

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Кафедра скорой медицинской помощи  
(с курсом военной и экстремальной медицины)

## Оценочные материалы

по дисциплине

«Медицина чрезвычайных ситуаций»

(2 зет)

Специальность

31.08.24 Судебно-психиатрическая экспертиза

Ростов-на-Дону  
2023

1. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной (полностью или

частично)

**общепрофессиональных (ОПК):**

Код и наименование общепрофессиональной компетенции	Индикатор(ы) достижения общепрофессиональной компетенции
ПК-8. Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	ИД-1 Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

## 2. Виды оценочных материалов в соответствии с формируемыми компетенциями

Наименование компетенции	Виды оценочных материалов	Количество заданий на 1 компетенцию
ПК-8.	Задания закрытого типа ( <i>тесты с одним вариантом правильного ответа</i> )	25 с эталонами ответов
	Задания открытого типа: Вопросы для собеседования	75 с эталонами ответов

### ПК-8:

#### Задания закрытого типа:

Задание 1.

Важнейшим организационным элементом современной системы лечебно-эвакуационных мероприятий является:

- А. противошоковая терапия;
- В. санитарная обработка;
- С. медицинская сортировка;
- Д. наличие санитарных бригад.

Эталон ответа: С

Задание 2.

Все потери среди населения при ЧС называют:

- А. общими потерями;
- В. безвозвратным потерям;
- С. санитарным потерям.

Эталон ответа: А

Задание 3.

Задачей первичной врачебной помощи при ЧС является:

- А. устранение причин, угрожающих жизни раненых;
- В. поддержание функции жизненно важных органов;
- С. профилактика тяжелых последствий и осложнений травм;
- Д. подготовка раненых к дальнейшей эвакуации;
- Е. все перечисленное.

Эталон ответа: Е

## Задание 4.

Кем оказывается первая помощь при ЧС?

- A. Самопомощь взаимопомощь;
- B. фельдшером;
- C. Врачом специалистом;
- D. Медицинской сестрой.

Эталон ответа: А

## Задание 5.

К поражённым и больным, представляющим опасность для окружающих и нуждающихся в направлении на сан. обработку или в изолятор, относятся:

- A. поражённые стойкими ОВ;
- B. инфекционные больные;
- C. больные с психозами;
- D. все ответы верны.

Эталон ответа: D

## Задание 6.

Этап медицинской эвакуации – это:

A. медицинские формирования и учреждения развёрнутые на путях эвакуации поражённых (больных) и обеспечивающие их приём, медицинскую сортировку, оказание регламентированной медицинской помощи лечение и подготовку (при необходимости) к дальнейшей эвакуации;

B. совокупность лечебно-профилактических мероприятий определённого вида медицинской помощи, выполняемых на этапах медицинской эвакуации или в лечебных учреждениях в соответствии со складывающейся общей и медицинской обстановкой;

C. формирования и учреждения службы медицины катастроф.

Эталон ответа: А

## Задание 7.

К метеорологическим катастрофам НЕ относятся:

- A. бури;
- B. наводнения;
- C. морозы;
- D. засухи.

Эталон ответа: B

## Задание 8.

Поражающие факторами чрезвычайных ситуаций могут быть:

- A. механические;
- B. химические;
- C. термические;
- D. все перечисленные.

Эталон ответа: D

## Задание 9.

Что НЕ является принципом лечебно-эвакуационного обеспечения в ЧС?

- A. своевременность оказания медицинской помощи;
- B. последовательность оказания медицинской помощи;
- C. унифицированность в оказании медицинской помощи;
- D. преемственность в оказании медицинской помощи.

Эталон ответа: С

Задание 10.

В организации аварийно-спасательных работ НЕ выделяют фазу:

- А. изоляции;
- В. спасения;
- С. стабилизации;
- Д. восстановления.

Эталон ответа: С

Задание 11.

Основное место в структуре санитарных потерь при железнодорожных катастрофах занимают:

- А. ожоги;
- В. отравления АОВХ;
- С. механические травмы;
- Д. отморожения.

Эталон ответа: С

Задание 12.

Из отдельных анатомо-функциональных областей в ДТП чаще наблюдаются повреждения:

- А. головы;
- В. грудной клетки;
- С. живота;
- Д. конечностей.

Эталон ответа: А

Задание 13.

Эвакуации из ЛПУ при ЧС не подлежат:

- А. медицинский и обслуживающий персонал;
- В. члены семей медицинского персонала;
- С. транспортабельные больные;
- Д. нетранспортабельные больные.

Эталон ответа: D

Задание 14.

Укажите неверно указанную группу больных при эвакуации ЛПУ при ЧС.

- А. подлежащие выписке;
- В. транспортабельные;
- С. временно нетранспортабельные;
- Д. нетранспортабельные.

Эталон ответа: С

Задание 15.

При проведении медицинской сортировки по эвакуационному признаку среди пораженных НЕ выделяют группу:

- А. подлежащих эвакуации;
- В. подлежащих оставлению на данном этапе медицинской эвакуации;
- С. подлежащих возвращению на амбулаторно-поликлиническое лечение;
- Д) подлежащих возвращению в строй.

Эталон ответа: D

## Задание 16.

Укажите неверно указанное требование к медицинской эвакуации.

- А. должна осуществляться на основании медицинской сортировки;
- В. должна быть кратковременной;
- С. должна быть максимально щадящей;
- Д. должна быть целенаправленной.

Эталон ответа: D

## Задание 17.

Эвакуация ЛПУ считается частичной если:

- А. эвакуируется только персонал ЛПУ;
- В. эвакуируются только больные;
- С. эвакуируются персонал, больные и запас материальных средств;
- Д. эвакуируются только больные и персонал.

Эталон ответа: D

## Задание 18.

По охвату эвакуация ЛПУ может быть:

- А. всеобщая и выборочная;
- В. полная и частичная;
- С. заблаговременная и экстренная;
- Д. неотложная и отсроченная.

Эталон ответа: B

## Задание 19.

Ответственным за проведение эвакуации ЛПУ является:

- А. руководитель здравоохранения города;
- В. главный врач;
- С. заместитель главного врача по ГО и ЧС;
- Д. председатель эвакуационной комиссии ЛПУ;
- Е. штаб ГО и ЧС ЛПУ.

Эталон ответа: B

## Задание 20.

Нетранспортабельных больных при полной эвакуации лечебного учреждения размещают:

- А. на первых этажах ЛПУ;
- В. на верхних этажах ЛПУ;
- С. эвакуируют в другие ЛПУ;
- Д. помещают в оборудованные убежища ЛПУ.

Эталон ответа: D.

## Задание 21.

Что из перечисленного не входит в состав большинства аптечек для оказания первой помощи?

- А. Устройство для проведения искусственного дыхания;
- В. Маска медицинская;
- С. Антибиотики;
- Д. Лейкопластырь.

Эталон ответа: C.

Задание 22.

Сортировка раненых и пораженных в ЧС может быть:

- А. выборочной;
- В. эвакуационной;
- С. предварительной;
- Д. внутриспунктовой.

Эталон ответа: Д.

Задание 23.

Система лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС предусматривает:

- А. два этапа;
- В. три этапа;
- С. четыре этапа;
- Д. этапы в этой системе не предусмотрены.

Эталон ответа: А.

Задание 24.

В каких режимах не функционирует ВСМК?

- А. повседневной деятельности;
- В. оперативной готовности;
- С. чрезвычайной ситуации;
- Д. повышенной готовности.

Эталон ответа: В.

Задание 25.

Оптимальный срок оказания первой помощи:

- А. первые 30 минут с момента поражения;
- В. через 1-2 часа с момента поражения;
- С. 2-4 часа с момента поражения;
- Д. 4-6 часов с момента поражения.

Эталон ответа: А.

### **Задания открытого типа:**

Задание 1.

Дайте определение чрезвычайной ситуации (ЧС).

Эталон ответа:

Чрезвычайная ситуация (ЧС) – это обстановка на определенной территории (акватории) или объекте, сложившаяся в результате аварии, катастрофы, опасного природного явления, стихийного или иного бедствия, эпидемии, эпизоотии, эпифитотии, применения современных средств поражения, которые могут повлечь или повлекли за собой человеческие жертвы, ущерб здоровью людей и (или) окружающей природной среде, значительные материальные потери и нарушения условий жизнедеятельности людей.

Задание 2.

Дайте определение ЧС для здравоохранения.

Эталон ответа:

Чрезвычайная ситуация для здравоохранения – обстановка, сложившаяся на объекте, в зоне (районе) в результате аварии, катастрофы, опасного природного явления, эпидемии, эпизоотии, эпифитотии, военных действий, характеризующаяся наличием или возможностью появления значительного числа пораженных (больных), резким ухудшением условий жизнедеятельности населения требующая привлечения для медико-санитарного обеспечения сил и средств здравоохранения, находящихся за пределами объекта (зоны, района) ЧС, а также особой организации работы медицинских учреждений и формирований, участвующих в ликвидации медико-санитарных последствий ЧС.

#### Задание 3.

Классификация и примеры естественных (природных) ЧС.

Эталон ответа:

Метеорологические – ураганы, бури, циклоны, смерчи, засухи, морозы, аномальная жара, снегопады);

Тектонические и теллурические – землетрясения, извержение вулканов, лесные пожары, цунами);

Топологические – наводнения, сели, оползни, обвалы.

#### Задание 4.

Классификация и примеры антропогенных ЧС.

Эталон ответа:

Техногенные – транспортные (воздушные, автомобильные, железнодорожные, водные), производственные (пожары на объектах, выход из строя шахт, плотин, тоннелей, зданий, взрывы и обрушения, пожары и т.д.);

экологические;

биолого-социальные – эпидемии, эпизоотии, эпифитотии, социальные «взрывы», экономические кризисы, общественные беспорядки, голод, террористические акты;

военные – локальные военные конфликты, межнациональные и религиозные конфликты, войны.

#### Задание 5.

Классификация ЧС по масштабу.

Эталон ответа:

Локальные – небольшое количество пораженных и пострадавших, зона распространения в пределах объекта или небольшой территории.

Местные – зона распространения в пределах населенного пункта, города, района.

Территориальные – зона распространения в пределах субъекта РФ.

Региональные – зона распространения в пределах двух субъектов РФ.

Федеральные (национальные) - зона распространения в пределах трех и более субъектов РФ.

Глобальные (трансграничные) – ЧС/катастрофа любого масштаба, ущерба и с любым количеством пострадавших, либо возникшая на территории РФ и вышедшая за ее пределы, либо возникшая за рубежом и затронувшая территорию РФ.

## Задание 6.

Дайте определение Единой государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС (РСЧС).

Эталон ответа:

Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС) – организационная система, объединяющая органы управления, силы и средства органов исполнительной власти всех уровней и организаций, в полномочия которых входит решение вопросов в области защиты населения и территорий от ЧС природного, техногенного, экологического и иного характера.

## Задание 7.

Принципы построения РСЧС.

Эталон ответа:

РСЧС состоит из функциональных и территориальных подсистем, действующих на федеральном, региональном, территориальном, местном и объектовом уровнях.

Каждый уровень РСЧС имеет в своем составе координирующие органы управления, органы управления; органы повседневного управления; силы и средства; системы связи, оповещения, информационного обеспечения; резервы материальных и финансовых ресурсов.

## Задание 8.

Дайте определение медицины катастроф.

Эталон ответа:

Медицина катастроф – отрасль медицины, представляющая систему научных знаний и сферу практической деятельности, направленной на спасение жизни и сохранения здоровья населения при авариях, катастрофах, стихийных бедствиях и эпидемиях, предупреждения и лечения поражений (заболеваний), возникших в результате ЧС.

## Задание 9.

Дайте определение Всероссийской службы медицины катастроф.

Эталон ответа:

Всероссийская служба медицины катастроф – функциональная подсистема Единой государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС (РСЧС), функционально объединяющая службы медицины катастроф Минздрава России, Минобороны России, а также медицинские силы и средства МЧС России, МВД и других федеральных органов исполнительной власти, предназначенных для ликвидации медико-санитарных последствий ЧС.

## Задание 10.

Перечислите основные принципы деятельности ВСМК.

Эталон ответа:

Государственный и приоритетный характер. Организация по территориально-производственному принципу. Сочетание централизованного и децентрализованного управления. Двухэтапная система лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС. Медицинская сортировка. Эшелонирование на основе единого замысла (плана).



Взаимодействие с медицинскими силами министерств и ведомств всех уровней. Своевременность, непрерывность и эффективность. Единоначалие. Универсальность. Разумная достаточность сил и средств СМК и экономическая целесообразность.

#### Задание 11.

Дайте определение системы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в ЧС.

Эталон ответа:

Лечебно-эвакуационное обеспечение населения в ЧС – это комплекс медицинских, организационных и технических мероприятий по розыску пораженных (больных), их сбору, доставке (транспортировке) до медицинских формирований (подразделений) и учреждений, оказанию необходимой медицинской помощи, лечению и реабилитации.

#### Задание 12.

Назовите основную задачу системы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в ЧС.

Эталон ответа:

Лечебно-эвакуационное обеспечение в ЧС является одним из основных и наиболее трудоемких видов деятельности ВСМК при ликвидации медико-санитарных последствий ЧС, направленные на сохранение жизни пораженным (больным), быстрейшее восстановление их здоровья и работоспособности.

#### Задание 13.

Перечислите ключевые факторы, оказывающее влияние на организацию и оказание медицинской помощи при ЧС.

Эталон ответа:

Возникновение в короткое время на ограниченной территории значительного количества пораженных.

Нуждаемость большинства пораженных в оказании медицинской помощи в ближайшее время после поражения на месте, где оно получено, или вблизи от него; нуждаемость значительной части пораженных в специализированной медицинской помощи в условиях стационара.

Невозможность оказания полноценной медицинской помощи всем нуждающимся пораженным в зоне (районе) ЧС или вблизи нее.

Необходимость эвакуации пораженных из зоны (района) ЧС до ЛПУ, где им может быть оказана исчерпывающая медицинская помощь.

Необходимость специальной подготовки пораженных к эвакуации до этих учреждений и оказания медицинской помощи в ходе эвакуации.).

#### Задание 14.

Силы и средства, предназначенные для оказания медицинской помощи в ЧС.

Эталон ответа:

Силы немедленного реагирования – находящиеся в очаге дежурные силы системы ВСМК, объектовые формирования МСГО – санитарные дружины, медицинские пункты частей и подразделений Минобороны России, дислоцирующиеся в районе бедствия.

Силы первого эшелона – прибывающие в очаг или к границам очага через несколько часов или в течении суток с момента ЧС врачебно-сестринские бригады лечебных учреждений, отряды экстренной медицинской помощи ВСМК, медицинские отряды специального назначения, санитарно-транспортные формирования, части ГО и Минобороны России.

Силы второго эшелона – прибывающие к границам очага позже чем через 1 сутки или осуществляющие прием пострадавших в месте своего постоянного базирования – бригады специализированной медицинской помощи из лечебных учреждений Минобороны России, Минздрава России, региональные и центральные лечебные учреждения, спасательные формирования из других регионов и из-за рубежа.

#### Задание 15.

Перечислите основные принципы, на которых базируется современная система лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавшим в ЧС.

Эталон ответа:

Расчленение или эшелонирование медицинской помощи.

Своевременность – оказание каждого вида медицинской помощи в установленные для него сроки.

Последовательность – последовательное наращивание лечебных мероприятий на этапах эвакуации.

Преемственность – продолжение начатого метода лечения, исключение дублирования лечебных мероприятий.

Специализация – определенным группам раненых и больных в специализированных ЛПУ оказывается такая медицинская помощь, которая соответствует характеру поражения и является исчерпывающей.

#### Задание 16.

Перечислите факторы обстановки, влияющие на организацию и проведение лечебно-эвакуационных мероприятий в ЧС.

Эталон ответа:

Размеры очага поражения и вид катастрофы.

Количество пораженных и характер поражений.

Степень выхода из строя сил и средств здравоохранения в зоне ЧС.

Состояние материально-технического оснащения сил средств медицины катастроф.

Наличие или отсутствие на местности в зоне ЧС, опасных для человека поражающих факторов (радиоактивных веществ, аварийно-опасных химических веществ, бактериологических средств, очагов пожаров и др.).

#### Задание 17.

Фазы организации медицинской помощи пораженным в ЧС.

Эталон ответа:

Фаза изоляции - с момента возникновения ЧС до начала организованного проведения спасательных работ..

Фаза спасения - от начала аварийно-спасательных работ до завершения эвакуации пострадавших за пределы очага поражения.

Фаза восстановления с медицинской точки зрения характеризуется проведением планового лечения и реабилитацией пораженных до окончательного исхода.

#### Задание 18.

Сущность догоспитального и госпитального этапов системы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в ЧС.

Эталон ответа:

На догоспитальном этапе в очаге поражения или вблизи от него осуществляется оказание первой, первичной медико-санитарной и частично специализированной помощи по жизненным показаниям, проводится медицинская и эвакуационно-транспортная сортировка.

Госпитальный этап реализуется с помощью ЛПУ различного подчинения, где обеспечивается оказание полного объема квалифицированной и специализированной медицинской помощи пострадавшим, их лечение и реабилитация.

#### Задание 19.

Дайте определение объема медицинской помощи.

Эталон ответа:

Объем медицинской помощи — совокупность лечебно-профилактических мероприятий, выполняемых на данном этапе медицинской эвакуации в отношении определенных категорий пострадавших (больных) по медицинским показаниям в соответствии с конкретными медико-тактическими условиями и возможностями этапа медицинской эвакуации.

#### Задание 20.

Дайте определение вида медицинской помощи.

Эталон ответа:

Вид медицинской помощи — это комплекс лечебно-диагностических мероприятий, решающий определенные задачи в системе оказания медицинской помощи и требующий соответствующей подготовки лиц, ее оказывающих, необходимого оснащения и определенных условий.

#### Задание 21.

Перечислите виды медицинской помощи при ликвидации последствий ЧС.

Эталон ответа:

Первая помощь;

первичная медико-санитарная помощь: доврачебная и врачебная;

скорая медицинская помощь (в т.ч. специализированная);

специализированная медицинская помощь;

паллиативная медицинская помощь.

#### Задание 22.

Дайте определение первой помощи.

Эталон ответа:

Первая помощь – комплекс мероприятий, направленных на сохранение жизни и здоровья пострадавших и проводимых при несчастных случаях, травмах, ранениях,

отравлениях, поражениях, других состояниях и заболеваниях, угрожающих жизни и здоровью пострадавших, до оказания медицинской помощи. Первая помощь оказывается лицами, обязанными оказывать первую помощь в соответствии с федеральными законами или иными нормативными правовыми актами, а также самими пострадавшими (самопомощь) или находящимися вблизи лицами (взаимопомощь).

#### Задание 23.

Перечислите состояния, при которых оказывается первая помощь при ЧС и военных конфликтах.

Эталон ответа:

Отсутствие сознания. Остановка дыхания и кровообращения. Наружные кровотечения. Инородные тела ВДП. Травмы различных областей тела. Ожоги и другие эффекты воздействия высоких температур. Отморожения и другие эффекты воздействия низких температур. Отравления и поражения БОВ. Воздействие факторов радиационной, химической и биологической природы. Утопление. Острые психогенные реакции на стресс.

#### Задание 24.

Последовательно перечислите основные мероприятия при оказании первой помощи пострадавшему в ЧС.

Эталон ответа:

Оценка обстановки и обеспечение безопасных условий оказания помощи. Определение наличия сознания. Восстановление проходимости ВДП и определение признаков жизни. Проведение СЛР до появления признаков жизни. Поддержание проходимости ВДП. Обзорный осмотр и временная остановка наружного кровотечения. Подробный осмотр в целях выявления признаков ранений и других состояний, угрожающих жизни и здоровью. Местное охлаждение при ожогах и иных воздействиях высоких температур. Термоизоляция при отморожениях и других эффектах воздействия низких температур. Контроль за состоянием и оказание психологической поддержки. Транспортировка на дальнейший этап эвакуации и/или передача бригаде СП и/или другим спецслужбам.

#### Задание 25.

Дайте определение первичной доврачебной медико-санитарной помощи.

Эталон ответа:

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь – вид медицинской помощи, дополняющий первую помощь, направленный на поддержание жизни и профилактику тяжелых осложнений, который оказывается фельдшером или медицинской сестрой в очаге (зоне) поражения с использованием табельных средств медицинского имущества.

#### Задание 26.

Перечислите основные мероприятия первичной доврачебной медико-санитарной помощи.

Эталон ответа:

Установка S-образного воздуховода; ИВЛ при помощи аппарата типа «АМБУ»; надевание противогаза (ватно-марлевой повязки, респиратора) на пораженного при нахождении его на загрязненной (зараженной) местности;

противошоковые мероприятия;  
 симптоматическая терапия;  
 прием сорбентов, антидотов и т.д.;  
 контроль правильности наложения жгутов, повязок и шин и при необходимости их исправление и дополнение;  
 наложение асептических и окклюзионных повязок.

#### Задание 27.

Дайте определение первичной врачебной медико-санитарной помощи.

Эталон ответа:

Первичная врачебная медико-санитарная помощь – комплекс мероприятий, оказываемый врачами «первого контакта» (СМП, общего профиля) на соответствующем этапе медицинской эвакуации с целью постановки предварительного диагноза, ослабления непосредственных жизнеугрожающих факторов, поддержание функций жизненно важных органов, профилактики осложнений, проведения медицинской сортировки, заполнения первичной медицинской документации, подготовки к дальнейшей эвакуации.

#### Задание 28.

Перечислите основные мероприятия первичной врачебной медико-санитарной помощи пострадавшим в ЧС.

Эталон ответа:

Временная остановка наружного кровотечения, ревизия раннее наложенного жгута;  
 устранение всех видов асфиксии;  
 противошоковые мероприятия;  
 мероприятия для обеспечения транспортабельности пострадавших;  
 отсечение конечности, «висящей» на мягкотканном лоскуте;  
 наложение окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе, пункция плевральной полости при напряженном пневмотораксе;  
 катетеризация или пункция мочевого пузыря при острой задержке мочи;  
 специальные мероприятия при радиационных и химических поражениях;  
 введение антибиотиков, противостолбнячной сыворотки;  
 другие мероприятия, направленные на устранение дефектов первой и доврачебной помощи.

#### Задание 29.

Дайте определение специализированной медицинской помощи пострадавшим в ЧС.

Эталон ответа:

Специализированная медицинская помощь – вид медицинской помощи, оказываемый врачами-специалистами на этапах медицинской эвакуации, оснащенными соответствующим лечебно-диагностическим оборудованием с целью устранения угрожающих жизни последствий повреждений, профилактики осложнений, постановки диагноза, подготовки пострадавших к дальнейшей эвакуации.

#### Задание 30.

Перечислите основные мероприятия «первой очереди» специализированной медицинской помощи пострадавшим в ЧС.

Эталон ответа:

Обеспечение адекватного дыхания; по показаниям ИВЛ;  
окончательная остановка наружного и внутреннего кровотечения;  
полное выведение пострадавших из шока;  
оперативные вмешательства по экстренным показаниям;  
введение антидотов;  
симптоматическая терапия.

Задание 31.

Дайте определение этапа медицинской эвакуации.

Эталон ответа:

Под этапом медицинской эвакуации понимают медицинские формирования и учреждения, независимо от их ведомственной принадлежности, развернутые на путях эвакуации пораженных (больных) и обеспечивающие их прием, медицинскую сортировку, оказание регламентируемой медицинской помощи, лечение и подготовку (при необходимости) к дальнейшей эвакуации.

Задание 32.

Перечислите функциональные подразделения этапа медицинской эвакуации.

Эталон ответа:

Приемно-сортировочное отделение;  
площадка специальной обработки;  
перевязочное и операционно-перевязочное отделения;  
процедурная;  
противошоковая палата и ПИТ;  
госпитальное отделение,  
эвакуационное отделение;  
изолятор.

Задание 33.

Дайте определение медицинской сортировки.

Эталон ответа:

Медицинская сортировка – это распределение пораженных на группы с учетом нуждаемости в однородных лечебно-эвакуационных и профилактических мероприятиях в соответствии с медицинскими показаниями и видом медицинской помощи, которая может быть оказана на данном этапе медицинской эвакуации в конкретных условиях обстановки.

Задание 34.

Назовите основную цель медицинской сортировки.

Эталон ответа:

Цель медицинской сортировки состоит в обеспечении оказания пораженным своевременной медицинской помощи в оптимальном объеме, разумном использовании имеющихся сил и средств, проведении рациональной эвакуации.

Задание 35.

Перечислите основные принципы медицинской сортировки.

Эталон ответа:

Основными принципами медицинской сортировки являются:

непрерывность;  
 преемственность;  
 конкретность;  
 повторяемость.

Задание 36.

В чем заключается принцип непрерывности медицинской сортировки?

Эталон ответа:

Непрерывность сортировки заключается в том, что она должна начинаться непосредственно на пунктах сбора пораженных (на месте поражения) и далее проводиться на всех этапах медицинской эвакуации и во всех функциональных подразделениях, через которые проходят пораженные. Сортировочные группы, в которые включаются пострадавшие, могут меняться, однако каждый пострадавший, вплоть до его эвакуации на другой этап, постоянно находится в той или иной сортировочной группе.

Задание 37.

В чем заключается принцип преемственности медицинской сортировки?

Эталон ответа:

Медицинская сортировка проводится на всех этапах медицинской эвакуации, начиная с момента оказания первой помощи на месте катастрофы и заканчивая лечением и реабилитацией пораженных в ЛПУ. На каждом этапе медицинской эвакуации сортировка проводится с учетом профиля и возможностей последующего учреждения (этапа медицинской эвакуации), куда направляется пораженный.

Задание 38.

В чем заключаются принципы конкретности и повторяемости медицинской сортировки?

Эталон ответа:

Конкретность медицинской сортировки заключается в том, что с малейшим изменением условий работы на любом этапе медицинской эвакуации или ЛПУ в целом изменяется и сортировка.

Повторяемость состоит в переоценке тяжести поражения на каждом последующем этапе медицинской эвакуации.

Задание 39.

Перечислите основные критерии медицинской сортировки.

Эталон ответа:

Критериями медицинской сортировки являются:

опасность для окружающих;  
 нуждаемость в медицинской помощи;  
 целесообразность и возможность эвакуации.

Задание 40.

Перечислите сортировочные группы согласно критерию «Опасность для окружающих».

Эталон ответа:

Нуждающиеся в специальной (санитарной) обработке (частичной или полной);  
подлежащие временной изоляции (в инфекционном или психоневрологическом изоляторе);

не нуждающиеся в специальной (санитарной) обработке.

Задание 41.

Перечислите сортировочные группы согласно критерию «Нуждаемость в медицинской помощи».

Эталон ответа:

Нуждающиеся в экстренной и неотложной медицинской помощи (в первую или во вторую очередь);

не нуждающиеся в медицинской помощи на данном этапе (помощь может быть отсрочена) или нуждающихся в медицинской помощи, которая не может быть оказана в сложившихся условиях;

с травмой, несовместимой с жизнью, нуждающиеся в симптоматической помощи, облегчающей страдания.

Задание 42.

Перечислите сортировочные группы согласно критерию «Целесообразность и возможность эвакуации».

Эталон ответа:

Подлежащие эвакуации на следующий этап медицинской эвакуации;

подлежащие оставлению на данном этапе эвакуации по тяжести состояния, временно или до окончательного исхода;

подлежащие возвращению по месту жительства (расселения) или кратковременной задержки на медицинском этапе для медицинского наблюдения.

Задание 43.

Укажите виды медицинской сортировки.

Эталон ответа:

Внутрипунктовая сортировка – распределение пораженных (больных) по группам согласно критериям сортировки для направления в соответствующие функциональные подразделения данного этапа медицинской эвакуации и установления очередности в эти подразделения.

Эвакуационно-транспортная сортировка – распределение пораженных (больных) на однородные группы в соответствии с эвакуационным назначением очередностью, способами и средствами их эвакуации.

Задание 44.

Перечислите сортировочные группы пораженных в ЧС на этапах эвакуации с первичной врачебной помощью.

Эталон ответа:

Опасные для окружающих: загрязненные радиоактивными или отравляющими веществами), лица с инфекционными заболеваниями, с острыми психическими расстройствами;



нуждающиеся в оказании неотложной помощи на данном этапе медицинской эвакуации;

подлежащие дальнейшей эвакуации;

легкопораженные;

пораженные с крайне тяжелыми, несовместимыми с жизнью повреждениями (агонирующие).

Задание 45.

Дайте общую характеристику первого (реанимационного, «красного») сортировочного потока.

Эталон ответа:

Пострадавшие в тяжелом и крайне тяжелом состоянии, с быстрым нарастанием нарушений жизненно-важных функций организма, для устранения которых необходимы экстренные лечебные мероприятия, в том числе ИВЛ, в условиях отделения (палаты) реанимации и интенсивной терапии (противошоковой палаты).

Задание 46.

Дайте общую характеристику второго («желтого») сортировочного потока.

Эталон ответа:

Пострадавшие в среднетяжелом состоянии с умеренно выраженными нарушениями функций организма, не представляющими опасность для жизни, неспособные к самостоятельному передвижению; срок начала оказания медицинской помощи – в течение 20 минут в условиях смотровой палаты приемного отделения.

Задание 47.

Дайте общую характеристику третьего («зеленого») сортировочного потока.

Эталон ответа:

Пострадавшие в относительно удовлетворительном состоянии с компенсированными функциональными расстройствами с сохранением способности к самостоятельному передвижению; срок начала оказания медицинской помощи – в течение 40 минут в условиях смотровых кабинетов приемного отделения.

Задание 48.

Дайте определение медицинской эвакуации.

Эталон ответа:

Медицинская эвакуация - это вынос (вывоз) пораженных (больных) из очага ЧС и последовательная транспортировка их через этапы медицинской эвакуации в «конечное» ЛПУ, где будут осуществлены лечение и реабилитация. с целью своевременного оказания необходимой медицинской помощи.

Задание 49.

Назовите основную цель медицинской эвакуации.

Эталон ответа:

Основная цель медицинской эвакуации – обеспечение своевременного оказания необходимой медицинской помощи пострадавших в ЧС и освобождение этапов эвакуации для приема вновь поступающих раненых и больных.

Задание 50.

Дайте определение пути медицинской эвакуации и эвакуационному направлению.

Эталон ответа:

Путь медицинской эвакуации – это маршрут, по которому осуществляется вынос (вывоз) и транспортировка пораженных из очага поражения до этапов медицинской эвакуации.

Эвакуационным направлением называется совокупность путей эвакуации, развернутых на них этапов медицинской эвакуации и действующих эвакуационно-транспортных средств.

Задание 51.

Перечислите общие требования к медицинской эвакуации.

Эталон ответа:

Медицинская эвакуация должна осуществляться на основе медицинской сортировки и в соответствии с эвакуационным заключением;

медицинская эвакуация должна быть кратковременной, обеспечивающей скорейшую доставку пораженных в ЛПУ по назначению;

медицинская эвакуация должна быть максимально щадящей.

Задание 52.

Дайте определение нетранспортабельности пораженных в ЧС.

Эталон ответа:

Нетранспортабельность – это состояние пораженного, обусловленное воздействием поражающих факторов ЧС и/или перенесенным медицинским вмешательством, не позволяющее провести эвакуацию в связи с возможностью возникновения тяжелых осложнений (вплоть до летального исхода), вызванных условиями транспортировки.

Задание 53.

Назовите сроки нетранспортабельности после оперативных вмешательств по поводу повреждений конечностей, грудной клетки, головы.

Эталон ответа:

Пораженные с ранениями и переломами конечностей могут быть эвакуированы на 2-3 сутки после операции;

пораженные с ранениями и повреждениями грудной клетки могут быть эвакуированы на 2-4 сутки после операции;

пораженные с ранениями и повреждениями головы – через 21-28 суток после операции.

Задание 54.

Перечислите виды медицинской эвакуации.

Эталон ответа:

«На себя» - вышестоящий этап эвакуации высылает санитарный транспорт к подчиненному;

«от себя» - эвакуация своим транспортом на вышестоящий этап;

«по назначению» - направление пораженных непосредственно в специализированные профильные ЛПУ;

«по направлению» - пораженные следуют общим потоком через все этапы эвакуации.

Задание 55.

Перечислите основные противопоказания к эвакуации пораженных в ЧС авиационным транспортом.

Эталон ответа:

Продолжающееся внутреннее или наружное кровотечение;

невосполненная тяжелая кровопотеря;

выраженные нарушения деятельности сердечно-сосудистой и дыхательной систем, требующие интенсивной терапии;

шок второй и третьей степени;

недренированный закрытый или клапанный пневмоторакс.

выраженный парез кишечника после лапаротомии;

септический шок;

жировая эмболия.

Задание 56.

Перечислите особенности медико-санитарного обеспечения при поражении АОХВ.

Эталон ответа:

Оказание в максимально короткие сроки первой помощи пораженным;

максимально быстрая их эвакуация из очага поражения;

специальная обработка пораженных;

специальная обработка личного состава медицинской службы, дегазация медицинского имущества;

приближение к очагу ЧС этапов эвакуации с первичной врачебной помощью;

максимально короткий путь эвакуации «по назначению» в ЛПУ с оказанием специализированной медицинской помощи пораженным.

Задание 57.

Назовите виды специальной обработки при поражении АОХВ.

Эталон ответа:

Частичная - обезвреживание и удаление АОХВ с открытых участков кожных покровов, прилегающего к ним обмундирования и лицевой части противогаза; частичная дегазация медицинского имущества и транспорта.

Полная – полная санитарная обработка личного состава медицинской службы, раненых и больных; полная дегазация техники, медицинского имущества и других предметов, а также территории подразделений и частей медицинской службы.

Задание 58.

Перечислите факторы, усложняющие оказание медицинской помощи пострадавшим при поражении АОХВ.

Эталон ответа:

Массовость поражения;  
отсутствие своевременной информации (до идентификации) о свойствах веществ, ставших причиной формирования санитарных потерь;  
разные пути поступления отравляющих веществ в организм;  
недостаточное количество и эффективность во многих случаях общевойскового (гражданского) фильтрующего противогаса;  
отсутствием специфических средств профилактики и терапии поражений (антидотов).

Задание 59.

Укажите особенность медицинской эвакуации пострадавших при поражении АОХВ.

Эталон ответа:

Основной массе пораженных АОХВ требуется лечение в непосредственной близости от зоны ЧС до их выведения из нетранспортабельного состояния с последующей эвакуацией в те ближайшие ЛПУ, которые способны выполнить санитарную обработку и оказать полноценную профильную медицинскую помощь.

Задание 60.

Перечислите особенности медицинской эвакуации из очагов особо опасных инфекций.

Эталон ответа:

Выделение отдельных специальных путей эвакуации;  
безостановочное движение через населенные пункты;  
наличие средств дезинфекции в санитарном транспорте;  
обязательное сопровождение медицинским персоналом;  
организация санитарно-контрольных пунктов при выезде из очагов.

Задание 61.

Перечислите факторы радиационного воздействия при радиационной аварии.

Эталон ответа:

Внешнее облучение от радиоактивного облака и радиоактивно загрязненных поверхностей: земли, зданий, сооружений и др.;

внутреннее облучение при вдыхании находящихся в воздухе радиоактивных веществ и потреблении загрязненных радионуклидами продуктов питания и воды;

контактное облучение за счет загрязнения радиоактивными веществами кожных покровов.

Задание 62.

Перечислите поражающие факторы при взрыве и пожаре.

Эталон ответа:

Ударная волна;

открытый огонь и искры;

повышенная температура окружающей среды и предметов;

токсичные продукты горения, дым;  
пониженная концентрация кислорода в воздухе;  
падающие части строительных конструкций.

#### Задание 63.

Перечислите особенности организации оказания медицинской помощи при пожарах и взрывах.

Эталон ответа:

Необходимость оказания помощи большому числу пораженных с ожогами, отравлениями токсичными продуктами горения и механической травмой;

необходимость розыска пострадавших на задымленной территории и внутри горящих помещений;

необходимость использования спасателями и медицинскими работниками средств индивидуальной защиты;

приближение этапов эвакуации, в т. ч. с первичной врачебной помощью, к месту ЧС.

#### Задание 64.

Укажите особенность структуры медико-санитарных потерь при землетрясениях.

Эталон ответа:

В структуре санитарных потерь при землетрясениях преобладают механические повреждения (черепно-мозговые травмы, травмы туловища и конечностей). Высока частота синдрома длительного сдавления. Практически у всех пострадавших имеются реактивные психические расстройства и нарушения психоэмоциональной сферы.

#### Задание 65.

Перечислите особенности медицинского обеспечения населения при ЧС военного характера.

Эталон ответа:

Возникновение в короткий промежуток времени массовых санитарных потерь, в структуре которых преобладают сочетанные и комбинированные повреждения;

опасность применения вероятным противником новых видов оружия, характер воздействия которых на человека и методы оказания медицинской помощи при их применении могут оказаться неизвестными для медицинского персонала;

опасность заражения территории радиоактивными, отравляющими веществами или биологическим оружием;

преднамеренное разрушение противником социальных объектов, ЛПУ;

неустойчивая обстановка в очагах поражения, на путях эвакуации и в районах размещения эвакуированного населения и беженцев.

#### Задание 66.

Перечислите причины низкого уровня медицинского обеспечения населения на территории ведения боевых действий и в освобожденных районах.

Эталон ответа:

Выход из строя (частично или полностью) материальной базы здравоохранения;

низкая укомплектованность учреждений здравоохранения медицинскими специалистами из-за миграции населения;

низкая оснащенность медицинских учреждений медикаментами, медицинским оборудованием, санитарным транспортом;  
отсутствие либо низкая эффективность органов управления здравоохранением.

#### Задание 67.

Дайте краткую характеристику обстановки трех тактических зон боевого столкновения.

Эталон ответа:

«Красная зона» - опасная зона непосредственного огневого контакта, высокая вероятность возникновения дополнительных потерь и выхода из строя личного состава;

«желтая зона» - зона относительной безопасности, временные укрытия (объекты техники, фортификационные сооружения, складки местности, строения), сохраняется риск поражения личного состава (вторичные ранящие снаряды, рикошеты);

«зеленая зона» - условно безопасная зона, риск поражения личного состава минимален.

#### Задание 68.

Основные мероприятия первой помощи раненым в «красной» тактической зоне.

Эталон ответа:

Выдвижение к раненому: личная безопасность, быстрый визуальный осмотр, голосовой и тактильный контакт;

наложение жгута;

вынос раненого.

#### Задание 69.

Основные мероприятия первой помощи раненым в «желтой» тактической зоне (алгоритм «кулак барин»).

Эталон ответа:

наложить жгут;

проверить и обеспечить проходимость ВДП;

проверить наличие ранений грудной клетки и наложить герметизирующую повязку;

исправить ошибки наложения жгута;

согреть раненого;

применить обезболивающее средство;

применить антибиотик;

перевязать раны, не требующие наложения жгута;

применить подручные или табельные средства иммобилизации конечностей;

обеспечить эвакуацию раненого в безопасную зону.

#### Задание 70.

Основные мероприятия первой помощи раненым в «зеленой» тактической зоне.

Эталон ответа:

Исправление ошибок предыдущих этапов;

первая помощь по стандартному алгоритму при необходимости;

подготовка к дальнейшей эвакуации.

профилактика дополнительного травмирования;

контроль за состоянием раненого.

Задание 71.

Перечислите права медицинского персонала при вооруженных конфликтах.

Эталон ответа:

Защита медицинского персонала во время выполнения им своих обязанностей;  
 медицинский персонал не может быть подвергнут наказанию или преследованию за выполнение им профессиональных обязанностей в соответствии с нормами медицинской этики;

не допускается принуждение медицинского персонала к совершению действий, несовместимых с медицинской этикой;

не допускается принуждение медицинского персонала к предоставлению информации о раненых и больных;

иммунитет от взятия в плен.

Задание 72.

Перечислите обязанности медицинского персонала при вооруженных конфликтах.

Эталон ответа:

В любых обстоятельствах действовать гуманно и ответственно;

соблюдать принципы медицинской этики;

с лицами, которые непосредственно не принимают участия в военных действиях или вышли из строя, обращаться человечно;

помощь и уход предоставлять без различий по каким бы то ни было соображениям, кроме медицинских;

раненых запрещено подвергать медицинским процедурам без показаний, медицинским, биологическим или иным научным опытам;

уважать всех раненых и больных;

медицинский персонал, совершающий нарушения международного гуманитарного права, подлежит наказанию.

Задание 72.

Перечислите общие задачи для объектов здравоохранения при подготовке к работе в условиях ЧС.

Эталон ответа:

Прогнозирование обстановки и ее оценка при возникновении ЧС;

организация мероприятий по подготовке объекта к работе в ЧС;

планирование работы объекта в ЧС;

организация защиты персонала и материальных средств от воздействия поражающих факторов с учетом прогнозируемой обстановки;

повышение устойчивости функционирования объекта в ЧС.

Задание 73.

Дайте определение санитарно-противоэпидемического обеспечения населения в ЧС.

Эталон ответа:

Комплекс мероприятий, проводимых в зоне ЧС с целью сохранения здоровья населения и личного состава, участвующего в ликвидации последствий ЧС, путем

медицинского контроля состояния их здоровья, санитарного надзора за условиями размещения, питанием, водоснабжением, санитарным состоянием территории, удалением нечистот, захоронением трупов погибших людей и животных; оценки санитарно-гигиенического состояния зоны ЧС; прогнозирования влияния неблагоприятных факторов на состояние здоровья населения и личного состава, участвующего в ликвидации ЧС.

Задание 74.

Перечислите основные противоэпидемические мероприятия в зоне ЧС.

Эталон ответа:

Санитарно-эпидемиологическая разведка предполагаемых районов рассредоточения и размещения эвакуируемых жителей;

эпидемиологическое наблюдение, включающее изучение санитарноэпидемиологического состояния населенных пунктов;

своевременное выявление инфекционных больных, их изоляция и госпитализация; учет и санация носителей возбудителей болезней и лиц, страдающих хроническими формами инфекционных болезней;

профилактика инфекционных заболеваний путем применения вакцин, сывороток, антибиотиков и различных химических препаратов;

борьба с переносчиками трансмиссивных заболеваний и грызунами.

Задание 75.

Дайте определение карантина.

Эталон ответа:

Карантин - система временных организационных, режимно-ограничительных, административно-хозяйственных, правовых, лечебно-профилактических, санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждение выноса возбудителя опасного инфекционного заболевания за пределы эпидемического очага, обеспечение локализации эпидемического очага и последующую его ликвидацию.

#### КРИТЕРИИ оценивания компетенций и шкалы оценки

Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) или отсутствие сформированности компетенции	Оценка «удовлетворительно» (зачтено) или удовлетворительный (пороговый) уровень освоения компетенции	Оценка «хорошо» (зачтено) или достаточный уровень освоения компетенции	Оценка «отлично» (зачтено) или высокий уровень освоения компетенции
Неспособность обучающегося самостоятельно продемонстрировать знания при решении заданий, отсутствие самостоятельности в применении умений. Отсутствие подтверждения наличия сформированности	Обучающийся демонстрирует самостоятельность в применении знаний, умений и навыков к решению учебных заданий в полном соответствии с образцом, данным преподавателем, по заданиям, решение	Обучающийся демонстрирует самостоятельное применение знаний, умений и навыков при решении заданий, аналогичных образцам, что подтверждает наличие	Обучающийся демонстрирует способность к полной самостоятельности в выборе способа решения нестандартных заданий в рамках дисциплины с использованием



компетенции свидетельствует об отрицательных результатах освоения учебной дисциплины	которых было показано преподавателем, следует считать, что компетенция сформирована на удовлетворительном уровне.	сформированной компетенции на более высоком уровне. Наличие такой компетенции на достаточном уровне свидетельствует об устойчиво закреплённом практическом навыке	знаний, умений и навыков, полученных как в ходе освоения данной дисциплины, так и смежных дисциплин, следует считать компетенцию сформированной на высоком уровне.
--	---	---	--

**Критерии оценивания тестового контроля:**

процент правильных ответов	Отметки
91-100	отлично
81-90	хорошо
70-80	удовлетворительно
Менее 70	неудовлетворительно

**Критерии оценивания собеседования:**

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять (представлять) сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	высокая логичность и последовательность ответа
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	логичность и последовательность ответа
удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов	удовлетворительное умение давать	удовлетворительная логичность и

	<p>изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа</p>	<p>аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа</p>	<p>последовательность ответа</p>
<p>неудовлетворительно</p>	<p>слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа</p>	<p>неумение давать аргументированные ответы</p>	<p>отсутствие логичности и последовательности ответа</p>