оборудования и имущества	- 2,0

**Итоговая оценка, которую преподаватель ставит в зачетную книжку, рассчитывается по итоговому рейтинговому баллу студента и переводится в 5-балльную в соответствии с таблицей (см. табл. №4).**

**Таблица 4. Перевод «рейтингового балла по дисциплине» студента в итоговую оценку по предмету.**

Рейтинговый балл по 100 балльной системе	Итоговая оценка по 5-балльной системе
96 - 100	5,0 (превосходно)
91 - 95	5,0 (отлично)
81 - 90	4,0 (хорошо)
76 - 80	4,0 (хорошо с недочетами)
61 - 75	3,0 (удовлетворительно)
41 - 60	2,0 (неудовлетворительно)
0 - 40	Неудовлетворительно 2,0 (необходимо повторное изучение)

Руководитель направления подготовки «Менеджмент», к.э.н., доцент



С.Ю.Соболева

