

#. Что такое система лечебно-эвакуационного обеспечения (ЛЭО):

А. Последовательное и преемственное проведение раненым необходимых лечебно-профилактических мероприятий на поле боя и этапах эвакуации в сочетании с их эвакуацией до лечебных учреждений, обеспечивающих оказание исчерпывающей медицинской помощи и полноценное лечение;

Б. Оказание медицинской помощи раненым и больным в военно-медицинских частях и учреждениях;

В. Проведение эвакуации раненых с поля боя в лечебные учреждения.

#. Что включает в себя система ЛЭО:

А. Инженерную подготовку дорог, по которым будет проводиться эвакуация раненных;

Б. Сортировка раненых;

В. Оказание раненым различных видов медицинской помощи;

Г. Проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в войсках;

Д. Розыск раненых, сбор, вывоз, вынос с поля боя, эвакуацию раненых на ЭМЭ.

#. Что представляет собой современная система ЛЭО:

А. Система одномоментного оказания медицинской помощи с лечением на месте;

Б. Система этапного лечения с эвакуацией по назначению;

В. Система этапного лечения с эвакуацией по направлению.

#. Какие принципы лежат в основе современной системы ЛЭО:

А. Принцип преемственности;

Б. Принцип приближения первой врачебной, квалифицированной и специализированной медицинской помощи к районам возникновения массовых санитарных потерь;

В. Принцип размещения этапов в тыловых районах;

Г. Принцип эшелонирования медицинской помощи с максимальной многоэтапностью;

Д. Принцип эшелонирования медицинской помощи с максимальным ограничением многоэтапности

#. Какой вид медицинской помощи оказывает санитар:

А. Первую медицинскую помощь;

Б. Первую врачебную помощь;

В. Доврачебную помощь.

#. Какой вид медицинской помощи оказывает санитарный инструктор роты:

А. Первую медицинскую помощь;

Б. Доврачебную медицинскую помощь;

В. Первую врачебную помощь;

Г. Квалифицированную медицинскую помощь.

#. Что такое ЭМЭ:

А. Силы и средства медицинской службы, развернутые в тыловой зоне, обеспечивающие прием, медицинскую сортировку раненых и больных, оказание им медицинской помощи и их лечение;

Б. Силы и средства медицинской службы, развернутые на путях медицинской эвакуации, обеспечивающие прием, медицинскую сортировку раненых и больных, оказание им медицинской помощи, лечение и подготовку их по показаниям к дальнейшей эвакуации;

В. Силы и средства медицинской службы, развернутые на путях медицинской эвакуации, предназначенные для проведения эвакуации раненых и больных в тыл.

#. Перечислите задачи ЭМЭ:

- А. Прием, регистрация, медицинская сортировка раненных и больных;
- Б. Проведение медицинской разведки и подготовка путей эвакуации раненных;
- В. Санитарная обработка раненных, дезинфекция, дегазация и дезактивация их обмундирования и снаряжения (при необходимости);
- Г. Сбор, вывоз, вынос раненных с поля боя и проведение эвакуации раненных на следующий этап;
- Д. Оказание медицинской помощи и лечение раненных и больных, подготовка их к эвакуации;
- Е. Извлечение раненных из подбитой техники, укрытие их от повторных поражений;
- Ж. Размещение инфекционных больных в изоляторы.

#. Какие функциональные подразделения развертываются на этапах медицинской эвакуации:

- А. Приемно-сортировочное и эвакуационное отделение;
- Б. Отделения для оказания медицинской помощи (перевязочная, операционно-перевязочное или операционное отделение);
- В. Отделение (площадка) для специальной обработки и изоляторы;
- Г. Отделение медицинского снабжения;
- Д. Подразделения обеспечения;
- Е. Отделения для оказания специализированной медицинской помощи;
- Ж. Инфекционные отделения;
- З. Пункты для проведения полной дезактивации и дегазации транспорта;
- И. Отделение госпитализации;
- К. Эвакуационное отделение.

#. Что такое медицинская сортировка:

- А. Распределение раненных и больных на группы по признакам нуждаемости в однородных лечебно-эвакуационных и профилактических мероприятиях;
- Б. Распределение раненных и больных на группы по тяжести состояния;
- В. Распределение всех поступающих на этап на раненных и больных;
- Г. Выделение из потока раненных нуждающихся в оказании медицинской помощи.

#. Какие виды медицинской сортировки вы знаете:

- А. Внутрипунктовая;
- Б. Эвакуационно-транспортная;
- В. Хирургическая;
- Г. Терапевтическая;
- Д. Сокращенная;
- Е. Полная.

#. Какова цель проведения внутрипунктовой сортировки:

- А. Распределение раненных и больных на группы для направления в соответствующие функциональные подразделения данного этапа медицинской эвакуации и установления очередности их направления в эти подразделения;
- Б. Распределение раненных и больных на группы в соответствии и эвакуационным назначением, очередностью, способами и средствами дальнейшей эвакуации;
- В. Распределение раненных и больных на группы в соответствии с тяжестью их состояния.

#. Какова цель проведения эвакуационно-транспортной сортировки:

- А. Распределение раненных и больных на группы для направления в соответствующие функциональные подразделения данного ЭМЭ и установления очередности их направления в эти подразделения;
- Б. Распределение раненных и больных на группы в соответствии с тяжестью их состояния;
- В. Распределение раненных и больных на группы в соответствии с возможностью их эвакуации, эвакуационным назначением, очередностью, способами и средствами дальнейшей эвакуации.

#. Каковы направления медицинской сортировки:

- А. Исходя из возможности самостоятельного передвижения раненых;
- Б. Исходя из эвакуационных признаков;
- В. Исходя из нуждаемости в медицинской помощи, срочности и места ее оказания;
- Г. Исходя из тяжести ранения;
- Д. Исходя из этиологических признаков;
- Е. Исходя из опасности для окружающих.

#. Как подразделяются пораженные при медицинской сортировке, исходя из признака опасности для окружающих:

- А. Тяжелораненные и легко раненные;
- Б. Подлежащие изоляции;
- В. Подлежащие санитарной обработке;
- Г. Имеющие ранения, несовместимые с жизнью;
- Д. Неопасные для окружающих;
- Е. Подлежащие отправке на следующий этап.

#. Какие категории пораженных будут выделяться при медицинской сортировке на ЭМЭ:

- А. Подлежащие возвращению в свои подразделения, после оказания им соответствующей медицинской помощи;
- Б. Имеющие несовместимые с жизнью поражения;
- В. Подлежащие дальнейшей эвакуации, так как медицинская помощь на данном этапе им может не оказываться;
- Г. Нуждающиеся в медицинской помощи на данном этапе медицинской эвакуации;
- Д. Тяжелораненные, раненные средней тяжести и легко раненные;
- Е. Опасные для окружающих.

#. На какие группы будут делиться раненые при медицинской сортировке исходя из эвакуационных признаков:

- А. Подлежащие дальнейшей эвакуации;
- Б. Повреждение костей таза и мочеполовых органов;
- В. Раненные в конечности;
- Г. Раненные в грудь и живот;
- Д. Раненные в голову и шею;
- Е. Подлежащие оставлению на данном этапе медицинской эвакуации;
- Ж. Подлежащие возвращению в свои подразделения после оказания им соответствующей медицинской помощи.

#. Что необходимо указать для раненых и больных, подлежащих дальнейшей эвакуации:

- А. Порядок сортировки раненого на последующих этапах;
- Б. Тип и сроки необходимой хирургической операции раненому;
- В. Направление эвакуации (ОМО, военный госпиталь и т. д.);
- Г. Положение (сидя или лежа);
- Д. Вид транспортного средства (транспорт санитарный или общего назначения);
- Е. Тип транспортного средства (самолет, вертолет, автомобиль);
- Ж. Порядок и сроки изоляции или санитарной обработки раненого.

#. Какие категории раненых могут быть оставлены на данном этапе медицинской эвакуации:

- А. Опасные для окружающих;
- Б. Не опасные для окружающих;
- В. Срок окончательного лечения, которых не превышает предельные сроки, установленные для данного этапа;
- Г. Нетранспортабельные;
- Д. Имеющие несовместимые с жизнью поражения (агонирующие);
- Е. С повреждениями конечностей без гипсовых повязок.

#. Кто такие «нетранспортабельные раненые»:

- А. Раненые, оставленные на данном этапе для окончательного лечения;
- Б. Легко раненые, транспортировка которых далее нецелесообразна;
- В. Раненые, имеющие противопоказания к эвакуации;
- Г. Раненые, отказывающиеся от дальнейшей эвакуации

#. Каков рекомендуемый состав сортировочной бригады:

- А. Один врач, одна медсестра, один регистратор, звено санитаров - носильщиков;
- Б. Два врача, две медсестры, один регистратор, звено санитаров - носильщиков;
- В. Два врача, две медсестры, два регистратора, звено санитаров - носильщиков;
- Г. Один врач, две медсестры, два регистратора, звено санитаров - носильщиков;
- Д. один врач, две медсестры, один регистратор, звено санитаров - носильщиков.

#. Кто предложил при сортировке раненных на сортировочной площадке располагать их правильными рядами:

- А. Н. Н. Бурденко;
- Б. Н. И. Пирогов;
- В. Гиппократ;
- Г. Е. И. Смирнов;
- Д. Б. К. Леонардов.

#. Как фиксируются результаты медицинской сортировки:

- А. Сигнальными флажками;
- Б. Цветными нарукавными повязками;
- В. Сортировочными марками;
- Г. Не фиксируются;
- Д. Пояснительными записками.

88. Где регистрируются результаты медицинской сортировки:

- А. В описи комплектов для оказания неотложной медицинской помощи;
- Б. В рабочей тетради регистратора;
- В. В военном билете солдат и сержантов или удостоверении личности офицера;
- Г. В медицинских документах, сопровождающих раненого.

#. Что включает в себя расходное медицинское имущество:

- А. Предметы разового пользования (медикаменты, бактериальные препараты, шовные материалы, перевязочные средства и др.);
- Б. Предметы, которые приходят в негодное состояние после кратковременного применения (иглы хирургические, перчатки, пробирки, аптечная посуда, боры зубоврачебные и др.);
- В. Предметы длительного пользования (приборы, хирургические инструменты, мебель, оборудование и др.).

#. Что включает в себя инвентарное имущество:

- А. Предметы разового пользования (медикаменты, бактериальные препараты, шовные материалы, перевязочные средства и др.);
- Б. Предметы, которые приходят в негодное состояние после кратковременного применения (иглы хирургические, перчатки, пробирки, аптечная посуда, боры зубоорачебные и др.);
- В. Предметы длительного пользования (приборы, хирургические инструменты, мебель, оборудование и др.).

#. В чем достоинство комплектов медицинского имущества:

- А. Значительно сокращается работа по составлению заявок;
- Б. Значительно увеличивается работа по составлению заявок;
- В. Удобны для транспортировки и хранения в полевых условиях;
- Г. Удобны для транспортировки и хранения только в стационарных, а не в полевых условиях;
- Д. Позволяют быстро развернуть и свернуть любое подразделение или учреждение;
- Е. Увеличивают время на развертывание и свертывание подразделений или учреждений.

#. Что входит в индивидуальное медицинское оснащение:

- А. АИ;
- Б. Пакет перевязочный индивидуальный;
- В. Аптечка ФЭСТ;
- Г. Индивидуальный противохимический пакет;
- Д. Средство для обеззараживания воды («Пантоцид», «Аквасепт»).

#. Что содержится в шприц-тюбике с бесцветным колпачком, находящегося в АИ:

- А. Противоболевое средство;
- Б. Радиозащитное средство;
- В. Противорвотное средство;
- Г. Противобактериальное средство;
- Д. Профилактический антидот ФОВ;
- Е. Средство при отравлении ФОВ.

#. Что содержится в шприц-тюбике с красным колпачком, находящиеся в АИ:

- А. Противоболевое средство;
- Б. Радиозащитное средство;
- В. Противорвотное средство;
- Г. Противобактериальное средство;
- Д. Профилактический антидот ФОВ;
- Е. Средство при отравлении ФОВ.

#. Что содержит пенал голубого цвета, находящийся в АИ:

- А. Противоболевое средство;
- Б. Радиозащитное средство;
- В. Противорвотное средство;
- Г. Противобактериальное средство;
- Д. Профилактический антидот ФОВ;
- Е. Средство при отравлении ФОВ.

#. Что содержит пенал четырехугольной формы белого цвета, находящийся в АИ:

- А. Противоболевое средство;
- Б. Радиозащитное средство;
- В. Противорвотное средство;
- Г. Противобактериальное средство;
- Д. Средство при отравлении ФОВ.

#. Кто из русских врачей впервые применил медицинскую сортировку раненых (больных):

- А. Н. Н. Бурденко;
- Б. Н. И. Пирогов;
- В. Е. И. Смирнов;
- Г. Б. К. Леонардов.

#. Что такое комбинированные поражения:

- А. Поражения (ранения), вызванные различными видами оружия или различными поражающими факторами одного вида оружия;
- Б. Поражения (ранения), вызванные несколькими ранящими снарядами одного вида оружия одной или нескольких анатомических областей;
- В. Поражения (ранения) нескольких анатомических областей одним ранящим снарядом.

#. Что такое множественные ранения (поражения):

- А. Поражения (ранения), вызванные различными видами оружия или различными поражающими факторами одного вида оружия;
- Б. Поражения (ранения), вызванные несколькими ранящими снарядами одного вида оружия одной или нескольких анатомических областей;
- В. Поражения (ранения) нескольких анатомических областей одним ранящим снарядом.

#. Что такое сочетанные ранения (поражения):

- А. Поражения (ранения), вызванные различными видами оружия или различными поражающими факторами одного вида оружия;
- Б. Поражения (ранения), вызванные несколькими ранящими снарядами одного вида оружия одной или нескольких анатомических областей;
- В. Поражения (ранения) нескольких анатомических областей одним ранящим снарядом.

#. Что такое величина санитарных потерь:

- А. Количество санитарных потерь, выраженное в абсолютных числах;
- Б. Процентное отношение различных категорий раненых и больных к общему числу санитарных потерь от всех или отдельных видов оружия;
- В. Количество раненых.

#. Что такое структура санитарных потерь:

- А. Размеры санитарных потерь, выраженные в абсолютных числах;
- Б. Процентное отношение различных категорий раненых и больных к общему числу санитарных потерь от всех или отдельных видов оружия;
- В. Динамика заболеваемости в отчетный период;
- Г. Потери в личном составе, возникающие в период боевых действий войск.

#. Установленные сроки оказания первой медицинской помощи до:

- А. — 30 мин,
- Б. — 15 мин.,
- В. — 45 мин

104. Установленные сроки оказания доврачебной помощи до

- А. 45 мин
- Б. 90 мин
- В. 120 мин

#. Что такое обсервация:

- А. Система эвакуационных мероприятий, представляющая перемещение населения из мест, где возникли острозаразные инфекционные заболевания;
- Б. Система изоляционно-ограничительных, лечебно-профилактических и режимных мероприятий, направленных на полную изоляцию очага заражения и ликвидацию инфекционных заболеваний в нем;
- В. Система изоляционно-ограничительных и лечебно-профилактических мероприятий, направленных на предупреждение распространения инфекционных заболеваний.

#. Что такое карантин:

- А. Система эвакуационных мероприятий, представляющая перемещение населения из мест, где возникли острозаразные инфекционные заболевания;
- Б. Система изоляционно-ограничительных, лечебно-профилактических и режимных мероприятий, направленных на полную изоляцию очага заражения и ликвидацию инфекционных заболеваний в нем;
- В. Система изоляционно-ограничительных и лечебно-профилактических мероприятий, направленных на предупреждение распространения инфекционных заболеваний.

#. Когда снимается карантин:

- А. После последнего случая заболевания;
- Б. После проведения дезинфекционных мероприятий после последнего случая заболевания;
- В. По прошествии инкубационного периода данного заболевания с момента завершения дезинфекционных мероприятий после последнего случая заболевания.

#. Когда используется метод розыска пораженных «санитарные грабли»:

- А. В населенных пунктах, укрепленных районах, на сильнопересеченной местности, где местность непроходима для транспорта и плохо просматривается;
- Б. При медицинском обеспечении войск, форсирующих водные преграды;
- В. В лесу, кустарниковых зарослях, на местности с высокой травой, кроме того, ночью, в туман, пургу, там, где видимость ограничена;
- Г. При ведении наступательного боя в пешем строю на хорошо просматриваемой местности и при невозможности использования механизированных средств сбора (сильное огневое воздействие противника, труднопроходимая местность).

#. Когда применяется розыск раненных методом поисковых групп:

- А. В населенных пунктах, укрепленных районах, на сильнопересеченной местности, где местность непроходима для транспорта и плохо просматривается;
- Б. Применяется при медицинском обеспечении войск, форсирующих водные преграды;
- В. Применяется в лесу, кустарниковых зарослях, на местности с высокой травой, кроме того, ночью, в туман, пургу, там, где видимость ограничена;
- Г. При ведении наступательного боя в пешем строю на хорошо просматриваемой местности и при невозможности использования механизированных средств сбора (сильное огневое воздействие противника, труднопроходимая местность).

#. Розыск раненных методом «санитарных патрулей» применяется:

- А. В населенных пунктах, укрепленных районах, на сильнопересеченной местности, где местность непроходима для транспорта и плохо просматривается;
- Б. Применяется при медицинском обеспечении войск, форсирующих водные преграды;
- В. Применяется в лесу, кустарниковых зарослях, на местности с высокой травой, кроме того, ночью, в туман, пургу, там, где видимость ограничена;
- Г. При ведении наступательного боя в пешем строю на хорошо просматриваемой местности и при невозможности использования механизированных средств сбора (сильное огневое воздействие противника, труднопроходимая местность).

#. Розыск раненных методом наблюдения за полем боя применяется:

- А. При ведении боевых действий в населенных пунктах, укрепленных районах, на сильнопересеченной местности, где местность непроходима для транспорта и плохо просматривается;
- Б. Применяется при медицинском обеспечении войск, форсирующих водные преграды;
- В. Применяется в лесу, кустарниковых зарослях, на местности с высокой травой, кроме того, ночью, в туман, пургу, там, где видимость ограничена;
- Г. При ведении наступательного боя в пешем строю на хорошо просматриваемой местности и при невозможности использования механизированных средств сбора (сильное огневое воздействие противника, труднопроходимая местность).

#. Одно из мероприятий медицинской защиты это:

- А. Обучение правилам и приемам пользования индивидуальными средствами защиты;
- Б. Проведение лекций по организации здорового образа жизни;
- В. Доведение до населения гигиенических требований.

#. Одним из основных требований к медицинским средствам индивидуальной защиты населения в ЧС является:

- А. Возможность их заблаговременного применения;
- Б. Возможность их применения в очаге поражения;
- В. Возможность их применения при развитии осложнений.

#. Основное требование к медицинским средствам индивидуальной защиты населению в ЧС является:

- А. Длительные сроки хранения препаратов;
- Б. Независимость от цены препаратов;
- В. Эффективность 50%.

#. Одна из групп медицинских средств индивидуальной защиты по назначению это:

- А. Используемых при космических катастрофах;
- Б. Используемых при транспортных катастрофах;
- В. Обеспечивающие наиболее эффективное проведение ЧСО.

#. Цистамин относится к:

- А. Препаратам меди;
- Б. Серосодержащим препаратам;
- В. Анаболическим препаратам.

#. Средство профилактики радиационных поражений при внешнем облучении:

- А. Индралин;
- Б. Аэрон;
- В. Вермикулит.

#. Для ускорения выведения из желудочно-кишечного тракта и предотвращения всасывания в кровь изотопов стронция и бария применяется:

- А. Пентацин;
- Б. Адсорбар,
- В. Ферроцин.

#. Антидот, применяемый при поражении ФОВ:

- А. Амилнитрит;
- Б. Атропин;
- В. Адамсит.

#. Не является антидотом при поражении ФОВ:

- А. Афин;
- Б. Будахим;
- В. Галантамин.

#. Одним из основных требований к медицинским средствам индивидуальной защиты населения в ЧС является:

- А. Методика применения требует высшего образования;
- Б. Простые методики применения;
- В. Методика применения требует обязательно медицинского образования.

#. Средство ослабления первичной общей реакции организма на облучение:

- А. Индралин;
- Б. Аэрон;
- В. Вермикулит.

#. Для ускорения выведения из желудочно-кишечного тракта и предотвращения всасывания в кровь изотопов плутония применяется:

- А. Пентацин;
- Б. Адсорбар,
- В. Ферроцин.

#. Антидот, применяемый при поражении раздражающими отравляющими веществами:

- А. Амилнитрит;
- Б. Токсогонин;
- В. Фицилин.

#. Антидот при поражении ВЗ:

- А. Галантамин;
- Б. Изонитрозин;
- В. Токсогонин.

#. Средство профилактики поражений при инкорпорации радионуклидов:

- А. Индралин;
- Б. Аэрон;
- В. Вермикулит.

#. Для ускорения выведения из желудочно-кишечного тракта и предотвращения всасывания в кровь изотопов цезия применяется:

- А. Пентацин;
- Б. Адсорбар,
- В. Ферроцин.

#. Антидот, применяемый при поражении цианидами:

- А. Амилнитрит;
- Б. Фицилин;
- В. Адамсит.

#. Антидот при поражении цианидами:

- А. Унитиол;
- Б. Пропилнитрит;
- В. БАЛ.

#. Одним из мероприятий медицинской защиты является:

- A. Лечение населения и спасателей при хронической патологии;
 - B. Санаторно-курортное лечение населения;
 - B. Участие в психологической подготовке населения и спасателей.
- #. Одна из групп медицинских средств индивидуальной защиты по назначению:
- A. Используются при наводнениях;
 - B. Применяются для профилактики инфекционных заболеваний;
 - B. Используются при извержениях вулканов.
- #. Рекомендуемая разовая доза цистамина:
- A. 0,5 г.;
 - B. 1.0 г.;
 - B. 1,2 г.
- #. Средство профилактики радиационных поражений при внешнем облучении:
- A. Цистамин
 - B. Реглан;
 - B. Альгисорб.
- #. Для ускорения выведения из желудочно-кишечного тракта и предотвращения всасывания в кровь изотопов цезия применяется:
- A. Пентацин;
 - B. Адсорбар,
 - B. Берлинская лазурь.
- #. Антидот, применяемый при поражении раздражающими отравляющими веществами:
- A. Дипироксим;
 - B. Токсогонин;
 - B. Противодымная смесь.
- #. Не является антидотом при поражении ФОВ:
- A. Изонитрозин;
 - B. Токсогонин;
 - B. Фицилин.
- #. Одна из групп медицинских средств индивидуальной защиты по назначению это:
- A. Используются при наводнении;
 - B. Используются при авиакатастрофе;
 - B. Используются при радиационных авариях.
- #. Оптимальный срок применения цистамина до воздействия ионизирующего излучения – за:
- A. 20 - 30 минут;
 - B. 10 - 15 минут;
 - B. 40-60 минут.
- #. Средство ослабления первичной общей реакции организма на облучение:
- A. Цистамин;
 - B. Церукал;
 - B. Ферроцин.

#. Для ускорения выведения из желудочно-кишечного тракта и предотвращения всасывания в кровь изотопов стронция и бария применяется:

- А. Пентацин;
- Б. Полисурьмин;
- В. Ферроцин.

#. Антидот, применяемый при поражении цианидами:

- А. Тиосульфат натрия;
- Б. Фицилин;
- В. Апрофен.

#. Одно из условий, определяющих систему лечебно-эвакуационного обеспечения при ЧС:

- А. Необходимость эвакуации пораженных из зоны ЧС до лечебных учреждений;
- Б. Автономное энергоснабжение ЛПУ;
- В. Наличие вертолётной площадки.

#. Одно из требований эффективного функционирования системы этапного лечения при ЧС это:

- А. Отсутствие возможности оказывать всем нуждающимся пораженным квалифицированную и тем более специализированную медицинскую помощь в зоне ЧС;
- Б. Наличие РЦМК;
- В. Наличие на каждом эвакуационном направлении лечебных учреждений с достаточным количеством специализированных госпитальных коек.

144. Одно из мероприятий, возлагаемых на ВСМК в системе ЛЭМ при ЧС это:

- А. Участие в тушении пожаров;
- Б. Организация и оказание доврачебной и первой врачебной помощи;
- В. Обеспечение питания поражённых.

#. Одна из задач первого этапа медицинской эвакуации это:

- А. Специализированное восстановление психического состояния;
- Б. Изоляция психиатрических больных;
- В. Реабилитация участников ликвидации ЧС.

#. Одним из условий или требований к месту развертывания этапа медицинской эвакуации является:

- А. Наличие центрального отопления;
- Б. Наличие источников доброкачественной воды;
- В. Наличие центрального энергоснабжения.

#. Одно из условий, определяющих систему лечебно-эвакуационного обеспечения при ЧС:

- А. Наличие подготовленных кадров по медицине катастроф;
- Б. Значительные санитарные потери;
- В. Наличие ТЦМК.

#. Одно из условий, определяющих систему лечебно-эвакуационного обеспечения при ЧС:

- А. ЛПУ находится на территории вечной мерзлоты;
- Б. Близость АЭС;
- В. Необходимость подготовки пораженных к эвакуации и оказания им медицинской помощи в ходе эвакуации.

- #. Одно из требований эффективного функционирования системы этапного лечения это:
 - А. Наличие краткой, четкой, единой системы медицинской документации;
 - Б. Оказание всего объема медицинской помощи в одном лечебном учреждении;
 - В. Оказание всего объема необходимой медицинской помощи и лечение пораженных в очаге ЧС.

- #. Одно из мероприятий, возлагаемых на ВСМК в системе ЛЭМ это:
 - А. Организация и оказание квалифицированной медицинской помощи пораженным;
 - Б. Прокладка путей эвакуации;
 - В. Инженерная подготовка стоянок транспорта.

- #. Одна из задач этапа медицинской эвакуации это:
 - А. Изготовление питательных сред;
 - Б. Подготовка поражённых к эвакуации;
 - В. Заготовка крови.

- #. Одним из условий или требований к месту развертывания этапа медицинской эвакуации является:
 - А. Наличие лифтов в здании;
 - Б. Наличие акведуков;
 - В. Наличие путей подвоза и эвакуации.

- #. Одно из условий, определяющих систему лечебно-эвакуационного обеспечения при ЧС:
 - А. Нуждаемость большинства пораженных в первой медицинской помощи;
 - Б. Большое количество амбулаторных больных;
 - В. Большое количество плановых больных.

- #. Выполнение вида медицинской помощи требует:
 - А. Вертолётной площадки;
 - Б. Соответствующей подготовки лиц, ее оказывающих;
 - В. Наличия для оказания медицинских сестёр.

- #. Одна из задач первого этапа медицинской эвакуации это:
 - А. Проведение реабилитации поражённых;
 - Б. Банно-прачечное обслуживание населения;
 - В. Оказание помощи поражённым.

- #. Одним из условий или требований к месту развертывания этапа медицинской эвакуации является:
 - А. Этап должен находиться в стороне от вероятного направления развития ЧС;
 - Б. Этап должен находиться на вероятном направлении развития ЧС;
 - В. Этап должен находиться в 100 км от района ЧС.

- #. Одно из условий, определяющих систему лечебно-эвакуационного обеспечения при ЧС:
 - А. Нуждаемость значительной части пораженных в реабилитации;
 - Б. Нуждаемость значительной части пораженных в специализированной медицинской помощи;
 - В. Повышение устойчивости ЛПУ.

- #. Система этапного лечения при ЧС:
 - А. Предусматривает оказание всего объема необходимой медицинской помощи и лечение пораженных в одном лечебном учреждении;
 - Б. Предусматривает оказание всего объема необходимой медицинской помощи и лечение пораженных в нескольких лечебных учреждениях;
 - В. Оказание помощи в двух ЛПУ с одинаковым видом помощи.

- #. Одно из мероприятий, возлагаемых на ВСМК в системе ЛЭМ при ЧС, это:
 - А. Подготовка транспортных средств;
 - Б. Подготовка и организация питания в районе ЧС;
 - В. Организация медицинской эвакуации пораженных между этапами медицинской эвакуации.

- #. Одна из задач на первом этапе медицинской эвакуации это:
 - А. Лечение нетранспортабельных;
 - Б. Проведение операций на открытом сердце;
 - В. Проведение операций на спинном мозге.

- #. Одна из задач первого этапа медицинской эвакуации это:
 - А. Ведение медицинского учёта и отчётности;
 - Б. Закупка медикаментов;
 - В. Проведение конференций.

- #. Одно из условий, определяющих систему лечебно-эвакуационного обеспечения при ЧС:
 - А. Наличие сейсмоопасных платформ;
 - Б. Близость химического комбината;
 - В. Нехватка сил и средств здравоохранения вблизи зоны ЧС.

- #. Одно из мероприятий, возлагаемое на ВСМК в системе ЛЭМ это:
 - А. Организация и проведение судебно-медицинской экспертизы погибших и судебно-медицинское освидетельствование пораженных;
 - Б. Доставка медикаментов в зону ЧС;
 - В. Прокладка путей эвакуации.

- #. Одна из задач первого этапа медицинской эвакуации это:
 - А. Помывка местного населения в зоне ЧС;
 - Б. Проведение санитарной обработки;
 - В. Приготовление дезинфицирующих сред.

- #. Одним из условий или требований к месту развертывания этапа медицинской эвакуации является:
 - А. Уровень радиоактивного заражения в районе размещения этапа не должен превышать 2,5 р/час;
 - Б. Уровень радиоактивного заражения в районе размещения этапа не должен превышать 0,5 р/час;
 - В. Уровень радиоактивного заражения в районе размещения этапа не должен превышать 1,5 р/час.

- #. Одно из условий, определяющих систему лечебно-эвакуационного обеспечения при ЧС:
 - А. Отсутствие возможности оказывать всем нуждающимся пораженным квалифицированную медицинскую помощь в зоне ЧС;
 - Б. Наличие РЦМК;
 - В. Наличие запасов медикаментов на 1 месяц.

- #. Одно из требований эффективного функционирования системы этапного лечения при ЧС это:
 - А. Необходимость эвакуации пораженных из зоны ЧС до лечебных учреждений;
 - Б. Единые взгляды всего медицинского персонала службы на принципы этапного оказания медицинской помощи и лечения пораженных при ликвидации медико-санитарных последствий ЧС;
 - В. Нехватка сил и средств здравоохранения вблизи зоны ЧС.

- #. Одна из задач этапа медицинской эвакуации это:
 - А. Изоляция инфекционных больных;
 - Б. Проведения лабораторного исследования на возбудители ООИ;
 - В. Лечение больных ООИ.

- #. Система называется «лечением на месте», если:
 - А. Предусматривает оказание всего объема необходимой медицинской помощи и лечение пораженных в одном лечебном учреждении;
 - Б. Предусматривает оказание всего объема необходимой медицинской помощи и лечение пораженных в нескольких лечебных учреждениях;
 - В. Оказание помощи в двух ЛПУ с одинаковым видом помощи.

- #. Выполнение вида медицинской помощи требует:
 - А. Необходимого оснащения;
 - Б. Медицинского транспорта;
 - В. Любой подготовке медицинского персонала.

- #. Одно из неотложных мероприятий квалифицированной хирургической помощи:
 - А. Введение обезболивающего средства шприцом-тюбиком;
 - Б. Окончательная остановка кровотечения любой локализации;
 - В. Временная остановка наружного кровотечения.

- #. В приёмном отделении ПМГ ведётся один из видов документации:
 - А. Интенсивная карта;
 - Б. История болезни;
 - В. Книга учёта рецептов.

- #. В сортировочной для легкопораженных ПМГ в процессе сортировки выделяют:
 - А. Пораженных, подлежащих амбулаторному лечению по месту жительства;
 - Б. Пораженных, нуждающихся в направлении в специализированное кардиологическое отделение;
 - В. Пораженных, нуждающихся в направлении в специализированное нефрологическое отделение.

- #. Фельдшер на сортировочном посту ПМГ отправляет одну из групп поступивших:
 - А. В операционную;
 - Б. В госпитальное отделение;
 - В. На сортировочную площадку.

- #. Фельдшер на сортировочном посту ПМГ отправляет одну из групп поступивших:
 - А. в анаэробную;
 - Б. в изоляторы;
 - В. в противошоковую.

- #. Фельдшер на сортировочном посту ПМГ отправляет одну из групп поступивших:
 - А. В санитарный пропускник;
 - Б. В столовую;
 - В. В палату интенсивной терапии.

- #. Поражающие факторы ЧС
 - А. Факторы психоэмоционального характера
 - Б. Факторы являющиеся причинами ЧС
 - В. Факторы, приводящие к поражению людей
 - Г. Факторы, приводящие к поражению окружающей природной среды

- #. Сочетанные поражения это
 - А. Поражения различных областей тела одним травмирующим агентом
 - Б. Поражения одной области тела в нескольких местах одним травмирующим агентом
 - В. Поражения двумя или более травмирующими агентами
 - Г. Единичное повреждение в пределах одного органа

- #. Множественные поражения это
 - А. Поражения различных областей тела одним травмирующим агентом
 - Б. Поражения одной области тела в нескольких местах одним травмирующим агентом
 - В. Поражения двумя или более травмирующими агентами
 - Г. Единичное повреждение в пределах одного органа

- #. Комбинированные поражения это
 - А. Поражения различных областей тела одним травмирующим агентом
 - Б. Поражения одной области тела в нескольких местах одним травмирующим агентом
 - В. Поражения двумя или более травмирующими агентами
 - Г. Единичное повреждение в пределах одного органа

- #. Подразделение ЧС по общим потерям и материальному ущербу установлено:
 - А. Указом Президента РФ
 - Б. Законом РФ
 - В. Постановлением Правительства РФ
 - Г. Постановлением ВОЗ

- #. Муниципальный характер ЧС устанавливается при количестве пострадавших не более ...
 - А. 10
 - Б. 50
 - В. 100
 - Г. 500

- #. При материальном ущербе до 5 млн. руб. характер ЧС будет
 - А. Локальной
 - Б. Муниципальной
 - В. Межмуниципальной
 - Г. Региональной

- #. При количестве пострадавших свыше 50, но не более 500 человек характер ЧС будет
 - А. Межмуниципальной
 - Б. Региональной
 - В. Межрегиональной
 - Г. Федеральной

#. Федеральный характер ЧС устанавливается при количестве пострадавших

- А. 500 человек
- Б. 1000 человек
- В. 5000 человек

#. Федеральный характер ЧС устанавливается при материальном ущербе ...

- А. 400 млн. руб.
- Б. 500 млн. руб.
- В. 600 млн. руб.
- Г. 700 млн. руб.