

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ  
«ГОМЕЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

**ВОЕННАЯ КАФЕДРА**

**Д. П. ОСМОЛОВСКИЙ, С. А. АНАШКИНА**

**ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ  
ПО СПЕЦИАЛЬНОЙ ВОЕННОЙ ПОДГОТОВКЕ,  
ВОЕННОЙ И ЭКСТРЕМАЛЬНОЙ МЕДИЦИНЕ**

**Учебно-методическое пособие  
для студентов лечебного и медико-диагностического факультетов  
медицинских вузов**

**Гомель  
ГомГМУ  
2012**

УДК 355 (076.1)  
ББК 68я7  
О 74

**Рецензенты:**

кандидат медицинских наук, доцент, декан лечебного факультета Гомельского государственного медицинского университета ***В. А. Подоляко***;

полковник, заместитель военного комиссара по Гомельской области  
***И. В. Зотов***

**Осмоловский, Д. П.**

О 74 Тестовые задания по специальной военной подготовке, военной и экстремальной медицине: учеб.-метод. пособие для студентов лечебного и медико-диагностического факультетов медицинских вузов / Д. П. Осмоловский, С. А. Анашкина. — Гомель: учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2012. — 72 с.  
ISBN 978-985-506-390-3

Учебно-методическое пособие содержит перечень вопросов для составления тестирующих программ и проведения тестового контроля по специальной военной подготовке. Цель данного пособия — оптимизация процесса подготовки к проведению текущего и итогового контроля знаний.

Рекомендовано для практического использования студентами лечебного и медико-диагностического факультетов при подготовке к занятиям и итоговому тестированию, а также преподавателями при подготовке к проведению текущего тестирования по дисциплинам: «Специальная военная подготовка», «Военная и экстремальная медицина», «Военная гигиена и эпидемиология», «Военно-полевая терапия», «Военно-полевая хирургия».

Утверждено и рекомендовано к изданию Центральным учебным научно-методическим советом учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет» 10 ноября 2011 г., протокол № 10.

**УДК 355 (076.1)**  
**ББК 68я7**

ISBN 978-985-506-390-3

© Учреждение образования  
«Гомельский государственный  
медицинский университет», 2012

## СПИСОК УСЛОВНЫХ ОБОЗНАЧЕНИЙ

- АП — аптечка индивидуальная
- БО — биологическое оружие
- ВПГ — военно-полевой госпиталь
- ВС — вооруженные силы
- ЛЭО — лечебно-эвакуационное обеспечение
- МПБ — медицинский пункт батальона
- МПБр — медицинский пункт бригады
- МПР — медицинский пост роты
- ОВ — отравляющие вещества
- ОМБр — отдельная механизированная бригада
- ОМО — отдельный медицинский отряд
- ОМП — оружие массового поражения
- РВ — радиоактивные вещества
- ФОВ — фосфорорганические отравляющие вещества
- ЭМЭ — этап медицинской эвакуации

## ВВЕДЕНИЕ

Рассмотрение и изучение вопросов организации медицинского обеспечения войск является неотъемлемой составной частью подготовки офицера медицинской службы запаса.

Дисциплины военной подготовки входят в перечень образовательных Стандартов по специальностям высшего медицинского образования первой ступени 1-79 01 01 «Лечебное дело» (ОС РБ 1-79 01 01-2008) и 1-79 01 04 «Медико-диагностическое дело» (ОС РБ 1-79 01 04-2007).

Перечень дисциплин подготовки врачей специализации ВУС 901000 «Лечебное дело в наземных войсках» определен «Квалификационными требованиями к военной подготовке выпускников, прошедших обучение по программе подготовки офицеров медицинской службы запаса в медицинских высших учебных заведениях», утвержденными Министром обороны Республики Беларусь 20 февраля 2008 г.

*Каждое тестовое задание может иметь один или несколько правильных ответов. Также правильными могут являться все предлагаемые варианты ответов.*

**1. Какая система медицинского обеспечения войск на современном этапе в период ведения боевых действий:**

*Варианты ответа:*

- а) система лечения на месте;
- б) эвакуационная система.

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

*Варианты ответа:*

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 раненных с поля боя в лечебные учреждения.

**3. Что включает в себя система ЛЭО:**

*Варианты ответа:*

а) инженерную подготовку дорог, по которым будет проводиться эвакуация раненных;

б) сортировка раненных;

в) оказание раненым различных видов медицинской помощи;

г) проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в войсках;

д) розыск раненных, сбор, вывоз, вынос с поля боя, эвакуацию раненных на ЭМЭ.

#### **4. Что представляет собой современная система ЛЭО:**

*Варианты ответа:*

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.

#### **5. Какие принципы лежат в основе современной системы ЛЭО:**

*Варианты ответа:*

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;

#### **6. Каковы принципы современной системы ЛЭО:**

*Варианты ответа:*

а) принцип проведения лечения и медицинской реабилитации легкораненных в войсковом районе;

б) принцип проведения лечения и медицинской реабилитации легкораненных в тыловом районе;

в) принцип создания группировки сил и средств медицинской службы в нужном месте и в нужный момент;

г) принцип равномерного распределения сил и средств медицинской службы не зависимо от условий обстановки.

#### **7. Какой вид медицинской помощи оказывает стрелок-санитар:**

*Варианты ответа:*

а) первую медицинскую помощь;

б) первую врачебную помощь;

в) квалифицированную медицинскую помощь.

#### **8. Какой вид медицинской помощи оказывает санитарный инструктор роты:**

*Варианты ответа:*

а) первую медицинскую помощь;

- б) доврачебную медицинскую помощь;
- в) первую врачебную помощь;
- г) квалифицированную медицинскую помощь.

**9. Какой вид медицинской помощи оказывают в МПБ врачебного состава:**

*Варианты ответа:*

- а) первую медицинскую помощь;
- б) доврачебную медицинскую помощь;
- в) первую врачебную помощь;
- г) квалифицированную медицинскую помощь.

**10. Какой вид медицинской помощи оказывают в МПБ фельдшерского состава:**

*Варианты ответа:*

- а) первую медицинскую помощь;
- б) доврачебную медицинскую помощь;
- в) первую врачебную помощь;
- г) квалифицированную медицинскую помощь.

**11. Какой вид медицинской помощи оказывают в МПБр:**

*Варианты ответа:*

- а) первую медицинскую помощь;
- б) доврачебную медицинскую помощь;
- в) первую врачебную помощь;
- г) квалифицированную медицинскую помощь.

**12. Какие виды медицинской помощи оказывают в ОМО:**

*Варианты ответа:*

- а) первую медицинскую помощь;
- б) доврачебную медицинскую помощь;
- в) первую врачебную помощь;
- г) квалифицированную медицинскую помощь;
- д) специализированную медицинскую помощь.

**13. Какие ЭМЭ вы знаете:**

*Варианты ответа:*

- а) медицинский пост роты, пост санитарного транспорта, МПБ, ОМО, военный госпиталь;
- б) пост санитарного транспорта, ОМО, военный госпиталь;
- в) МПБ в наступлении, ОМО, военный госпиталь;
- г) МПБ в обороне, ОМО, военный госпиталь.

#### **14. Что такое ЭМЭ:**

*Варианты ответа:*

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.

#### **15. Перечислите задачи ЭМЭ:**

*Варианты ответа:*

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.

#### **16. Какие функциональные подразделения развертываются на этапах медицинской эвакуации:**

*Варианты ответа:*

а) приемно-сортировочное и эвакуационное отделение;

б) отделения для оказания медицинской помощи (перевязочная, операционно-перевязочное или операционное отделение);

в) отделения (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.

**17. Что такое медицинская сортировка:**

*Варианты ответа:*

- а) распределение раненных и больных на группы по признакам нуждаемости в однородных лечебно-эвакуационных и профилактических мероприятиях;
- б) распределение раненных и больных на группы по тяжести состояния;
- в) распределение всех поступающих на этап на раненных и больных;
- г) выделение из потока раненных нуждающихся в оказании медицинской помощи.

**18. Где проводится медицинская сортировка:**

*Варианты ответа:*

- а) во всех функциональных подразделениях всех этапов медицинской эвакуации;
- б) только в приемно-сортировочных (сортировочно-эвакуационных подразделениях) всех этапов медицинской эвакуации;
- в) во всех функциональных подразделениях догоспитальных этапов медицинской эвакуации;
- г) только в приемно-сортировочных (сортировочно-эвакуационных подразделениях) догоспитальных этапов медицинской эвакуации.

**19. Какие виды медицинской сортировки вы знаете:**

*Варианты ответа:*

- а) внутripунктовая;
- б) эвакуационно-транспортная;
- в) хирургическая;
- г) терапевтическая;
- д) сокращенная;
- е) полная.

**20. Какова цель проведения внутripунктовой сортировки:**

*Варианты ответа:*

- 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.

**21. Какова цель проведения эвакуационно-транспортной сортировки:**

*Варианты ответа:*

- 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 раненых и больных на группы в соответствии с тяжестью их состояния;

в) распределение раненых и больных на группы в соответствии с возможностью их эвакуации, эвакуационным назначением, очередностью, способами и средствами дальнейшей эвакуации.

**22. Каковы направления медицинской сортировки:**

*Варианты ответа:*

- а) исходя из возможности самостоятельного передвижения раненых;
- б) исходя из эвакуационных признаков;
- в) исходя из нуждаемости в медицинской помощи, срочности и места ее оказания;
- г) исходя из тяжести ранения;
- д) исходя из этиологических признаков;
- е) исходя из опасности для окружающих.

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

*Варианты ответа:*

- а) тяжелораненные и легкораненные;
- б) подлежащие изоляции;
- в) подлежащие санитарной обработке;
- г) имеющие ранения, несовместимые с жизнью;
- д) неопасные для окружающих;
- е) подлежащие отправке на следующий этап.

**24. На какие группы будут делиться раненные и больные при медицинской сортировке на ЭМЭ:**

*Варианты ответа:*

- 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.

**25. На какие группы будут делиться раненные при медицинской сортировке исходя из эвакуационных признаков:**

*Варианты ответа:*

- а) подлежащие дальнейшей эвакуации;
- б) раненные 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.

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

*Варианты ответа:*

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.

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

*Варианты ответа:*

а) опасные для окружающих;  
б) неопасные 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.

**28. Кто такие «нетранспортабельные раненые»:**

*Варианты ответа:*

а) раненные, оставленные на данном этапе для окончательного лечения;  
б) легкораненные, транспортировка которых далее нецелесообразна;  
в) раненные, имеющие противопоказания к эвакуации;  
г) раненные, отказывающиеся от дальнейшей эвакуации

**29. Каков рекомендуемый состав сортировочной бригады:**

*Варианты ответа:*

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.

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

*Варианты ответа:*

а) Н. Н. Бурденко;

б) Н. И. Пирогов;

в) Гиппократ;

г) Е. И. Смирнов;

д) Б. К. Леонардов.

**31. Как фиксируются результаты медицинской сортировки:**

*Варианты ответа:*

а) сигнальными флажками;

б) цветными нарукавными повязками;

в) сортировочными марками;

г) не фиксируются;

д) пояснительными записками.

**32. Где регистрируются результаты медицинской сортировки:**

*Варианты ответа:*

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

**33. Какие сортировочные группы выделяются на сортировочном посту МПБр:**

*Варианты ответа:*

а) нуждающиеся в изоляции;

б) нуждающиеся в санитарной обработке;

в) не нуждающиеся в оказании помощи на данном этапе;

г) нетранспортабельные;

д) нуждающиеся в симптоматической терапии;

е) не представляющие опасность для окружающих;

ж) легкораненные со сроком выздоровления до 10 суток.

**34. Какие сортировочные группы выделяются на сортировочной площадке (в приемно-сортировочной палатке) МПБр:**

*Варианты ответа:*

- а) не нуждающиеся в оказании помощи на данном этапе;
- б) нуждающиеся в оказании помощи на данном этапе (в перевязочной или приемно-сортировочной);
- в) подлежащие эвакуации, подлежащие возвращению в часть;
- г) не представляющие опасность для окружающих;
- д) нуждающиеся в санитарной обработке и изоляции;
- е) легкораненные со сроком выздоровления до 10 суток.

**35. Какие сортировочные группы выделяются при сортировке в перевязочной МПБ:**

*Варианты ответа:*

- а) нетранспортабельные, легкораненные со сроком выздоровления до 10 суток, лица, нуждающиеся в симптоматической терапии;
- б) подлежащие эвакуации в первую очередь, во вторую очередь;
- в) нуждающиеся в санитарной обработке и изоляции, не представляющие опасности для окружающих.

**36. Как изменяется схема развертывания МПБр при поступлении пораженных ядерным оружием:**

*Варианты ответа:*

- а) развертывается сортировочный пост, площадка специальной обработки, две приемно-сортировочные палатки, эвакуационная, перевязочная и автоперевязочная;
- б) развертывается сортировочный пост, две площадки специальной обработки, сортировочная площадка, две приемно-сортировочные палатки. Перевязочная и автоперевязочная и эвакуационная не развертываются;
- в) развертывается площадка специальной обработки, перевязочная и автоперевязочная, эвакуационная. Сортировочный пост, приемно-сортировочная площадка и палатка не развертываются.

**37. На какие группы делят раненных и пораженных при проведении сортировки на сортировочном посту МПБр в условиях применения противником химического оружия:**

*Варианты ответа:*

- а) нуждающиеся и ненуждающиеся в оказании помощи на данном этапе;
- б) легкопораженные, тяжелопораженные, нуждающиеся только в симптоматической терапии;
- в) опасные для окружающих и неопасные.

**38. На какие группы делят пораженных химическим оружием при сортировке на площадке специальной обработки МПБр:**

*Варианты ответа:*

- а) пораженные, с которых после проведения мероприятий частичной санитарной обработки, противогаз может быть снят (направляют на сортировочную площадку);

- б) пораженные, которым оказывается медицинская помощь и проводится эвакуация на следующие этапы без снятия противогаза;
- в) легкопораженные, тяжелопораженные;
- г) легкопораженные со сроком выздоровления до 10 суток, нетранспортабельные, нуждающиеся только в симптоматической терапии.

**39. На какие группы делят пораженных химическим оружием при проведении сортировки на сортировочной площадке МПБр:**

*Варианты ответа:*

- а) легкопораженные, тяжелопораженные;
- б) пораженные, нуждающиеся в оказании помощи в приемно-сортировочной, в автоперевязочной (лица с комбинированными поражениями), в перевязочной (раненые находившиеся вне очага) и пораженные, помощь которым может быть оказана на следующих этапах;
- в) легкопораженные со сроком выздоровления до 10 суток, нетранспортабельные, нуждающиеся только в симптоматической терапии.

**40. На какие группы делят раненных и пораженных при проведении сортировки на сортировочном посту МПБр в условиях применения противником БО (в условиях строгого противоэпидемического режима):**

*Варианты ответа:*

- а) нуждающиеся и ненуждающиеся в оказании помощи на данном этапе;
- б) легкопораженные, тяжелопораженные, нуждающиеся только в симптоматической терапии;
- в) раненные, не подвергавшиеся воздействию биологического оружия;
- г) раненные, прибывшие из очага, но не имеющие признаков поражения;
- д) пораженные с клиническими признаками инфекционного заболевания или подозрительные на него.

**41. Куда направляются группы пораженных и раненых после сортировки на сортировочном посту МПБр в условиях применения противником БО:**

*Варианты ответа:*

- а) с клиническими признаками инфекционного заболевания или подозрительные на него — в эвакуационную;
- б) с клиническими признаками инфекционного заболевания или подозрительные на него — в изолятор;
- в) прибывшие из очага, но не имеющие признаков поражения — на площадку специальной обработки;
- г) прибывшие из очага, но не имеющие признаков поражения — в изолятор;
- д) не подвергавшиеся воздействию БО — на сортировочную площадку;
- е) не подвергавшиеся воздействию БО — на площадку специальной обработки.

**42. На каких основных принципах основано обеспечение медицинским имуществом в ВС РБ:**

*Варианты ответа:*

- а) принцип централизованного и планового снабжения;
- б) принцип снабжения из местных источников, снабжение «по необходимости»;
- в) принцип нормированного натурального довольствия и обеспечения преимущественно комплектами медицинского имущества;
- г) принцип нормированного финансового довольствия на приобретение медицинского имущества и обеспечения преимущественно разрозненной номенклатурой медицинского имущества.

**43. Что такое медицинское имущество:**

*Варианты ответа:*

- а) специальные материальные средства, предназначенные для профилактики, диагностики поражений и заболеваний, лечения раненых и больных, ухода за ними, проведения санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в войсках, лабораторных, аптечных и других работ, других мероприятий;
- б) все материальные средства, используемые для работы медицинских подразделений, частей и учреждений, как в мирное, так и в военное время.

**44. На какие группы делится медицинское имущество по назначению в мирное время:**

*Варианты ответа:*

- а) имущество специального назначения;
- б) имущество общего назначения;
- в) наркотические вещества;
- г) имущество текущего довольствия;
- д) имущество длительного хранения;
- е) ядовитые вещества.

**45. На какие группы делится медицинское имущество по назначению в военное время:**

*Варианты ответа:*

- а) имущество специального назначения;
- б) имущество общего назначения;
- в) ядовитые вещества;
- г) наркотические вещества;
- д) сильнодействующие вещества;
- е) имущество текущего довольствия;
- ж) имущество длительного хранения.

**46. На какие группы делится медицинское имущество по учетному признаку и порядку списания:**

*Варианты ответа:*

- а) имущество специального назначения;
- б) имущество общего назначения;
- в) расходное медицинское имущество;
- г) инвентарное медицинское имущество.

**47. Что включает в себя имущество специального назначения:**

*Варианты ответа:*

- а) имущество, расходуемое в период боевых действий в больших количествах (антибиотики, кровезаменители, перевязочный материал, шины, средства для обработки ран и для наркоза и др.);
- б) инвентарное медицинское имущество для обеспечения текущих потребностей медицинской службы.

**48. Что включает в себя имущество общего назначения:**

*Варианты ответа:*

- а) имущество, расходуемое в период боевых действий в больших количествах (антибиотики, кровезаменители, перевязочный материал, шины, средства для обработки ран и для наркоза и др.);
- б) расходное и инвентарное медицинское имущество для обеспечения текущих потребностей медицинской службы.

**49. Что включает в себя расходное имущество:**

*Варианты ответа:*

- 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.).

**50. Что включает в себя инвентарное имущество:**

*Варианты ответа:*

- 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.).

**51. На какие группы делится по качественному состоянию инвентарное медицинское имущество в мирное время:**

*Варианты ответа:*

- а) годное;
- б) негодное;
- в) I категория — новое, не бывшее в эксплуатации;
- г) II категория — бывшее или находящееся в эксплуатации, вполне исправное и годное к использованию по прямому назначению;
- д) III категория — подлежащее среднему ремонту;
- е) IV категория — подлежащее капитальному ремонту;
- ж) V категория — совершенно негодное для дальнейшего использования и ремонта (подлежит списанию).

**52. На какие группы делится по качественному состоянию инвентарное медицинское имущество в военное время:**

*Варианты ответа:*

- а) годное, требующее среднего и капитального ремонта, негодное;
- б) I–V категория.

**53. Что такое табельное медицинское имущество:**

*Варианты ответа:*

- а) расходное и инвентарное медицинское имущество, положенное воинской части по нормам и табелям (перечням к штатам);
- б) расходное и инвентарное медицинское имущество не принятое на снабжение (устаревшее или новое), заказываемое дополнительно с обоснованием его необходимости.

**54. Что такое нетабельное медицинское имущество:**

*Варианты ответа:*

- а) расходное и инвентарное медицинское имущество, положенное воинской части по нормам и перечням к штатам;
- б) расходное и инвентарное медицинское имущество, не принятое на снабжение (устаревшее или новое), заказываемое дополнительно с обоснованием его необходимости.

**55. Как называется набор различных предметов медицинского имущества, специально подобранных по составу и количеству и предназначенных для оказания определенного объема медицинской помощи или оснащения ЭМЭ:**

*Варианты ответа:*

- а) норма довольствия;
- б) этап медицинской эвакуации;
- в) комплект медицинского имущества;

- г) табель штата;
- д) набор медицинского имущества.

**56. Как называется совокупность специально подобранных хирургических инструментов, врачебно-медицинских, лабораторных и других предметов, имеющих единое функциональное назначение, предназначенных для выполнения отдельных медицинских мероприятий и размещенных в общей упаковке:**

*Варианты ответа:*

- а) норма довольствия;
- б) этап медицинской эвакуации;
- в) комплект медицинского имущества;
- г) табель штата;
- д) набор медицинского имущества.

**57. Какие группы комплектов медицинского имущества Вы знаете:**

*Варианты ответа:*

- а) этапные;
- б) табельно-штатные;
- в) специального назначения;
- г) особого периода.

**58. В чем достоинство комплектов медицинского имущества:**

*Варианты ответа:*

- 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.

**59. В каком объеме вкладывается медицинское имущество в комплекты в условиях военного времени:**

*Варианты ответа:*

- а) медикаменты, используемые только в мирное время в комплекты не закладываются;
- б) полностью согласно описям;
- в) медикаменты, имеющие небольшой срок хранения, в комплекты не закладываются.

**60. Для чего предназначены комплекты медицинского имущества специального назначения:**

*Варианты ответа:*

а) для обеспечения работы функциональных подразделений этапов медицинской эвакуации и оказания в них определенных видов медицинской помощи;

б) для оперативного снабжения медицинским имуществом (расходуемом в большом количестве) подразделений, частей и медицинских учреждений, для оказания медицинской помощи определенной категории раненных (больных).

**61. Для чего предназначены функциональные комплекты медицинского имущества:**

*Варианты ответа:*

а) для оперативного снабжения медицинским имуществом (расходуемом в большом количестве) подразделений, частей и медицинских учреждений;

б) для обеспечения работы функциональных подразделений этапов медицинской эвакуации и оказания в них определенных видов медицинской помощи.

**62. К какой группе относятся следующие комплекты медицинского имущества «Сумка санитарная», «Сумка медицинская войсковая», «Фельдшерский», «Перевязочная большая», «Приемно-сортировочный», «Специальная помощь», «Автоперевязочная»:**

*Варианты ответа:*

а) комплекты для оснащения военных аптек;

б) комплекты для оказания специализированной хирургической и терапевтической помощи;

в) комплекты для дезинфекции и санитарной обработки;

г) комплекты медицинского имущества для оказания квалифицированной медицинской помощи (госпитальные);

д) комплекты для оказания первой медицинской, доврачебной и первой врачебной помощи.

**63. К какой группе относятся комплекты медицинского имущества «Дезинфекция», «Санитарная обработка»:**

*Варианты ответа:*

а) аптечки и комплекты для оказания первой медицинской, доврачебной и первой врачебной помощи;

б) комплекты для дезинфекции и санитарной обработки;

в) комплекты для оснащения военных аптек;

г) комплекты медицинского имущества для оказания квалифицированной медицинской помощи (госпитальные).

**64. Каково полное название комплекта «В-1»:**

*Варианты ответа:*

- а) приемно-сортировочный;
- б) лекарственные средства общие;
- в) перевязочная большая;
- г) перевязочные средства стерильные для обожженных.

**65. Каково полное название комплекта «В-2»:**

*Варианты ответа:*

- а) приемно-сортировочный;
- б) лекарственные средства общие;
- в) перевязочная большая;
- г) перевязочные средства стерильные для обожженных.

**66. Каково полное название комплекта «Б-4»:**

*Варианты ответа:*

- а) шины;
- б) приемно-сортировочный;
- в) перевязочные средства стерильные для обожженных;
- г) перевязочная большая;
- д) аптека медицинского пункта части.

**67. Каково полное название комплекта «В-5»:**

*Варианты ответа:*

- а) аптека медицинского пункта части;
- б) шины;
- в) перевязочная большая;
- г) приемно-сортировочный.

**68. Для развертывания какого отделения МПБр предназначен комплект «В-2»:**

*Варианты ответа:*

- а) противошоковой;
- б) приемно-сортировочного отделения;
- в) отделения специальной обработки;
- г) перевязочной.

**69. Для развертывания какого отделения МПБр предназначен комплект «В-1»:**

*Варианты ответа:*

- а) отделения специальной обработки;
- б) противошоковой;
- в) перевязочной.

**70. Что входит в групповое медицинское оснащение военнослужащих:**

*Варианты ответа:*

- а) АИ;
- б) пакет перевязочный индивидуальный;
- в) аптечка войсковая;
- г) индивидуальный противохимический пакет;
- д) средство для обеззараживания воды («Пантоцид», «Аквасепт»).

**71. Что входит в медицинское оснащение стрелка-санитара:**

*Варианты ответа:*

- а) сумка медицинская войсковая;
- б) сумка санитара;
- в) ляжка санитарная носилочная;
- г) шлем для раненых в голову;
- д) нарукавный знак «Красный Крест»;
- е) флаг «Красный Крест»;
- ж) носилки иммобилизирующие вакуумные;
- з) накидка медицинская.

**72. Что входит в медицинское оснащение санитарного инструктора роты:**

*Варианты ответа:*

- а) шлем для раненых в голову;
- б) ляжка санитарная носилочная;
- в) сумка медицинская войсковая;
- г) сумка санитара;
- д) нарукавный знак «Красный Крест»;
- е) флаг «Красный Крест»;
- ж) носилки иммобилизирующие вакуумные;
- з) накидка медицинская.

**73. Что содержится в шприц-тюбике с бесцветным колпачком, находящиеся в АИ-3:**

*Варианты ответа:*

- а) противоболевое средство;
- б) радиозащитное средство;
- в) противорвотное средство;
- г) противобактериальное средство;
- д) профилактический антидот ФОВ;
- е) средство при отравлении ФОВ.

**74. Что содержится в шприц-тюбике с красным колпачком, находящиеся в АИ-3:**

*Варианты ответа:*

- а) противоболевое средство;

- б) радиозащитное средство;
- в) противорвотное средство;
- г) противобактериальное средство;
- д) профилактический антидот ФОВ;
- е) средство при отравлении ФОВ.

**75. Что содержит пенал голубого цвета, находящийся в АИ-3:**

*Варианты ответа:*

- а) противоболевое средство;
- б) радиозащитное средство;
- в) противорвотное средство;
- г) противобактериальное средство;
- д) профилактический антидот ФОВ;
- е) средство при отравлении ФОВ.

**76. Что содержит пенал четырехугольной формы белого цвета, находящийся в АИ-3:**

*Варианты ответа:*

- а) противоболевое средство;
- б) радиозащитное средство;
- в) противорвотное средство;
- г) противобактериальное средство;
- д) профилактический антидот ФОВ;
- е) средство при отравлении ФОВ.

**77. Что входит в медицинское оснащение медицинского пункта батальона ОмБр:**

*Варианты ответа:*

- а) комплекты Б-1, Б-2, Б-4;
- б) комплекты Г-1, Г-2, Г-4;
- в) комплекты В-1, В-4, ПФ, СМВ;
- г) комплекты Г-7, Г-9, Г-10, АН.

**78. Какое имущество медицинские подразделения, части и учреждения получают по линии вещевой службы:**

*Варианты ответа:*

- а) палатки, медицинское и больничное белье, халаты;
- б) кухни и кухонное оборудование, емкости для воды, столовую, кухонную посуду и инвентарь;
- в) горючесмазочные материалы, емкости для их хранения и транспортировки;
- г) автомобили, шасси, прицепы, автопокрышки, аккумуляторы, запчасти;
- д) стрелковое оружие и боеприпасы.

**79. Какое имущество медицинские подразделения, части и учреждения получают по линии инженерной службы:**

*Варианты ответа:*

- а) радиостанции, телефонные аппараты;
- б) палатки, медицинское и больничное белье, халаты;
- в) электростанции, шанцевый инструмент, маскировочные средства;
- г) кухни и кухонное оборудование, емкости для воды, столовую, кухонную посуду и инвентарь;
- д) средства защиты от поражающих факторов ОМП;
- е) автомобили, шасси, прицепы, автопокрышки, аккумуляторы, запчасти.

**80. Какое имущество медицинские подразделения, части и учреждения получают по линии продовольственной службы:**

*Варианты ответа:*

- а) автомобили, шасси, прицепы, автопокрышки, аккумуляторы, запчасти;
- б) кухни и кухонное оборудование, емкости для воды, столовую, кухонную посуду и инвентарь;
- в) электростанции, шанцевый инструмент, маскировочные средства;
- г) радиостанции, телефонные аппараты;
- д) палатки, медицинское и больничное белье, халаты;
- е) средства защиты от поражающих факторов ОМП.

**81. Как называется комплекс организационных, санитарно-гигиенических, противоэпидемических и лечебно-профилактических (лечебно-эвакуационных мероприятий), имеющих целью сохранение, укрепление и восстановление здоровья личного состава войск:**

*Варианты ответа:*

- а) медицинское снабжение;
- б) медицинское обеспечение;
- в) медицинское обслуживание.

**82. Первый начальник кафедры организации и тактики медицинской службы Военно-медицинской академии:**

*Варианты ответа:*

- а) Е. И. Смирнов;
- б) А.С. Георгиевский;
- в) В. А. Оппель;
- г) П. И. Кондоиди.

**83. Как называется раздел фармации и военной медицины, изучающий организацию снабжения войск медицинским имуществом:**

*Варианты ответа:*

- а) медицинское обеспечение;
- б) медицинское снабжение;
- в) медицинское обслуживание.

**84. Кто из русских врачей сформулировал принципы единой военно-полевой медицинской доктрины в период Великой Отечественной войны:**

*Варианты ответа:*

- а) Н. И. Пирогов;
- б) В. А. Оппель;
- в) Б. К. Леонардов;
- г) П. И. Кондоиди;
- д) Е. И. Смирнов.

**85. Кто из русских врачей впервые создал в России полевой (подвижный) госпиталь:**

*Варианты ответа:*

- а) Б. К. Леонардов;
- б) Н. И. Пирогов;
- в) В. А. Оппель;
- г) П. И. Кондоиди;
- д) Е. И. Смирнов.

**86. Кто из русских врачей впервые применил «эвакуацию по назначению»:**

*Варианты ответа:*

- а) Б. К. Леонардов;
- б) Н. И. Пирогов;
- в) В. А. Оппель;
- г) П. И. Кондоиди;
- д) Е. И. Смирнов.

**87. Кто из русских врачей впервые предложил этапное лечение раненых:**

*Варианты ответа:*

- а) Б. К. Леонардов;
- б) Н. И. Пирогов;
- в) В. А. Оппель;
- г) Е. И. Смирнов;
- д) П. И. Кондоиди.

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

*Варианты ответа:*

- а) Н. Н. Бурденко;
- б) Н. И. Пирогов;
- в) Е. И. Смирнов;
- г) Б. К. Леонардов.

**89. Как называется наука об организации медицинского обеспечения войск в военное время:**

*Варианты ответа:*

- а) военно-медицинская администрация;
- б) организация и тактика медицинской службы;
- в) военно-полевая хирургия.

**90. Виды помощи, оказываемые в военном полевом госпитале:**

*Варианты ответа:*

- а) первая медицинская помощь;
- б) первая врачебная помощь;
- в) квалифицированная медицинская помощь;
- г) специализированная медицинская помощь.

**91. Объем медицинской помощи в ВПГ зависит от:**

*Варианты ответа:*

- а) оперативной обстановки;
- б) времени суток;
- в) тыловой обстановки;
- г) погодных условий.

**92. Сроки лечения раненых и больных в ВПГ зависят от:**

*Варианты ответа:*

- а) оперативной обстановки;
- б) времени года;
- в) тыловой обстановки;
- г) медицинской обстановки.

**93. Организационная структура ВПГ представлена:**

*Варианты ответа:*

- а) вспомогательными подразделениями;
- б) подразделениями обеспечения;
- в) основными подразделениями;
- г) управлением;
- д) штабом.

**94. Управление ВПГ включает:**

*Варианты ответа:*

- а) медицинскую часть;
- б) вспомогательные подразделения;
- в) подразделения обеспечения;
- г) командование;
- д) основные подразделения.

**95. Управление ВПГ включает:**

*Варианты ответа:*

- а) приемное отделение;
- б) отделение кадров и строевое;
- в) секретную часть;
- г) основную и вспомогательную часть.

**96. Управление ВПГ включает:**

*Варианты ответа:*

- а) финансовую службу;
- б) медицинскую службу;
- в) отдел материально-технического обеспечения;
- г) управляющего делами начальника госпиталя.

**97. Командование ВПГ составляют:**

*Варианты ответа:*

- а) начальник госпиталя;
- б) заместитель начальника госпиталя по идеологической работе;
- в) заместитель начальника госпиталя по воспитательной работе;
- г) начальник юридической службы;
- д) заместитель начальника госпиталя по вооружению.

**98. Командование ВПГ составляют:**

*Варианты ответа:*

- а) начальники отделений;
- б) заместитель начальника госпиталя по медицинской части;
- в) заместитель начальника госпиталя по материально-техническому обеспечению;
- г) старшие ординаторы.

**99. Вне населенных пунктов площадка для развертывания ВПГ должна быть размером:**

*Варианты ответа:*

- а) 300×400 м;
- б) 100×100 м;
- в) 1000×1000 м;
- г) 3000×4000 м.

**100. Для подготовки ВПГ к приему раненных требуется:**

*Варианты ответа:*

- а) 0,5–1 час;
- б) 3–4 часа;
- в) 1–2 часа;
- г) 6–8 часов.

**101. Для полного развертывания всех подразделений ВПП вне населенного пункта летом необходимо:**

*Варианты ответа:*

- а) 10–12 часов;
- б) 8–10 часов;
- в) 12–18 часов;
- г) 24–48 часов.

**102. Для полного развертывания всех подразделений ВПП вне населенного пункта зимой необходимо:**

*Варианты ответа:*

- а) 12–18 часов;
- б) 18–24 часа;
- в) 10–12 часов;
- г) 8–10 часов.

**103. Для полного развертывания всех подразделений ВПП в населенном пункте необходимо:**

*Варианты ответа:*

- а) 6–8 часов;
- б) 8–10 часов;
- в) 12–18 часов;
- г) 10–12 часов.

**104. К подразделениям обеспечения ВПП относятся:**

*Варианты ответа:*

- а) рота охраны, рота материального обеспечения;
- б) аптека, автомобильная рота, взвод связи;
- в) взвод охраны, взвод обеспечения;
- г) клуб.

**105. Взвод охраны организует и обеспечивает:**

*Варианты ответа:*

- а) оборону подразделений ВПП;
- б) перевозку личного состава и имущества военного госпиталя;
- в) защиту подразделений ВПП;
- г) охрану подразделений ВПП.

**106. Взвод обеспечения предназначен для:**

*Варианты ответа:*

- а) медицинского обеспечения ВПП;
- б) инженерного обеспечения ВПП;
- в) технического обеспечения ВПП;
- г) материального обеспечения ВПП.

**107. Основные подразделения ВПГ:**

*Варианты ответа:*

- а) приемно-сортировочное отделение;
- б) хирургическое отделение;
- в) урологическое отделение;
- г) травматологическое отделение.

**108. Основные подразделения ВПГ:**

*Варианты ответа:*

- а) управление;
- б) терапевтическое отделение;
- в) отделение анестезиологии и реанимации;
- г) отделение реабилитации.

**109. Основные подразделения ВПГ:**

*Варианты ответа:*

- а) психоневрологическое отделение;
- б) ортопедическое отделение;
- в) стоматологическое отделение;
- г) диагностическое отделение.

**110. Основные подразделения ВПГ:**

*Варианты ответа:*

- а) кардио-герантологическое отделение;
- б) патологоанатомическое отделение;
- в) отделение заготовки крови;
- г) отделение судебно-медицинской экспертизы.

**111. Что относится к общим потерям:**

*Варианты ответа:*

- а) раненные и больные по состоянию здоровья утратившие боеспособность (трудоспособность) не менее чем на одни сутки и поступившие на ЭМЭ;
- б) раненные и больные по состоянию здоровья утратившие боеспособность (трудоспособность) не менее чем на 5 суток и поступившие на ЭМЭ;
- в) потери в личном составе, возникающие в период боевых действий войск;
- г) потери убитыми, попавшими в плен и пропавшими без вести.

**112. Что относится к безвозвратным потерям:**

*Варианты ответа:*

- а) раненные и больные, по состоянию здоровья утратившие боеспособность (трудоспособность) не менее чем на одни сутки и поступившие на ЭМЭ;
- б) потери в личном составе, возникающие в период боевых действий войск;

- в) раненные и больные по состоянию здоровья утратившие боеспособность (трудоспособность) не менее чем на 5 суток и поступившие на ЭМЭ;
- г) потери убитыми, попавшими в плен и пропавшими без вести;

**113. Что относится к санитарным потерям:**

*Варианты ответа:*

- а) раненные и больные, по состоянию здоровья утратившие боеспособность (трудоспособность) не менее чем на одни сутки и поступившие на ЭМЭ;
- б) потери в личном составе, возникающие в период боевых действий войск;
- в) раненные и больные, по состоянию здоровья утратившие боеспособность (трудоспособность) не менее чем на 5 суток и поступившие на ЭМЭ;
- в) потери убитыми, попавшими в плен и пропавшими без вести.

**114. Что относится к боевым санитарным потерям:**

*Варианты ответа:*

- а) раненные и пораженные в результате воздействия боевых средств противника или непосредственно связанные с выполнением боевой задачи. К этой группе относятся также отморожения, полученные в период боевых действий;
- б) потери в результате заболеваний (в том числе инфекционных) в военное время;
- в) потери в результате травм и ранений, полученные военнослужащими в период военной службы.

**115. Что относится к небоевым санитарным потерям:**

*Варианты ответа:*

- а) потери в результате воздействия всех видов оружия и их поражающих факторов, вне активных боевых действий;
- б) потери больными, а также травмы небоевого происхождения;
- в) потери в результате обморожений, солнечных и тепловых ударов, заболеваний и травм, связанных с боевыми действиями войск.

**116. На какие классы делятся боевые санитарные потери по этиопатогенетическому признаку:**

*Варианты ответа:*

- а) механические повреждения, термические поражения, радиационные поражения, комбинированные поражения, поражения химическим оружием, поражения биологическим оружием, другие боевые поражения;
- б) травмы, инфекционные и паразитарные болезни, болезни внутренних органов, психические расстройства, другие болезни;
- в) инфекционные болезни, болезни крови и кроветворной системы, болезни нервной системы и психические расстройства, болезни органов дыхания, болезни органов пищеварения, болезни кожи, травмы, другие болезни.

**117. Какие данные могут свидетельствовать об ухудшении санитарно-эпидемической обстановки:**

*Варианты ответа:*

- а) увеличение числа боевых санитарных потерь по отношению к небоевым;
- б) увеличение числа небоевых санитарных потерь по отношению к боевым.

**118. Что такое комбинированные ранения (поражения):**

*Варианты ответа:*

- 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.

**119. Что такое множественные ранения (поражения):**

*Варианты ответа:*

- 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.

**120. Что такое сочетанные ранения (поражения):**

*Варианты ответа:*

- 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.

**121. Что такое величина санитарных потерь:**

*Варианты ответа:*

- 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.

**122. Что такое структура санитарных потерь:**

*Варианты ответа:*

- 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.

**123. По тяжести состояния раненые могут быть распределены на следующие группы:**

*Варианты ответа:*

- а) тяжелораненые;
- б) раненые с постельным режимом;
- в) легкораненые;
- г) раненые средней степени тяжести;
- д) раненые с полупостельным режимом;
- е) крайне тяжелораненые.

**124. К легкораненым относятся:**

*Варианты ответа:*

- а) лица, способные к самостоятельному передвижению и обслуживанию;
- б) раненные, у которых могут быть повреждения органов чувств, крупных сосудов и нервов, длинных трубчатых костей;
- в) раненные, не имеющие повреждений органов чувств, крупных сосудов и нервов;
- г) раненные, у которых отсутствует угроза для жизни;
- д) раненные, имеющие сроки лечения от нескольких дней до 1–1,5 месяцев.

**125. К тяжелораненым относятся лица:**

*Варианты ответа:*

- а) с поражением или заболеванием с изменением жизненно важных органов;
- б) у которых жизненно важные органы не затрагиваются;
- в) у которых раненные имеется угроза для жизни;
- г) у которых нет угрозы для жизни;
- д) беспомощные и нуждающиеся в постоянном уходе и длительном лечении.

**126. Какие из перечисленных факторов будут оказывать влияние на величину санитарных потерь:**

*Варианты ответа:*

- а) задачи войск и характер боевых действий, соотношение сил и средств сторон, свойства применяемых видов оружия и масштабы его применения;
- б) объем медицинской помощи оказываемой на ЭМЭ и дальность ее размещения от районов санитарных потерь;
- в) эффективность и своевременность использования средств и способов защиты личного состава войск от поражающего действия оружия, характер местности, степень ее инженерного оборудования, моральное состояние войск.

**127. Соотношение числа убитых и раненных в наступлении составляет:**

*Варианты ответа:*

- а) 2:1;
- б) 1:4 (3,37);
- в) 1:2 (1,45);
- г) 1:3 (2).

**128. Соотношение числа убитых и раненных в обороне составляет:**

*Варианты ответа:*

- а) 2:1;
- б) 1:4 (3,37);
- в) 1:2 (1,45);
- г) 1:3 (2).

**129. Соотношение числа убитых и раненных при бое в городе составляет:**

*Варианты ответа:*

- а) 2:1;
- б) 1:4 (3,37);
- в) 1:2 (1,45);
- г) 1:3 (2).

**130. Величина санитарных потерь будет больше всего:**

*Варианты ответа:*

- а) на направлении главного удара;
- б) на ином направлении;
- в) в тыловом районе.

**131. Величина санитарных потерь будет больше всего в:**

*Варианты ответа:*

- а) в подразделениях обеспечения;
- б) в боевой группе батальона (бригады).

**132. При ведении боевых действий самый большой процент среднесуточных санитарных потерь будет в:**

*Варианты ответа:*

- а) батальоне;
- б) бригаде;
- в) оперативном командовании.

**133. В структуре санитарных потерь от обычного оружия легко-раненные в среднем занимают:**

*Варианты ответа:*

- а) 40–50 %;
- б) 60–70 %;
- в) 20–30 %.

### **134. Каков порядок действий МПБ в наступательном бою:**

*Варианты ответа:*

а) продвигается по заранее намеченному маршруту за боевым порядком батальона, останавливается в местах сосредоточения раненых и пораженных, оказывает им необходимую помощь;

б) развертывается в исходном районе для наступления. Сбор раненых с поля боя и эвакуацию их на МПБ осуществляют отделения сбора и эвакуации раненых. Начальник МПБ о количестве раненных докладывает начальнику медицинской службы бригады.

### **135. Каков порядок действий МПБ в оборонительном бою:**

*Варианты ответа:*

а) развертывается на удалении 2–3 км от переднего края обороны, поблизости от путей выноса и вывоза раненых;

б) продвигается по заранее намеченному маршруту за боевым порядком батальона, останавливается в местах сосредоточения раненых и пораженных, оказывает им необходимую помощь;

в) развертывается на удалении 10–12 км от переднего края обороны, поблизости от путей выноса и вывоза раненых, по возможности в убежищах, оборонительных сооружениях, подвалах, складках местности.

### **136. Что развертывается в составе МПБ:**

*Варианты ответа:*

а) место для санитарной обработки раненых, дегазации, дезактивации, дезинфекции обмундирования и транспорта;

б) место для осмотра раненных, их сортировки и оказания им медицинской помощи;

в) место для госпитализации нетранспортабельных раненных и больных;

г) место для лечения легкораненных со сроком выздоровления до 10 суток;

д) место стоянки санитарного транспорта;

е) место для раненных, ожидающих эвакуации (выделяются места в случаях, когда существует опасность перебоев в эвакуации);

ж) место для размещения личного состава МПБ и резерва медицинского имущества.

### **137. Каков порядок сортировки раненых на МПБ:**

*Варианты ответа:*

а) опасные и неопасные для окружающих;

б) нуждающиеся и ненуждающиеся в оказании медпомощи на данном этапе;

в) транспортабельные и нетранспортабельные;

г) нуждающиеся в эвакуации в первую и вторую очередь.

**138. Кто эвакуируется с МПБ:**

*Варианты ответа:*

- а) эвакуируются все раненые;
- б) не эвакуируются нетранспортабельные раненные;
- в) не эвакуируются нетранспортабельные раненные и легкораненые со сроком выздоровления до 10 суток.

**139. Какие задачи возлагаются на МПБр:**

*Варианты ответа:*

- а) сбор, вывоз раненных с поля боя и эвакуация их из подразделений полка на себя;
- б) проведение эвакуации раненных и больных на следующий этап своими силами;
- в) проведение эвакуации инфекционных больных на следующий этап своими силами;
- г) подготовка раненных и больных к дальнейшей эвакуации и организация отправки на следующий этап.

**140. Какие задачи возлагаются на МПБр:**

*Варианты ответа:*

- а) госпитализация и лечение раненных в течение 30–45 суток;
- б) госпитализация и лечение раненных в течение 15–30 суток;
- в) госпитализация и лечение раненных в течение 7–10 суток;
- г) временная госпитализация нетранспортабельных раненных;
- д) подготовка раненных и больных к дальнейшей эвакуации и организация отправки на следующий этап.

**141. Какие задачи возлагаются на МПБр:**

*Варианты ответа:*

- а) лечение легкораненных со сроком выздоровления 30 суток;
- б) лечение легкораненных со сроком выздоровления 10 суток;
- в) подготовка раненных и больных к дальнейшей эвакуации и организация отправки на следующий этап.

**142. Какие задачи возлагаются на МПБр:**

*Варианты ответа:*

- а) лечение инфекционных больных со сроком выздоровления до 30–45 суток;
- б) лечение инфекционных больных со сроком выздоровления до 15–30 суток;
- в) лечение инфекционных больных со сроком выздоровления до 5–10 суток;
- г) временная изоляция инфекционных больных до эвакуации в инфекционный госпиталь;

**143. Что развертывается в составе МПБр:**

*Варианты ответа:*

- а) сортировочно-эвакуационное отделение, перевязочная, аптека, изоляторы;

б) сортировочно-эвакуационное отделение, отделение специальной обработки, операционно-перевязочное отделение, госпитальное отделение, отделение медицинского снабжения, изоляторы;

в) сортировочно-эвакуационное отделение, отделение специальной обработки, перевязочная и операционная, аптека, изоляторы.

**144. Что развертывается в составе сортировочно-эвакуационного отделения МПБр:**

*Варианты ответа:*

а) сортировочный пост, сортировочная площадка, приемно-сортировочная для легкораненных и тяжелораненных, эвакуационная для легкораненных и тяжелораненных;

б) медицинский распределительный пост, сортировочная площадка, санитарный пропускник, приемно-сортировочная, эвакуационная, перевязочная для легкораненных, перевязочная для тяжелораненных;

в) сортировочный пост, сортировочная площадка, площадка специальной обработки, приемно-сортировочная, эвакуационная.

**145. Для чего предназначена площадка специальной обработки МПБр:**

*Варианты ответа:*

а) для проведения частичной санитарной обработки раненных и больных, частичной санитарной обработки санитарного транспорта и носилок;

б) для проведения полной санитарной обработки раненных и больных, частичной санитарной обработки санитарного транспорта и носилок;

в) для проведения частичной дезактивации, дегазации и дезинфекции обмундирования;

г) для проведения частичной дезактивации, дегазации и полной дезинфекции обмундирования.

**146. Для чего предназначена эвакуационная МПБр:**

*Варианты ответа:*

а) временного размещения раненных и больных, ожидающих эвакуации;

б) лечения легкораненных со сроком выздоровления до 10 суток;

в) временной изоляции инфекционных больных;

г) госпитализации нетранспортабельных раненных на период их нетранспортабельности.

**147. Какие мероприятия выполняются в эвакуационной МПБр:**

*Варианты ответа:*

а) проведение новокаиновых блокад, переливание кровезаменителей, отсечение конечности, висящей на лоскуте мягких тканей, перевязка (прошивание) кровеносных сосудов, исправление повязок, обогрев и питание раненных;

б) контроль состояния раненных, при необходимости введение им болеутоляющих, сердечных средств, исправление повязок, обогрев и питание раненных, подготовка документации, погрузка их на транспортные средства;

в) проведение окончательной остановки наружного и внутреннего кровотечения любой локализации, первичной хирургической обработки ран, исправление повязок, обогрев и питание раненных.

**148. Для чего предназначена перевязочная МПБр:**

*Варианты ответа:*

- а) для проведения наиболее сложных мероприятий первой врачебной помощи;
- б) для проведения наиболее простых мероприятий квалифицированной медицинской помощи;
- в) для проведения мероприятий первой медицинской помощи;
- г) для госпитализации нетранспортабельных раненных и больных;
- д) для временной изоляции инфекционных больных.

**149. Для чего предназначен изолятор МПБр:**

*Варианты ответа:*

- а) для проведения наиболее сложных мероприятий первой врачебной помощи;
- б) для проведения наиболее простых мероприятий квалифицированной медицинской помощи;
- в) для проведения мероприятий первой медицинской помощи;
- г) для госпитализации нетранспортабельных раненных и больных;
- д) для временной изоляции инфекционных больных.

**150. Для чего предназначена аптека МПБр:**

*Варианты ответа:*

- а) для хранения, выдачи готового медицинского имущества, приготовления различных, в том числе стерильных, лекарственных форм;
- б) для хранения, выдачи готового медицинского имущества, приготовления простейших (нестерильных растворов, порошков и мазей) лекарственных форм.

**151. Какие сортировочные группы выделяются на сортировочном посту МПБр:**

*Варианты ответа:*

- а) нуждающиеся в санитарной обработке;
- б) нуждающиеся в изоляции;
- в) не представляющие опасности для окружающих;
- г) нуждающиеся в оказании помощи на данном этапе;
- д) не нуждающиеся в оказании помощи на данном этапе;
- е) нетранспортабельные;
- ж) легкораненные со сроком выздоровления до 10 суток;
- з) нуждающиеся в симптоматической терапии.

**152. Какие сортировочные группы выделяются на сортировочной площадке (в приемно-сортировочной палатке) МПБр:**

*Варианты ответа:*

- а) нуждающиеся в санитарной обработке и изоляции;
- б) не представляющие опасности для окружающих;
- в) нуждающиеся в оказании помощи на данном этапе (в перевязочной или приемно-сортировочной);
- г) не нуждающиеся в оказании помощи на данном этапе;
- д) нетранспортабельные;
- е) легко раненные со сроком выздоровления до 10 суток;
- ж) подлежащие эвакуации, подлежащие возвращению в часть.

**153. Какие сортировочные группы выделяются при сортировке в перевязочной МПБр:**

*Варианты ответа:*

- а) подлежащие эвакуации в первую очередь, во вторую очередь;
- б) нуждающиеся в санитарной обработке и изоляции, не представляющие опасности для окружающих;
- в) нетранспортабельные, легко раненные со сроком выздоровления до 10 суток, лица нуждающиеся в симптоматической терапии.

**154. Как изменяется схема развертывания МПБр при поступлении пораженных ядерным оружием:**

*Варианты ответа:*

- а) развертывается площадка специальной обработки, перевязочная и автоперевязочная, эвакуационная. Сортировочный пост, приемно-сортировочная площадка и палатка не развертываются;
- б) развертывается сортировочный пост, две площадки специальной обработки, сортировочная площадка, две приемно-сортировочные палатки. Перевязочная и автоперевязочная и эвакуационная не развертываются;
- в) развертывается сортировочный пост, площадка специальной обработки, две приемно-сортировочные палатки, эвакуационная, перевязочная и автоперевязочная.

**155. На какие группы делят раненных и пораженных при проведении сортировки на сортировочном посту МПБр в условиях применения противником химического оружия:**

*Варианты ответа:*

- а) опасные для окружающих и неопасные;
- б) легко пораженные, тяжело пораженные, нуждающиеся только в симптоматической терапии;
- в) нуждающиеся и не нуждающиеся в оказании помощи на данном этапе.

**156. На какие группы делят пораженных химическим оружием при сортировке на площадке специальной обработки МПБр:**

*Варианты ответа:*

- а) легкопораженные, тяжелопораженные;
- б) пораженные, которым оказывается медицинская помощь и проводится эвакуация на следующие этапы без снятия противогаза;
- в) пораженные, с которых после проведения мероприятий частичной санитарной обработки, противогаз может быть снят (направляют на сортировочную площадку);
- г) легкопораженные со сроком выздоровления до 10 суток, нетранспортабельные, нуждающиеся только в симптоматической терапии.

**157. На какие группы делят раненных и пораженных при проведении сортировки на сортировочном посту МПБр в условиях применения противником БО (в условиях строгого противоэпидемического режима):**

*Варианты ответа:*

- а) пораженные с клиническими признаками инфекционного заболевания или подозрительные на него;
- б) раненые, прибывшие из очага, но не имеющие признаков поражения;
- в) раненые, не подвергавшиеся воздействию БО;
- г) легкопораженные, тяжелопораженные, нуждающиеся только в симптоматической терапии;
- д) нуждающиеся и не нуждающиеся в оказании помощи на данном этапе.

**158. Куда направляются группы пораженных и раненных после сортировки на сортировочном посту МПБр в условиях применения противником БО:**

*Варианты ответа:*

- а) с клиническими признаками инфекционного заболевания или подозрительные на него — в эвакуационную;
- б) с клиническими признаками инфекционного заболевания или подозрительные на него — в изолятор;
- в) прибывшие из очага, но не имеющие признаков поражения — на площадку специальной обработки;
- г) прибывшие из очага, но не имеющие признаков поражения — в изолятор;
- д) не подвергавшиеся воздействию БО — на сортировочную площадку;
- е) не подвергавшиеся воздействию БО — на площадку специальной обработки.

**159. Виды помощи, оказываемые в ОМО:**

*Варианты ответа:*

- а) первая врачебная;
- б) первая медицинская помощь;

- в) доврачебная помощь;
- г) квалифицированная медицинская помощь;
- д) специализированная медицинская помощь.

**160. Сроки лечения в ОМО:**

*Варианты ответа:*

- а) до 7 суток;
- б) до 10 суток;
- в) до 15 суток;
- г) до 30 суток.

**161. В соответствии с организационно-штатной структурой в состав ОМО входят:**

*Варианты ответа:*

- а) основные и второстепенные подразделения;
- б) управление;
- в) основные подразделения;
- г) подразделения обеспечения;
- д) вспомогательные подразделения.

**162. В соответствии с организационно-штатной структурой в состав управления ОМО входят:**

*Варианты ответа:*

- а) командование;
- б) медицинская часть;
- в) отделение связи;
- г) финансовая служба;
- д) отделение материально-технического обеспечения.

**163. Основные подразделения ОМО:**

*Варианты ответа:*

- а) приемно-сортировочное отделение;
- б) оперативно-перевязочное отделение;
- в) отделение анестезиологии и интенсивной терапии;
- г) травматологическое отделение;
- д) психоневрологическое отделение.

**164. Основные подразделения ОМО:**

*Варианты ответа:*

- а) стоматологическое отделение;
- б) отделение госпитализации;
- в) терапевтическое отделение;
- г) стоматологический кабинет;
- д) отделение реабилитации.

**165. Основные подразделения ОМО:**

*Варианты ответа:*

- а) лаборатория;
- б) ортопедическое отделение;
- в) стоматологическое отделение;
- г) диагностическое отделение;
- д) рентгеновский кабинет.

**166. Подразделения обеспечения ОМО:**

*Варианты ответа:*

- а) аптека;
- б) взвод связи;
- в) отделение связи;
- г) автомобильный санитарный взвод;
- д) взвод обеспечения.

**167. Установленное время оказания квалифицированной медицинской помощи раненым в ОМО:**

*Варианты ответа:*

- а) не позже 6–8 часов с момента ранения;
- б) не позже 6–8 часов с момента поступления;
- в) не ранее 6–8 часов с момента ранения;
- г) не позже 1–2 часов с момента ранения;
- д) не позже 12–24 часов с момента ранения.

**168. Пропускная способность ОМО при сокращенном объеме помощи:**

*Варианты ответа:*

- а) до 50 раненых в сутки;
- б) до 300 раненых в сутки;
- в) до 100 раненых в сутки;
- г) до 150 раненых в сутки;
- д) до 500 раненых в сутки.

**169. Пропускная способность отдельного медицинского отряда при оказании квалифицированной медицинской помощи в полном объеме:**

*Варианты ответа:*

- а) до 50 раненых в сутки;
- б) до 300 раненых в сутки;
- в) до 100 раненых в сутки;
- г) до 200 раненых в сутки;
- д) до 500 раненых в сутки.

**170. Приемно-эвакуационное отделение отдельного медицинского отряда предназначено для:**

*Варианты ответа:*

- а) госпитализации и лечения раненных и больных;

- б) приема, поступающих раненных и больных, их регистрации, медицинской сортировки;
- в) определения необходимого объема медицинской помощи;
- г) оказания неотложной медицинской помощи;
- д) для временного размещения и подготовки раненных и больных к дальнейшей эвакуации.

**171. В составе приемно-эвакуационного отделения ОМО развертываются:**

*Варианты ответа:*

- а) сортировочное отделение;
- б) сортировочный пост;
- в) сортировочная площадка;
- г) сортировочные отделения для тяжелораненных, раненных средней степени тяжести и легкораненных;
- д) отделение госпитализации.

**172. В составе приемно-эвакуационного отделения ОМО развертываются:**

*Варианты ответа:*

- а) эвакуационные для тяжелораненных, раненых средней степени тяжести и легкораненных;
- б) лаборатория;
- в) перевязочная для легкораненных;
- г) отделение специальной обработки;
- д) вертолетная площадка.

**173. Операционно-перевязочное отделение отдельного медицинского отряда предназначено для:**

*Варианты ответа:*

- а) оказания раненым и больным первой врачебной и квалифицированной помощи;
- б) госпитализации раненных и больных;
- в) проведения раненым и больным противошоковых мероприятий;
- г) обеспечения подготовки и проведения анестезии при операциях, перевязках и специальных диагностических процедурах;
- д) сортировки раненных и больных в интересах их последующей эвакуации по назначению.

**174. Состав операционно-перевязочного отделения ОМО:**

*Варианты ответа:*

- а) операционная с предоперационной;
- б) перевязочная для тяжелораненных с предперевязочной;

- в) сортировочная площадка;
- г) перевязочная для раненных средней степени тяжести с предперевязочной;
- д) противошоковая.

**175. Отделение госпитализации ОМО развертывается для:**

*Варианты ответа:*

- а) оказания первой врачебной и квалифицированной терапевтической медицинской помощи раненым и больным;
- б) проведения мероприятий интенсивной терапии;
- в) временной госпитализации и лечения нетранспортабельных раненных и больных;
- г) оказания специализированной терапевтической медицинской помощи раненым и больным;
- д) лечения легкораненных и легкобольных.

**176. Отделение госпитализации ОМО развертывается для:**

*Варианты ответа:*

- а) подготовки раненных и больных к дальнейшей эвакуации после выведения их из нетранспортабельного состояния;
- б) ухода за ранеными и больными, нуждающимися в изоляции и симптоматической терапии;
- в) проведения раненым и больным противошоковых мероприятий;
- г) обеспечения подготовки и проведения анестезии при операциях, перевязках и специальных диагностических процедурах;
- д) проведения специальной обработки.

**177. Отделение госпитализации ОМО развертывается в составе:**

*Варианты ответа:*

- а) аптеки;
- б) госпитальных палаток;
- в) палаток интенсивной терапии;
- г) изолятора для инфекционных больных;
- д) психоизолятора для больных с нервно-психическими и психоэмоциональными расстройствами.

**178. Отделение охраны ОМО организует и обеспечивает:**

*Варианты ответа:*

- а) оборону подразделений ОМО;
- б) перевозку личного состава и имущества ОМО;
- в) защиту подразделений ОМО;
- г) эвакуацию раненных и больных;
- д) охрану подразделений ОМО.

**179. В состав взвода обеспечения ОМО относи(я)тся:**

*Варианты ответа:*

- а) отделение связи;
- б) автомобильное отделение;
- в) отделение охраны;
- г) отделение технического обслуживания;
- д) столовая, склады.

**180. Автомобильное отделение ОМО обеспечивает:**

*Варианты ответа:*

- а) оборону подразделений ОМО;
- б) всесторонний подвоз материальных средств и другого имущества;
- в) защиту подразделений военного полевого госпиталя;
- г) подготовку к эвакуации раненных и больных;
- д) охрану подразделений ВПП.

**181. Время развертывания основных функциональных подразделений отдельного медицинского отряда первой очереди летом:**

*Варианты ответа:*

- а) 1 час;
- б) 0,5–1 час;
- в) 2 часа;
- г) 3 часа;
- д) 4–6 часов.

**182. Время развертывания основных функциональных подразделений ОМО первой очереди зимой:**

*Варианты ответа:*

- а) 1 час;
- б) 0,5–1 час;
- в) 2 часа;
- г) 3 часа;
- д) 4–6 часов.

**183. Каковы принципы медицинского обеспечения батальона (бригады) в обороне:**

*Варианты ответа:*

- а) обеспечение постоянного и своевременного розыска и сбора раненных, быстрейшего выноса, вывоза с поля боя и эвакуации до МПБ и ОМО;
- б) обеспечение розыска и сбора раненных, выноса, вывоза с поля боя после окончания боя, в условиях отсутствия огня противника.

**184. Каковы принципы медицинского обеспечения батальона (бригады) в обороне:**

*Варианты ответа:*

- а) подготовка к оказанию медицинской помощи в условиях автономных действий подразделений и невозможности постоянно вести их эвакуацию;
- б) прекращение оказания медицинской помощи в условиях автономных действий подразделений и невозможности постоянно вести их эвакуацию.

**185. Каковы принципы медицинского обеспечения батальона (бригады) в обороне:**

*Варианты ответа:*

- а) максимальная эвакуация раненных при появлении такой возможности;
- б) максимальное оставление по возможности раненных на передовых ЭМЭ;
- в) укрытие раненных на поле боя, с последующей эвакуацией после окончания боя.

**186. Каковы принципы медицинского обеспечения батальона (бригады) в обороне:**

*Варианты ответа:*

- а) развертывание ЭМЭ в местах, где они могут работать более продолжительное время;
- б) развертывание ЭМЭ как можно ближе к полю боя, в готовности переместиться при изменении обстановки;
- в) развертывание ЭМЭ как можно дальше от поля боя, в готовности после окончания боя выдвинуться в район возникновения санитарных потерь.

**187. Каковы принципы медицинского обеспечения батальоны (бригады) в обороне:**

*Варианты ответа:*

- а) укрытие ЭМЭ в инженерных сооружениях;
- б) развертывание ЭМЭ только с использованием палаточного фонда;
- в) развертывание ЭМЭ только в тыловой зоне, вне досягаемости поражающих средств противника.

**188. Каковы принципы медицинского обеспечения батальона (бригады) в обороне:**

*Варианты ответа:*

- а) рассредоточение сил и средств медицинской службы с учетом возможного объема работы;
- б) концентрация сил и средств медицинской службы в резерве начальника медицинской службы бригады;
- в) концентрация сил и средств медицинской службы в резерве старшего начальника медицинской службы.

**189. Какие мероприятия должен провести при подготовке к оборонительному бою врач (фельдшер) батальона:**

*Варианты ответа:*

- а) развернуть МПБ;
- б) быть готовым к оказанию медицинской помощи «сходу», без развертывания МПБ;
- в) провести медицинскую разведку и довести до санитарных инструкторов ось перемещения МПБ;
- г) провести медицинскую разведку, выбрать запасный район развертывания МПБ, наметить ПСТ, определить порядок работы средств эвакуации на направлении рот.

**190. Что необходимо делать с ранеными в случае вклинения противника в оборону:**

*Варианты ответа:*

- а) эвакуировать с поля боя, используя все имеющиеся силы и средства, вплоть до личного состава подразделений и боевых машин;
- б) укрыть раненных в защитных сооружениях и обозначить места укрытия установленными знаками.

**191. Какие мероприятия необходимо провести медицинской службе при угрозе окружения:**

*Варианты ответа:*

- а) сократить объем медицинской помощи;
- б) расширить объем медицинской помощи;
- в) окружения прекратить эвакуацию раненных и больных за пределы возможного района окружения;
- г) окружения провести эвакуацию раненных за пределы возможного района окружения;
- д) эвакуировать запасы медицинского имущества;
- е) принять меры по созданию повышенных запасов медицинского имущества и экономному его использованию.

**192. Какие мероприятия необходимо провести медицинской службе при ведении боя в условиях окружения:**

*Варианты ответа:*

- а) сократить объем медицинской помощи;
- б) расширить объем медицинской помощи;
- в) разместить МПБр и МПБ размещаются в центре боевых порядков под прикрытием вторых эшелонов;
- г) разместить МПБр и МПБ размещаются на передовой с целью приближения медицинской помощи;
- д) подготовить посадочную площадку.

**193. Какие мероприятия необходимо провести медицинской службе перед выходом из окружения:**

*Варианты ответа:*

- а) сократить объем медицинской помощи;
- б) расширить объем медицинской помощи;
- в) провести сортировку всех раненных (больных) на три группы по условиям их транспортировки;
- г) свернуть ЭМЭ;
- д) развернуть дополнительные медицинские пункты;
- е) усилить медицинскую службу подразделений, прорывающих фронт окружения и прикрывающих отход;
- ж) усилить медицинскую службу тыловых подразделений.

**194. В какие сроки будет проводиться подготовка медицинского обеспечения при переходе к обороне в условиях отсутствия соприкосновения с противником:**

*Варианты ответа:*

- а) проводится в сжатые сроки;
- б) проводится в течение достаточного периода времени.

**195. На каком удалении необходимо разворачивать ЭМЭ в обороне:**

*Варианты ответа:*

- а) как можно ближе к полю боя с перемещением на запасные площадки при каждом случае изменения обстановки;
- б) на достаточном удалении от поля боя, обеспечивающем достаточный срок работы этапа на одном месте и оказание медицинской помощи в установленные сроки;
- в) в стороне от главного удара противника;
- г) на направлении главного удара противника.

**196. Какие мероприятия должен провести санитарный инструктор роты при подготовке к оборонительному бою:**

*Варианты ответа:*

- а) наметить пути выноса раненных, выбрать места подхода санитарных транспортеров;
- б) организовать медицинский пост роты, проверить наличие индивидуальных средств медицинской защиты у личного состава и при необходимости пополнить их;
- в) обозначить условными знаками гнезда раненных;
- г) довести до санитаров ось перемещения МПБ.

**197. Установленные сроки оказания медицинской помощи до:**

*Варианты ответа:*

- а) первая медицинская помощь — 30 мин, доврачебная помощь — 60–90 мин, первая врачебная помощь — 4–5 ч., квалифицированная помощь — 8–12 ч.;

б) первая медицинская помощь — 15 мин., доврачебная помощь — 30 мин., первая врачебная помощь — 2 ч., квалифицированная помощь — 4–5 ч.;

в) первая медицинская помощь — 45 мин, доврачебная помощь — 2 ч., первая врачебная помощь — 6 ч., квалифицированная помощь — до 24 ч.

**198. Какие мероприятия должен организовать начальник медицинской службы бригады при подготовке к оборонительному бою:**

*Варианты ответа:*

- а) организовать медицинскую разведку участка обороны;
- б) организовать разведку территории противника;
- в) наметить места развертывания МПБ;
- г) наметить только маршруты перемещения МПБ (без указания мест развертывания);
- д) наметить пути эвакуации раненых из МПБ;
- е) наметить пути эвакуации раненых из ОМО.

**199. Какие мероприятия должен организовать начальник медицинской службы бригады при подготовке к оборонительному бою:**

*Варианты ответа:*

- а) определить основную и запасную площадку развертывания ОМО;
- б) определить маршрут перемещения ОМО в ходе боя (без указания мест развертывания);
- в) распределить средства усиления по батальонам;
- г) собрать все силы и средства при ТПУ;
- д) освободить МПБ и ОМО от раненных и больных;
- е) прекратить эвакуацию раненных и больных из МПБ и ОМО.

**200. Как изменяется объем медицинской помощи в обороне на ЭМЭ находящихся на направлении главного удара противника:**

*Варианты ответа:*

- а) расширяется;
- б) сокращается.

**201. Какие мероприятия организуются при отходе:**

*Варианты ответа:*

- а) высвобождение медицинских пунктов от раненных и больных;
- б) укрытие и маскировка медицинских пунктов с ранеными и больными;
- в) сокращение объема медицинской помощи;
- г) расширение объема медицинской помощи;
- д) при необходимости эвакуация «за собой».
- е) при необходимости оставление раненных в хорошо укрытых «гнездах раненных».

**202. На каком расстоянии от поля боя должен развертываться МПБ в обороне:**

*Варианты ответа:*

- а) 0,5–1 км;
- б) 1–1,5 км;
- в) 2–3 км;
- г) 4–5 км;
- д) 6–10 км.

**203. На каком расстоянии от поля боя должна развертываться ОМО в обороне:**

*Варианты ответа:*

- а) 2,5–5 км;
- б) 5–6 км;
- в) 10–12 км;
- г) 15–20 км;
- д) 20–30 км.

**204. Какие мероприятия необходимо провести при медицинском обеспечении боя в окружении:**

*Варианты ответа:*

а) сократить объем медицинской помощи, концентрировать раненых в пределах возможного района окружения, иметь минимальное количество медицинского имущества, сократить до минимума наличие в медицинских пунктах батальонов средств сбора и эвакуации раненых, запретить использование для эвакуации авиационного транспорта;

б) расширить объем медицинской помощи, проводить эвакуацию раненых за пределы возможного района окружения, создать повышенные запасы медицинского имущества, усилить медицинские пункты средствами сбора и эвакуации раненых, максимально проводить эвакуацию раненых авиационным транспортом.

**205. Какие мероприятия необходимо провести в случае вклинения противника в оборону:**

*Варианты ответа:*

а) всех раненных эвакуировать с поля боя, используя все имеющиеся силы и средства, вплоть до личного состава подразделений и боевых машин;

б) укрыть раненных в защитных сооружениях и обозначить места укрытия установленными знаками.

**206. Какие мероприятия организуются при отходе:**

*Варианты ответа:*

а) высвобождение медицинских пунктов и ОМО от раненых и больных, сокращение объема медицинской помощи, при необходимости эвакуация «за собой», выделение в арьергард МПБ;

б) прекращение эвакуации раненных и больных из медицинских пунктов и медицинской роты, расширение объема медицинской помощи, при необходимости укрытие раненных и больных в защитных сооружениях, выделение в арьергард ОМО.

**207. Что включает в себя медицинская разведка перед маршем:**

*Варианты ответа:*

а) выявление частей и подразделений противника в районе назначения, разведка аэродромов противника в зоне ответственности, выяснение возможности применения противником ОМП;

б) изучение эпидемиологического состояния маршрута движения, районов привалов и сосредоточения, выявление и обозначение эпидемических очагов;

в) выбор места для развертывания этапа медицинской эвакуации, выявление медицинских частей и учреждений в районе маршрута, определение путей эвакуации в ходе марша.

**208. Каковы основные принципы медицинского обеспечения ОМБр в наступлении:**

*Варианты ответа:*

а) установление на медицинских пунктах, отдельном медицинском отряде объема медицинской помощи, соответствующего обстановке и обеспечивающего возможно раннее оказание первой врачебной и квалифицированной медицинской помощи всем нуждающимся в ней раненым и больным;

б) установление на медицинских пунктах, отдельном медицинском отряде полного объема первой врачебной и квалифицированной медицинской помощи.

**209. Каковы основные принципы медицинского обеспечения ОМБр в наступлении:**

*Варианты ответа:*

а) усиление нижестоящего звена медицинской службы необходимыми силами и средствами;

б) концентрация сил и средств в вышестоящих звеньях медицинской службы бригады.

**210. Где и кем оказывается первая медицинская помощь во время марша:**

*Варианты ответа:*

а) в порядке само- и взаимопомощи, а так же личным составом медицинских подразделений войск, совершающих марш непосредственно на боевых машинах пехоты, бронетранспортерах и автомобилях;

б) в ближайших развернутых лечебных учреждениях;

в) врачами подразделений на развернутых временных медицинских пунктах.

**211. Куда эвакуируются во время марша раненные и больные после оказания им первой медицинской помощи:**

*Варианты ответа:*

а) эвакуируются санитарным транспортом в лечебные учреждения независимо от их отдаленности;

б) раненные и больные следуют с медицинскими подразделениями своих частей до пункта назначения;

в) эвакуируются санитарным транспортом в ближайшие к маршруту движения лечебные учреждения (медицинские пункты). В случае отсутствия последних раненные и больные следуют с медицинскими подразделениями своих частей до временных медицинских пунктов.

**212. Где разворачиваются временные медицинские пункты во время марша и для чего они предназначены:**

*Варианты ответа:*

а) через каждые 60–80 км (в районах привалов, дневного или ночного отдыха, переправах) и предназначены для оказания раненым и больным первой врачебной помощи и подготовки их к дальнейшей эвакуации;

б) через каждые 5–10 км (на кратковременных остановках) и предназначены для оказания раненым и больным первой медицинской помощи и подготовки их к дальнейшей эвакуации.

**213. Каковы основные принципы медицинского обеспечения ОМБр в наступлении:**

*Варианты ответа:*

а) своевременные розыск, сбор раненных и больных, оказание им первой медицинской помощи на поле боя и в очагах массовых санитарных потерь, их вывоз (вынос) с поля боя и эвакуация в отдельный медицинский отряд;

б) проведение розыска, сбора раненных, выноса, вывоза их с поля боя и эвакуации до МПБ и ОМО после окончания боя.

**214. Каковы основные принципы медицинского обеспечения ОМБр в наступлении:**

*Варианты ответа:*

а) маневр подразделениями и частями медицинской службы с целью их приближения к районам (рубежам) санитарных потерь;

б) развертывание этапов медицинской эвакуации в местах, где они могут работать более продолжительное время, как правило, за последующим оборонительным рубежом.

**215. Каковы основные источники информации начальника медицинской службы бригады при составлении плана медицинского обеспечения боя:**

*Варианты ответа:*

а) командование бригады, вышестоящий начальник медицинской службы, топографические и медико-географические данные карт и справочников, подчиненные;

б) средства массовой информации, руководящие документы по медицинскому учету и отчетности, данные клинических и фармакотерапевтических справочников и руководств.

**216. Какие виды маневра силами и средствами медицинской службы вы знаете:**

*Варианты ответа:*

- а) маневр обход;
- б) маневр перемещением;
- в) маневр отход;
- г) маневр объемом и видом медицинской помощи;
- д) маневр личным составом, санитарным транспортом и медицинским имуществом;
- е) маневр охват.

**217. Что включает в себя предварительное распоряжение начальника медицинской службы бригады своим подчиненным:**

*Варианты ответа:*

- а) порядок и сроки высвобождения подразделений, медицинский пунктов, ОМО от раненных и больных;
- б) порядок и сроки поступления в медицинские пункты, ОМО раненных и больных;
- в) порядок пополнения запасов медицинского и других видов имущества, ремонта техники, сроки и порядок представления заявок на недостающее имущество;
- г) порядок маскировки запасов медицинского и других видов имущества.

**218. Что включает в себя предварительное распоряжение начальника медицинской службы бригады своим подчиненным:**

*Варианты ответа:*

- а) срок подготовки медицинских подразделений к передислокации;
- б) срок подготовки медицинских подразделений к переформированию;
- в) порядок инженерного оборудования медицинских пунктов и отдельного медицинского отряда;
- г) порядок инженерного оборудования путей эвакуации.

**219. Что включает в себя предварительное распоряжение начальника медицинской службы бригады своим подчиненным:**

*Варианты ответа:*

- а) состав группы для проведения медицинской разведки, сроки и порядок ее проведения;
- б) состав группы для проведения разведки в тылу противника;
- в) порядок организации связи;
- г) порядок организации переподготовки врачебного состава бригады.

**220. Что значит оценить обстановку:**

*Варианты ответа:*

а) выявить условия и факторы, оказывающие положительное или отрицательное влияние на медицинское обеспечение войск и здоровье личного состава бригады;

б) определить мероприятия, обеспечивающие наиболее эффективное использование положительных и максимальное ослабление действия отрицательных факторов обстановки;

в) понять задачу, цель и характер боевых действий бригады, задачи, поставленные командованием и вышестоящим начальником медицинской службы, условия, в которых их предстоит решать, срок подготовки медицинской службы.

**221. Что значит оценить и уяснить задачу:**

*Варианты ответа:*

а) выявить условия и факторы, оказывающие положительное или отрицательное влияние на медицинское обеспечение войск и здоровье личного состава бригады;

б) определить мероприятия, обеспечивающие наиболее эффективное использование положительных и максимальное ослабление действия отрицательных факторов обстановки;

в) понять задачу, цель и характер боевых действий бригады, задачи, поставленные командованием и вышестоящим начальником медицинской службы, условия, в которых их предстоит решать, срок подготовки медицинской службы.

**222. Какой процент раненых нуждается в вывозе (выносе) с поля боя:**

*Варианты ответа:*

а) около 90 %;

б) около 60 %;

в) около 10 %;

г) около 1 %.

**223. Какой процент раненых нуждается в вывозе из МПБ в ОМО санитарным транспортом:**

*Варианты ответа:*

а) около 90 %;

б) около 50 %;

в) около 20 %;

г) около 60 %.

**224. Какую информацию необходимо анализировать при оценке сил и средств медицинской службы:**

*Варианты ответа:*

а) укомплектованность подразделений и частей медицинской службы личным составом, транспортными средствами и медицинским имуществом;

вом, их слаженность и боевой опыт медицинского состава, состояние транспортных средств и имущества;

- б) состав, укомплектованность, боеспособность своих войск;
- в) расположение сил и средств медицинской службы, соответствие этого расположения боевой задаче бригады и условиям обстановки;
- г) боевые задачи бригады, характер действий, построение боевого порядка бригады.

**225. Какую информацию необходимо анализировать начальнику медицинской службы бригады при оценке сил и средств медицинской службы:**

*Варианты ответа:*

- а) загрузка медпунктов ранеными, эвакуационная характеристика находящихся на них контингентов, существующий порядок медицинской эвакуации;
- б) загрузка вышестоящих этапов медицинской эвакуации ранеными, эвакуационная характеристика находящихся на них контингентов, существующий порядок медицинской эвакуации в тыл страны;
- в) возможность использования средств усиления и местных ресурсов в интересах медицинской службы бригады;
- г) возможность выделения сил и средств для усиления вышестоящих этапов медицинской эвакуации.

**226. Какую информацию необходимо анализировать начальнику медицинской службы бригады при оценке сил и средств медицинской службы:**

*Варианты ответа:*

- а) возможности медицинской службы бригады по оказанию медицинской помощи и эвакуации пораженных и больных;
- б) возможности медицинской службы оперативного направления по оказанию медицинской помощи и эвакуации пораженных и больных;
- в) соответствие наличия сил и средств медицинской службы бригады предполагаемому объему ее работы;
- г) соответствие наличия сил боевых подразделений бригады для выполнения поставленных задач.

**227. Как изменяется поражающее действие ядерного оружия или боеприпасов объемного взрыва в горной местности и городе (при нахождении войск вне укрытий):**

*Варианты ответа:*

- а) увеличивается;
- б) уменьшается;
- в) не изменяется.

**228. За какое время одна хирургическая бригада 2-х-врачебного состава делает 1 операцию:**

*Варианты ответа:*

- а) за 2–2,5 ч;

- б) за 1–1,5 ч;
- в) за 3–4 ч.

**229. Одна хирургическая бригада одноврачебного состава делает одну операцию за:**

*Варианты ответа:*

- а) за 2–2,5 ч;
- б) за 1–1,5 ч;
- в) за 45–60 мин.

**230. Одна терапевтическая бригада в течении одного часа может оказать квалифицированную терапевтическую помощь пораженным (при поражении быстродействующими ОВ):**

*Варианты ответа:*

- а) 5;
- б) 10;
- в) 15;
- г) 20.

**231. Что включает в себя оснащение МПБр:**

*Варианты ответа:*

- а) 2 палатки УСТ-56, лагерные палатки;
- б) 6 палаток УСТ-56, лагерные палатки;
- в) 12 палаток УСТ-56, лагерные палатки.

**232. Что такое санитарно-гигиенические мероприятия, проводимые в войсках:**

*Варианты ответа:*

- а) система профилактических мер, направленных на сохранение боеспособности и укрепление здоровья военнослужащих путем строгого выполнения установленных гигиенических норм и правил;
- б) система мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний в войсках, а при их появлении — на быстрейшую локализацию и ликвидацию возникших эпидемических очагов;
- в) система мероприятий, включающая в себя защиту личного состава войск от ОМП, охрану и оборону этапов медицинской эвакуации.

**233. Что такое противозидемические мероприятия, проводимые в войсках:**

*Варианты ответа:*

- а) система профилактических мер, направленных на сохранение боеспособности и укрепление здоровья военнослужащих путем строгого выполнения установленных гигиенических норм и правил;

б) система мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний в войсках, а при их появлении — на быстрейшую локализацию и ликвидацию возникших эпидемических очагов;

в) система мероприятий, включающая в себя защиту личного состава войск от ОМП, охрану и оборону этапов медицинской эвакуации.

**234. Что включают в себя санитарно-гигиенические мероприятия:**

*Варианты ответа:*

а) медицинский контроль за условиями военного труда, размещением, питанием, водоснабжением, банно-прачечным обслуживанием личного состава, экологический контроль за функционированием военных экосистем;

б) оценка санитарно-гигиенического состояния части, медицинский контроль за состоянием здоровья личного состава, разработка предложений по укреплению здоровья личного состава;

в) предупреждение заноса инфекционных заболеваний, иммунопрофилактика, выявление инфекционных больных, их изоляция и эвакуация, учет и лечение лиц с хроническими формами инфекционных заболеваний;

г) проведение режимно-ограничительных мероприятий в эпидемическом очаге, дезинфекция, дезинсекция, дератизация.

**235. Что включают в себя противоэпидемические мероприятия:**

*Варианты ответа:*

а) медицинский контроль за условиями военного труда, размещением, питанием, водоснабжением, банно-прачечным обслуживанием личного состава, экологический контроль за функционированием военных экосистем;

б) оценка санитарно-гигиенического состояния части, медицинский контроль за состоянием здоровья личного состава, разработка предложений по укреплению здоровья личного состава;

в) предупреждение заноса инфекционных заболеваний, иммунопрофилактика, выявление инфекционных больных, их изоляция и эвакуация, учет и лечение лиц с хроническими формами инфекционных заболеваний;

г) проведение режимно-ограничительных мероприятий в эпидемическом очаге, дезинфекция, дезинсекция, дератизация.

**236. Какие категории военнослужащих подвергаются обязательным медицинским осмотрам:**

*Варианты ответа:*

а) все солдаты и сержанты — в бане перед помывкой;

б) все солдаты и сержанты — в бане после помывки;

в) личный состав дежурных сил — перед заступлением на боевое дежурство;

г) личный состав дежурных сил — после заступления на боевое дежурство;

д) ежедневно все военнослужащие;

е) военнослужащие, заступающие в суточный наряд;

ж) личный состав, назначенный в состав караула, в наряд по столовой.

**237. Какие категории военнослужащих подвергаются обязательным медицинским осмотрам:**

*Варианты ответа:*

- а) личный состав, назначаемый в наряд по столовой, в день заступления в наряд, до наряда;
- б) личный состав, назначаемый в наряд по столовой, после наряда;
- в) личный состав, назначаемый в наряд по столовой, один раз в неделю.

**238. Какие категории военнослужащих подвергаются обязательным медицинским осмотрам:**

*Варианты ответа:*

- а) вновь прибывшие, а также возвратившиеся из отпусков, командировок и лечебных учреждений — в день прибытия в воинскую часть, но до направления их в подразделения;
- б) вновь прибывшие, а также возвратившиеся из отпусков, командировок и лечебных учреждений — через 5 суток после прибытия в подразделения;
- в) вновь прибывшие, а также возвратившиеся из отпусков, командировок и лечебных учреждений — не более чем через один месяц после прибытия в подразделения.

**239. Что включает в себя медицинский контроль за состоянием здоровья военнослужащих:**

*Варианты ответа:*

- а) изучение санитарно-гигиенического состояния района действия части и ограничения контакта с населением;
- б) оценку степени эпидемической опасности природного очага и риска заражения личного состава;
- в) ежедневные медицинские наблюдения за личным составом, медицинские осмотры, углубленные и контрольные медицинские обследования, анализ заболеваемости, физического развития и других показателей здоровья военнослужащих;
- г) проведение гигиенического воспитания личного состава.

**240. С какой целью проводится телесный осмотр военнослужащих при промывке в бане:**

*Варианты ответа:*

- а) выявления больных острыми и хроническими заболеваниями;
- б) выявления лиц с пониженным питанием, с начальными формами гипо- и авитаминозов, слабым физическим развитием;
- в) своевременного выявления инфекционных, кожных и паразитарных заболеваний, контроля выполнения правил личной гигиены.

**241. С какой целью проводятся медицинские обследования военнослужащих:**

*Варианты ответа:*

- а) контроля выполнения правил личной гигиены;

- б) выявления больных острыми и хроническими заболеваниями;
- в) выявления лиц с пониженным питанием, с начальными формами гипо- и авитаминозов, слабым физическим развитием.

**242. Что включает в себя медицинский контроль за размещением:**

*Варианты ответа:*

- а) проведение ежедневной дезинфекции и влажной уборки помещений;
- б) гигиеническую оценку условий размещения, контроль за санитарным состоянием помещений, сооружений и территории;
- в) гигиеническую оценку адекватности питания, контроль за выполнением санитарных норм и правил при получении, транспортировке, хранении, приготовлении и реализации продуктов и готовой пищи;
- г) контроль за состоянием здоровья лиц, работающих на объектах продовольственной службы.

**243. Что включает в себя медицинский контроль за питанием:**

*Варианты ответа:*

- а) проведение ежедневной дезинфекции и влажной уборки помещений;
- б) гигиеническую оценку условий размещения, контроль за санитарным состоянием помещений, сооружений и территории;
- в) гигиеническую оценку адекватности питания, контроль за выполнением санитарных норм и правил при получении, транспортировке, хранении, приготовлении и реализации продуктов и готовой пищи;
- г) контроль за состоянием здоровья лиц, работающих на объектах продовольственной службы.

**244. Что включает в себя медицинский контроль за водоснабжением:**

*Варианты ответа:*

- а) разведку водоисточников, добычу, очистку, транспортировку воды, оборудования и организацию работы водоразборных пунктов;
- б) индикацию ОВ, РВ, БС, постоянный контроль радиационной и химической обстановки, неспецифический биологический контроль;
- в) контроль за санитарно-техническим состоянием водопровода, соответствие качества подаваемой воды требованиям, предъявляемым к ней, соблюдение установленных норм водопотребления;
- г) допуск персонала к работам по эксплуатации систем водоснабжения с учетом требований к состоянию здоровья.

**245. Что включает в себя медицинский контроль за банно-прачечным обслуживанием:**

*Варианты ответа:*

- а) организацию помывки военнослужащих и обеспечение военнослужащих банными полотенцами, мылом и мочалками;
- б) контроль регулярности помывки и полноценности охвата военнослужащих и обеспеченности их банными полотенцами, мылом и мочалками;

- в) контроль за санитарным состоянием войсковых бань, прачечных, технологией стирки белья и одежды, проведение дезинфекции обмундирования, белья и постельных принадлежностей, противопаразитарная пропитка белья;
- г) организацию стирки белья и одежды.

**246. Что включают в себя мероприятия по предупреждению заноса инфекционных заболеваний в войска:**

*Варианты ответа:*

- а) медицинский осмотр вновь прибывшего личного состава, возвращающихся из отпусков, командировок и лечебных учреждений, медицинский контроль за их санитарной обработкой;
- б) изоляция вновь прибывшего личного состава, возвращающихся из отпусков, командировок и лечебных учреждений на срок 10–14 суток;
- в) выявление и учет лиц, переболевших инфекционными заболеваниями;
- г) изоляция всех лиц, переболевших инфекционными заболеваниями на весь период службы.

**247. Что включает в себя дезинсекция:**

*Варианты ответа:*

- а) уничтожение грызунов различными методами в закрытых объектах и на местности, меры по предупреждению проникновения грызунов в места расположения личного состава, на продовольственные объекты;
- б) мероприятия с целью создания у военнослужащих искусственного иммунитета путем заблаговременной вакцинации;
- в) уничтожение насекомых на предметах обмундирования и белье, в помещениях, полевых сооружениях и на местности, предотвращение нападения насекомых на человека и проникновения их в места расположения личного состава.

**248. Что включает в себя дератизация:**

*Варианты ответа:*

- а) уничтожение грызунов различными методами в закрытых объектах и на местности, меры по предупреждению проникновения грызунов в места расположения личного состава, на продовольственные объекты;
- б) мероприятия с целью создания у военнослужащих искусственного иммунитета путем заблаговременной вакцинации;
- в) уничтожение насекомых на предметах обмундирования и белье, в помещениях, полевых сооружениях и на местности, предотвращение нападения насекомых на человека и проникновения их в места расположения личного состава.

**249. Что такое иммунопрофилактика:**

*Варианты ответа:*

- а) повышение иммунитета за счет приема антибиотиков;
- б) мероприятия с целью создания у военнослужащих искусственного иммунитета путем заблаговременной вакцинации;

в) уничтожение насекомых на предметах обмундирования и белье, в помещениях, полевых сооружениях и на местности, предотвращение нападения насекомых на человека и проникновения их в места расположения личного состава.

**250. Когда санитарно-эпидемическое состояние части считается благополучным:**

*Варианты ответа:*

а) при единичных инфекционных заболеваниях (за исключением особо опасных инфекций), не связанных между собой эпидемической цепочкой, при удовлетворительном санитарно-гигиеническом состоянии войск;

б) при появлении единичных, не наблюдавшихся ранее острозаразных инфекционных заболеваний, появлении единичных инфекционных заболеваний, связанных между собой эпидемической цепочкой, появлении групповых инфекционных заболеваний;

в) при появлении групповых инфекционных заболеваний, имеющих тенденцию к распространению или единичных случаев заболеваний ООИ.

**251. Когда санитарно-эпидемическое состояние части считается неблагополучным:**

*Варианты ответа:*

а) при единичных инфекционных заболеваниях (за исключением особо опасных инфекций), не связанных между собой эпидемической цепочкой, при удовлетворительном санитарно-гигиеническом состоянии войск;

б) при нарастании числа инфекционных больных в короткий срок, что приводит к потере боеспособности части, при регистрации повторных случаев ООИ;

в) при появлении единичных, не наблюдавшихся ранее острозаразных инфекционных заболеваний или единичных инфекционных заболеваний, связанных между собой эпидемической цепочкой или групповых инфекционных заболеваний;

г) при появлении групповых инфекционных заболеваний, имеющих тенденцию к распространению, массовых инфекционных заболеваний неясной этиологии или единичных случаев заболеваний ООИ.

**252. Какие противоэпидемические мероприятия проводятся при благополучном санитарно-эпидемическом состоянии части:**

*Варианты ответа:*

а) иммунизация, ограничение контакта с населением, меры по улучшению санитарно-гигиенического состояния, создание резерва дезинфекционных средств, увеличение числа коек в изоляторе, активное выявление заболевших, выделение транспорта для эвакуации инфекционных больных;

б) плановые противоэпидемические мероприятия;

в) иммунизация, ограничение контакта с населением, меры по улучшению санитарно-гигиенического состояния, создание резерва дезинфек-

ционных средств, увеличение числа коек в изоляторе, активное выявление заболевших, выделение транспорта для эвакуации инфекционных больных, установление режима обсервации;

г) установление режима карантина.

**253. Какие противоэпидемические мероприятия проводятся при неблагоприятном санитарно-эпидемическом состоянии части:**

*Варианты ответа:*

а) иммунизация, ограничение контакта с населением, меры по улучшению санитарно-гигиенического состояния, создание резерва дезинфекционных средств, увеличение числа коек в изоляторе, активное выявление заболевших, выделение транспорта для эвакуации инфекционных больных;

б) плановые противоэпидемические мероприятия;

в) иммунизация, ограничение контакта с населением, меры по улучшению санитарно-гигиенического состояния, создание резерва дезинфекционных средств, увеличение числа коек в изоляторе, активное выявление заболевших, выделение транспорта для эвакуации инфекционных больных, установление режима обсервации;

г) установление режима карантина.

**254. Что такое обсервация:**

*Варианты ответа:*

а) система эвакуационных мероприятий, представляющая перемещение части, где возникли острозаразные инфекционные заболевания в тыл;

б) система изоляционно-ограничительных, лечебно-профилактических и режимных мероприятий, направленных на полную изоляцию очага заражения и ликвидацию инфекционных заболеваний в нем, часть выводится из боя и располагается лагерем;

в) система изоляционно-ограничительных и лечебно-профилактических мероприятий, направленных на предупреждение распространения инфекционных заболеваний, часть выполняет боевую задачу.

**255. Что такое карантин:**

*Варианты ответа:*

а) система эвакуационных мероприятий, представляющая перемещение части, где возникли острозаразные инфекционные заболевания в тыл;

б) система изоляционно-ограничительных, лечебно-профилактических и режимных мероприятий, направленных на полную изоляцию очага заражения и ликвидацию инфекционных заболеваний в нем, часть выводится из боя и располагается лагерем;

в) система изоляционно-ограничительных и лечебно-профилактических мероприятий, направленных на предупреждение распространения инфекционных заболеваний, часть выполняет боевую задачу.

**256. Когда снимается карантин:**

*Варианты ответа:*

- 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.

**257. В каких случаях запрещается выезд при наложении на часть режима карантина:**

*Варианты ответа:*

- а) в любых случаях, до снятия режима карантина;
- б) без проведения санитарной обработки личного состава и транспорта.

**258. Какие задачи возлагаются на санитарно-эпидемиологическую лабораторию ОмБр:**

*Варианты ответа:*

- а) проведение комплекса санитарно-гигиенических и противоэпидемиологических мероприятий в масштабе ВС;
- б) проведение комплекса санитарно-гигиенических и противоэпидемиологических мероприятий в соединениях и частях оперативного командования и на занимаемой ими территории;
- в) проведение комплекса санитарно-гигиенических и противоэпидемиологических мероприятий в бригаде.

**259. Какие задачи возлагаются на 23-й санитарно-эпидемиологический центр:**

*Варианты ответа:*

- а) проведение комплекса санитарно-гигиенических и противоэпидемиологических мероприятий в масштабе ВС;
- б) проведение комплекса санитарно-гигиенических и противоэпидемиологических мероприятий в соединениях и частях оперативного командования и на занимаемой ими территории;
- в) проведение комплекса санитарно-гигиенических и противоэпидемиологических мероприятий в бригаде.

**260. Что относится к учреждениям санитарного надзора центра:**

*Варианты ответа:*

- а) 23-й санитарно-эпидемиологический центр;
- б) центральная военно-врачебная комиссия;
- в) санитарно-эпидемиологические лаборатории;
- г) военно-медицинские центры, 348-й стоматологический центр;
- д) 80-я центральная военная судебно-медицинская лаборатория.

**261. Для чего предназначены специализированные больничные койки для ВС РФ:**

*Варианты ответа:*

- а) для оказания квалифицированной и основных видов специализированной медицинской помощи;
- б) для оказания только квалифицированной медицинской помощи;
- в) для лечения до определившихся исходов раненных и больных военнослужащих из войск и госпиталей и, в особых случаях, гражданского населения из очагов массовых санитарных потерь вне зависимости от срока излечения;
- г) для лечения раненных и больных военнослужащих и, в особых случаях, гражданского населения из очагов массовых санитарных потерь со сроком выздоровления не более 30 суток.

**262. В каких лечебно-профилактических учреждениях развертываются специализированные больничные койки для ВС РФ:**

*Варианты ответа:*

- а) в любых лечебно-профилактических учреждениях;
- б) мощностью не менее 250–300 коек, имеющих, как правило, отделения необходимого профиля с соответствующим медицинским оборудованием и оснащением;
- в) мощностью не менее 20–50 коек.

**263. Орган управления медицинской службой ВС:**

*Варианты ответа:*

- а) медицинская служба тыла ВС;
- б) военно-медицинское управление Министерства обороны;
- в) управление госпитальной базы.

**264. Лечебно-диагностические мероприятия это:**

*Варианты ответа:*

- а) количество лечебно-диагностических процедур, проведенных одному больному;
- б) единица учета, используемая для характеристики объема и содержания проводимой на ЭМЭ лечебно-диагностической работы.

**265. Что относится к групповым документам медицинского учета:**

*Варианты ответа:*

- а) книга учета перевязок и процедур;
- б) история болезни;
- в) индивидуальная медицинская карточка (форма 100);
- г) книга учета раненных и больных;
- д) книга учета хирургических операций;
- е) книга учета переливания крови и кровезаменителей.

**266. Как единицы учета учитываются:**

*Варианты ответа:*

- а) использованные госпитальные койки;
- б) количество больных на одну госпитальную койку;
- в) развернутые госпитальные койки;
- г) штатные госпитальные койки.

**267. Что происходит в дальнейшем с первичной медицинской карточкой (форма 100)**

*Варианты ответа:*

- а) карточка остается на том этапе медицинской эвакуации, где была заполнена, а потом высылается в архив;
- б) карточка остается на этапе оказания первой врачебной помощи, а затем высылается в архив;
- в) карточка сопровождает раненного (больного) до наступления у него того или иного исхода лечения (возвращение в часть, смерть, увольнение из ВС).

**268. Койко-день — это:**

*Варианты ответа:*

- а) расчетная единица, применяемая при планировании и анализе использования коечного фонда;
- б) соотношение количества больных на количество штатных коек;
- в) количество дней, проведенных больным в лечебной организации.

**269. Что относится к индивидуальным документам медицинского учета:**

*Варианты ответа:*

- а) книга учета перевязок и процедур;
- б) история болезни;
- в) индивидуальная медицинская карточка (форма 100);
- г) книга учета раненных и больных;
- д) книга учета хирургических операций;
- е) книга учета переливания крови и кровезаменителей.

**270. Определившийся исход лечения больного (раненного) — это:**

*Варианты ответа:*

- а) увольнение из ВС по болезни;
- б) выздоровление;
- в) летальный исход;
- г) установление предварительного диагноза;
- д) отпуск по болезни;
- е) установленный окончательный диагноз.

**271. Какие виды документов медицинского учета вы знаете:**

*Варианты ответа:*

- а) объективные;
- б) субъективные;
- в) групповые;
- г) индивидуальные.

**272. Госпитализированный раненный (больной) — это:**

*Варианты ответа:*

- а) поступивший на стационарное лечение или обследование в МПБр, ОМО, ВПГ;
- б) направленный на лечение в ВПГ.

**273. Когда заполняется первичная медицинская карточка (форма 100):**

*Варианты ответа:*

- а) при оказании первой медицинской помощи на тех раненных и больных, которые выбыли из строя не менее чем на 1 час;
- б) при оказании первой врачебной помощи на тех раненных и больных, которые выбыли из строя не менее чем на 1 час;
- в) при оказании первой медицинской помощи на тех раненных и больных, которые выбыли из строя не менее чем на 24 часа;
- г) при оказании первой врачебной помощи на тех раненных и больных, которые выбыли из строя не менее чем на 24 часа.

**274. Где разворачивается МПР:**

*Варианты ответа:*

- а) в первой линии траншей;
- б) вблизи командно-наблюдательного пункта роты;
- в) вблизи МПБ;
- г) на удалении 300–400 метров за ротным опорным пунктом.

**275. Как разворачивается МПР:**

*Варианты ответа:*

- а) оборудуется приемно-сортировочное помещение на 5–6 лежачих раненных и больных и перевязочная с запасом обезболивающих, перевязочных средств, хирургического инструментария и шовного материала;
- б) оборудуются (по возможности) нары на 5–6 лежачих раненных и больных, создаются запасы продовольствия и воды, перевязочного материала и антидотов.

**276. Где находится во время наступательного боя в комбинированном боевом порядке санитарный инструктор роты:**

*Варианты ответа:*

- а) в стороне от наступающей роты, на возвышенном месте с хорошим сектором обзора;

б) вблизи командира роты;  
в) в первой шеренге наступающих;  
г) позади наступающей роты, вне досягаемости стрелкового оружия противника.

**277. Что должен сделать санитарный инструктор роты (стрелок-санитар) взвода при подготовке к бою:**

*Варианты ответа:*

а) обеспечить личный состав своей роты (взвода) предметами индивидуального медицинского оснащения;  
б) обеспечить личный состав своей роты (взвода) предметами первой врачебной помощи;  
в) обеспечить личный состав своей роты (взвода) средствами защиты органов дыхания и кожи (ОЗК, противогаз).

**278. Что должен сделать санитарный инструктор роты (стрелок-санитар) взвода при подготовке к бою:**

*Варианты ответа:*

а) обучить личный состав своей роты (взвода) приемам оказания первой врачебной помощи;  
б) обучить личный состав своей роты (взвода) приемам оказания первой медицинской помощи;  
в) обучить личный состав своей роты (взвода) использованию средств защиты органов дыхания и кожи.

**279. Каковы обязанности санитарного инструктора роты (стрелка-санитара) взвода в межбоевой период:**

*Варианты ответа:*

а) временная изоляция инфекционных больных на МПР до их эвакуации в ВПГ;  
б) наблюдение за выполнением личным составом правил гигиены, контроль за своевременностью помывки личного состава и смены белья, проведение телесных осмотров;  
в) лечение инфекционных больных со сроками лечения до 5 суток;  
г) проведение дезинфекционных мероприятий.

**280. Когда используется метод розыска раненных «санитарные грабли»:**

*Варианты ответа:*

а) при ведении боевых действий 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).

**281. Когда применяется розыск раненных методом поисковых групп:**

*Варианты ответа:*

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).

**282. Розыск раненных методом «санитарных патрулей» применяется:**

*Варианты ответа:*

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).

**283. Розыск раненных методом наблюдения за полем боя применяется:**

*Варианты ответа:*

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).

**284. Несколько операций проведенных одному больному по поводу одного заболевания учитываются как:**

*Варианты ответа:*

- а) одна операция;
- б) несколько операций.

**285. Что должен уметь стрелок-санитар:**

*Варианты ответа:*

- а) оказывать доврачебную медицинскую помощь и первую врачебную помощь;
- б) защищать раненных от повторных поражений, проводить активный розыск их на поле боя;
- в) правильно применять медикаменты и перевязочные средства, которые находятся в сумке-санитара и аптечке индивидуальной;
- г) использовать комплекты медицинского имущества (приемно-сортировочная, специальная помощь).

**286. Каковы обязанности санитарного инструктора роты (стрелка-санитара) взвода в межбоевой период:**

*Варианты ответа:*

- а) амбулаторное лечение больных со сроком выздоровления до 5 суток;
- б) амбулаторное лечение больных со сроком лечения до 10 суток;
- в) выявление больных, оказание им первой медицинской помощи и, с разрешения командира роты, отправка в МПБ.

**287. Что включают комплекты медицинского имущества специального назначения:**

*Варианты ответа:*

- а) комплекты перевязочных средств и шин (Б-1, Б-2, Б-3, Б-4);
- б) комплект противочумной одежды;
- в) комплекты документов медицинского учета и отчетности (БК-1, БК-2);
- г) комплекты для дезинфекции и санитарной обработки (В-5, СО).

**288. Эваковместимость автомобиля санитарного УАЗ-39621 только сидя составляет:**

*Варианты ответа:*

- а) 7 человек;
- б) 8 человек;
- в) 9 человек;
- г) 10 человек.

**289. Эвакуместимость автомобиля санитарного АС-66 только сидя составляет:**

*Варианты ответа:*

- а) 15 человек;
- б) 16 человек;
- в) 17 человек;
- г) 20 человек.

**290. Какова пропускная способность автоперевозочной АП-2 (при одновременной работе 5 человек медицинского персонала):**

*Варианты ответа:*

- а) 5–10 раненных и обожженных в час;
- б) 7–10 раненных и обожженных в час;
- в) 10–15 раненных и обожженных в час;
- г) 15–20 раненных и обожженных в час.

**291. В каком году был основан Международный комитет помощи раненым:**

*Варианты ответа:*

- а) 1755 г.;
- б) 1863 г.;
- в) 1901 г.;
- г) 1929 г.

**292. В каком году были приняты Женевские конвенции о защите гражданского населения на территории противника или оккупированной территории:**

*Варианты ответа:*

- а) 1917 г.;
- б) 1940 г.;
- в) 1949 г.;
- г) 1955 г.

**293. Сколько всего принято Женевских конвенций:**

*Варианты ответа:*

- а) четыре;
- б) пять;
- в) шесть;
- г) семь.

**294. В ОМО отдельной механизированной бригады по штату предусмотрено:**

*Варианты ответа:*

- а) 15 врачей;
- б) 20 врачей;
- в) 25 врачей;
- г) 10 врачей.

**295. Общая численность офицеров в ОМО составляет:**

*Варианты ответа:*

- а) 20;
- б) 25;
- в) 30;
- г) 35.

**296. Общая численность личного состава ОМО составляет:**

*Варианты ответа:*

- а) 144 человека;
- б) 155 человек;
- в) 166 человек;
- г) 177 человек.

**297. Организационная структура военно-медицинского управления в военное время состоит из:**

*Варианты ответа:*

- а) 2 отделов и 4 отделений;
- б) 4-х отделов и 2-х отделений;
- в) 3-х отделов и 1-х отделения;
- г) 3-х отделов и 3-х отделений.

**298. Какие отделы входят в состав военно-медицинского управления в военное время:**

*Варианты ответа:*

- а) организационно-плановый;
- б) финансовый;
- в) медицинского снабжения;
- г) санитарно-эпидемиологический;
- д) лечебно-эвакуационный.

**299. Какие отделения входят в состав военно-медицинского управления в военное время:**

*Варианты ответа:*

- а) медицинского снабжения;
- б) финансовое;
- в) секретное;
- г) связи.

**300. Организационная структура военно-медицинского управления в мирное время состоит из:**

*Варианты ответа:*

- а) 1-го отдела;
- б) 2-х отделов;
- в) 3-х отделов;
- г) 4-х отделов.

## ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

№ вопроса	Правильный ответ						
1	б	43	а	85	г	127	г
2	а	44	г, д	86	а	128	в
3	б, в, д	45	а, б	87	в	129	б
4	б	46	в, г	88	б	130	а
5	а, б, д	47	а	89	б	131	б
6	а, в	48	б	90	в	132	а
7	а	49	а, б	91	а, в	133	а
8	а, б	50	в	92	а, в	134	а
9	в	51	в, г, д, е, ж	93	б, в, г	135	а
10	б	52	а	94	а, г	136	б, г, д, е, ж
11	в	53	а	95	б, в	137	а, б, г
12	в, г	54	б	96	а, в	138	а
13	г	55	в	97	а, б, г	139	а, г
14	б	56	д	98	б, в	140	в, д
15	а, в, д, ж	57	в	99	а	141	б, в
16	а, б, в, г, д, и	58	а, в, д	100	б	142	г
17	а	59	б	101	б	143	в
18	а	60	б	102	в	144	а
19	а, б	61	б	103	а	145	б, г
20	а	62	д	104	б, в, г	146	а
21	в	63	б	105	а, в, г	147	б
22	б, в, е	64	в	106	в, г	148	а
23	б, в	65	а	107	а, б, г	149	д
24	а, б, в, г, е	66	в	108	б, в, г	150	б
25	а, е	67	а	109	а, в, г	151	а, б, в
26	в, г, д, е	68	б	110	б, г	152	в, г, д, е, ж
27	в, г, д	69	в	111	в	153	а
28	в	70	в	112	г	154	в
29	г	71	б, в, д	113	а	155	а
30	б	72	а, б, в, д, з	114	а	156	б, в
31	в	73	а	115	б	157	а, б
32	г	74	е	116	а	158	б, г
33	а, в, е	75	в	117	б	159	б, г
34	а, б, в	76	г	118	а	160	а
35	а, б	77	а, в	119	б	161	б, в, г
36	а	78	а	120	в	162	а, б, в, г
37	в	79	в	121	а	163	а, б, в,
38	а, б	80	б	122	б	164	б, г
39	б, в	81	б	123	а, в, г	165	а, д
40	б, г, д	82	б	124	а, в, г, д	166	в, г, д
41	б, г, д	83	б	125	а, в, д	167	а
42	а, в	84	д	126	а, в	168	б

№ вопроса	Правильный ответ						
169	в	202	в	235	в, г	268	а
170	б, в, г, д	203	в	236	а, в, ж	269	б, в
171	б, в, г	204	б	237	а	270	а, б, в, д
172	а, в, г, д	205	а	238	а	271	в, г
173	б, в, г, д	206	а	239	в, г	272	а
174	а, б, г, д	207	б, в	240	б, в	273	г
175	а, б, в, д	208	а	241	б, в	274	б
176	а, б	209	а	242	б	275	б
177	б, в, г, д	210	а	243	в, г	276	б
178	а, в, д	211	в	244	в, г	277	а
179	б, в, г, д	212	а	245	б, в	278	б
180	б	213	а	246	а, в	279	б, г
181	в	214	а	247	в	280	в
182	г	215	а	248	а	281	а
183	а	216	г, д	249	б	282	б
184	а	217	а, в	250	а	283	г
185	а	218	а, в	251	г	284	б
186	а	219	а, в	252	б	285	а, в
187	а	220	б	253	г	286	в
188	а	221	в	254	в	287	а, б, в
189	а	222	б	255	б	288	а
190	а	223	г	256	в	289	а
191	г, е	224	а, в, г	257	а	290	б
192	б, в, д	225	а, в	258	в	291	б
193	а, в, г, е	226	а, в	259	а	292	в
194	б	227	а	260	а, в	293	а
195	б, в	228	а	261	а, в	294	б
196	а, б	229	в	262	б	295	б
197	а	230	б	263	б	296	в
198	а, в, д	231	а	264	б	297	б
199	а, в, д	232	а	265	а, г, д, е	298	а, в, г, д
200	б	233	б	266	а, в, г	299	б, в
201	а, в, д	234	а, б	267	в	300	б

## ЛИТЕРАТУРА

1. Организация медицинского обеспечения войск / С. Н. Шнитко [и др.]. — Минск: БГМУ, 2008 — 575 с.
2. *Сиротко, В. В.* Организация медицинского обеспечения войск / В. В. Сиротко, В. В. Редненко, В. В. Могилевич. — Витебск: ВГМУ, 2005. — 644 с.
3. Инструкция о порядке медицинского обеспечения Вооруженных Сил Республики Беларусь: утв. приказом Министерства обороны Республики Беларусь 15.03.2004, № 10.
4. *Шелепов, А. М.* Организация и тактика медицинской службы / А. М. Шелепов, Л. М. Костенко. — СПб., 2004. — 632 с.
5. *Дорошевич, В. И.* Военная гигиена / В. И. Дорошевич, Д. И. Ширко, И. А. Белоногов. — Минск: 2010. — 305 с.
6. Военно-полевая хирургия: учеб. пособие / под ред. С. А. Жидкова, С. Н. Шнитко. — Минск: БГМУ, 2008 — 350 с.
7. Военно-полевая терапия: учеб. пособие / под ред. А. А. Бова. — Минск: БГМУ, 2008. — 422 с.
8. Об утверждении Положения о санитарно-эпидемиологических учреждениях МО и санитарно-эпидемиологических подразделениях ВС РБ: приказ Министра обороны Республики Беларусь, от 8.11.2001, № 731.

## СОДЕРЖАНИЕ

СПИСОК УСЛОВНЫХ ОБОЗНАЧЕНИЙ .....	3
ВВЕДЕНИЕ .....	4
ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ .....	4
ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ.....	69
ЛИТЕРАТУРА .....	71

Учебное издание

**Осмоловский** Дмитрий Петрович  
**Анашкина** Светлана Анатольевна

**ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ  
ПО СПЕЦИАЛЬНОЙ ВОЕННОЙ ПОДГОТОВКЕ,  
ВОЕННОЙ И ЭКСТРЕМАЛЬНОЙ МЕДИЦИНЕ**

Учебно-методическое пособие  
для студентов лечебного и медико-диагностического факультетов  
медицинских вузов

**Редактор** *О. В. Кухарева*  
**Компьютерная верстка** *А. М. Терехова*

Подписано в печать 11.06.2012.  
Формат 60×84<sup>1</sup>/<sub>16</sub>. Бумага офсетная 65 г/м<sup>2</sup>. Гарнитура «Таймс».  
Усл. печ. л. 4,2. Уч.-изд. л. 4,58. Тираж 50 экз. Заказ 170.

Издатель и полиграфическое исполнение  
Учреждение образования  
«Гомельский государственный медицинский университет»  
ЛИ № 02330/0549419 от 08.04.2009.  
Ул. Ланге, 5, 246000, Гомель.