

ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ

«АЛЬМЕТЬЕВСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

УТВЕРЖДАЮ

Зам. директора по учебной работе



Багаутдинов А.К.

« 01 » сентября 2018г.



ПРОГРАММА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ
(КОМПЛЕКСНЫЙ ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ ЗАЧЕТ)

ПО УЧЕБНЫМ ДИСЦИПЛИНАМ

ОП.02. Психология

ОП.10 Безопасность жизнедеятельности

Для специальности: 31.02.01. Лечебное дело

Рассмотрена и одобрена
на заседании ЦМК
обще профессиональных дисциплин
« 01 » сентября 2018г.
Председатель ЦМК

Д Даугова Ф.А.

Альметьевск, 2018 г.

Программа промежуточной аттестации обучающихся предназначена для контроля и оценки результатов освоения дисциплин ОП.02 Психология, ОП.10 П Безопасность жизнедеятельности по специальности 31.02.01. Лечебное дело

Программа промежуточной аттестации (комплексный дифференцированный зачет) разработана на основании следующих документов:

1. ФГОС СПО по специальности: 31.02.01. Лечебное дело
2. ППССЗ по специальности 31.02.01. Лечебное дело.
3. Рабочих программ ОП.02 Психология, ОП.10 Безопасность жизнедеятельности

Составитель ППА комплексного дифференцированного зачета:

Хасаншина А.И. –преподаватель ГАПОУ «Альметьевский медицинский колледж»

Разработчики ППА комплексного дифференцированного зачета:

Дмитриева Л.И.- преподаватель ГАПОУ «Альметьевский медицинский колледж»

Хасаншина А.И. –преподаватель ГАПОУ «Альметьевский медицинский колледж»

Программа промежуточной аттестации по дисциплинам

ОП.02 Психология, ОП.10 Безопасность жизнедеятельности

(Комплексный дифференцированный зачет)

ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Программа промежуточной аттестации обучающихся предназначена для контроля и оценки результатов освоения дисциплин ОП.02 Психология, ОП.10 Безопасность жизнедеятельности по специальности 31.02.01. Лечебное дело

Промежуточная аттестация проводится в форме комплексного дифференцированного зачета в IV семестре ИПССЗ для специальности 31.02.01. Лечебное дело

К сдаче комплексного дифференцированного зачета допускаются обучающиеся, полностью выполнившие требования рабочих программ следующих дисциплин: ОП.02 Психология, ОП.10 Безопасность жизнедеятельности для специальности 31.02.01. Лечебное дело, в части теоретической подготовки и выполнения самостоятельной работы (разработка презентации и рефератов).

Критерии оценки:

Критерии оценок тестового контроля знаний по дисциплинам ОП.02 Психология, ОП.10 Безопасность жизнедеятельности:

- 5 (отлично) - 90-100% правильных ответов,
- 4 (хорошо) - 80-89% правильных ответов,
- 3 (удовлетворительно) - 70-79% правильных ответов,
- 2 (неудовлетворительно) - 69% и менее правильных ответов.

Оценка комплексного дифференцированного зачета вычисляется как средняя арифметическая оценка по тестовым заданиям по дисциплинам ОП.02 Психология, ОП.10 Безопасность жизнедеятельности для специальности 31.02.01. Лечебное дело

Оценка «отлично» - студент владеет знаниями разделов в полном объеме учебных программ, достаточно глубоко осмысливает содержание учебных дисциплин.

Оценка «хорошо» - студент владеет знаниями разделов почти в полном объеме программы (имеются пробелы знаний только в некоторых, особенно сложных разделах).

Оценка «удовлетворительно» - студент владеет основным объемом знаний по разделам, проявляет затруднения в ответах, оперирует неточными формулировками.

Оценка «неудовлетворительно» - студент не освоил обязательный минимум знаний разделов, не способен ответить на вопросы тестов.

ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ДИСЦИПЛИН

ОП.02 Психология, ОП.10 Безопасность жизнедеятельности для специальности 31.02.01. Лечебное дело

Назначение:

Комплекс измерительных материалов предназначен для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, освоивших рабочие программы ОП.02 Психология, ОП.10 Безопасность жизнедеятельности

Программа включает в себя измерительные материалы для проведения промежуточной аттестации дисциплин ОП.02 Психология, ОП.10 Безопасность жизнедеятельности

В результате освоения дисциплин обучающийся должен **уметь**:

- использовать средства общения в психотерапевтических целях;
- давать психологическую оценку личности;
- применять приемы психологической саморегуляции.

В результате освоения дисциплин обучающийся должен **знать**:

- основные задачи и методы психологии;
- психические процессы и состояния;
- структуру личности;
- пути социальной адаптации и мотивации личности;
- основы психосоматики (соматический больной, внутренняя картина болезни, пограничные расстройства);
- психология медицинского работника;
- этапы профессиональной адаптации;
- принципы профилактики эмоционального «выгорания» специалиста;
- психологические основы ухода за умирающим;
- определение понятий «психогигиена», «психопрофилактика» и «психотерапия»;
- особенности психических процессов у здорового и больного человека;
- структуру личности;
- функции и средства общения;
- закономерности общения;
- приемы психологической саморегуляции;
- основы делового общения;
- пути социальной адаптации и мотивации личности;
- аспекты семейной психологии.

Фельдшер должен обладать **данными общими компетенциями**, включающими в себя способность:

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.

- ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.
- ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.
- ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.
- ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.
- ОК 7. Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.
- ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.
- ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.
- ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.
- ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.
- ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.
- ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

Фельдшер должен обладать **профессиональными компетенциями**, соответствующими видам деятельности:

- ПК1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.
- ПК 1.2. Проводить диагностические исследования.
- ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний.
- ПК 1.4. Проводить диагностику беременности.
- ПК 1.5. Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребёнка.
- ПК 1.6. Проводить диагностику смерти.
- ПК 2.1. Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп. *(ОП.10 Безопасность жизнедеятельности)*
- ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента. *(ОП.10 Безопасность жизнедеятельности)*
- ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства.
- ПК 2.4. Проводить контроль эффективности лечения *(ОП.10 Безопасность жизнедеятельности)*
- ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента.
- ПК 2.6. Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом.
- ПК 2.7. Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению.
- ПК 3.1. Проводить диагностику неотложных состояний.
- ПК 3.2. Определять тактику ведения пациента.
- ПК 3.3. Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.
- ПК 3.4. Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий.
- ПК 3.5. Осуществлять контроль состояния пациента.

- ПК 3.6. Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар.
- ПК 3.8. Организовывать и оказывать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях. *(ОП.10 Безопасность жизнедеятельности)*
- ПК 4.1. Организовывать диспансеризацию населения и участвовать в ее проведении.
- ПК 4.2. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия на закрепленном участке. *(ОП.10 Безопасность жизнедеятельности)*
- ПК 4.3. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения.
- ПК 4.4. Проводить диагностику групп здоровья.
- ПК 4.5. Проводить иммунопрофилактику.
- ПК 4.6. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья различных возрастных групп населения.
- ПК 4.7. Организовывать здоровьесберегающую среду.
- ПК 4.8. Организовывать и проводить работу Школ здоровья для пациентов и их окружения.
- ПК 5.1. Осуществлять медицинскую реабилитацию пациентов с различной патологией.

ЗАДАНИЯ

Инструкция:

Внимательно прочитайте задание.

Время выполнения каждого тестового задания – 45 мин.

Задание (электронное тестирование):

ГАПОУ «Альметьевский медицинский колледж»	
ОП.02 Психология, ОП.10 Безопасность жизнедеятельности для специальности 31.02.01. Лечебное дело	
Рассмотрено Председатель ЦМК _____ Г.Б.Валиуллина «__» _____ 2018г.	Утверждаю Зам. директора по УР _____ А.К. Багаутдинов «__» _____ 2018г.
Инструкция: Внимательно прочитайте задание. Время выполнения задания – 80 мин. Задания: <ol style="list-style-type: none">1. Выполнить задания теста по дисциплине ОП.02 Психология (приложение 1),2. Выполнить задания теста по дисциплине ОП.10 Безопасность жизнедеятельности (приложение 2) Преподаватели _____ А.И.Хасаншина _____ Л.И. Дмитриева	

УСЛОВИЯ

1. Количество заданий в тесте – (минимум 30)
2. Тесты для проведения компьютерного тестирования с эталонами ответов (Приложения 1-2)

Время выполнения задания - 80 мин.

Оборудование: компьютер

Основные источники:

1. Киршина Н. М. Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф, изд. Москва, 2012. – 320 стр
2. Островская И.В. Учебник для медицинских училищ и колледжей// Москва «ГЭОТАР-МЕДИА», 2013
3. Полянцева, О.И. Психология для сред. мед. учреждений: учеб.пособие для студ./О.И.Полянцева; под ред. Б.В. Кабарухина.- Изд. 4-е, испр.- Ростов-на- Дону: Феникс, 2013.
4. Петрова Н.Н. Психология для медицинских специальностей учебник// Москва «Академия», 2013
5. Столяренко Л.Д. Психология делового общения и управления (учебник для ссузов) – Ростов на Дону.: Издательство «Феникс», 2016. – 409с.
6. Ястребов Г.С. Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф, изд. Ростов н/Д: Феникс, 2016. – 397 стр.

Тестовые задания к дифференцированному зачету по дисциплине ОП.02 Психология

1 вариант

1. Психология – это наука, которая изучает...

1. Особенности психики человека на разных этапах его развития
2. Психические явления, которые возникают в различных группах и коллективах в процессе общения и деятельности
3. **Закономерности возникновения, развития и функционирования психики и психической деятельности человека и групп людей**
4. Психические расстройства, методы их диагностики, профилактики и лечения.

2. Автор книги «акцентуированные личности»:

1. **К. Леонгард**
2. Б.Г. Ананьев
3. В.М. Бехтерев
4. Д.Н. Леонтьев

3. Понятия экстраверсия, интроверсия были введены в научный обиход:

1. **К. Юнгом**
2. З. Фрейдом
3. Д.Н. Леонтьевым
4. Л.С. Выготским

4. Индивид – это:

1. Биологический вид
2. **Отдельный человек как уникальное сочетание его врожденных и приобретенных свойств**
3. Взрослый человек
4. Новорожденный

5. Какой метод является основным и наиболее значимым в современных психологических исследованиях

1. Генетический
2. **Эксперимент**
3. Тестирование
4. Беседа

6. Основной задачей психологии является:

1. Коррекция социальных норм поведения
2. **Изучение законов психической деятельности**
3. Разработка проблем истории психологии
4. Совершенствование методов исследования

7. Постигание эмоциональных состояний другого человека в форме сопереживания и сочувствия называется:

1. рефлексией
2. **идентификацией**

3. эмпатией
4. симпатией

8. Сильное эмоциональное состояние взрывного характера, с коротким периодом протекания, влияющее на всю личность и характеризующееся временной дезорганизацией сознания, нарушением волевого контроля – это:

1. стресс
2. аффект
3. фрустрация
4. страсть

9. Способность человека к длительному и неослабному напряжению энергии, неуклонное движение к намеченной цели называется:

1. настойчивостью
2. оптимизмом
3. трудолюбием
4. сознательностью

10. Какое психическое состояние человека не относится к стеническим:

1. бодрость
2. воодушевление
3. апатия
4. убежденность

11. Наследственность – это:

1. Потенциал, наследуемый от родителей
2. Важнейший фактор, лежащий в основе интеллектуального развития
3. Сравнительно малоизученная область.
4. Все ответы верны.

12. Личность – это человек как:

1. индивид
2. индивидуальность
3. субъект деятельности
4. а, б, в

13. Аффект – это

1. Эмоциональный процесс невысокой интенсивности, образующий эмоциональный фон для протекающих психических процессов.
2. Эмоциональный процесс человека отражающий субъективное оценочное отношение к реальным или абстрактным объектам.
3. Информационный процесс средней продолжительности, отражающий субъективное оценочное отношение к существующим или возможным ситуациям.
4. Эмоциональный процесс взрывного характера, характеризующийся кратковременностью и высокой интенсивностью, сопровождающийся резко выраженными двигательными проявлениями и изменениями в работе внутренних органов.

14. Совокупность устойчивых индивидуальных особенностей личности, складывающаяся и проявляющаяся в деятельности и общении - это:

1. темперамент
2. характер

3. способности
4. **направленность личности**

15. К познавательным процессам относятся:

1. Темперамент
2. Радость
3. Способности
4. **Мышление**

16. К психическим состояниям относятся

1. Ощущение
2. Восприятие
3. **Тревога**
4. Способности

17. Основателем теории психоанализа был:

1. Л.С.Выготский
2. А.Адлер
3. **З.Фрейд**
4. К.Юнг

18. Человек становится личностью в процессе ...

1. образования
2. воспитания
3. **социализации**
4. обучения

19. Импульсивность, инициативность, гибкость поведения, общительность, социальная адаптированность свойственны людям типа:

1. интровертированного
2. **экстравертированного**
3. амбивертированного

20. Наблюдение – это

1. Получение информации путем речевого общения
2. **Целенаправленное и фиксируемое восприятие внешних проявлений психики**
3. Метод анализа продуктов деятельности
4. Эксперимент

21. Медлительный, невозмутимый, терпеливый, скупой на проявление эмоций и чувств.

1. Холерик
2. Сангвиник
3. **Флегматик**
4. Меланхолик

22. Склонный к постоянному переживанию различных событий, остро реагирует на внешние факторы, застенчивый, эмоционально ранимый

1. **Меланхолик**
2. Холерик
3. Флегматик
4. Сангвиник

23. Быстрый, порывистый, неуравновешенный, с резко меняющимся настроением с эмоциональными вспышками, быстро истощаемый.

1. Флегматик
2. **Холерик**
3. Меланхолик
4. Сангвиник

24. Жизнерадостный, общительный, подвижный, с быстрой реакцией на все события, довольно легко примиряющийся со своими неудачами и неприятностями.

1. Меланхолик
2. Флегматик
3. **Сангвиник**
4. Холерик

25. Чувствами называются:

1. непосредственные переживания чего-либо
2. **устойчивые эмоциональные отношения к кому-либо или к чему-либо**
3. стойкие, сильные, длительные эмоциональные состояния
4. индифферентные отношения к действительности

26. К методам психологического воздействия относится:

1. Наблюдение
2. Эксперимент
3. **Дискуссия**
4. Статистический анализ

27. Метод исследования, предполагающий сопоставление двух и более объектов с целью классификации и типологии, называется:

1. Комплексный
2. **Сравнительный**
3. Методы наблюдения
4. Лонгитюдный

28. Задачи социальной психологии как науки:

1. Раскрытие общих закономерностей развития
2. **Прогнозирование политических, экономических и других процессов в развитии государства на основе учета социально-психологических закономерностей и механизмов**
3. Выделение индивидуальных различий
4. Повышение производительности, эффективности трудовой деятельности

29. К эмпирическому методу исследования относится:

1. Сравнительный метод
2. Лонгитюдный метод
3. **Экспериментальный метод**
4. Структурный метод

30. Получение информации путем речевого обмена – это:

1. Анкетирование
2. **Беседа**
3. Тестирование
4. Эксперимент

2 вариант

1. Психология как самостоятельная наука оформилась:

1. в 40-х гг. XIX в.
2. в 80-х гг. XIX в.
3. **в 90-х гг. XIX в.**
4. в начале XX в.

2. Какой тип темперамента имеет преимущества в некоторых видах монотонной работы:

1. холерик
2. сангвиник
3. меланхолик
4. **флегматик**

3. К психическим процессам относится:

1. темперамент
2. характер
3. **ощущение**
4. способности

4. Специфическая познавательная активность на предметы и явления окружающего мира называется:

1. влечением
2. желанием
3. **интересом**
4. склонностью

5. Развитое состояние природных задатков, благоприятный психологический фактор успешной профессиональной самореализации личности - это:

1. умения
2. навыки
3. знания
4. **способности**

6. Отдельный взятый человек - это:

1. **индивид**
2. ребенок
3. человек
4. личность

7. Информация лучше запоминается, если она:

1. воспринимается на слух
2. воспринимается зрительно
3. **включается в практическую деятельность**
4. проговаривается про себя

8. Быстро сходится с людьми, жизнерадостен, легко переключается с одного вида деятельности на другой, но не любит однообразной работы:

1. сангвиник
2. флегматик
3. холерик
4. меланхолик

9. Ровен в поведении, не принимает скоропалительных решений, медленно переключается в одного вида работы на другой, малоактивен:

1. сангвиник
2. флегматик
3. холерик
4. меланхолик

10. Ключевое слово, характеризующее понятие потребность:

1. состояние
2. субъективная
3. объективная
4. нужда

11. Новая категория, введенная в психологию З.Фрейдом:

1. сознание
2. бессознательное
3. реакция
4. поведение

12. Сплав эмоций, мотивов, чувств, сконцентрированных вокруг определенного вида деятельности или поведения:

1. страсть
2. аффект
3. настроение
4. чувственный тон

13. Самое длительное, или «хроническое» эмоциональное состояние, окрашивающее все поведение:

1. страсть
2. эмоции
3. настроение
4. чувства

14. Ответное действие организма на раздражение:

1. отражение
2. рефлекс
3. реакция
4. поведение

15. Социально-психологические проявления личности, ее взаимоотношения с людьми изучает психология:

1. социальная
2. общая
3. дифференциальная

4. педагогическая

16. Вид наблюдения, при котором люди не знают, что они являются наблюдаемыми:

1. стороннее
2. **скрытое**
3. включенное
4. открытое

17. Сочетание психологических особенностей человека, составляющих его своеобразие, отличие от других людей, называют (один вариант ответа)...

1. **индивидуальностью**
2. личностью
3. индивидом
4. субъектом

18. Владение мимикой, жестами, движениями, способствующими адекватной передаче мыслей и чувств, относится к (один вариант ответа)...

1. **невербальным средствам общения**
2. речевым способностям
3. перцептивным способностям
4. вербальным средствам общения

19. Отвлекаемость внимания чаще всего является следствием (несколько вариантов ответов)...

1. целенаправленности
2. организованности
3. **отсутствия волевого усилия**
4. **отсутствия интереса к объекту или деятельности**

20. Слишком впечатлителен, отзывчив и легкораним, медленно осваивается и привыкает к переменам, стеснителен, боязлив, нерешителен:

1. сангвиник
2. флегматик
3. холерик
4. **меланхолик**

21. По И.П.Павлову, классификация типов темперамента необходимо строить с учетом:

1. соотношения жидкостей в организме человека
2. **особенностей функционирования нервной системы**
3. строения тела
4. преобладания правого или левого полушария головного мозга

22. Отражение в сознании человека непосредственно воздействующих на его органы чувств предметов и явлений в целом – это:

1. **ощущение**
2. восприятие
3. представление
4. воображение

23. Восприятие часто принято называть:

1. осязанием
2. **апперцепцией**

3. перцепцией
4. наблюдательностью

24. Вид восприятия, возникающий на основе тактильного и двигательного ощущений – это:

1. апперцепция
2. иллюзия
3. наблюдательность
4. **осязание**

25. Психическая деятельность, направленная на создание новых образов, называется:

1. восприятием
2. мышлением
3. **воображением**
4. вниманием

26. Воспроизведенный субъективный образ предмета, основанный на прошлом опыте и возникающий в отсутствие воздействия предмета на органы чувств, называется:

1. ощущением
2. восприятием
3. **представлением**
4. воображением

27. Отражение в сознании человека наиболее сложных причинно-следственных связей и отношений предметов и явлений объективного мира называется:

1. восприятием
2. воображением
3. **мышлением**
4. представлением

28. Логический переход в процессе мышления от общего к частному называется:

1. **индукцией**
2. дедукцией
3. понятием
4. суждением

29. Сосредоточенность сознания на каком-нибудь предмете, явлении или переживании, обеспечивает:

1. восприятие
2. рефлексия
3. **внимание**
4. память

30. Вид памяти, основанный на установлении в запоминаемом материале смысловых связей, называется памятью:

1. механической
2. **логической**
3. эмоциональной
4. аудиальной

**Тестовые задания к дифференцированному зачету по дисциплине
ОП.10 Безопасность жизнедеятельности**

1. Согласно рекомендациям Всемирной организации здравоохранения к катастрофам относятся чрезвычайные ситуации с одномоментным возникновением пораженных:

- а) 5
- б) более 10
- в) более 20
- г) более 50

2. Служба медицины катастроф является:

- а) самостоятельным ведомством в составе государственных правительственных учреждений;
- б) отделом Министерства здравоохранения
- в) функциональным звеном Государственной системы по предупреждению и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций
- г) специальной организации в системе медицинской службы гражданской обороны

3. К формированиям экстренной медицинской помощи относятся:

- а) бригады скорой медицинской помощи
- б) санитарные посты
- в) санитарные дружины
- г) бригады экстренной медицинской помощи
- д) передвижные госпитали

4. За создание, подготовку и оснащение формирований экстренной медицинской помощи отвечают:

- а) штабы медицинской службы гражданской обороны
- б) межрайонные центры медицины катастроф
- в) администрация города или района
- г) руководители лечебно-профилактических учреждений

5. В состав бригады экстренной доврачебной медицинской помощи входят:

- а) 1 медсестра и 1 санитар
- б) 1 медсестра и 2 санитар
- в) 2-3 медсестры и 1 санитар
- г) 2 медсестры и 2 санитар

6. В состав врачебно-сестринской бригады экстренной медицинской помощи входят:

- а) 1 врач и 1 медсестра
- б) 2 врача и 2 медсестры
- в) 1 врач, 2 медсестры и 1 санитар

г) 1 врач, 1 медсестра и 1 санитар

7. В состав бригады специализированной медицинской помощи входят:

- а) 1 врач и 2 медсестры
- б) 2 врача, 2 медсестры и 1 водитель
- в) 2 врача, 3 медсестры, 1 санитар и 1 водитель
- г) 3 врача, 3 медсестры и 1 водитель

8. Лечебно-эвакуационное обеспечение пораженных при чрезвычайных ситуациях осуществляется:

- а) в два этапа
- б) в три этапа
- в) в четыре этапа
- г) одновременно

9. На первом этапе лечебно-эвакуационного обеспечения экстренную медицинскую помощь пострадавшим оказывают:

- а) бригады скорой помощи
- б) бригады экстренной доврачебной помощи (БЭДМП)
- в) врачебно-сестринские бригады (БЭМП)
- г) бригады специализированной медицинской помощи

10. К 1-му этапу медицинского обеспечения относятся лечебно-эвакуационные мероприятия, осуществляемые:

- а) в очаге чрезвычайной ситуации
- б) на границе очага чрезвычайной ситуации
- в) в пути следования из очага в лечебно-профилактические учреждения
- г) в стационарных лечебно-профилактических учреждениях
- д) в амбулаторных лечебно-профилактических учреждениях

11. Ко 2 этапу медицинского обеспечения относятся лечебно-эвакуационные мероприятия, осуществляемые:

- а) на границе очага чрезвычайной ситуации
- б) в пути следования из очага чрезвычайной ситуации в лечебно-профилактические учреждения
- в) в стационарных лечебно-профилактических учреждениях
- г) в амбулаторных лечебно-профилактических учреждениях

12. Квалифицированная и специализированная медицинская помощь оказываются на этапе:

- а) 1
- б) 2
- в) 3
- г) 4

13. В развитии чрезвычайных ситуаций и катастроф выделяют фазы:

- а) возникновения
- б) изоляции

- в) стабилизации
- г) спасения
- д) ликвидации последствий

14. Первоочередной задачей в фазе изоляции является:

- а) оказание первой медицинской помощи
- б) сбор пострадавших
- в) сообщение о чрезвычайной ситуации в службу «скорой помощи» или в ближайшее лечебное учреждение
- г) эвакуация тяжело пораженных

15. Оказание медицинской помощи в очаге чрезвычайной ситуации начинается с проведения

- а) остановки кровотечения
- б) реанимации
- в) устранения дыхательных расстройств
- г) медицинской сортировки

16. Виды медицинской сортировки:

- а) внутрипунктовая
- б) лечебно-диагностическая
- в) эвако-транспортная
- г) санитарная

17. Внутрипунктовая сортировка осуществляется в фазе:

- а) изоляции
- б) спасения
- в) ликвидации последствий
- г) стабилизации

18. При внутрипунктовой сортировке определяется:

- а) очередность оказания медицинской помощи
- б) очередность эвакуации
- в) направление эвакуации
- г) пункт следования

19. Целью эвако-транспортной сортировки является определение:

- а) необходимого количества санитарного транспорта
- б) очередность эвакуаций
- в) пункт следования
- г) очередность оказания медицинской помощи

20. Пораженные, отнесенные к 1 сортировочной группе, эвакуируются:

- а) в первую очередь
- б) во вторую очередь

- в) сразу после проведения противошоковых мероприятий и устранения дыхательных расстройств
- г) оставляются на месте или эвакуируются в последнюю очередь

21.Срок, в течение которого должно быть начато организованное оказание медицинской помощи пострадавшим при чрезвычайной ситуации, составляет:

- а) 5 минут
- б) 15 минут
- в) 30 минут
- г) 1 час
- д) 2 часа

22.Срок готовности к выезду бригад скорой медицинской помощи составляет (в минутах):

- а) 1
- б) 4
- в) 10
- г) 15
- д) 30

23.Срок готовности к выезду формирований экстренной медицинской помощи в рабочее время составляет:

- а) 15 минут
- б) 30 минут
- в) не позднее 1 часа
- г) не позднее 2 часов

24.Срок готовности к выезду формирований экстренной медицинской помощи в нерабочее время составляет:

- а) 15 минут
- б) 30 минут
- в) не позднее 2 часов
- г) не позднее 6 часов

25.Бригада экстренной медицинской помощи (врачебно-сестринская) на 1 этапе оказывает медицинскую помощь:

- а) специализированную
- б) квалифицированную
- в) первую врачебную
- г) доврачебную

26.Бригада экстренной доврачебной медицинской помощи (БЭДМП) оказывает:

- а) первую медицинскую помощь
- б) квалифицированную медицинскую помощь
- в) специализированную медицинскую помощь
- г) осуществляет только уход за пострадавшими

27.Отличительными особенностями чрезвычайной ситуации, возникшей в результате аварии (катастрофы), является:

- а) отсутствие средств индивидуальной защиты населения
- б) наличие массовых санитарных потерь
- в) недостаток доброкачественной питьевой воды
- г) дефицит сил и средств медицинской службы

28.Основными признаками, характеризующими чрезвычайную ситуацию с медицинской точки зрения, является наличие:

- а) масштабных разрушений

- б) значительных санитарных потерь и острый дефицит сил и средств медицинской службы
- в) масштабных разрушений и значительных санитарных потерь
- г) незначительных санитарных потерь

29. Сигнал «Внимание всем» подается:

- а) в течение 2-3 минут завыванием сирен
- б) по телефону
- в) через местное радио
- г) звуковыми сигналами автомашин

30. По сигналу «Внимание всем» необходимо немедленно:

- а) укрыться в ближайшем убежище
- б) включить радио или телевизор и прослушать сообщение местных органов власти
- в) надеть средства индивидуальной защиты
- г) укрыться в подвальном помещении дома

31. Основу службы медицины катастроф составляет:

- а) отряды первой медицинской помощи
- б) санитарные дружины
- в) бригада скорой помощи
- г) городские и районные больницы

32. Одной из основных задач службы медицины катастроф в чрезвычайных ситуациях является:

- а) проведение спасательных и других неотложных работ в очаге бедствия, розыск пострадавших, оказание им первой медицинской помощи, вынос за границы очага
- б) оказание первой врачебной помощи пострадавшим
- в) руководство группировкой сил и средств, осуществляющих спасательные работы в очаге бедствия
- г) вывоз населения и рассредоточение рабочих и служащих

33. Одним из важнейших принципов оказания экстренной медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях мирного времени является:

- а) медицинская сортировка как средство, обеспечивающее своевременность оказания медицинской помощи пострадавшим
- б) прогнозирование и оценка санитарно-эпидемической обстановки в очаге бедствия
- в) заблаговременная подготовка спасательных отрядов для работы в очагах бедствия
- г) планирование вывоза населения и рассредоточения рабочих и служащих

34. Количество коек для детей в лечебных учреждениях службы медицины катастроф составляет (в %):

- б) врачебная
- в) внутripунктовая
- г) эвакуационно-транспортная

41. В первой врачебной помощи по жизненным показаниям непосредственно на сортировочной площадке нуждаются пострадавшие, относящиеся к группе:

- а) «эвакуация в 1-ю очередь»
- б) «эвакуация во 2-ю очередь»
- в) «приоритет лечения»
- г) «медицинская помощь во 2-ю очередь»

42. Очередность транспортировки пострадавших из очага катастрофы в лечебное учреждение определяется проведение сортировки:

- а) внутripунктовой
- б) эвакуационно-транспортной
- в) санитарной
- г) лечебно-диагностической

43. В целях защиты органов дыхания от поражения окисью углерода следует применять:

- а) респиратор
- б) фильтрующий противогаз
- в) фильтрующий противогаз с гопкалитовым патроном
- г) изолирующий противогаз

44. К медицинским средствам индивидуальной защиты относятся:

- а) аптечка индивидуальная
- б) противогаз
- в) индивидуальный противохимический пакет (ИПП-8)
- г) индивидуальный перевязочный пакет
- д) респиратор

45. Предназначение индивидуального противохимического пакета ИПП-8:

- а) обнаружение отравляющих веществ в воздухе
- б) определение зараженности
- в) проведение дегазации отравляющих веществ на коже и одежде
- г) определение зараженности отравляющими веществами воды

46. В состав аптечки индивидуальной входят:

- а) жгут кровоостанавливающий
- б) средство при отравлении фосфор-органическими веществами
- в) противохимический пакет
- г) цистамин
- д) сульфатон

47. Средства индивидуальной защиты после выхода из очага следует снимать в следующей последовательности:

- а) защитный костюм, затем противогаз
- б) противогаз, затем защитный костюм
- в) не имеет значения

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ

1	б	2	в	3	а, г	4	б, г	5	в	6	в
7	б	8	а	9	а, б, в	10	а, б, в	11	в	12	б
13	б, г, д	14	в	15	г	16	а, в	17	а	18	а
19	б, в	20	г	21	в	22	б	23	в	24	г
25	в	26	а	27	б, г	28	б	29	а	30	б
31	с	32	б	33	а	34	в	35	в	36	а
37	б	38	а	39	б	40	в, г	41	в	42	б
43	в, г	44	а, в, г	45	в	46	б, г	47	а		

