

№ ОРД-ОЗ-22

**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Северо-Осетинская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра организации здравоохранения с психологией и педагогикой

УТВЕРЖДЕНО
Протоколом заседания Центрального
координационного учебно-методического совета
от « 22 » марта 2022 г. № 4

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по дисциплине «Организация медицинской помощи
при чрезвычайных ситуациях»

основной профессиональной образовательной программы
высшего образования – программы ординатуры по специальности
31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье,
утвержденной 30.03.2022 г.

Рассмотрено и одобрено на заседании кафедры
от « 11 » марта 2022 г. (протокол № 8)

Заведующий кафедрой
организации здравоохранения
с психологией и педагогикой,
к.м.н. доцент

И.Б. Туаева

г. Владикавказ 2022 г.

СТРУКТУРА ФОС

1. Титульный лист
2. Структура ФОС
3. Паспорт оценочных средств
4. Рецензия на ФОС
5. Комплект оценочных средств:
 - тестовые задания;
 - вопросы к зачету;
 - ситуационные задачи

**Паспорт фонда оценочных средств по дисциплине
«Организация медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях»**

№ п/п	Наименование контролируемого раздела (темы) дисциплины / модуля	Код формируемой компетенции (этапа)	Наименование оценочного средства
1	2	3	4
1.	Организация и основы деятельности службы медицины катастроф: 1.1. Основные мероприятия по предупреждению и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций. 1.2. Всероссийская служба медицины катастроф: определение и задачи, организация, органы управления.	УК-1; УК-2; ПК-2; ПК-7	Тестовые задания, вопросы к зачету, ситуационные задачи
2.	Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения при ЧС 2.1. Основы медицинской сортировки пораженных (больных) в условиях ЧС. 2.2. Организация работы этапов медицинской эвакуации в зоне (районе) чрезвычайной ситуации.	УК-1; УК-2; ПК-2; ПК-7	Тестовые задания, вопросы к зачету, ситуационные задачи
3.	Основы организации медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций 3.1. Основы медицинской сортировки пораженных (больных) в условиях ЧС. 3.2. Организация работы этапов медицинской эвакуации в зоне (районе) чрезвычайной ситуации	УК-1; УК-2; ПК-2; ПК-7	Тестовые задания, вопросы к зачету, ситуационные задачи
4.	Организация санитарно-противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях 4.1. Принципы и задачи санитарно-противоэпидемического обеспечения населения в ЧС. 4.2. Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия в чрезвычайных ситуациях 4.3. Организация проведения карантинных и обсервационных мероприятий в чрезвычайной эпидемической ситуации	УК-1; УК-2; ПК-2; ПК-7	Тестовые задания, вопросы к зачету, ситуационные задачи

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ
ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ» МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**РЕЦЕНЗИЯ
на фонд оценочных средств**

**по факультативной дисциплине: Организация медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях
для обучающихся (ординаторов)
по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье**

Фонд оценочных средств составлен на кафедре организации здравоохранения с психологией и педагогикой на основании рабочей программы факультативной дисциплины «Организация медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях» в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье.

Фонд оценочных средств включает комплект оценочных средств: тестовые задания, ситуационные задачи с эталонами ответов и вопросы к зачету. Количество заданий по каждому разделу дисциплины достаточно для проведения контроля знаний и исключает многократное повторение одного и того же вопроса в различных вариантах.

Количество вопросов для проведения зачета по факультативной дисциплине «Организация медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях» достаточно для проведения аттестации ординаторов. Содержание вопросов по разделам факультативной дисциплины позволяет охватить пройденный материал по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения общественное здоровье.

Замечаний к рецензируемому фонду оценочных средств нет.

В целом, фонд оценочных средств по факультативной дисциплине «Организация медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях» способствует качественной оценке уровня владения обучающимися универсальными и профессиональными компетенциями по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения общественное здоровье.

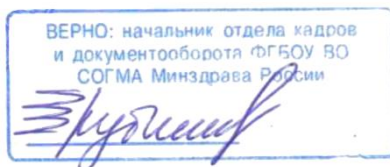
Рецензируемый фонд оценочных средств по факультативной дисциплине «Организация медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях» может быть рекомендован к использованию для проведения аттестации ординаторов по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения общественное здоровье.

Рецензент:

Заведующая кафедрой
общественного здоровья,
здравоохранения и социально-
экономических наук,
д.м.н., профессор



З.Р. Аликова



**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ
ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ» МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

РЕЦЕНЗИЯ

на фонд оценочных средств

по факультативной дисциплине: Организация медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях

для обучающихся (ординаторов)

по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье

Фонд оценочных средств составлен на кафедре организации здравоохранения с психологией и педагогикой на основании рабочей программы факультативной дисциплины «Организация медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях» в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье.

Фонд оценочных средств включает комплект оценочных средств: тестовые задания, ситуационные задачи с эталонами ответов и вопросы к зачету. Количество заданий по каждому разделу дисциплины достаточно для проведения контроля знаний и исключает многократное повторение одного и того же вопроса в различных вариантах.

Количество вопросов для проведения зачета по факультативной дисциплине «Организация медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях» достаточно для проведения аттестации ординаторов. Содержание вопросов по разделам факультативной дисциплины позволяет охватить пройденный материал по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения общественное здоровье.

Замечаний к рецензируемому фонду оценочных средств нет.

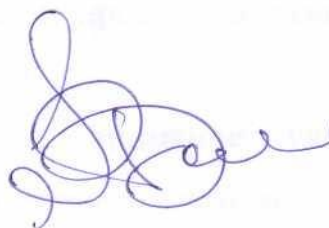
В целом, фонд оценочных средств по факультативной дисциплине «Организация медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях» способствует качественной оценке уровня владения обучающими универсальными и профессиональными компетенциями по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения общественное здоровье.

Рецензируемый фонд оценочных средств по факультативной дисциплине «Организация медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях» может быть

рекомендован к использованию для проведения аттестации ординаторов по специальности
31.08.71 Организация здравоохранения общественное здоровье.

Рецензент:

Зав. кафедрой ортопедической
стоматологии, пропедевтики
и постдипломного образования
ФГБОУ ВО «Северо-Осетинский
государственный университет
имени К.Л. Хетагурова»,
д.м.н, профессор



Р.В. Золоев



Золоев Р.В.
ведущий специалист ОК
Золоев З.А.

Тестовые задания

1. Требования, предъявляемые к медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях:

- а) преемственность, последовательность проводимых лечебно-профилактических мероприятий, своевременность их выполнения;
- б) доступность, возможность оказания медицинской помощи на этапах эвакуации;
- в) определение потребности и установление порядка оказания медицинской помощи, осуществление контроля массового приема, сортировки и оказания медицинской помощи.

2. Последовательность работы по принятию решения начальником службы медицины катастроф в чрезвычайных ситуациях:

- а) уяснить задачу на основании данных разведки, рассчитать санитарные потери, определить потребность в силах и средствах службы, а также в транспортных средствах для эвакуации;
- б) создать группировку сил, принять решение и довести до исполнителей, организовать контроль хода исполнения;
- в) принять решение и довести его до исполнителей.

3. Медицинские организации, принимающие участие в ликвидации медико-санитарных последствий катастроф:

- а) центр ЭМП населению, подвижные формирования;
- б) медицинские отряды, автономный выездной медицинский госпиталь;
- в) ЦРБ, ближайшие центральные районные, городские, областные и другие территориальные лечебные учреждения и центры.

4. Основные принципы управления службой экстренной медицинской помощи в ЧС:

- а) обеспечение постоянной готовности службы и работы в чрезвычайных ситуациях (ЧС), устойчивое, непрерывное, оперативное управление силами и средствами, рациональное распределение функций, централизация и децентрализация управления, обеспечение взаимодействия в горизонтальном и вертикальном уровне, соблюдение единоначалия и личная ответственность руководителя;
- б) постоянная готовность к маневру силами и средствами, функциональное предназначение сил и средств, двухэтапность системы управления, проведение медицинской разведки;
- в) этапный принцип оказания экстренной медицинской помощи, создание материально-технических резервов и их пополнение, поддержание в постоянной готовности сил и средств экстренной медицинской помощи в чрезвычайной ситуации

5. Табельные средства индивидуальной медицинской защиты населения в чрезвычайных ситуациях:

- а) аптечка индивидуальная (АИ-21), индивидуальный, перевязочный и противохимический пакеты (ИПП-8, ИПП-10);
- б) противогаз (ГП-5, ГП-7), противохимический пакет (ИПП-8), фильтрующая одежда;
- в) противорадиационное укрытие, убежище, противогаз (ГП-5).

6. База создания бригад экстренной санитарно-профилактической помощи:

- а) центр государственного Роспотребнадзора;
- б) станции скорой медицинской помощи;
- в) Министерство здравоохранения РФ.

7. В состав врачебно-сестринских бригад по штату входят:

- а) один врач, две-три медицинские сестры;
- б) два врача, три средних медицинских работника;
- в) один врач, четыре медицинские сестры, один шофер.

8. Режимы функционирования службы экстренной медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях (ЧС):

- а) режим повседневной деятельности, режим чрезвычайной ситуации, включающий период мобилизации сил и средств службы ЭМП и период ликвидации медицинских последствий чрезвычайных ситуаций (ЧС);
- б) режим повышенной готовности, режим угрозы возникновения ЧС, режим ликвидации медицинских последствий ЧС;
- в) режим защиты населения от факторов ЧС, режим ликвидации последствий ЧС, режим повышенной готовности

9. Классификация чрезвычайных ситуаций по масштабу распространения последствий:

- а) частные, объектовые, местные, региональные, глобальные;
- б) цех, территория, округ, республика;
- в) муниципальные, окружные, городские.

10. Оптимальными сроками оказания первой врачебной помощи являются:

- а) 6 часов;
- б) 9 часов;
- в) 12 часов.

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

- а) первая медицинская, доврачебная, первая врачебная;
- б) первая врачебная и квалифицированная;
- в) первая медицинская и доврачебная.

12. Основные мероприятия первой медицинской помощи (доврачебной), которые проводятся пораженным при ликвидации последствий катастроф с механическими и термическими поражениями:

- а) временная остановка наружного кровотечения, наложение асептических повязок, иммобилизация конечностей, введение сердечно-сосудистых, противосудорожных, обезболивающих и др. средств, применение средств из ДП-2, проведение простейших реанимационных мероприятий;
- б) прямой массаж сердца, дача сердечно-сосудистых и психотропных средств, проведение полостных операций, спасение тяжело пораженных;
- в) медицинская сортировка пораженных, транспортировка их в ближайшие МО.

13. Организационно-методическими мерами, позволяющими своевременно оказать медицинскую помощь наибольшему числу пораженных при массовых поражениях, являются:

- а) четко организованная медицинская эвакуация;
- б) прогнозирование исхода поражений;
- в) медицинская сортировка.

14. Основные задачи экстренной медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях:

- а) сохранение здоровья населения, своевременное и эффективное оказание всех видов медицинской помощи с целью спасения жизни пораженных, снижения инвалидности, смертности, снижения психоневрологического и эмоционального воздействия катастроф на население, обеспечение санитарного благополучия в районе чрезвычайной ситуации; проведение судебно-медицинской экспертизы и др.;
- б) подготовка медицинских кадров, создание органов управления, медицинских формирований, учреждений, поддержание их постоянной готовности, материально-техническое обеспечение;

в) сохранение здоровья личного состава медицинских формирований, планирование развития сил и средств здравоохранения и поддержания их в постоянной готовности к работе в зонах катастроф для ликвидации последствий ЧС.

15. Основные формирования службы экстренной медицинской помощи:

- а) бригады ЭМП, медицинские отряды, БЭСМП, СМБПГ, оперативные специализированные противоэпидемические бригады, автономные выездные госпитали;
- б) врачебно-сестринские бригады, бригады СМП, спасательные отряды, центральные районные больницы, центр экстренной медицинской помощи, территориальные лечебные учреждения;
- в) медицинский отряд, бригады доврачебной медицинской помощи, головная больница, бригада СМП, санэпидотряды.

16. В лечебно-профилактических учреждениях службы ЭМП удельный вес коек для детей составляет:

- а) 20 %;
- б) 60% ;
- в) 10 % .

17. Основное назначение медицинской сортировки заключается в:

- а) обеспечении пострадавших своевременной медицинской помощью и рациональной эвакуации;
- б) максимальном объеме оказания медицинской помощи;
- в) определении очередности оказания медицинской помощи.

18. Этап медицинской эвакуации определяется как:

- а) силы и средства здравоохранения, развернутые на путях эвакуации пораженных;
- б) догоспитальный, госпитальный;
- в) место оказания помощи пораженным, их лечения и реабилитации.

19. Медицинской сортировкой называется:

- а) метод распределения пораженных на группы по признаку нуждаемости в однородных лечебно-профилактических и эвакуационных мероприятиях;
- б) распределение пораженных по очередности их эвакуации;
- в) распределение пораженных на однородные группы по характеру поражения.

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

- а) учреждения формирователей;
- б) склад ГО;
- в) склады «Медтехника» и «Росфармация».

21. Формирования больницы выдвигаются в зону чрезвычайной ситуации при введении режима:

- а) чрезвычайной ситуации
- б) чрезвычайного происшествия
- в) опасной ситуации

22. Одним из мероприятий, проводимых при угрозе возникновения чрезвычайной ситуации является:

- а) оповещение соответствующих служб
- б) оповещение и сбор руководящего состава
- в) сбор медперсонала

23. Списки больных, подлежащих выписке на амбулаторное лечение, уточняются:

- а) при угрозе возникновения чрезвычайного происшествия
- б) нет верного ответа
- в) при угрозе возникновения чрезвычайной ситуации

24. Одним из главных мероприятий по подготовке лечебно-профилактического учреждения (ЛПУ) к работе в чрезвычайных ситуациях является:

- а) повышение устойчивости функционирования ЛПУ в чрезвычайной ситуации
- б) понижение устойчивости функционирования ЛПУ в чрезвычайной ситуации
- в) понижение устойчивости функционирования ЛПУ в обычное время

25. Сортировочный пост, отделение тушения пожаров, пост радиационного и химического контроля, группа обеспечения общественного порядка относятся к таким формированиям:

- а) объектным
- б) объективным
- в) объектовым

26. Одной из задач для всех объектов здравоохранения по подготовке к работе в условиях чрезвычайной ситуации является:

- а) организация убежища для персонала, больных, материальных средств от возможного воздействия поражающих факторов
- б) организация защиты персонала, больных, материальных средств от возможного воздействия поражающих факторов
- в) нет верного ответа

27. Реализацией медико-технических требований при размещении и строительстве ЛПУ достигается:

- а) изменчивость в работе ЛПУ к воздействию поражающих факторов
- б) статика в работе ЛПУ к воздействию поражающих факторов
- в) устойчивость в работе ЛПУ к воздействию поражающих факторов

28. Определение характеристик ожидаемой обстановки расчетным путем на основе принятых моделей называется:

- а) прогнозированием
- б) планированием
- в) предугадыванием

29. Планы защиты от поражения радиоактивными веществами, аварийно-химически опасными веществами и бактериальными средствами в ЛПУ разрабатываются в режиме:

- а) ежемесячной деятельности
- б) еженедельной деятельности
- в) повседневной деятельности

30. Одним из мероприятий по повышению устойчивости ЛПУ к воздействию поражающих факторов чрезвычайной ситуации является:

- а) разгерметизация окон, дверей
- б) герметизация окон, дверей
- в) проветривание помещений

Вопросы к зачету

1. Задачи и основы организации Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций.
2. Задачи, организационная структура и основы деятельности Всероссийской службы медицины катастроф.
3. Организация и основы деятельности службы медицины катастроф:
 - 3.1. Основные мероприятия по предупреждению и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций.
 - 3.2. Всероссийская служба медицины катастроф: определение и задачи, организация, органы управления
4. Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения при ЧС
 - 4.1. Основы медицинской сортировки пораженных (больных) в условиях ЧС.
 - 4.2. Организация работы этапов медицинской эвакуации в зоне (районе) чрезвычайной ситуации.
5. Основы организации медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций
 - 5.1. Основы медицинской сортировки пораженных (больных) в условиях ЧС.
 - 5.2. Организация работы этапов медицинской эвакуации в зоне (районе) чрезвычайной ситуации
6. Организация санитарно-противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях
 - 6.1. Принципы и задачи санитарно-противоэпидемического обеспечения населения в ЧС.
 - 6.2. Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия в чрезвычайных ситуациях
 - 6.3. Организация проведения карантинных и обсервационных мероприятий в чрезвычайной эпидемической ситуации
7. Виды и объём медицинской помощи.
8. Этапы медицинской эвакуации.
9. Медицинская сортировка: виды и цели.
10. Медицинская эвакуация поражённых.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Ситуационная задача №1

Укажите виды больниц и их предназначение в ЧС?

Ответ: Больницы являются основным этапом оказания медицинской помощи в двухэтапной системе медицинского обеспечения пораженных в ЧС.

Для оказания медицинской помощи пораженным в ЧС их предлагается подразделять на: базовые, резервные, вспомогательные, в зависимости от обеспеченности специалистами, имуществом, профильными койками.

К *базовым* больницам предлагается относить крупные больницы с коечным фондом 1000 и более коек.

Резервные больницы – многопрофильные больницы с коечным фондом до 1000 коек, имеющие профильные отделения.

Вспомогательные больницы – с коечным фондом до 500 коек, имеющие профильные отделения.

Ситуационная задача №2

Кто распределяет больницы по видам и каким документом это определяется?

Ответ: Распределение больниц проводится Территориальным центром медицины катастроф совместно с управлением здравоохранения субъекта РФ и направляется каждому ЛПУ в виде план-задания.

Ситуационная задача № 3

Какое основное содержание плана-задания?

Ответ: В плане-задании, кроме определения к какому виду в ЧС относится больница, указывается: сколько коек она дополнительно развертывает, какие создает бригады специализированной медицинской помощи, куда эвакуируется в случае попадания в зону ЧС, кто выделяет ей транспорт, откуда она получает медикаменты при ЧС, сколько средств выделяется для проведения этих мероприятий.

Ситуационная задача № 4

Какое основное содержание выписки из паспорта безопасности?

Ответ: Наряду с план-заданием руководитель ЛПУ должен получать из штаба ГОЧС района, города **выписку из паспорта безопасности** данного района, города. В справке дается количество населения, его структура, характеристика объектов экономики, категория их опасности; при наличии на них вредных веществ – их количество, возможность возникновения техногенных и природных катастроф на территории района, города обслуживаемого ЛПУ; обеспеченность населения данной территории средствами коллективной и индивидуальной защиты. В отдельных случаях – вероятные санитарные потери.

Ситуационная задача № 5

Что делает руководитель ЛПУ на основании плана-задания и выписки из паспорта безопасности?

Ответ: На основании этих двух документов, оценки обстановки, руководитель больницы принимает решение на подготовку больницы к действиям в ЧС, которое докладывает на

заседании штаба ГО ЧС своего учреждения.

В решении он определяет задачи своим заместителям, руководителям лечебных отделений, начальнику операционного блока, аптеки, хозяйственным службам.

Ситуационная задача № 6

Какой документ на основании решения главного врача готовит заместитель главного врача по ГОЧС?

Ответ: Решение главного врача больницы заместитель главного врача по ГОЧС оформляет в виде «Плана действия больницы по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций».

Ситуационная задача № 7

Укажите содержание Раздела 1 «Плана-задания...»

Ответ: Раздел 1

Краткая характеристика объекта и оценка обстановки на территории больницы при возникновении крупных производственных катастрофах на близко расположенных потенциально опасных объектах и при стихийных бедствиях. Выводы из оценки обстановки.

1.1. Общая характеристика объекта: место расположения объекта, степень пожароопасности, площадь, застройка, система водоснабжения, теплоснабжения, энергоснабжения, канализации.

Количество коек, их профиль, число врачей, медсестер, младшего медицинского персонала, рабочих, служащих.

1.2. Обстановка в больнице при авариях, катастрофах: на пожаро-, химически-, радиационно-, биологически опасных предприятиях; при транспортных авариях: на автостоянках, железнодорожном, водном транспорте с разливом химических, радиоактивных веществ, нефтепродуктов.

При стихийных бедствиях: наводнениях, лесных пожарах, землетрясениях и других наиболее характерных для данного региона природных катастрофах.

Разработка частных планов действий при химических, радиационных, биологических авариях, террористических актах, транспортных авариях.

Ситуационная задача № 8

Укажите содержание Раздела 2 «Плана-задания...»

Ответ: Раздел 2 Содержание мероприятий при угрозе возникновения чрезвычайных ситуаций (**режим повышенной готовности**)

2.1. Задачи больницы в соответствии с план-заданием.

2.2. Оповещение, сбор персонала, штаба ГОЧС, организация его работы на пункте управления.

2.3. Подготовка больницы к приему пораженных.

2.4. Подготовка к работе бригад специализированной медицинской помощи терапевтического, хирургического профиля и к выезду врачебно-сестринских бригад.

2.5. Подготовка защитных сооружений, выдача средств индивидуальной защиты.

Ситуационная задача № 9

Укажите содержание Раздела 3 «Плана-задания...»

Ответ: Раздел 3 Организация мероприятий, проводимых при ликвидации последствий чрезвычайной ситуации

- 3.1. Уточнение получения сигнала о **режиме чрезвычайной ситуации**, данных об обстановке, приведение больницы к действиям в ЧС.
- 3.2. Прием, медицинская сортировка, оказание врачебной, специализированной медицинской помощи и лечение пораженных.
- 3.3. В случае попадания больницы в зону радиоактивного загрязнения, заражения отравляющими веществами или при ее разрушении в ЧС (автономный режим работы):
- Организация защиты персонала и больных в защитных сооружениях;
 - Выдача индивидуальных в том числе медицинских, средств защиты, герметизация помещения, определение уровня загрязнения, зоны заражения, вида отравляющих веществ, проведение профилактических мероприятий;
 - Введение в действие плана эвакуационных мероприятий;
 - Развертывание больницы в загородной зоне согласно плана-задания.
- 3.4. Организация управления больницей в ЧС.
- Организация работы штаба ГО ЧС на пункте управления.
 - Направление оперативной группы на случай эвакуации больницы для подготовки помещений к приему персонала и больных, организация взаимодействия.
 - Пополнение запасов медикаментов, медико-санитарного имущества, продуктов питания.
 - Организация учета поступивших пораженных, работа справочного бюро, отчет о случившемся, числе пораженных, которым оказана медицинская помощь, по формам учета отчетности в ЧС в штаб города и ТЦМК.

Ситуационная задача № 10

Назовите приложения, разрабатываемые к «Плану-заданию...»

Ответ: Приложение № 2.1. Календарный план работы больницы в ЧС

Приложение № 2.2. Оповещение личного состава штаба ГО ЧС, персонала больницы

Приложение № 2.3. Схема планировки больницы. Кадровый состав по подразделениям, расположение корпусов, их этажность, коечная емкость.

Приложение № 2.4. Схема развертывания больницы в ЧС

Приложение № 2.5., 2.6., 2.7., 2.8.

Схема развертывания городской больницы в ЧС:

- при приеме пораженных с механической травмой и ожогами;
- пораженных зараженных СДЯВ;
- пораженных из очага радиационной аварии;
- эпидемического очага.

Приложение № 2.9. Расчет развертывания и перепрофилирования (коек) лечебных отделений

Приложение № 2.10. Расчет создания медицинских формирований, их оснащение средствами медицинской помощи и индивидуальной защиты.

Приложение № 2.11. Расчет обеспечения персонала больницы, средствами индивидуальной защиты (СИЗ), медицинскими средствами индивидуальной защиты (МСИЗ)

Приложение № 2.12. Расчет создания аварийно-спасательных формирований, их обеспечение средствами индивидуальной медицинской защиты.

Приложение № 2.13. Расчет укрытия персонала и больных в защитных сооружениях

Приложение № 2.14. Расчет снабжения медицинских формирований и подразделений больницы медицинским имуществом и кровью

Приложение № 3.1. Расчет транспортного обеспечения эвакуации больницы
