

Тестовые задания для текущего контроля знаний  
2 аттестация  
МКД.03.02 Медицина катастроф  
Специальность 34.02.01 Сестринское дело

#. Система лечебно-эвакуационного обеспечения (ЛЭО) это:

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. Квалифицированную медицинскую 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 раненых, дезинфекция, дегазация и дезактивация их обмундирования и снаряжения (при необходимости);
- Г. Сбор, вывоз, вынос раненых 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 раненых 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 раненных;
- 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.

#. На какие группы будут делиться раненные и больные при медицинской сортировке, исходя из признака опасности для окружающих:

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

#. На какие группы будут делиться раненные и больные 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 легкораненные;
- Е. Опасные для окружающих.

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

- А. Подлежащие дальнейшей эвакуации;
- Б. Раненые в таз и мочеполовые органы;
- В. Раненые в конечности;
- Г. Раненые в грудь и живот;
- Д. Раненые 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. Легкораненые, 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.

#. 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 (первичной медицинской карточке, эвакуационном конверте, ведомости на эвакуированных раненых и больных).

#. 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 зубоврачебные 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 шприце-тюбике с бесцветным колпачком из 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 шприце-тюбике с красным колпачком из 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 из АИ:

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

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

- 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

#. 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 раненых 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. Используются при космических катастрофах;
  - Б. Используются при транспортных катастрофах;
  - В. Обеспечивают 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.

- #. Антитод, применяемый при поражении ФОВ:
  - А. Амилнитрит;
  - Б. Атропин;
  - В. Адамсит.
  
- #. Не является антитодом при поражении ФОВ:
  - А. Афин;
  - Б. Будаксим;
  - 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.
  
- #. Антитод, применяемый при поражении раздражающими отравляющими веществами:
  - А. Амилнитрит;
  - Б. Токсогонин;
  - В. Фицилин.
  
- #. Антитод 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.

- #. Антidot, применяемый при поражении цианидами:
- A. Амилнитрит;
  - B. Фицилин;
  - B. Адамсит.
- #. Антidot при поражении цианидами:
- A. Унитиол;
  - B. Пропилнитрит;
  - B. 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.
- #. Антidot, применяемый при поражении раздражающими отравляющими веществами:
- A. Дипироксим;
  - B. Токсогонин;
  - B. Противодымная смесь.
- #. Не является антidotом при поражении ФОВ:
- A. Изонитрозин;
  - B. Токсогонин;
  - B. Фицилин.

- #. Одна из групп медицинских средств индивидуальной защиты по назначению это:
- А. Используются при наводнении;
  - Б. Используются при авиакатастрофе;
  - В. Используются при радиационных авариях.
- #. Оптимальный срок применения цистамина до воздействия ионизирующего излучения – за:
- А. 20 - 30 минут;
  - Б. 10 - 15 минут;
  - В. 40-60 минут.
- #. Средство ослабления первичной общей реакции организма на облучение:
- А. Цистамин;
  - Б. Церукал;
  - В. 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.
- #. 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. Подготовка питания поражённым.
- #. 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 пораженных 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 развёртывания 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 поражённых в реабилитации;
  - Б. Нуждаемость значительной части поражённых в специализированной медицинской помощи;
  - В. Повышение устойчивости ЛПУ.
- #. Система этапного лечения при ЧС:
- А. Предусматривает оказание всего объема необходимой медицинской помощи и лечение поражённых в одном лечебном учреждении;
  - Б. Предусматривает оказание всего объема необходимой медицинской помощи и лечение поражённых 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 поражённых между этапами медицинской эвакуации.
- #. Одна из задач на первом этапе медицинской эвакуации это:
- А. Лечение не транспортабельных;
  - 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 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 шприц-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.