

Компонент ОПОП программа ординатуры
специальность 31.08.49 Терапия
наименование ОПОП

Б1.О.07
шифр дисциплины

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Дисциплины
(модуля)

Медицина чрезвычайных ситуаций

Разработчик:

Закревский Ю.Н.
ФИО

Профessor кафедры МБИ
должность

Доктор медицинских наук
ученая степень, звание

Утверждено на заседании кафедры
клинической медицины
наименование кафедры

протокол № 2 от 20.10.2025 г.

Заведующий кафедрой КМ


подпись

Кривенко О. Г.
ФИО

Мурманск
2025

1. Критерии и средства оценивания компетенций и индикаторов их достижения, формируемых дисциплиной (модулем)

Компетенции	Индикаторы достижения компетенций	Результаты обучения по дисциплине (модулю)
<p>ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и(или) состояниях, в том числе, при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов.</p>	<p>ИД-1. Знает и умеет разрабатывать план мероприятий медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и(или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ИД-2. Способен направлять пациентов с заболеваниями и(или) состояниями к врачам специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе, при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов.</p> <p>ИД-3. Умеет оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - как разрабатывать план мероприятий медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и(или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - основные современные преаналитические и аналитические технологии клинических лабораторных исследований; - порядок направления пациентов с заболеваниями и(или) состояниями к врачам специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе, при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - правильно оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и

		<p>поражениях.</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками самостоятельного составления плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и(или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - профнавыками по оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и поражениях.
<p>ОПК-10 Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.</p>	<p>ИД-1. Знает и владеет методикой сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их родственников или законных представителей).</p> <p>ИД-2. Знает и владеет методикой физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).</p> <p>ИД-3. Знает клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания.</p> <p>ИД-4. Знает правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - порядок сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их родственников или законных представителей); - основные методики физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - правильно выполнять основные методы физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия,

		<p>аускультация);</p> <ul style="list-style-type: none"> - распознавать клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками самостоятельного сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их родственников или законных представителей); - приёмами проведения базовой сердечно-легочной реанимации.
<p>ПК-4. Способен к оказанию медицинской помощи пациентам в экстренной форме.</p>	<p>ИД-1. Знает перечень методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния пациента, основные медицинские показания к проведению исследований и интерпретации результатов.</p> <p>ИД-2. Умеет оценить клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.</p> <p>ИД-3. Умеет выявить состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания</p> <p>ИД-4. Выполняет мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией).</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методы инструментальных исследований для оценки состояния пациента, основные медицинские показания к проведению исследований и интерпретации результатов; - правила оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме. - правильно оценивать состояния, требующие

	<p>ИД-5. Оказывает медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.</p>	<p>оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания;</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками самостоятельного проведения базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией); - приёмами проведения медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.
--	--	---

2. Оценка уровня сформированности компетенций (индикаторов их достижения)

Показатели оценивания компетенций (индикаторов их достижения)	Шкала и критерии оценки уровня сформированности компетенций (индикаторов их достижения)			
	Ниже порогового («неудовлетворительно»)	Пороговый («удовлетворительно»)	Продвинутый («хорошо»)	Высокий («отлично»)
Полнота знаний	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.	Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки.	Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности.	Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки.
Наличие умений	При выполнении стандартных заданий не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки.	Продемонстрированы основные умения. Выполнены типовые задания с не грубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме (отсутствуют пояснения, неполные выводы)	Продемонстрированы все основные умения. Выполнены все основные задания с некоторыми погрешностями. Выполнены все задания в полном объеме, но некоторые с недочетами.	Продемонстрированы все основные умения. Выполнены все основные и дополнительные задания без ошибок и погрешностей. Задания выполнены в полном объеме без недочетов.

Наличие навыков (владение опытом)	При выполнении стандартных заданий не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки.	Имеется минимальный набор навыков для выполнения стандартных заданий с некоторыми недочетами.	Продемонстрированы базовые навыки при выполнении стандартных заданий с некоторыми недочетами.	Продемонстрированы все основные умения. Выполнены все основные и дополнительные задания без ошибок и погрешностей. Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач.
Характеристика сформированности компетенции	Зачетное количество баллов не набрано согласно установленному диапазону	Набрано зачетное количество баллов согласно установленному диапазону	Набрано зачетное количество баллов согласно установленному диапазону	Набрано зачетное количество баллов согласно установленному диапазону

3. Критерии и шкала оценивания заданий текущего контроля

3.1 Критерии и шкала оценивания практических работ

Перечень практических работ, описание порядка выполнения и защиты работы, требования к результатам работы, структуре и содержанию отчета и т.п. представлены в методических материалах по освоению дисциплины (модуля) и в электронном курсе в ЭИОС МАУ.

Оценка/баллы	Критерии оценивания
Отлично	Задание выполнено полностью и правильно. Отчет по лабораторной работе подготовлен качественно в соответствии с требованиями. Полнота ответов на вопросы преподавателя при защите работы.
Хорошо	Задание выполнено полностью, но нет достаточного обоснования или при верном решении допущена незначительная ошибка, не влияющая на правильную последовательность рассуждений. Все требования, предъявляемые к работе, выполнены.
Удовлетворительно	Задания выполнены частично с ошибками. Демонстрирует средний уровень выполнения задания на лабораторную/практическую работу. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены.
Неудовлетворительно	Задание не выполнено.

3.2 Критерии и шкала оценивания тестирования

Перечень тестовых вопросов и заданий, описание процедуры тестирования представлены в методических материалах по освоению дисциплины (модуля) и в электронном курсе в ЭИОС МАУ.

В ФОС включен типовой вариант тестового задания:

1. Медицина катастроф – это медицины, представляющая собой систему научных знаний и сферу практической деятельности, направленных на спасение жизни, сохранение здоровья населения, пострадавшего при катастрофах.
2. Всероссийская служба медицины катастроф (ВСМК) решает свои задачи на уровнях государственно-территориального управления и деления Российской Федерации.
3. Принципы создания, подготовки и функционирования СМК:
 1. Государственный и приоритетный характер.
 2. Национально-территориальное ориентирование.
 3. Территориально-производственный.
 4. Централизация и децентрализация управления.
 5. Универсализм подготовки персонала СМК.
 6. Функциональное предназначение.
 7. Готовность СМК к оперативным действиям в ЧС.
 8. Климато-географические условия.
4. При чрезвычайных ситуациях в готовность приводят резервные ЛПУ, включая и учреждения ведомственного здравоохранения.
5. В состав медицинской бригады экстренного реагирования (МБрЭР) входят:
 - 1) врач реаниматолог-анестезиолог,
 - 2) врач-хирург,
 - 3) врач-терапевт,
 - 4) фельдшер,
 - 5) водитель-санитар.

6. Бригады специализированной медицинской помощи (БСМП) - формирования СМК, предназначенные для работы в очаге ЧС и усиления ЛПУ, принимающих пострадавших с целью оказания им медицинской помощи и консультирования хода дальнейшего лечения.

7. Врачебно-сестринские бригады (ВСБ) предназначены для оказания пострадавшим в ЧС, проведения медицинской сортировки и подготовки их к эвакуации в ЛПУ.

8. Природные катастрофы включают в себя:

- а) землетрясения
- б) наводнения
- в) подъем радиационного уровня
- г) природные пожары
- д) розливы нефти
- е) стихийные бедствия

9. Источником биологического-социальных чрезвычайных ситуаций (БСЧС) является опасная болезнь людей, животных и растений, в результате которой в определенных территориальных границах возникает эпидемиологическое неблагополучие или вспышечная заболеваемость.

10. Карантин – система организационных, лечебно-профилактических и санитарно-противоэпидемических мероприятий, предусматривающих введение комплекса мер, направленных на предупреждение распространения, локализацию, изоляцию и ликвидацию эпидемического очага.

11. При возникновении биологического-социальных чрезвычайных ситуаций (БСЧС) важно выделить контингенты, нуждающиеся в профилактике.

12. профилактика проводят после выявления возбудителя заболевания и определения его чувствительности к антибиотикам.

13. Терроризм – явление с оттенками политического, нравственного и бытового характера, вызывающее у населения страх, ужас, панику.

14. Для террористических актов характерно: и массовость появления пострадавших с различными видами и степенью тяжести травм, поражений и заболеваний.

15. Акт терроризма – мощный , провоцирующий глубокую психическую травму с различными проявлениями.

16. медицинской эвакуации – силы и средства СМК, развёрнутые на путях медицинской эвакуации и предназначенные для приёма пострадавших в ЧС, проведения им медицинской сортировки.

17. медицинской помощи – совокупность лечебно-эвакуационных мероприятий, выполняемых пострадавшим на этапах медицинской эвакуации по медицинским показаниям, может быть полным и сокращённым.

18. сортировка – проводимая в каждом функциональном подразделении этапа медицинской эвакуации с целью распределения пострадавших на группы в зависимости от степени опасности для окружающих и характера и тяжести повреждений (поражений) и нуждаемости в проведении однородных лечебно-эвакуационных мероприятий,

19. Медицинская – комплекс организационных, технических и медицинских мероприятий по вывозу/выносу пострадавших из зоны ЧС до ЛПУ.

20. Эвакуация по – последовательная эвакуация пострадавших в пределах эвакуационного направления с одного этапа медицинской эвакуации на другой.

Ключ к тесту

1 – отрасль; 2 – пяти; 3 – 1, 3, 4, 5, 6; 4 – масштабных; 5 – 1, 4, 5; 6 – специализированной; 7 – первичной врачебной медико-санитарной помощи 8 – а, б, г, е; 9 – инфекционная; 10 – режимно-ограничительных; 11 – экстренная; 12 – специфическая; 13 – социальное; 14 – одномоментность; 15 – стессогенный; 16 – этап; 17 – объем; 18 – внутрипунктовая; 19 – эвакуация; 20 – по направлению;

Оценка/баллы	Критерии оценки
Отлично	90-100 % правильных ответов
Хорошо	70-89 % правильных ответов
Удовлетворительно	50-69 % правильных ответов
Неудовлетворительно	49% и меньше правильных ответов

3.3. Критерии и шкала оценивания реферата

Тематика рефератов по дисциплине (модулю), требования к структуре, содержанию и оформлению изложены в методических материалах по освоению дисциплины (модуля), представлены в электронном курсе в ЭИОС МАУ.

В ФОС включены примерные темы рефератов:

Оценка/баллы	Критерии оценки
Отлично	Выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована ее актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.
Хорошо	Основные требования к реферату и его защите - выполнены, но при этом допущены недочеты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объем реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.
Удовлетворительно	Имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.
Неудовлетворительно	Тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

3.4. Критерии и шкала оценивания посещаемости занятий

Посещение занятий обучающимися определяется в процентном соотношении

Баллы	Критерии оценки
20	посещаемость 75 - 100 %
17	посещаемость 50 - 74 %
14	посещаемость менее 50 %

4. Критерии и шкала оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) при проведении промежуточной аттестации

Критерии и шкала оценивания результатов освоения дисциплины (модуля) с зачетом

Если обучающийся набрал зачетное количество баллов согласно установленному диапазону по дисциплине (модулю), то он считается аттестованным.

Оценка	Баллы	Критерии оценивания
Зачтено	60 - 100	Набрано зачетное количество баллов согласно установленному диапазону
Незачтено	менее 60	Зачетное количество согласно установленному диапазону баллов не набрано

5. Задания диагностической работы для оценки результатов обучения по дисциплине (модулю) в рамках внутренней и внешней независимой оценки качества образования

ФОС содержит задания для оценивания знаний, умений и навыков, демонстрирующих уровень сформированности компетенций и индикаторов их достижения в процессе освоения дисциплины (модуля).

Комплект заданий разработан таким образом, чтобы осуществить процедуру оценки каждой компетенции, формируемых дисциплиной (модулем), у обучающегося в письменной форме.

Содержание комплекта заданий включает: *тестовые задания открытого и закрытого типов.*

Комплект заданий диагностической работы

1 вариант

ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и(или) состояниях, в том числе, при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов.

ОПК-10 Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

ПК-4. Способен к оказанию медицинской помощи пациентам в экстренной форме.

	<p>1. Аббревиатура МЧС является сокращенным наименованием Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий. Б). Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны. В). Министерства Российской Федерации по чрезвычайным ситуациям. Г). Министерства чрезвычайных ситуаций.</p> <p>2. Аббревиатура РСЧС в настоящее время является сокращенным наименованием А). Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций. Б). Министерства Российской Федерации по чрезвычайным ситуациям. В). Всероссийского центра медицины катастроф. Г). Российской системы чрезвычайных ситуаций.</p> <p>3. Положение о РСЧС утверждено А). Указом Президента РФ. Б). Постановлением Правительства РФ. В). Государственной думой РФ. Г). Министром МЧС РФ.</p> <p>4. РСЧС состоит из следующих подсистем А). Функциональных и территориальных. Б). Региональных, областных и местных. В). Военных и гражданских. Г). Государственных и частных.</p> <p>5. РСЧС действует на следующих уровнях А). Федеральном, региональном и объектовом. Б). Федеральном, межрегиональном, региональном, муниципальном и объектовом. В). Межгосударственном, федеральном, региональном и объектовом. Г). Областном, городском, районном и поселковом.</p> <p>6. К функциональной подсистеме РСЧС относится (относятся) А). Министерство здравоохранения РФ. Б). Силы и средства субъекта РФ. В). Крупные города и населенные пункты. Г). Территории областей РФ.</p>
--	--

7. Правительственная комиссия по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности в рамках РСЧС является А). Штабом РСЧС. Б). Органом управления единой системой. В). Руководящим органом РСЧС. Г). Координационным органом единой системы.

8. В пределах федерального округа обеспечением координации деятельности в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций осуществляют А). Военный комиссар. Б). Губернатор соответствующего административно-хозяйственного образования. В). Полномочный представитель Президента РФ в федеральном округе. Г). Командующий округом, на территории которого произошла чрезвычайная ситуация.

9. Обстановка на определенной территории, сложившаяся в результате аварии, катастрофы, опасного природного явления, стихийного или иного бедствия, которая могла повлечь или повлекла за собой человеческие жертвы, ущерб здоровью людей называется А). Чрезвычайной обстановкой. Б). Чрезвычайным положением. В). Чрезвычайной ситуацией. Г). Чрезвычайным происшествием.

10. Опасное техногенное происшествие, создающее на объекте, определенной территории угрозу жизни и здоровью людей, приводящее к разрушению зданий, сооружений, наносящее ущерб здоровью людей и окружающей среде называется А). Стихийным бедствием. Б). Катастрофой. В). Аварией. Г). Чрезвычайным происшествием.

11. Внезапное, быстротечное событие, повлекшее за собой человеческие жертвы, ущерб здоровью людей, разрушение или уничтожение объектов и других материальных ценностей в значительных размерах, а также нанесшее серьезный ущерб окружающей среде называется А). Катастрофой. Б). Аварией. В). Стихийным бедствием. Г). Чрезвычайным происшествием.

12. Опасное природное явление такого масштаба, который вызывает катастрофические ситуации, характеризующиеся внезапным нарушением жизнедеятельности населения, разрушением и уничтожением материальных ценностей, поражением или гибелью людей называется А). Аварией. Б). Катастрофой. В). Стихийным бедствием. Г). Чрезвычайным происшествием.

13. Бури, морозы, жару, засуху относят к _____ катастрофам. А). Тектоническим. Б). Топологическим. В). Метеорологическим. Г). Теллурическим.

14. Наводнения, снежные обвалы, оползни, снежные заносы, сели относят к _____ катастрофам. А). Топологическим. Б). Метеорологическим. В). Тектоническим. Г). Теллурическим.

15. Землетрясения относят к _____ катастрофам. А). Топологическим. Б). Метеорологическим. В). Тектоническим. Г). Теллурическим.

16. Факторы механического, термического, радиационного, химического, биологического, психоэмоционального характера, приводящие к поражению людей, природной среды, объектов жизнедеятельности называют А). Поражающими. Б). Чрезвычайными. В). Экстремальными. Г). Патологическими.

17. Всероссийская служба медицины катастроф (ВСМК) является функциональной подсистемой А). Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС). Б). Министерства внутренних дел РФ. В). МЧС РФ. Г). Министерства обороны РФ.

18. Одной из основных задач ВСМК является А). Быстрое реагирование при чрезвычайных ситуациях в целях спасения жизни и сохранения здоровья наибольшего числа людей. Б). Быстрое реагирование при чрезвычайных ситуациях в целях восстановления разрушенной инфраструктуры здравоохранения. В). Эвакуация населения из зоны чрезвычайной ситуации. Г). Бесперебойное обеспечение населения в зоне ЧС водой и продовольствием.

19. Руководит Всероссийской службой медицины катастроф А) Министр МЧС РФ. Б). Министр здравоохранения РФ. В). Министр обороны РФ. Г). Министр внутренних дел РФ.

20. ВСМК выполняет возложенные на нее задачи на следующих уровнях А). Федеральном, региональном, объектовом. Б). Федеральном, межрегиональном, региональном, муниципальном, объектовом. В). Региональном, муниципальном, объектовом. Г). Межгосударственном, федеральном, региональном, местном.

2 вариант

ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и(или) состояниях, в том числе, при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов.

ОПК-10 Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

ПК-4. Способен к оказанию медицинской помощи пациентам в экстренной форме.

1. Положение о Всероссийской службе медицины катастроф утверждено А). Правительством РФ. Б). Президентом РФ. В). Государственной думой РФ. Г). Министром здравоохранения РФ. 22. Формирования и учреждения ВСМК могут быть А). Оперативными и тактическими. Б). Штатными и нештатными. В). Чрезвычайными и повседневными. Г). Экстренными и плановыми.
2. Одной из задач Всероссийского центра медицины катастроф ВЦМК «Задита» является А). Координация взаимодействия органов управления и применения сил и средств службы медицины катастроф. Б). Восстановление систем жизнеобеспечения в зоне чрезвычайной ситуации. В). Плановое лечение пострадавших в чрезвычайных ситуациях. Г). Организация эвакуации населения в безопасные районы.
3. Всероссийская служба медицины катастроф функционирует в следующих режимах А). «Зеленый», «Оранжевый», «Красный». Б). Повседневной деятельности, повышенной готовности, чрезвычайной ситуации. В). Плановый, экстренный, чрезвычайный. Г). «Режим А», «Режим В», «Режим С».
4. ВСМК в своей деятельности прежде всего руководствуется А). Положением о межведомственных координационных комиссиях ВСМК. Б). Конституцией РФ, Федеральным законом «Об обороне». В). Постановлением Правительства РФ «О единой государственной системе предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций». Г). Конституцией РФ, Федеральным законом «О защите населения и территории от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера».
5. Одной из важнейших задач ВСМК является А). Ликвидация эпидемических очагов. Б). Эвакуация населения в безопасные районы. В). Организация работы коллективных убежищ для населения в зоне чрезвычайной ситуации. Г). Выдача населению средств индивидуальной защиты.
6. Одной из главных задач ВСМК является А). Эвакуация населения на сборные пункты. Б). Обучение населения методам поиска пострадавших в районах чрезвычайных ситуаций. В). Извлечение пострадавших из завалов в зонах землетрясений. Г). Обучение оказанию медицинской помощи гражданам, в том числе медицинской эвакуации, при чрезвычайных ситуациях.
7. Одним из главных полномочий ВСМК является А). Организация ликвидации экологических последствий чрезвычайных ситуаций. Б). Организация ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций. В). Организация ликвидации социальных последствий чрезвычайных ситуаций. Г). Организация оказания финансово-экономической помощи пострадавшим в чрезвычайной ситуации.
8. При отсутствии угрозы возникновения чрезвычайной ситуации ВСМК функционирует в режиме А). Повседневной деятельности. Б). Повышенной готовности. В). Постоянного мониторинга. Г). Плановых мероприятий.
9. При угрозе возникновения чрезвычайной ситуации вводится режим А). Чрезвычайной ситуации. Б). Повышенной готовности. В). Немедленного реагирования. Г). «Оранжевый».
10. Опасное техногенное происшествие, создающее на объекте, определенной территории угрозу жизни и здоровью людей, приводящее к разрушению зданий, сооружений, наносящее ущерб здоровью людей и окружающей среде называется А). Стихийным бедствием. Б). Катастрофой. В). Аварией. Г). Чрезвычайным происшествием.
11. В современной системе лечебно-эвакуационного обеспечения предусмотрено развертывание _____ этапа (этапов) медицинской эвакуации. А). Двух. Б). Одного. В). Трех. Г). Четырех.
12. На госпитальном этапе медицинской эвакуации предусмотрено оказание _____ помощи. А). Первой. Б). Первичной специализированной медико-санитарной. В). Первичной доврачебной медико-санитарной. Г). Первичной врачебной медико-

санитарной.

13. Объем медицинской помощи – это совокупность лечебно-профилактических мероприятий соответствующих А). Профилю лечебного учреждения. Б). Наличию необходимых сил и средств здравоохранения. В). Определенному виду медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации. Г). Эвакуационному назначению.

14. Мероприятия, выполняемые с помощью подручных средств, относятся к _____ помощи А). Первой. Б). Первичной доврачебной медико-санитарной. В). Первичной врачебной медико-санитарной. Г). Экстренной медицинской.

15. Способ распределения пораженных на группы в зависимости от их нуждаемости в однородных лечебно-профилактических и эвакуационных мероприятиях называется А). Медицинской сортировкой. Б). Медицинской эвакуацией. В). Эвакуационным предназначением. Г). Диагностикой.

16. Основы медицинской сортировки разработал А). В.А. Оппель. Б). Н.И. Пирогов. В). А.В. Вишневский. Г). Н.Н. Бурденко.

17. Сортировочной бригадой руководят А). Наиболее опытные фельдшеры сортировочных бригад. Б). Наиболее опытные врачи этапа медицинской эвакуации. В). Санитарные инструкторы. Г). Медицинские сестры.

18. Этап медицинской эвакуации – это А). Медицинское формирование или учреждение, развернутое на путях эвакуации пораженных. Б). Время с момента поражения до доставки пострадавшего в лечебное учреждение. В). Определенный участок пути эвакуации пострадавших. Г). Врачебно-сестринская бригада, работающая в очаге чрезвычайной ситуации.

19. Первая помощь чаще всего оказывается А). На месте поражения. Б). В приемном отделении больницы. В). Врачебно-сестринской бригадой в ходе эвакуации. Г). На развернутом этапе медицинской эвакуации.

20. Медицинская эвакуация завершается А). Оказанием медицинской помощи пострадавшим. Б). Доставкой пораженных в лечебное учреждение, обеспечивающее окончательное лечение и реабилитацию. В). Вывозом (выносом) пораженных из очага чрезвычайной ситуации. Г). На ближайшем этапе медицинской эвакуации.