

6 курс Безопасность жизнедеятельности и МК Педиатрия

1. Что понимается под национальной безопасностью Российской Федерации?

- a) Территориальная целостность и безопасность ее многонационального народа.
- b) Безопасность ее территории и конституционного строя.
- c) Безопасность государственных институтов власти и взаимовыгодных отношений со всеми странами и интеграционными объединениями.
- d) Безопасность государственной границы и государственных институтов власти.

2. Чем характеризуются национальные интересы Российской Федерации?

- a) Интересами целостности государства и совокупностью сбалансированных интересов личности, общества и государства.
- b) Неприкосновенностью территории и интересами государства в экономической, внутривнутриполитической, социальной, международной, информационной, военной и экологической сферах.
- c) Совокупностью сбалансированных интересов личности, общества и государства в экономической, внутривнутриполитической, социальной, международной, информационной, военной, пограничной, экологической и других сферах.
- d) Интересами целостности государства, политическим строем и экономическим развитием, природными ресурсами и толерантностью общества.

3. Из приведенных определений здоровья выберите то, которое принято Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ):

- a) Здоровье человека - это отсутствие болезней и физических недостатков.
- b) Здоровье человека - это отсутствие у него болезней, а также оптимальное сочетание здорового образа жизни с умственным и физическим трудом.
- c) Здоровье человека - это состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических недостатков.

4. Правовые основы охраны жизни и здоровья пациентов наиболее полно отражены в:

- a) Клятве врача РФ.
- b) ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
- c) Конституции РФ.
- d) ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».
- e) Стандарте медицинской помощи.

5. Кто или что является высшей ценностью в Российской Федерации?

- a) Суверенитет субъектов государства.
- b) Территориальная целостность государства.
- c) Разделение властей.
- d) Суверенитет государства.
- e) Человек, его права и свободы.

6. Назовите элементы среды человека, являющиеся субъектами социально-экологического взаимодействия?

- a) Бытовая, природная, квази - природная, социальная.
- b) Техногенная, природная, квази - природная, арте - природная, социальная.
- c) Бытовая, техногенная, природная, социальная.
- d) Природная, антропогенная, жизненная.

7. Опасность - это

- a) угроза природной, техногенной, экологической, военной и другой направленности, осуществление которой может привести к ухудшению состояния здоровья и смерти человека, а также нанесению ущерба окружающей природной среде.
- b) природное или техногенное событие, состоящее из негативного воздействия с причинением ущерба людским, природным и материальным ресурсам.
- c) событие, происходящее кратковременно и обладающее высоким уровнем негативного воздействия на людей, природные ресурсы и материальные ресурсы.
- d) все варианты неверны.

8. По вероятности воздействия на человека опасности разделяют на:

- a) естественные, антропогенные, техногенные.
- b) энергетические, массовые, информационные.
- c) постоянные, переменные, периодические, кратковременные.
- d) потенциальные, реальные, реализованные.

9. Деятельность человека - это

- a) способ существования, и нормальная повседневная деятельность и отдых.
- b) активное сознательное взаимодействие человека со средой обитания.
- c) совокупность процессов, протекающих в живом организме, служащих поддержанию в нём жизни и являющихся проявлениями жизни.
- d) верно 1 и 2.
- e) верно 2 и 3.

10. Опасное воздействие на человека факторов среды обитания характеризуется:

- a) отсутствием отклонения уровней потоков веществ, энергии и информации от номинальных значений.
- b) отклонением уровней потоков веществ, энергии и информации от номинальных значений в допустимых пределах.
- c) превышением уровней потоков веществ, энергии и информации от номинальных значений, которые при длительном воздействии вызывают заболевания.
- d) превышением уровней потоков веществ, энергии и информации от номинальных значений, которые за короткий срок могут нанести травму или привести к смерти;

11. К абсолютным показателям негативности техносферы относится:

- a) показатель частоты травматизма.
- b) материальный ущерб.
- c) сокращение продолжительности жизни.
- d) показатель нетрудоспособности.

12. Какой закон в Российской Федерации закрепляет правовые основы обеспечения безопасности личности, общества и государства:

- a) Федеральный закон «Об обороне»
- b) Федеральный закон «О гражданской обороне»
- c) Закон Российской Федерации «О безопасности»
- d) Федеральный закон «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера»

13. Что такое чрезвычайная ситуация?

- a) Это сконцентрированное во времени и пространстве чрезвычайное событие, сопровождающееся гибелью значительного числа людей, или негативным воздействием на окружающую природную среду, или материальным ущербом в масштабах, угрожающих стабильности социальной структуры общества и нарушающих выполнение его отдельных функций.
- b) Это обстановка на объекте, определенной территории или акватории, сложившаяся в результате аварии, опасного природного явления, катастрофы, стихийного или иного бедствия, которые могут повлечь или повлекли за собой человеческие жертвы, ущерб здоровью людей или окружающей природной среде, значительные материальные потери и нарушение условий жизнедеятельности людей.
- c) Это чрезвычайное событие, которое по конструкторским, производственным, технологическим или эксплуатационным причинам либо из-за внешних воздействий, создает на объекте, определенной территории или акватории угрозу жизни и здоровью людей, приводит к повреждению или разрушению технических устройств, а также сооружений и транспортных средств, к нарушению производственного или транспортного процесса и нанесению ущерба окружающей природной среде.
- d) Это разрушительное природное и (или) природно-техногенное явление, в результате которого может возникнуть или возникает угроза жизни и здоровью людей, происходит

разрушение или уничтожение материальных ценностей и элементов среды обитания человека.

14. По причинам возникновения чрезвычайные ситуации разделяют на:

- a) Природные, техногенные, экологические, социальные.
- b) Стихийные бедствия.
- c) Стихийные бедствия, механические, социально-политические конфликты, экологические.
- d) Природные, техногенные, экологические, социально-политические конфликты.

15. По масштабу распространения и тяжести последствий чрезвычайные ситуации разделяют на:

- a) Объектовое происшествие, муниципальная авария, региональная катастрофа.
- b) Сельские, районные, областные, республиканские.
- c) Муниципальные, окружные, городские, региональные.
- d) Объектовые, территориальные, региональные, глобальные.

16. Как называется комплекс мероприятий по наблюдению и контролю за состоянием окружающей среды и потенциально опасных объектов, прогнозированию и профилактике возникновения чрезвычайных ситуаций?

- a) прогнозирование чрезвычайной ситуации.
- b) профилактика чрезвычайной ситуации.
- c) предупреждение чрезвычайной ситуации.
- d) мониторинг чрезвычайной ситуации.

17. Основными задачами РСЧС являются:

- a) Учет всех видов ЧС, признание риска возникновения ЧС, профилактические работы, построение системы основы с обеспечением нормативно-правовой регламентации деятельности.
- b) Предупреждение возникновения ЧС, снижение потерь и ущерба от ЧС, ликвидация последствий ЧС.
- c) Оповещение о ЧС, защита населения, обеспечения предприятий жизнедеятельности, ликвидация последствий ЧС, обучение населения.
- d) Обмен оперативной информацией, организация обучения и стажировки специалистов, предупреждение возникновения ЧС, создание резервов финансовых, продовольственных и т.п. фондов.

18. Основными направлениями деятельности РСЧС являются:

- a) Прогнозирование возможности возникновения ЧС, разработка мероприятий по ликвидации последствий ЧС, совершенствование технологических систем, контроль за опасными объектами.
- b) Планирование и активное проведение предварительных мероприятий по предупреждению ЧС, принятие мер по снижению жертв и ущерба от ЧС, аварийно-спасательные и другие неотложные работы.
- c) Подготовка населения к действиям в ЧС, поддержание в готовности систем управления силами и средствами, планирование аварийно-спасательных работ, мониторинг природной среды.
- d) Медицинская помощь, эвакуация и лечение пострадавших, захоронение погибших, информационно-консультативное обслуживание граждан, проведение мероприятий по противодействию ЧС.

19. Силы и средства РСЧС по ликвидации чрезвычайных ситуаций включают:

- a) Спасательные воинские формирования постоянной готовности МЧС, силы и средства поисково-спасательной службы, скорую медицинскую помощь, формирования пожарной службы.
- b) Нештатные аварийно-спасательные формирования и спасательные службы, владеющие специальной техникой и имуществом и подготовленные для защиты населения от опасностей, возникающих при ведении военных действий или вследствие этих действий, а

также при возникновении чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера.

с) Части и подразделения войск гражданской обороны, ЦЕНТРОСПАС, аэромобильный госпиталь, аварийно-спасательные формирования.

д) Спасательные воинские формирования постоянной готовности МЧС, аэромобильный госпиталь, аварийно-спасательные формирования и спасательные службы.

20. Оповещение населения о чрезвычайной ситуации - это:

а) Заблаговременная информация РСЧС для населения о возможной опасности.

б) Доведение до населения и государственных органов управления сообщений о проводимых защитных мероприятиях, обеспечивающие безопасность граждан во время чрезвычайных ситуаций или военное время.

с) Доведение до органов повседневного управления, сил и средств РСЧС и населения сигналов оповещения и соответствующей информации о ЧС через систему оповещения РСЧС.

21. Воздействие на человека факторов среды обитания может быть:

а) позитивным.

б) негативным.

с) нейтральным.

д) верно всё вышеперечисленное.

е) верно только 1 и 2.

22. Наиболее распространёнными профессиональными заболеваниями среди медицинских работников являются:

а) интоксикации.

б) инфекционные заболевания.

с) сердечно-сосудистые заболевания.

д) заболевания опорно-двигательного аппарата.

23. Режимы функционирования РСЧС:

а) повседневная деятельность, постоянная готовность, чрезвычайная ситуация.

б) повышенная готовность, постоянная, полная.

с) повседневная деятельность, повышенная готовность, чрезвычайная ситуация.

д) постоянная готовность, чрезвычайная ситуация, автономный режим.

е) повседневная деятельность, полная готовность, чрезвычайная ситуация.

24. Что положено в основу классификации чрезвычайных ситуаций по масштабам?

а) площадь воздействия поражающих факторов ЧС и влияние поражающих факторов на людей.

б) количество пострадавших людей и размеры зоны поражения.

с) тип и вид событий, лежащих в основе чрезвычайной ситуации.

д) площадь воздействия поражающих факторов ЧС, наличие у населения средств индивидуальной защиты, наличие в зоне поражения средств коллективной защиты.

25. Основными способами защиты населения от оружия средств массового поражения являются:

а) использование защитных сооружений для населения, рассредоточение и эвакуация населения, использование средств индивидуальной защиты, в т.ч. медицинских.

б) эвакуация населения из городов, оказание медицинской помощи пораженным и их лечение.

с) оповещение населения об угрозе нападения, использование противогазов и др. индивидуальных средств защиты.

д) рассредоточение населения из городов, укрытие населения в защитных сооружениях.

26. В соответствии со статьей 1 Конституции РФ, Россия – это:

Демократическая федеративная президентская республика;

Демократическое федеративное правовое государство с республиканской формой правления;

Демократическое правовое государство с парламентской формой правления;

Единое и неделимое государство, включающее в свой состав суверенные республики;

27. Кто рассматривает стратегические проблемы внутренней, внешней и военной политики РФ, вопросы национальной безопасности РФ:

- a) Президент РФ.
- b) Совет Федерации.
- c) Правительство РФ.
- d) Совет Безопасности РФ.

28. Гражданская оборона - это

a) комплекс мероприятий общей системы национальной безопасности Российской Федерации, функционирующих в военное время.

b) система мероприятий по подготовке к защите и по защите населения, материальных и культурных ценностей на территории Российской Федерации от опасностей, возникающих при ведении военных действий или вследствие этих действий, а также при возникновении чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера.

c) организационная структура РСЧС, предназначенная для защиты населения, проведения аварийно-спасательных и других неотложных работ при ведении военных действий или вследствие этих действий.

d) комплекс мероприятий по реализации нормативных и правовых актов Российской Федерации по функционированию местной противовоздушной обороны как системы общегосударственных оборонных мероприятий в военное время.

29. Когда была основана местная противовоздушная оборона в РФ:

- a) 1932 год.
- b) 1934 год.
- c) 1961 год.
- d) 1991 год.

30. Когда местная ПВО была реорганизована в систему общегосударственных мероприятий:

- a) 1932 год.
- b) 1934 год.
- c) 1961 год.
- d) 1991 год.

31. Как организуются и проводятся мероприятия гражданской обороны на территории Российской Федерации?

a) Организуются и проводятся в соответствии с федеральным устройством Российской Федерации.

b) На основании нормативно-правового регулирования полномочий организуются и проводятся по территориально-производственному принципу.

c) Организуются и проводятся по планам МЧС России - федерального органа исполнительной власти, специально уполномоченного на решение задач в области гражданской обороны.

d) Организуются и проводятся на федеральном, региональном, муниципальном уровнях и в организациях.

32. Когда осуществляется подготовка государства к ведению гражданской обороны?

a) Осуществляется с момента объявления состояния войны или фактического начала военных действий.

b) Осуществляется заблаговременно в мирное время на основе планов гражданской обороны и защиты населения.

c) Осуществляется с момента объявления состояния войны, фактического начала военных действий или введения Президентом Российской Федерации военного положения на территории Российской Федерации или в отдельных ее местностях.

d) Осуществляется при возникновении массовых санитарных потерь среди населения, возникающих при ведении военных действий или вследствие этих действий, а также при

возникновении чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера.

33. Когда начинается ведение гражданской обороны на территории Российской Федерации или в отдельных ее местностях?

- a) Начинается в мирное время на основе планов гражданской обороны и защиты населения.
- b) Начинается с момента объявления состояния войны, фактического начала военных действий или введения Президентом Российской Федерации военного положения на территории Российской Федерации или в отдельных ее местностях.
- c) Начинается при возникновении массовых санитарных потерь среди населения, возникающих при ведении военных действий или вследствие этих действий, а также при возникновении чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера.
- d) Начинается с введением Президентом Российской Федерации военного положения на территории Российской Федерации или в отдельных ее местностях.

34. Каковы полномочия Президента Российской Федерации в области гражданской обороны?

- a) Руководит организацией и ведением гражданской обороной; издает нормативные правовые акты в области гражданской обороны; определяет порядок эвакуации населения, материальных и культурных ценностей в безопасные районы.
- b) Определяет порядок накопления, хранения и использования в целях гражданской обороны запасов материально-технических, продовольственных, медицинских и иных средств.
- c) Осуществляет меры, направленные на сохранение объектов, существенно необходимых для устойчивого функционирования экономики и выживания населения в военное время.
- d) Утверждает и вводит в действие план гражданской обороны и защиты населения Российской Федерации; утверждает структуру, состав войск гражданской обороны и штатную численность военнослужащих войск гражданской обороны.

35. Каковы полномочия Председателя Правительства Российской Федерации в области гражданской обороны?

- a) Утверждает и вводит в действие план гражданской обороны и защиты населения Российской Федерации; утверждает структуру, состав войск гражданской обороны и штатную численность военнослужащих войск гражданской обороны.
- b) Руководит организацией и ведением гражданской обороной; издает нормативные правовые акты в области гражданской обороны; определяет порядок эвакуации населения, материальных и культурных ценностей в безопасные районы.
- c) В военное время руководит МЧС России - федеральным органом исполнительной власти, специально уполномоченного на решение задач в области гражданской обороны.
- d) Осуществляет меры, направленные на сохранение объектов, существенно необходимых для устойчивого функционирования экономики и выживания населения в военное время.

36. Ведение гражданской обороны на территории Российской Федерации начинается?

- a) В мирное время на основе планов гражданской обороны и защиты населения.
- b) С момента объявления состояния войны, фактического начала военных действий или введения Президентом Российской Федерации военного положения на территории Российской Федерации или в отдельных ее местностях.
- c) При возникновении массовых санитарных потерь среди населения, возникающих при ведении военных действий или вследствие этих действий, а также при возникновении чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера.
- d) С введением Президентом Российской Федерации военного положения на территории Российской Федерации или в отдельных ее местностях.

37. Кто организует и ведет гражданскую оборону на объекте здравоохранения?

- a) Министр здравоохранения субъекта Российской Федерации.
- b) Руководитель здравоохранения муниципального уровня управления.
- c) Руководитель объекта здравоохранения.
- d) Начальник штаба ГОЧС объекта здравоохранения.

38. Кто отвечает за состояние готовности объекта здравоохранения к работе в военное время и при возникновении чрезвычайных ситуаций в мирное время?

- a) Министр здравоохранения субъекта Российской Федерации.
- b) Руководитель здравоохранения муниципального уровня управления.
- c) Руководитель объекта здравоохранения.
- d) Начальник штаба ГОЧС объекта здравоохранения.

39. Напишите термин, который характеризует данное определение: система мероприятий по подготовке к защите и по защите населения, материальных и культурных ценностей на территории Российской Федерации от опасностей, возникающих при ведении военных действий или вследствие этих действий, а также при возникновении чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера – это #####

...

40. За что отвечает заведующий аптекой объекта здравоохранения при организации и ведении гражданской обороны на объекте?

- a) За организацию материального и технического обеспечения функционирования больницы в месте постоянной дислокации и после ее эвакуации в загородную зону.
- b) За своевременное создание неснижаемого запаса медицинского имущества, его освежение и выдачу в установленные планом сроки формированиям и отделениям.
- c) За снабжение медицинских формирований и отделений табельными техническими средствами диагностики и лечения.
- d) За планирование мероприятий по эвакуации больницы в загородную зону в военное время, из опасных зон заражения и при террористических актах в мирное время.

41. Каков состав сил гражданской обороны Российской Федерации?

- a) Спасательные воинские формирования постоянной готовности МЧС.
- b) Лечебные учреждения и формирования гражданской обороны здравоохранения, Вооруженные Силы Российской Федерации, другие войска и воинские формирования, выполняющие задачи в области гражданской обороны в соответствии с законодательством Российской Федерации.
- c) Нештатные аварийно-спасательные формирования и спасательные службы, владеющие специальной техникой и имуществом и подготовленные для защиты населения и организаций от опасностей, возникающих при ведении военных действий или вследствие этих действий, а также при возникновении чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера.
- d) Спасательные воинские формирования постоянной готовности МЧС, аэромобильный госпиталь, аварийно-спасательные формирования и спасательные службы.
- e) Ответы в пунктах А, С указаны правильно.

42. Что такое медицинская сортировка?

- a) Распределение раненых и больных на группы по признаку нуждаемости в однородных лечебных, профилактических и эвакуационных мероприятиях в конкретной обстановке.
- b) Распределение раненых и больных на группы по признаку нуждаемости в однородных профилактических и лечебно-эвакуационных мероприятиях в соответствии с медицинскими показаниями и установленным объемом помощи на данном этапе медицинской эвакуации.
- c) Распределение в конкретной обстановке раненых и больных на группы по признаку причины поражения (травмы, заболевания) и опасности пострадавших для окружающих.
- d) Распределение в конкретной обстановке раненых и больных на группы на основе единого представления о диагностике, профилактических и лечебно-эвакуационных мероприятиях, прогнозе жизни и трудоспособности.

43. Кто является основоположником медицинской сортировки пораженных (больных) в чрезвычайных ситуациях военного характера?

- a) Владимир Андреевич Опель (1872-1932 гг.)
- b) Николай Иванович Пирогов (1810-1881 гг.)

с) Ефим Иванович Смирнов (1904-1989 гг.)

д) Карл фон Клаузевиц (1780-1831 гг.)

44. Какие существуют виды медицинской сортировки пораженных (больных)?

а) Внутрипунктовая медицинская сортировка, характеризующаяся распределением пострадавших (пораженных и больных) на группы по признаку нуждаемости в однородных профилактических и лечебных мероприятиях в соответствии с медицинскими показаниями.

б) Медицинская сортировка нештатных ситуаций, характеризующаяся распределением пострадавших (пораженных и больных) на группы по признаку «тяжести неотложного состояния» на основе патогенетического аспекта.

с) Эвакуационно-транспортная медицинская сортировка, характеризующаяся распределением пострадавших (пораженных и больных) на группы по признаку нуждаемости в однородных лечебно-эвакуационных мероприятиях в соответствии с медицинскими показаниями.

д) Система лечебно-эвакуационного обеспечения населения при ведении гражданской обороны предусматривает в соответствии с медицинскими показаниями медицинскую сортировку пораженных и больных по признаку нуждаемости в однородных профилактических и лечебных мероприятиях и медицинскую сортировку пораженных и больных по признаку нуждаемости в однородных лечебно-эвакуационных мероприятиях.

45. Напишите термин, который характеризует данное определение: инженерное сооружение, обеспечивающее защиту укрываемых в нём людей от воздействия всех поражающих факторов ЧС: светового излучения, проникающей радиации, ударной волны, отравляющих веществ (ОВ) и аварийно-опасных химических веществ (АОХВ), бактериальных средств (БС), действия высоких температур в зонах пожаров, обломков разрушенных зданий – это #####...

...

46. Какую цель преследует внутрипунктовая медицинская сортировка пораженных (больных)?

а) Принятие решения об оказании медицинской помощи пострадавшим (пораженным и больным) в функциональных подразделениях данного этапа медицинской эвакуации (При этом решаются следующие вопросы: где, в какую очередь и в каком объеме необходимо оказать медицинскую помощь).

б) Принятие решения о направлении пораженных и больных на следующий этап медицинской эвакуации (При этом решаются следующие вопросы: куда, в каком положении, в какую очередь и каким видом транспорта должны быть эвакуированы пострадавшие с данного этапа).

с) Принятие решения об изоляции пострадавших (пораженных и больных), представляющих опасность для окружающих (лица с реактивными состояниями, инфекционные больные, пораженные РВ и ОВ).

д) Принятие решения о высвобождении данного этапа медицинской эвакуации при массовом поступлении пострадавших (пораженных и больных) в целях соблюдения норматива времени оказания последующих видов медицинской помощи.

47. Какую цель преследует эвакуационно-транспортная медицинская сортировка пораженных (больных)?

а) Принятие решения об оказании медицинской помощи пострадавшим (пораженным и больным) в функциональных подразделениях данного этапа медицинской эвакуации (При этом решаются следующие вопросы: где, в какую очередь и в каком объеме необходимо оказать медицинскую помощь).

б) Принятие решения о направлении пораженных и больных на следующий этап медицинской эвакуации (При этом решаются следующие вопросы: куда, в каком положении, в какую очередь и каким видом транспорта должны быть эвакуированы пострадавшие с данного этапа).

с) Принятие решения об изоляции пострадавших (пораженных и больных),

представляющих опасность для окружающих (лица с реактивными состояниями, инфекционные больные, пораженные РВ и ОВ).

d) Принятие решения о высвобождении данного этапа медицинской эвакуации при массовом поступлении пострадавших (пораженных и больных) в целях соблюдения норматива времени оказания последующих видов медицинской помощи.

48. Напишите термин, который характеризует данное определение: управляемое оружие, способное поражать цель первым пуском (выстрелом) на любой дальности в пределах досягаемости – это #####...

...

49. Объектом поражения радиочастотного оружия является:

- a) искусственные спутники Земли,
- b) межконтинентальные, баллистические и крылатые ракеты,
- c) различные виды наземного вооружения и военной техники
- d) человек
- e) все вышеперечисленное.

50. Ботулинический токсин относится к:

- a) химическому оружию;
- b) биологическому оружию;
- c) экологическому оружию;
- d) генетическому оружию;
- e) биологическое – по происхождению, химическое – по принципу действия.

51. Основным документом воинского учёта для граждан, пребывающих в запасе, является:

- a) приписное свидетельство.
- b) военный билет.
- c) паспорт гражданина РФ.
- d) свидетельство о рождении.

52. В случае перемены места жительства на воинский учёт необходимо стать в течение:

- a) 2-х дней.
- b) 2-х недель.
- c) 2-х месяцев.
- d) 6-ти месяцев.

53. Изъятие медицинского имущества из Государственного материального резерва осуществляется в режиме:

- a) военной опасности.
- b) чрезвычайной ситуации.
- c) повышенной готовности.
- d) повседневной деятельности.

54. Кто обеспечивает медицинским, санитарным имуществом и экипировкой медицинские формирования ГОЗ:

- a) МЧС субъекта РФ.
- b) министерство здравоохранения субъекта РФ.
- c) территориальный центр медицины катастроф.
- d) ЛПУ, имеющее задание на этот счет.

55. Какие документы персонального медицинского учета используются при проведении медицинской сортировки на этапе медицинской эвакуации?

- a) Документы, удостоверяющие личность пострадавшего.
- b) Сортировочные марки.
- c) Первичная медицинская карточка (история болезни).
- d) Лист нетрудоспособности.

56. Какие требования предъявляются к медицинской сортировке:

- a) Последовательность, конкретность и необходимость первоочередных мероприятий.

- b) Последовательность, непрерывность и необходимость первоочередных мероприятий.
- c) Последовательность, конкретность и непрерывность.
- d) Необходимость первоочередных мероприятий и профессионализм медицинского персонала.

57. Какой документ персонального медицинского учета оформляется на пораженного на догоспитальном этапе медицинской эвакуации:

- a) Документы, удостоверяющие личность пострадавшего.
- b) Сортировочные марки.
- c) Первичная медицинская карточка.
- d) Лист нетрудоспособности.

58. Какой документ персонального медицинского учета оформляется на пораженного на госпитальном этапе медицинской эвакуации:

- a) Документы, удостоверяющие личность пострадавшего.
- b) Сортировочные марки.
- c) История болезни.
- d) Лист нетрудоспособности.

59. Какие силы входят в состав гражданской обороны здравоохранения (ГОЗ)?

- a) Санитарные посты, санитарные дружины, медицинские отряды, подвижные госпитали, бригады специализированной медицинской помощи (БСМП).
- b) Полевой многопрофильный госпиталь ВСМК «Защита» и поисково-спасательные отряды.
- c) Обсервационные пункты и тыловые госпитали Министерства здравоохранения Российской Федерации (ТГМЗ)
- d) Профильные и многопрофильные госпитали госпитальной базы фронта.

60. Основными задачами санитарного поста объекта являются:

- a) Розыск и вынос пораженных.
- b) Оказание первой помощи пораженным.
- c) Проведение эвакуации пораженных.
- d) Медицинская разведка объекта.

61. Основными задачами санитарной дружины объекта являются:

- a) Розыск и вынос пораженных.
- b) Оказание первой помощи пораженным.
- c) Проведение эвакуации пораженных.
- d) Все ответы верны.

62. Сколько этапов медицинской эвакуации включает в себя система лечебно-эвакуационного обеспечения населения при функционировании гражданской обороны здравоохранения?

- a) Два этапа медицинской эвакуации.
- b) Три этапа медицинской эвакуации (этапы первой врачебной, квалифицированной и специализированной медицинской помощи).
- c) Пять этапов медицинской эвакуации, т.к. количество этапов медицинской эвакуации зависит от числа видов медицинской помощи.
- d) Количество этапов медицинской эвакуации зависит от состояния здравоохранения региона, климатических условий и развитости сети транспортных коммуникаций.

63. Напишите термин, который характеризует данное определение: комплекс мероприятий по организованному вывозу из категорированных городов и размещению в загородной зоне для проживания и отдыха рабочих и служащих, в условиях особого периода продолжающих свою деятельность на объектах экономики на месте их постоянной дислокации – это ##### ...

...

64. Какие из указанных задач ставит перед собой гражданская оборона здравоохранения (ГОЗ)?

а) Осуществление работы непосредственно в очаге поражения; проведение мероприятий по розыску и оказанию первой медицинской помощи в очагах массового поражения; участие в организации выноса и вывоза поражённых к местам погрузки их на транспортные средства.

б) Участие в медицинском обеспечении Вооруженных Сил Российской Федерации, других войск, органов и специальных формирований военного времени.

в) Прогнозирование медико-санитарных последствий военных действий и их влияния на организацию медико-санитарного обеспечения населения; создание и подготовка сил и средств здравоохранения к выполнению задач при проведении мероприятий гражданской обороны

г) Прогнозирование медико-санитарных последствий военных действий и проведение мероприятий по розыску и оказанию первой медицинской помощи в очагах массового поражения населения.

65. На какие основные группы подразделяются силы гражданской обороны здравоохранения (ГОЗ) в зависимости от их подчинённости?

а) Объектовые и территориальные формирования.

б) Формирования общего назначения.

в) Специальные формирования.

г) Ответы в пунктах А, С указаны правильно.

66. Какие формирования гражданской обороны здравоохранения (ГОЗ) предназначены для оказания первой помощи?

а) Санитарные посты и санитарные дружины.

б) Врачебные бригады скорой медицинской помощи.

в) Медицинские отряды.

г) Подвижные госпитали (ХПГ, ТТПГ, ИПГ).

67. Какие силы гражданской обороны здравоохранения (ГОЗ) относятся к территориальным формированиям?

а) Санитарные посты и санитарные дружины

б) Медицинские отряды, подвижные госпитали, бригады специализированной медицинской помощи (БСМП)

в) Обсервационные пункты и тыловые госпитали Министерства здравоохранения Российской Федерации.

г) Профильные и многопрофильные лечебные учреждения больничной базы загородной зоны.

68. Какие формирования гражданской обороны здравоохранения (ГОЗ) предназначены для оказания врачебной помощи?

а) Санитарные посты и санитарные дружины.

б) Врачебные бригады скорой медицинской помощи.

в) Медицинские отряды.

г) Подвижные госпитали (ХПГ, ТТПГ, ИПГ).

69. Напишите термин, который характеризует данное определение: распределение раненых и больных на группы по признаку нуждаемости в однородных профилактических и лечебно-эвакуационных мероприятиях в соответствии с медицинскими показаниями и установленным объемом помощи на данном этапе медицинской эвакуации – это ##### ...

...

70. Как может быть оценена санитарно-эпидемиологическая обстановка отдельной территории при функционировании гражданской обороны здравоохранения (ГОЗ)?

а) Благополучная, неустойчивая, неблагоприятная.

б) Благополучная, неустойчивая, неблагоприятная, экстремальная.

в) Благополучная, неустойчивая, неблагоприятная, экстремальная, угрожающая.

г) Благополучная, неустойчивая, неблагоприятная, угрожающая.

71. Когда санитарно-эпидемиологическая обстановка отдельной территории

оценивается как «неустойчивая»?

а) Если имеются групповые заболевания (отравления) в социально-экономически значимых коллективах, а среди населения возникают групповые поражения или отравления (до 5000 пострадавших или до 1000 пораженных).

б) Если имеется умеренный рост уровня заболевания населения (не более чем в 3 раза) или возникают отдельные групповые заболевания (отравления).

с) Если имеются вспышки высоко контагиозных заболеваний, резкое нарастание числа опасных для жизни заболеваний (отравлений), возникают групповые поражения или отравления (более 5000 пострадавших или более 1000 пораженных).

д) Если имеется распространения групповых заболеваний за пределы карантина, имеется рост числа очагов загрязнения боевыми отравляющими веществами или агентами биологического оружия с измененными свойствами.

72. Какое структурное подразделение медицинской организации функционирует на территории категорированного города:

а) Больница скорой медицинской помощи.

б) Защищенный стационар для нетранспортабельных больных.

с) Областная клиническая больница.

д) Военный госпиталь.

73. Где будет осуществляться лечение нетранспортабельных больных при проведении эвакуационных мероприятий среди населения:

а) Больница скорой медицинской помощи.

б) Больничная база загородной зоны.

с) Областная клиническая больница.

д) Защищенный стационар для нетранспортабельных больных.

74. Когда санитарно-эпидемиологическая обстановка отдельной территории оценивается как «неблагоприятная»?

а) Если имеются групповые заболевания (отравления) в социально-экономически значимых коллективах, а среди населения возникают групповые поражения или отравления (до 5000 пострадавших или до 1000 пораженных).

б) Если имеется умеренный рост уровня заболевания населения (не более чем в 3 раза) или возникают отдельные групповые заболевания (отравления).

с) Если имеются вспышки высоко контагиозных заболеваний, резкое нарастание числа опасных для жизни заболеваний (отравлений), возникают групповые поражения или отравления (более 5000 пострадавших или более 1000 пораженных).

д) Если имеется распространения групповых заболеваний за пределы карантина, имеется рост числа очагов загрязнения боевыми отравляющими веществами или агентами биологического оружия с измененными свойствами.

75. Напишите термин, который характеризует данное определение: вынос (вывоз) пораженных из очага, района (зоны) массовых санитарных потерь и их транспортировку до этапов медицинской эвакуации с целью своевременного оказания необходимой медицинской помощи и возможно ранней доставки в лечебные учреждения, где может быть оказана исчерпывающая медицинская помощь и осуществлено лечение – это#### ...

...

76. Когда санитарно-эпидемиологическая обстановка отдельной территории оценивается как «экстремальная»?

а) Если имеются групповые заболевания (отравления) в социально-экономически значимых коллективах, а среди населения возникают групповые поражения или отравления (до 5000 пострадавших или до 1000 пораженных).

б) Если имеется умеренный рост уровня заболевания населения (не более чем в 3 раза) или возникают отдельные групповые заболевания (отравления).

с) Если имеются вспышки высоко контагиозных заболеваний, резкое нарастание числа

опасных для жизни заболеваний (отравлений), возникают групповые поражения или отравления (более 5000 пострадавших или более 1000 пораженных).

d) Если имеется распространения групповых заболеваний за пределы карантина, имеется рост числа очагов загрязнения боевыми отравляющими веществами или агентами биологического оружия с измененными свойствами.

77. Когда санитарно-эпидемиологическая обстановка отдельной территории оценивается как «угрожающая»?

a) Если имеются групповые заболевания (отравления) в социально-экономически значимых коллективах, а среди населения возникают групповые поражения или отравления (до 5000 пострадавших или до 1000 пораженных).

b) Если имеется умеренный рост уровня заболевания населения (не более чем в 3 раза) или возникают отдельные групповые заболевания (отравления).

c) Если имеются вспышки высоко контагиозных заболеваний, резкое нарастание числа опасных для жизни заболеваний (отравлений), возникают групповые поражения или отравления (более 5000 пострадавших или более 1000 пораженных).

d) Если имеется распространения групповых заболеваний за пределы карантина, имеется рост числа очагов загрязнения боевыми отравляющими веществами или агентами биологического оружия с измененными свойствами.

78. Являются ли центры государственного санитарно-эпидемиологического надзора учреждениями-формирователями сил и средств гражданской обороны здравоохранения?

a) Нет, т.к. они формируют обсервационные пункты при проведении мобилизации в Российской Федерации.

b) Да, т.к. санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия входят в систему лечебно-эвакуационного обеспечения населения в военное время.

c) Нет, т.к. эти центры создают свои силы, которые подчиняются Главному санитарному врачу Российской Федерации и работают автономно.

d) Да, но только в тех случаях когда сложившаяся экстремальная или угрожающая санитарно-эпидемиологическая обстановка на отдельной территории при функционировании гражданской обороны здравоохранения требует проведение целенаправленных мероприятий.

79. Дополните фразу соответствующим термином С момента объявления состояния войны, фактического начала военных действий или введения Президентом Российской Федерации военного положения на территории Российской Федерации или в отдельных ее местностях начинается ведение###.

...

80. На базе каких учреждений формируются санитарно-эпидемиологические отряды и санитарно-эпидемиологические бригады?

a) На базе противочумных институтов и станций.

b) На базе центров государственного санитарно-эпидемиологического надзора.

c) На базе лечебно-профилактических учреждений инфекционного профиля.

d) На базе профильных кафедр медицинских учреждений высшего профессионального образования.

81. Сколько уровней включает в себя организационная структура органов управления гражданской обороны здравоохранения (ГОЗ)?

a) Два уровня управления (территориальный, объектовый).

b) Четыре уровня управления (федеральный, региональный, муниципальный, объектовый).

c) Пять уровней управления (федеральный, региональный, территориальный, муниципальный, объектовый).

d) Три уровня управления (федеральный, региональный, территориальный).

82. Как называется совокупность лечебно-профилактических мероприятий, выполняемых медицинским персоналом определенной квалификации, по конкретным медицинским показаниям и в определенных условиях?

- a) Объем медицинской помощи.
- b) Вид медицинской помощи.
- c) Этап медицинской эвакуации.
- d) Внутрипунктовая медицинская сортировка.

83. Какой вид медицинской помощи дополняет первую помощь?

- a) Скорая медико-санитарная помощь.
- b) Доврачебная помощь.
- c) Врачебная помощь.
- d) Неотложная медицинская помощь.

84. Завершите фразу: Подготовка государства к ведению гражданской обороны на основе планов гражданской обороны и защиты населения осуществляется#### ...

...

85. Какой транспорт можно использовать для эвакуации пострадавших (пораженных и больных) из очага массовых санитарных потерь в военное время?

- a) Наземный, воздушный, речной (морской) санитарный транспорт.
- b) Транспорт общего назначения.
- c) Любой вид транспортного средства, оборудованный для перевозки людей.
- d) Транспорт, установленный в перечни Положения о военно-транспортной обязанности.

86. Напишите термин, который характеризует данное определение: Психологическое воздействие, изменяющее мотивацию людей путем введения в их сознание специальных лингвистических программ – это #####...

...

87. Какой признак медицинской сортировки определяет нуждаемость пострадавших в однородных лечебно-эвакуационных мероприятиях в соответствии с медицинскими показаниями?

- Признак опасности для окружающих.
- Лечебный признак.
- Эвакуационный признак.
- Признак «тяжести неотложного состояния».

88. Напишите термин, который характеризует данное определение: Поток лучистой энергии, включающий видимые ультрафиолетовые и инфракрасные лучи. Её источник - светящаяся область, образуемая раскаленными продуктами взрыва и раскаленным воздухом – это #####...

...

89. Как называется расстояние от пункта сбора пострадавших (пораженных и больных) до места разворачивания догоспитального этапа медицинской эвакуации?

- a) Эвакуационное направление.
- b) Плечо медицинской эвакуации.
- c) Путь медицинской эвакуации.
- d) Маршрут лечебно-эвакуационного обеспечения.

90. В составе какого подразделения этапа медицинской эвакуации разворачивается противошоковая?

- a) В составе приемно-сортировочного отделения
- b) В составе операционно-перевязочного отделения.
- c) В составе госпитального отделения.
- d) В составе отделения анестезиологии и реанимации.

91. При выполнении мероприятий гражданской обороны здравоохранения (ГОЗ) на базе каких учреждений формируются группы эпидемиологической разведки (ГЭР)?

- a) На базе противочумных институтов и станций.
- b) На базе центров государственного санитарно-эпидемиологического надзора.
- c) На базе лечебно-профилактических учреждений инфекционного профиля.
- d) На базе профильных кафедр медицинских учреждений высшего профессионального

образования.

92. Напишите термин, который характеризует данное определение: защитное сооружение, обеспечивающее защиту укрываемых от светового излучения, воздействия ударной волны малой мощности и значительно ослабляющее воздействие проникающей радиации - это#### ...

...

93. Какие виды медицинской помощи включает в себя догоспитальный этап медицинской эвакуации?

- a) Доврачебную, врачебную и квалифицированную помощь.
- b) Первую медицинскую помощь, скорую медицинскую и врачебную помощь.
- c) Первичную медицинскую помощь, доврачебную и врачебную помощь.
- d) Первую, доврачебную и врачебную помощь.

94. Какое название носит маршрут, по которому осуществляется вынос (вывоз) пострадавших (пораженных и больных) из очага массовых санитарных потерь на этапы медицинской эвакуации?

- a) Эвакуационное направление.
- b) Плечо медицинской эвакуации.
- c) Путь медицинской эвакуации.
- d) Маршрут лечебно-эвакуационного обеспечения.

95. В составе какого подразделения этапа медицинской эвакуации развёртывается предоперационная?

- a) В составе сортировочно-эвакуационного отделения.
- b) В составе операционно-перевязочного отделения.
- c) В составе госпитального отделения.
- d) Такого функционального подразделения на этапе медицинской эвакуации нет.

96. Напишите вид оружия, который характеризует данное определение:

Малогабаритные термоядерные боеприпасы, предназначенные для поражения людей за счет мощного потока проникающей радиации - это ####...

...

97. Поражающее действие какого оружия основано на использовании энергии деления ядер изотопов урана и плутония?

- a) Атомное оружие.
- b) Термоядерное оружие.
- c) Лучевое оружие.
- d) Оружие электромагнитного импульса.

98. Поражающее действие какого оружия основано на использовании реакции синтеза ядер изотопов трития и гелия?

- a) Атомное оружие.
- b) Термоядерное оружие.
- c) Лучевое оружие.
- d) Оружие электромагнитного импульса.

99. Поражающее действие какого оружия основано на использовании остронаправленных лучей электромагнитной энергии?

- a) Атомное оружие.
- b) Термоядерное оружие.
- c) Лучевое оружие.
- d) Оружие электромагнитного импульса.

100. Что понимается под диверсионным способом применения патогенных биологических агентов?

- a) Заражение приземного слоя воздуха путем распыления жидких или сухих биологических рецептур.
- b) Рассеивание на территории искусственно заражённых кровососущих переносчиков.

с) Заражение патогенными биологическими агентами воздуха, воды, продуктов питания с помощью специального снаряжения.

д) Ответы в пунктах А, В указаны правильно.

101. Напишите вид оружия, который характеризует данное определение: Оружие, основанное на новых физических и иных принципах, которое при поражающем действии на человека не приводит к немедленным смертельным исходам пораженных, но которое оказывает латентное повреждающее действие на организм пораженного, разрушая жизнеспособность, защиту от метеорологических и инфекционных факторов, приводя к постепенной гибели – это #####...

...

102. Регенеративный патрон в изолирующем противогазе предназначен для:

- а) получения кислорода.
- б) поглощения углекислоты.
- в) поглощения воды.
- г) верно все вышеперечисленное.

103. Средства защиты кожи, изготовленные из специальной эластичной и морозостойкой прорези-ненной ткани – это:

- а) изолирующие СЗК.
- б) фильтрующие СЗК.
- в) простейшие СЗК.
- г) радиозащитные СЗК.

104. Защитные сооружения, строящиеся при непосредственной угрозе и обеспечивающие защиту от летящих обломков, светового излучения, а также снижающие воздействия ионизирующего излучения и ударной волны – это:

- а) убежища.
- б) противорадиационные укрытия.
- в) противохимические укрытия.
- г) простейшие укрытия.

105. Для частичной специальной обработки применяется:

- а) АИ-2.
- б) ППИ.
- в) ИПП-11.
- г) ППМ.

106. На базе какого учреждения формируются специализированные противоэпидемические бригады (СПЭБ)?

- а) На базе противочумного учреждения.
- б) На базе инфекционного подвижного госпиталя (ИПГ).
- в) На базе центра государственного санитарно-эпидемиологического надзора.
- г) На базе лечебно-профилактического учреждения инфекционного профиля.

107. На базе какого учреждения формируются врачебно-сестринские бригады?

- а) На базе больницы скорой медицинской помощи.
- б) Таких бригад в системе гражданской обороны здравоохранения (ГОЗ) нет.
- в) На базе поликлиник.
- г) На базе лечебно-профилактического учреждения, имеющего задание на формирование таких бригад.

108. Назовите медицинские средства индивидуальной защиты.

- а) Аптечка первой помощи, респираторы, противогазы, защитные костюмы.
- б) Аптечка индивидуальная, пакет перевязочный индивидуальный, индивидуальный противохимический пакет.
- в) Аптечка индивидуальная, пакет перевязочный индивидуальный, защитный костюм, накидка медицинская.
- г) Аптечка первой помощи, пакет перевязочный индивидуальный, индивидуальный

противохимический пакет.

109. Какие перечисленные структуры являются органами управления гражданской обороной здравоохранения (ГОЗ)?

- a) Штабы гражданской обороны здравоохранения и управления больничными базами.
- b) Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации и Министерства здравоохранения субъектов Российской Федерации.
- c) Штабы гражданской обороны здравоохранения субъектов Российской Федерации..
- d) МЧС России и Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

110. Что для санитаров, работающих в составе сортировочной бригады этапа медицинской эвакуации, является «указанием» для переноса пострадавшего в то или иное функциональное подразделение данного этапа медицинской эвакуации?

- a) Наличие у пострадавшего признаков «тяжести неотложного состояния».
- b) Требование пострадавшего или его родственников.
- c) Наличие закреплённой сортировочной марки.
- d) При массовом поступлении пострадавших санитары сами принимают решение.

111. Напишите термин, который характеризует данное определение: Территория, предназначенная для сбора и регистрации, формирования эвакуационных колонн (эшелонов), посадки на транспорт и отправки эвакуируемого населения в места последующего размещения - это #####...

...

112. На сколько групп на этапе медицинской эвакуации, предназначенном для оказания первой врачебной помощи, распределяют пострадавших исходя из целесообразности дальнейшей эвакуации (по эвакуационному признаку)?

- a) На пять групп.
- b) На две группы.
- c) На три группы.
- d) На четыре группы.

113. На сколько групп на этапе медицинской эвакуации, предназначенном для оказания квалифицированной медицинской помощи, распределяют пострадавших исходя из целесообразности дальнейшей эвакуации (по эвакуационному признаку)?

- a) На пять групп.
- b) На две группы.
- c) На три группы.
- d) На четыре группы.

114. Напишите, какой вид оружия характеризует данное определение: Комплекс пиротехнических средств, действие которых основано на использовании зажигательных смесей, предназначенных для поражения живой силы и военной техники противника – это #####...

...

115. На сколько групп на этапе медицинской эвакуации, предназначенном для оказания врачебной помощи, распределяют пострадавших исходя из нуждаемости в медицинской помощи (по лечебному признаку)?

- a) На пять групп.
- b) На две группы.
- c) На три группы.
- d) На четыре группы.

116. На сколько групп на этапе медицинской эвакуации, предназначенном для оказания специализированной помощи, распределяют пострадавших исходя из нуждаемости в медицинской помощи (по лечебному признаку)?

- a) На пять групп.
- b) На две группы.

- c) На три группы.
- d) На четыре группы.

117. Какова величина однократной (разовой) дозы радиационного облучения, не приводящей к острым радиационным поражениям?

- a) 0,1 Гр (10 рад)
- b) 0,2 Гр (20 рад)
- c) 0,5 Гр (50 рад)
- d) 0,6 Гр (60 рад)

118. Напишите термин, какой характеризует данное определение: Совокупность лечебно-профилактических мероприятий, выполняемых медицинским персоналом определенной квалификации, по конкретным медицинским показаниям и в определенных условиях – это #####...

...

119. Назовите максимально допустимое время оказания первой помощи при медицинском обеспечении населения в военное время?

- a) 15 мин.
- b) 30 мин.
- c) 45 мин.
- d) 60 мин.

120. Укажите правильный состав сортировочной бригады этапа медицинской эвакуации для проведения сортировки легкопоражённых (ходячих)?

- a) Врач - 2, средний медицинский работник - 4, медрегистратор - 4, звено санитаров - 4.
- b) Врач - 1, средний медицинский работник - 2, медрегистратор - 2, звено санитаров - 2.
- c) Врач - 1, средний медицинский работник - 1, медрегистратор - 1.
- d) Врач - 1, средний медицинский работник - 1, медрегистратор - 1, звено санитаров - 1.

121. Назовите состав сортировочной бригады для проведения сортировки носилочных поражённых.

- a) Врач - 2, средний медицинский работник - 4, медрегистратор - 4, звено санитаров - 4.
- b) Врач - 1, средний медицинский работник - 2, медрегистратор - 2, звено санитаров - 2.
- c) Врач - 1, средний медицинский работник - 1, медрегистратор - 1.
- d) Врач - 1, средний медицинский работник - 1, медрегистратор - 1, звено санитаров - 2.

122. Назовите состав по штатному расписанию бригады специализированной медицинской помощи (БСМП).

- a) Врач - 3, средний медицинский работник - 3, водитель - 1.
- b) Врач - 3, средний медицинский работник - 2, водитель - 1.
- c) Врач - 2, средний медицинский работник - 2, водитель - 1.
- d) Врач - 2, средний медицинский работник - 3, водитель - 1.

123. Напишите, какой вид оружия характеризует данное определение: Специальные боеприпасы и боевые приборы со средствами доставки, снаряженные биологическими (бактериальными) средствами, предназначенными для массового поражения людей, сельскохозяйственных животных и растений – это ###...

...

124. Круглый пенал голубого цвета из АИ-2 содержит:

- a) Противоболоеое средство;
- b) Средство при отравлении АОХВ;
- c) Радиозащитное средство;
- d) Противобактериальное средство;
- e) Противорвотное средство.

125. Для профилактики развития травматического шока применяется следующий препарат из АИ-2:

- a) промедол.
- d) тарен.

- с) калия йодид.
- д) хлортетрациклин.
- е) цистамин.

126. Какую цветовую маркировку содержат противобактериальные средства из АИ-2:

- а) красную.
- б) синюю.
- с) бесцветную.
- д) содержатся в шприце.

127. Какое подразделение этапа медицинской эвакуации обеспечивает гигиеническую помывку определенной категории поступивших пострадавших (пораженных и больных)?

- а) Отделение специальной обработки.
- б) Инфекционное отделение.
- с) Сортировочно-эвакуационное отделение.
- д) Госпитальное отделение.

128. Напишите, какой поражающий фактор оружия характеризует данное определение: Кратковременное электромагнитное поле, возникающее при взрыве ядерного боеприпаса в результате взаимодействия гамма-лучей и нейтронов, испускаемых при ядерном взрыве, с атомами окружающей среды – это #####...

...

129. Для измерения поглощённой дозы используется:

- а) ИД-1.
- б) ДП-22В.
- с) ДП-5В.
- д) ДКП-50А.

130. Индивидуальный противохимический пакет используется для проведения частичной:

- а) дезактивации.
- б) дегазации и дезинфекции.
- с) дезинфекции.
- д) санитарной обработки и дегазации.
- е) дезактивации и дезинфекции.

131. Уничтожение грызунов, переносчиков инфекционных заболеваний – это:

- а) дезинфекция.
- б) дегазация.
- с) дератизация.
- д) дезинсекция.
- е) дезактивация.

132. Средством (способом) обеззараживания воды в очагах чрезвычайной ситуации является:

- а) фильтрация.
- б) гиперхлорирование с последующим дехлорированием.
- с) отстаивание.
- д) применение пергидроля.

133. Назовите максимально допустимое время оказания специализированной помощи.

- а) 2 часа.
- б) 24 часа.
- с) 72 часа.
- д) 12 часов.

134. В составе какого подразделения этапа медицинской эвакуации развертывается анаэробная?

- а) В составе сортировочно-эвакуационного отделения.

- b) В составе инфекционного отделения.
- c) В составе госпитального отделения.
- c) В составе операционно-перевязочного отделения.

135. Напишите термин, который характеризует данное определение: Расстояние от пункта сбора пораженных (больных) до места развертывания догоспитального этапа медицинской эвакуации – это ##### ...

...

136. В составе какого подразделения этапа медицинской эвакуации развертывается предперевязочная?

- a) В составе сортировочно-эвакуационного отделения.
- b) В составе операционно-перевязочного отделения.
- c) В составе госпитального отделения.
- d) В составе операционного отделения.

137. Сколько видов медицинской помощи принято использовать при проведении лечебно-эвакуационных мероприятий (ЛЭО) в системе гражданской обороны здравоохранения (ГОЗ)?

- a) Три вида медицинской помощи.
- b) Четыре вида медицинской помощи.
- c) Пять видов медицинской помощи.
- d) Шесть видов медицинской помощи.

138. Для каких целей разрешается расходование медицинского имущества резерва в военное время?

- a) Для оказания медицинской помощи пораженному населению формированиями ВСМК.
- b) Для оказания медицинской помощи пораженному населению формированиями и учреждениями гражданской обороны здравоохранения.
- c) Для комплектования тыловых госпиталей Министерства здравоохранения Российской Федерации (ТГМЗ) при их развертывании.
- d) Для проведения лечебно-эвакуационных мероприятий в очагах массовых санитарных потерь и в категорийных городах.

139. Вероятность развития психических расстройств при ЧС и их характер зависят от:

- a) эндогенных факторов.
- b) индивидуальных характеристик человека и особенностей чрезвычайной ситуации.
- c) наследственности.
- d) перенесённых ранее заболеваний.

140. К раненым в ДТП относят лиц, получивших телесные повреждения, обусловившие необходимость амбулаторного лечения либо их госпитализацию на срок не менее:

- a) 12 часов.
- b) 24 часов.
- c) 2 суток.
- d) 1 неделя.

141. Проведение санитарной экспертизы продовольствия, питьевой воды и пищевого сырья с выдачей заключения о пригодности их к использованию является задачей:

- a) Федерального центра Госсанэпиднадзора.
- b) республиканских, краевых, областных, портовых, городских, районных 1-й категории центров ГСЭН.
- c) городских, районных центров ГСЭН 2-й и 3-й категории.
- d) противочумного центра.
- e) противочумных станций.

142. Санитарно-эпидемическое состояние района, при котором наблюдается рост уровня инфекционной заболеваемости без тенденции к дальнейшему распространению:

- a) благополучное.
- b) неустойчивое.

- с) неблагоприятное.
- д) чрезвычайное.
- е) по данным признакам нельзя судить о санитарно-эпидемической обстановке.

143. Режимно-ограничительные мероприятия в ЛПУ снимаются после:

- а) изоляции последнего инфекционного больного;
- б) выявления возбудителя инфекционного заболевания;
- с) выписки последнего инфекционного больного и прошествии одного инкубационного срока заболевания;
- д) выявления и изоляции больных, проведения экстренной специфической и неспецифической профилактики среди населения и персонала ЛПУ;
- е) по указанию органов Госсанэпиднадзора.

144. Комплекс мер, проводимых в зоне ЧС с целью сохранения здоровья населения и спасателей называется:

- а) санитарно-гигиеническими мероприятиями.
- б) лечебно-эвакуационным обеспечением.
- с) медицинским снабжением.
- д) противоэпидемическими мероприятиями.
- е) социально-гигиенический мониторинг.

145. Полная специальная обработка включает в себя:

- а) проведение в полном объеме дегазации, дезактивации или дезинфекции техники.
- б) полная санитарная обработка личного состава.
- с) дегазации, дезактивации или дезинфекции одежды.
- д) верно 2 и 3.

146. Напишите термин, который характеризует данное определение: Совокупность существующих в сельской местности и дополнительно развертываемых в загородной зоне в интересах крупного города лечебных учреждений, предназначенных для оказания специализированной помощи и лечения пораженных до окончательного исхода – это #####...

...

147. К какой категории относится медицинское имущество, введенное в эксплуатацию для повседневной лечебно-профилактической деятельности учреждений и формирования гражданской обороны здравоохранения (ГОЗ)?

- а) Имущество 1 категории.
- б) Имущество 2 категории.
- с) Имущество 3 категории.
- д) Расходное имущество.

148. При каком виде ядерного взрыва будут воздействовать все поражающие факторы?

- а) Наземный ядерный взрыв.
- б) Подземный ядерный взрыв.
- с) Подводный ядерный взрыв.
- д) Высотный ядерный взрыв.

149. Какой признак определяет степень нуждаемости пострадавших в санитарной или специальной обработке и временной изоляции?

- а) Эвакуационный признак.
- б) Лечебный признак.
- с) Признак опасности для окружающих.
- д) Зависит от времени периода изоляции пострадавшего в очаге поражения.

150. Какой вид медицинской помощи, включает комплекс лечебно-профилактических мероприятий, выполняемых врачами, имеющими специальность терапевта (хирурга)?

- а) Специализированная помощь.
- б) Первая врачебная помощь.
- с) Квалифицированная помощь.

d) Скорая медицинская помощь.

151. Напишите термин, который характеризует данное определение: Комплекс мероприятий по организованному вывозу (выводу) населения из зон прогнозируемых или возникших ЧС и его временному размещению в безопасных районах, заранее подготовленных для первоочередного жизнеобеспечения эвакуируемых – это #####...

...

152. Какое лечебное учреждение больничной базы загородной зоны развѳртывает медицинский распределительный пункт (МРП)?

- a) Многопрофильная больница.
- b) Головная больница.
- c) Базовый госпиталь.
- d) Центральная районная больница (ЦРБ).

153. Назовите максимально допустимое время оказания первой врачебной помощи пораженным.

- a) 72 часа
- b) 12 часов
- c) 2 часа
- d) 6 часов

154. Напишите, какой вид оружия характеризует данное определение: Боеприпасы, поражающее действие которых основанное на использовании внутриядерной энергии высвобождающейся при взрывных ядерных реакциях (деления, синтеза или того и другого одновременно) - это #####...

...

155. При проведении медицинской сортировки на этапах медицинской эвакуации, где оказывается первая врачебная помощь, на сколько групп распределяются поступившие пострадавшие, по признаку опасности для окружающих?

- a) На две группы.
- b) На три группы.
- c) На четыре группы.
- d) На пять групп.

156. Какое подразделение догоспитального этапа медицинской эвакуации предназначено для приема, медицинской сортировки и регистрации поступающих пораженных и больных?

- a) Приемное отделение.
- b) Сортировочно-эвакуационное отделение.
- c) Отделение специальной обработки.
- d) Приемно-диагностическое отделение.

157. Напишите термин, который характеризует данное определение: Инженерные сооружения, специально предназначенные для коллективной защиты рабочих и служащих предприятий, а также населения от поражающих факторов чрезвычайной ситуации - это #####...

...

158. Как называется совокупность путей медицинской эвакуации, расположенных в полосе (части) административной территории субъекта РФ, развернутых на них функционально объединенных этапов медицинской эвакуации и работающих санитарных и других транспортных средств?

- a) Эвакуационное направление.
- b) Плечо медицинской эвакуации.
- c) Путь медицинской эвакуации.
- d) Маршрут лечебно-эвакуационного обеспечения.

159. Какой вид медицинской помощи включает комплекс лечебно-профилактических мероприятий, выполняемых врачом общей практики на определенном этапе?

- a) Квалифицированная помощь.
- b) Специализированная помощь.
- c) Первая врачебная помощь.
- d) Первичная медико-санитарная помощь.

160. Напишите термин, который характеризует данное определение: Порядок действия людей, применения средств и способов защиты, предусматривающий максимальное уменьшение воздействия поражающих факторов чрезвычайной ситуации - это #####...

...

161. Какую структуру сил гражданской обороны здравоохранения (ГОЗ) создаёт совокупность лечебно-профилактических учреждений в военное время?

- a) Группировку специальных формирований здравоохранения.
- b) Группировку подвижных госпиталей (ХПГ, ТТПГ, ИПГ).
- c) Госпитальную базу тыловых госпиталей здравоохранения.
- d) Больничную базу загородной зоны.

162. В составе какого отделения этапа медицинской эвакуации, где оказывается квалифицированная медицинская помощь, разворачиваются изоляторы?

- a) В составе сортировочно-эвакуационного отделения.
- b) В составе операционно-перевязочного отделения.
- c) В составе госпитального отделения.
- d) В составе отделения специальной обработки.

163. Что такое медицинская эвакуация:

- a) Эвакуация медицинского персонала из очагов массовых санитарных потерь.
- b) Эвакуация населения в загородную зону.
- c) Вынос погибших из очага массовых санитарных потерь на пункты сбора пораженных.
- d) Вынос (вывоз) пораженных из очага массовых санитарных потерь на этапы медицинской эвакуации.

164. Назовите состав сортировочного поста (СП) этапа медицинской эвакуации.

- a) Регистратор, санитарный инструктор-дозиметрист.
- b) Фельдшер, санитарный инструктор-дозиметрист.
- c) Врач, санитарный инструктор-дозиметрист, регистратор.
- d) Врач, фельдшер, регистратор, звено санитаров.

165. Напишите термин, который характеризует данное определение: Прием, применяемый для сокращения или предотвращения потерь населения от воздействия поражающих факторов чрезвычайных ситуаций различных сфер возникновения#####.

...

166. Как называется эвакуация лечебно-профилактического учреждения в военное время, при которой, эвакуируются персонал ЛПУ, нетрудоспособные члены их семей, больные и материальные средства ЛПУ?

- a) Частичная эвакуация.
- b) Полная эвакуация.
- c) Временная эвакуация.
- d) Упреждающая эвакуация.

167. Сколько коек может развернуть полевой многопрофильный госпиталь (ПМГ) ВСМК «Защита» при создании больничной базы загородной зоны?

- a) 400 коек.
- b) 500 коек.
- c) Не развертывает.
- d) 600 коек.

168. Напишите термин, который характеризует данное определение: Территория в пределах административных границ субъекта РФ, расположенная вне зон возможных разрушений, вне опасных зон радиоактивного загрязнения, химического заражения и катастрофического затопления, а также вне приграничных районов, заблаговременно

подготовленная для размещения эвакуируемого и рассредоточиваемого населения и его первоочередного жизнеобеспечения – это #####...

...

169. Что такое защитное сооружение?

а) Инженерное сооружение, специально предназначенное для коллективной защиты рабочих и служащих предприятий, а также населения от поражающих факторов чрезвычайной ситуации.

б) Инженерное сооружение, обеспечивающее защиту укрываемых в нем людей от воздействия всех поражающих факторов чрезвычайной ситуации.

в) Защитное сооружение, обеспечивающее защиту укрываемых в нем людей от светового излучения, воздействия ударной волны малой мощности и значительно ослабляющее воздействие проникающей радиации.

г) Инженерное сооружение, возводимое в мирное время для защиты населения от светового излучения и воздействия ударной волны малой мощности при опасностях военного времени.

170. Что такое убежище?

а) Инженерное сооружение, специально предназначенное для коллективной защиты рабочих и служащих предприятий, а также населения от поражающих факторов чрезвычайной ситуации

б) Инженерное сооружение, обеспечивающее защиту укрываемых в нем людей от воздействия всех поражающих факторов чрезвычайной ситуации

в) Защитное сооружение, обеспечивающее защиту укрываемых в нем людей от светового излучения, воздействия ударной волны малой мощности и значительно ослабляющее воздействие проникающей радиации

г) Инженерное сооружение, возводимое в мирное время для защиты населения от светового излучения и воздействия ударной волны малой мощности при опасностях военного времени.

171. Напишите термин, который характеризует данное определение: Область резкого сжатия среды, распространяющаяся во все стороны от места взрыва со сверхзвуковой скоростью - это ###

...

172. Что такое противорадиоактивное укрытие?

а) Инженерное сооружение, специально предназначенное для коллективной защиты рабочих и служащих предприятий, а также населения от поражающих факторов чрезвычайной ситуации

б) Инженерное сооружение, обеспечивающее защиту укрываемых в нем людей от воздействия всех поражающих факторов чрезвычайной ситуации

в) Защитное сооружение, обеспечивающее защиту укрываемых в нем людей от светового излучения, воздействия ударной волны малой мощности и значительно ослабляющее воздействие проникающей радиации

г) Инженерное сооружение, возводимое в мирное время для защиты населения от светового излучения и воздействия ударной волны малой мощности при опасностях военного времени.

173. Напишите термин, который характеризует данное определение: Город, отнесенный к категории по гражданской обороне, на территории которого функционируют объекты, имеющие важное оборонно-экономическое значение, и представляющий опасность с точки зрения возникновения чрезвычайных и кризисных ситуаций в мирное и военное время – это #####...

...

174. Какие формирования гражданской обороны здравоохранения (ГОЗ) создаются за счёт сил медицинских вузов и лечебно-профилактических учреждений, имеющих в своём составе врачей-специалистов высшей квалификации?

- a) Медицинские отряды.
- b) Подвижные госпитали (ХПГ, ТТПГ, ИПГ).
- c) Бригады специализированной медицинской помощи (БСМП).
- d) Тыловые госпитали здравоохранения.

175. Какие мероприятия не проводятся в фазу спасения при ЧС:

- a) осуществление сортировки;
- b) реабилитация на уровне современных достижений науки и практики;
- c) развертываются медицинские формирования для оказания неотложной медицинской помощи;
- d) эвакуация;

176. Напишите термин, который характеризует данное определение: Совокупность путей медицинской эвакуации, расположенных в полосе (части) административной территории субъекта РФ, развернутых на них функционально объединенных этапов медицинской эвакуации и работающих санитарных и других транспортных средств - это #####...

...

177. Назовите максимально допустимое время оказания доврачебной (фельдшерской) медицинской помощи, при медико-санитарном обеспечении населения в военное время?

- a) 30 минут
- b) 2 часа
- c) 3 часа
- d) 6 часов

178. Укажите основной принцип эвакуации пострадавших из очага массовых санитарных потерь силами формирований гражданской обороны здравоохранения.

- a) Принцип «От себя».
- b) Принцип «С собой».
- c) Принцип «На себя».
- d) Принцип «Тяжести неотложного состояния».

179. Какое табельное медицинское имущество имеет средство, предназначенное для предупреждения развития болевого (травматического) шока при воздействии поражающих факторов современных видов оружия?

- a) Аптечка противорадиационная «Атом»
- b) Аптечка индивидуальная.
- c) Аптечка первой помощи.
- d) Комплект МСИЗ.

180. Какие подразделения создаются гражданской обороной при организации эвакуации населения в загородную зону?

a) Сборный эвакуационный пункт (СЭП), сортировочный пост (СП), пункт медицинской помощи (ПМП), промежуточный пункт эвакуации (ППЭ), временный распределительный пункт (ВРП).

b) Сборный эвакуационный пункт (СЭП) или промежуточный пункт эвакуации (ППЭ), пункт посадки (ПП), пункт высадки (ПВ), приемный эвакуационный пункт (ПЭП).

c) Сборный эвакуационный пункт (СЭП), санитарно-контрольный пункт (СКП), пункт посадки (ПП), пункт высадки (ПВ), медицинский распределительный пункт (МРП).

d) Сборный эвакуационный пункт (СЭП) или сортировочный пост (СП), пункт посадки (ПП), пункт высадки (ПВ), приемный эвакуационный пункт (ПЭП).

181. Напишите термин, который характеризует данное определение: Экстренное доведение до органов управления, сил РСЧС и населения сигналов оповещения и соответствующей информации - это #####...

...

182. В группу каких сил и средств РСЧС входят формирования гражданской обороны

здравоохранения?

- a) Группа специально подготовленных сил и средств войск гражданской обороны.
- b) Группа сил и средств наблюдения и контроля.
- c) Группа поисковых, аварийно-спасательных и аварийно-восстановительных сил и средств ликвидации чрезвычайных ситуаций.
- d) Группа сил и средств ликвидации чрезвычайных ситуаций.

183. Какие подразделения должны быть организованы лечебными учреждениями гражданской обороны здравоохранения (ГОЗ) в интересах эвакуируемого населения при применении противником биологического оружия?

- a) Группы эпидемиологической разведки.
- b) Подвижные и временные прививочные пункты.
- c) Пункты медицинской помощи.
- d) Сборные эвакуационные пункты (СЭП).

184. Напишите термин, который характеризует данное определение: Признак медицинской сортировки определяет нуждаемость пострадавших в однородных лечебно-эвакуационных мероприятиях в соответствии с медицинскими показаниями - это #####...

...

185. Какое подразделение не создается гражданской обороной при организации эвакуации населения в загородную зону в случае применения противником оружия массового поражения?

- a) Сборный эвакуационный пункт (СЭП).
- b) Промежуточный пункт эвакуации (ППЭ).
- c) Пункт посадки (ПП).
- d) Приемный эвакуационный пункт (ПЭП).

186. Какие режимы защиты населения предусмотрены при его проживании в военное время на загрязненной местности в следствие применения противником оружия массового поражения?

- a) Режимы медицинской, противопожарной и противорадиационной защиты.
- b) Режимы противорадиационной, противохимической и противобактериальной защиты.
- c) Режимы медицинской и противопожарной защиты, режим военного положения.
- d) Режимы медицинской и противопожарной защиты, режим военного положения и режим охраны правопорядка.

187. Какое подразделение этапа медицинской эвакуации предназначено для получения и хранения медицинского имущества?

- a) Аптечный склад.
- b) Хранилище государственного материального резерва.
- c) Отделение медицинского снабжения (аптека).
- d) Отделение медицинского имущества текущего довольствия.

188. Напишите поражающий фактор оружия, который характеризует данное определение: Поток гамма-лучей и нейтронов продолжительностью 10-15 с. - это #####...

...

189. Какой вид медицинской помощи оказывает хирургический подвижный госпиталь?

- a) Доврачебную помощь и квалифицированную хирургическую помощь.
- b) Первую врачебную помощь и квалифицированную хирургическую помощь.
- c) Квалифицированную и специализированную хирургическую помощь.
- d) Первичную медико-социальную и квалифицированную медицинскую помощь.

190. Что развешивается при массовой эвакуации пораженных в местах их погрузки на транспорт (выгрузки с транспорта)?

- a) Сортировочная площадка.
- b) Сортировочный пост.

- c) Эвакуационный приемник
- d) Промежуточный пункт эвакуации.

191. Какой этап медицинской эвакуации создают лечебные учреждения больничной базы загородной зоны?

- a) Догоспитальный этап медицинской эвакуации.
- b) Госпитальный этап медицинской эвакуации.
- c) Промежуточный этап медицинской эвакуации.
- d) Этап медицинской помощи для эвакуируемого населения.

192. Какие лечебные учреждения относятся к больничной базе загородной зоны?

- a) Головная больница, многопрофильные и профильные больницы, детские больницы, больницы для легкопораженных.
- b) Хирургический подвижной госпиталь, токсико-терапевтический подвижной госпиталь, инфекционный подвижной госпиталь.
- c) Базовый, нейрохирургический, травматологический, терапевтический, кожно-венерологический и туберкулезный госпитали.
- d) Головная больница, многопрофильный госпиталь ВСМК, детские больницы, нейрохирургический и травматологический госпитали.

193. Как называют медицинское имущество предназначенное для развертывания учреждений и формирований гражданской обороны здравоохранения (ГОЗ)?

- a) Медицинское имущество текущего снабжения.
- b) Медицинское имущество неснижаемого запаса.
- c) Медицинское имущество резерва.
- d) Медицинское имущество государственного материального резерва.

194. Как называется медицинское имущество, предназначенное для повседневной лечебно-профилактической деятельности учреждений и формирований гражданской обороны здравоохранения (ГОЗ)?

- a) Медицинское имущество текущего снабжения
- b) Медицинское имущество неснижаемого запаса
- c) Расходное медицинское имущество
- d) Аптечное имущество.

195. Какое решение принимается при проведении внутрипунктовой медицинской сортировки:

- a) Решение об оказании медицинской помощи пострадавшим (пораженным и больным) в функциональных подразделениях данного этапа медицинской эвакуации (При этом решаются следующие вопросы: где, в какую очередь и в каком объеме необходимо оказать медицинскую помощь).
- b) Решение о направлении поражённых и больных на следующий этап медицинской эвакуации (При этом решаются следующие вопросы: куда, в каком положении, в какую очередь и каким видом транспорта должны быть эвакуированы пострадавшие с данного этапа).
- c) Решение об изоляции пострадавших (пораженных и больных), представляющих опасность для окружающих (лица с реактивными состояниями, инфекционные больные, пораженные РВ и ОВ).
- d) Решение о высвобождении данного этапа медицинской эвакуации при массовом поступлении пострадавших (пораженных и больных) в целях соблюдения норматива времени оказания последующих видов медицинской помощи.

196. Какое решение принимается при проведении эвакуационно - транспортной медицинской сортировки:

- a) Решение об оказании медицинской помощи пострадавшим (пораженным и больным) в функциональных подразделениях данного этапа медицинской эвакуации (При этом решаются следующие вопросы: где, в какую очередь и в каком объеме необходимо оказать медицинскую помощь).

б) Решение о направлении поражённых и больных на следующий этап медицинской эвакуации (При этом решаются следующие вопросы: куда, в каком положении, в какую очередь и каким видом транспорта должны быть эвакуированы пострадавшие с данного этапа).

с) Решение об изоляции пострадавших (пораженных и больных), представляющих опасность для окружающих (лица с реактивными состояниями, инфекционные больные, пораженные РВ и ОВ).

д) Решение о высвобождении данного этапа медицинской эвакуации при массовом поступлении пострадавших (пораженных и больных) в целях соблюдения норматива времени оказания последующих видов медицинской помощи.

197. Сколько зон заражения местности радиоактивными веществами выделяется по следу облака и распространения РВ?

а) Радиационной опасности, сильного заражения, опасного заражения, чрезвычайно опасного заражения.

б) Радиационной опасности, умеренного заражения, сильного заражения, опасного заражения, чрезвычайно опасного заражения.

с) Радиационной опасности, умеренного заражения, сильного заражения, опасного заражения.

д) Радиационной опасности, умеренного заражения, опасного заражения, чрезвычайно опасного заражения.

198. Укажите зоны радиоактивного загрязнения?

а) Зоны: радиационной опасности, отчуждения, отселения, проживание с правом отселения, поражения с льготным социально – экономическим статусом.

б) Зоны: отчуждения, отселения, умеренного заражения, проживание с правом отселения, поражения с льготным социально – экономическим статусом.

с) Зоны: отчуждения, отселения, проживание с правом отселения, поражения с льготным социально – экономическим статусом.

д) Зоны: отчуждения, отселения, проживание с правом отселения, опасного заражения, поражения с льготным социально – экономическим статусом.

199. Напишите термин, который характеризует данное определение: Территория с населенными пунктами и объектами народного хозяйства, в пределах которой в результате воздействия биологического оружия возникли массовые поражения людей, сельскохозяйственных животных и растений - это #####...

...

200. Напишите, какой вид оружия характеризует данное определение: Огневые и ударные средства, применяющие артиллерийские, зенитные, авиационные, стрелковые и инженерные боеприпасы и ракеты в обычном снаряжении, а также зажигательные боеприпасы и смеси - это #####...

...

201. На какие группы делится оружие зажигательного действия?

а) зажигательные смеси на основе нефтепродуктов

б) металлизированные зажигательные смеси.

с) термит и термитные зажигательные смеси.

д) Все ответы правильные.

202. Укажите, какой вид медицинской помощи оказывается в инфекционном подвижном госпитале #####?

...

203. Когда принят Федеральный Закон «О мобилизационной подготовке и мобилизации в Российской Федерации»?

а) 26 Февраля 1997 г.

б) 31 мая 1996 г.

с) 28 марта 1998 г.

d) 4 октября 1932 г.

204. Что не входит в основные принципы функционирования мобилизационной подготовки и мобилизации в Российской Федерации?

- a) Централизованное руководство.
- b) Заблаговременность, комплексность и взаимосогласованность.
- c) Системность.
- d) Плановость и контроль.

205. Кому предоставлено право введения военного положения?

- a) Правительству Российской Федерации
- b) Президенту Российской Федерации
- c) Федеральному Собранию.
- d) Верховному суду Российской Федерации.

206. Какие формирования не создаются Министерством здравоохранения Российской Федерации при выполнении мобилизационных мероприятий?

- a) Тыловые госпитали Министерства здравоохранения (ТГМЗ)
- b) Обсервационные пункты (ОП)
- c) Медицинские отряды (МО).
- d) Туберкулезный и кожно-венерологический госпитали.

207. В чьих интересах создаются специальные формирования Министерства здравоохранения Российской Федерации?

- a) В интересах Вооруженных Сил Российской Федерации.
- b) В интересах гражданской обороны здравоохранения Российской Федерации.
- c) В интересах Всероссийской службы медицины катастроф.
- d) В интересах РСЧС.

208. Каково предназначение обсервационных пунктов как специальных формирований Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации?

- a) Управление специальными формированиями Министерства здравоохранения Российской Федерации.
- b) Проведение мероприятий в интересах Вооруженных Сил Российской Федерации, других войск и воинских контингентов.
- c) Проведение противоэпидемических мероприятий среди населения на территории где введено военное положение.
- d) Проведения совместных мероприятий с тыловыми госпиталями здравоохранения по медико-санитарному обеспечению населения в военное время.

209. Какая категория граждан не участвует в комплектовании личного состава специальных формирований Министерства здравоохранения Российской Федерации?

- a) Граждане, пребывающие в запасе и забронированные за предприятиями, учреждениями и организациями здравоохранения.
- b) Граждане, работающие в органах и учреждениях здравоохранения, но не состоящих на воинском учете.
- c) Граждане, пребывающие в запасе и состоящие на общем воинском учете.
- d) Ответы в пунктах А, С указаны правильно.

210. Для решения каких задач не предназначен мобилизационный резерв здравоохранения?

- a) Для развертывания специальных формирований здравоохранения, предназначенных для оказания медицинской помощи воинским контингентам в военное время.
- b) Для оказания медицинской помощи населению в условиях применения агрессором современных средств поражения.
- c) Для развертывания производства иммунобиологических препаратов, заготовки крови и производства ее компонентов в военное время.
- d) Для проведения санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в военное время.

211. Кем утверждена Концепция национальной безопасности Российской Федерации?

- a) Приказом Министра обороны Российской Федерации.
- b) Указом Президента Российской Федерации.
- c) Постановлением Правительства Российской Федерации.
- d) Приказом Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий.

212. Кто обеспечивает национальные интересы Российской Федерации?

- a) Президент Российской Федерации.
- b) Институты государственной власти и общественные организации.
- c) Правительство Российской Федерации.
- d) Государственная Дума Российской Федерации, как орган законодательной власти.

213. В чем заключаются национальные интересы Российской Федерации в социальной сфере?

- a) В победе над социально значимыми заболеваниями.
- b) В обеспечении высокого уровня жизни народам.
- c) В осуществлении комплекса мероприятий по недопущению разработок, испытания и применения генетического (этнического) и других видов оружия нелетального действия.
- d) В защите общества от коррупции и религиозного экстремизма.

214. В чем состоят национальные интересы Российской Федерации в духовной сфере?

- a) В сохранении и укреплении нравственных ценностей общества, традиций патриотизма и гуманизма, культурного и научного потенциала страны.
- b) В сохранении и укреплении национального единства.
- c) В противодействии национальному и этническому экстремизму.
- d) В обеспечении социального равноправия, укреплении нравственных ценностей общества, традиций патриотизма и гуманизма.

215. В чем заключаются национальные интересы Российской Федерации в международной сфере?

- a) В обеспечении суверенитета России как великой державы, обеспечении мира и добрососедства.
- b) В обеспечении суверенитета, упрочении позиций России как великой державы одного из влиятельных центров многополярного мира, развитии равноправных и взаимовыгодных отношений со всеми странами и интеграционными объединениями.
- c) В противодействии международному экстремизму, развитии равноправных и взаимовыгодных отношений со всеми странами и интеграционными объединениями.
- d) В развитии равноправных и взаимовыгодных отношений со всеми странами и интеграционными объединениями, в обеспечении суверенитета России как великой державы.

216. В чем заключаются национальные интересы Российской Федерации в информационной сфере?

- a) В противодействии искажению истории России и развитию современных телекоммуникационных технологий для обеспечения граждан доступной, своевременной и достоверной информацией
- b) В соблюдении конституционных прав и свобод граждан в области получения информации и пользования ею, а также в защите государственных информационных ресурсов от несанкционированного доступа
- c) В развитии современных телекоммуникационных технологий, защите авторских прав и государственных информационных ресурсов от несанкционированного доступа.
- d) В противодействии международному экстремизму, защите государственных информационных ресурсов от несанкционированного доступа.

217. В чем заключаются национальные интересы Российской Федерации в военной сфере?

- a) В обеспечении армии и флота современными видами вооружения, создании сил постоянной готовности для решения национальных интересов Российской Федерации в

международной сфере и борьбы с внутренними незаконными вооруженными формированиями (предотвращения обострения внутригосударственных межнациональных отношений).

b) В обеспечении высокой готовности сил и средств гражданской обороны Российской Федерации, сил и средств специальных формирований Министерства здравоохранения Российской Федерации.

c) В защите независимости, суверенитета, государственной и территориальной целостности Российской Федерации, а также в предотвращении военной агрессии против ее союзников.

d) В обеспечении армии и флота современными видами вооружения для защиты независимости, суверенитета, государственной и территориальной целостности Российской Федерации.

218. В чем заключаются национальные интересы Российской Федерации в пограничной сфере?

a) В создании политических, правовых, организационных и других условий для обеспечения надежной охраны государственной границы Российской Федерации и правил осуществления экономической и иных видов деятельности в ее пограничном пространстве.

b) В обеспечении надежной охраны государственной границы и отечественной экономики, противодействию увеличению масштабов международного терроризма в ее пограничном пространстве.

c) В обеспечении надежной охраны государственной границы и недопущению проведения войсками НАТО военных учений вблизи границы Российской Федерации.

d) В создании условий для обеспечения надежной охраны государственной границы и природных ископаемых в акватории пограничного пространства Российской Федерации.

219. В чем заключаются национальные интересы Российской Федерации в экологической сфере?

a) В сохранении и оздоровлении окружающей среды на территории и акватории субъектов Российской Федерации.

b) В сохранении биосферы планеты как глобальной экосистемы и расширении взаимовыгодного международного сотрудничества в этой области.

c) В осуществлении постоянного экологического мониторинга по вопросам антропогенного воздействия на биосферу Российской Федерации.

d) В осуществлении комплекса мероприятий по недопущению разработок, испытания и применения климатического, геофизического и других видов оружия нелетального действия.

220. Что создает спектр внешних угроз национальной безопасности Российской Федерации?

a) Мировой экономический кризис и его последствия.

b) Рост организованной преступности и увеличение масштабов международного терроризма.

c) Создание (наращивание) группировок войск (сил), ведущее к нарушению сложившегося баланса сил, вблизи границ Российской Федерации и границ ее союзников, а также обострение межнациональных и осложнение международных отношений.

d) Территориальные претензии соседних с Россией государств на фоне обострения межнациональных отношений, при политике двойных стандартов ряда государств - членов «ядерного клуба».

221. Что создает угрозу национальной безопасности Российской Федерации в социальной сфере?

a) Рост потребления гражданами алкоголя, наркотических веществ и табакокурения.

b) Стремительное расслоение общества на богатых и малообеспеченных граждан.

c) Влияние последствий мирового экономического кризиса на социальную защиту населения.

d) Падение нравственности, преступность, коррупция и религиозный экстремизм.

222. Что представляет угрозу физическому здоровью граждан Российской Федерации?

- a) Кризис систем здравоохранения и социальной защиты населения.
- b) Рост потребления гражданами алкоголя, наркотических веществ и табакокурения.
- c) Состояние экологии на территории и акватории субъектов Российской Федерации.
- d) Вялотекущее функционирование системы здоровьесберегающих мероприятий граждан.

223. В чем заключается обеспечение военной безопасности Российской Федерации?

- a) В предотвращении войн и вооруженных конфликтов предпочтительно политическими, дипломатическими, экономическими и другими невоенными средствами.
- b) В обладании ядерным оружием, способным гарантированно обеспечить защиту от агрессии любого государства или военной коалиции ряда государств.
- c) В поддержании высокой степени готовности сил и средств гражданской обороны страны.
- d) В обеспечении вооруженных сил современным вооружением, поддержание частей и соединений в постоянной боевой готовности.

224. Что представляет собой Военная доктрина Российской Федерации?

- a) Совокупность официальных взглядов (установок), определяющих военно-политические, военно-стратегические и военно-экономические основы обеспечения военной безопасности Российской Федерации.
- b) Совокупность официальных взглядов (установок) по вопросам безопасности многонационального народа Российской Федерации.
- c) Совокупность официальных взглядов (установок) по вопросам безопасности территории и акватории Российской Федерации.
- d) Совокупность официальных взглядов (установок) по вопросам военно-стратегической основы обеспечения военной безопасности Российской Федерации.

225. Каким нормативным правовым актом утверждена Военная доктрина Российской Федерации?

- a) Федеральным законом.
- b) Указом Президента Российской Федерации.
- c) Постановлением Правительства Российской Федерации.
- d) Решением Совета безопасности Российской Федерации.

226. Какой характер носит Военная доктрина Российской Федерации?

- a) Оборонительный характер.
- b) Наступательный характер.
- c) Характер дипломатических и военно-стратегических соглашений.
- d) Характер предупредительных установок по предотвращению агрессии.

227. Что составляет правовую основу Военной доктрины Российской Федерации?

- a) Постановления Правительства Российской Федерации в области обеспечения военной безопасности и распоряжения министра обороны Российской Федерации.
- b) Конституция Российской Федерации, Федеральные законы и другие нормативные правовые акты Российской Федерации в области обеспечения военной безопасности.
- c) Международные договоры Российской Федерации в области обеспечения военной безопасности.
- d) Решения Государственной Думы Российской Федерации.

228. Для каких целей предназначено ядерное оружие, которым оснащены Вооруженные Силы Российской Федерации?

- a) Для сдерживания агрессии, обеспечения военной безопасности Российской Федерации и ее союзников.
- b) Для предотвращения создания (наращивания) группировок войск (сил) вблизи границ Российской Федерации и регулирования международной стабильности.
- c) Для установления военного паритета в мире.
- d) Для нанесения ответного удара по агрессору и удара по вооруженным формированиям международного терроризма.

229. Что является главной целью развития военной организации Российской Федерации?

а) Противодействие экстремистским националистическим, религиозным, сепаратистским и террористическим движениям, организациям и структурам, действия которых направлены на нарушение единства и территориальной целостности Российской Федерации.

б) Установление военного паритета в мире.

с) Обеспечение гарантированной защиты национальных интересов и военной безопасности Российской Федерации и ее союзников.

д) Недопущение развязывания новой мировой войны.

230. Кто руководит строительством, подготовкой и применением военной организации Российской Федерации?

а) Министр обороны Российской Федерации.

б) Председатель Правительства Российской Федерации.

с) Президент Российской Федерации.

д) Генеральный Штаб Вооруженных Сил.

231. Какие военно-политические цели может преследовать Российская Федерация при отражении военной агрессии?

а) Уничтожение вооруженных сил противника и установление всеобщего мира.

б) Уничтожение вооруженных сил противника, сохранение национальных интересов и военной безопасности Российской Федерации и ее союзников.

с) Уничтожение вооруженных сил противника и принуждение государства-агрессора к принятию политических и экономических условий.

д) Уничтожение вооруженных сил и экономического потенциала государства-агрессора.

232. Применение каких видов оружия возможно в межнациональном вооруженном конфликте (приграничной, локальной и региональной войнах)?

а) Оружие обычных средств поражения и ограниченное применение оружия массовых средств поражения

б) Применение оружия обычных и нелетальных средств поражения.

с) Применение всех имеющихся на вооружении средств поражения.

д) Применение авиации и ракет воздушного и морского базирования.

233. Применение каких видов оружия возможно при возникновении современной мировой войны?

а) Оружие обычных средств поражения и ограниченное применение оружия массовых средств поражения

б) Применение оружия обычных и нелетальных средств поражения

с) Применение оружия, указанного в вариантах А,В.

д) Применение ракет воздушного и морского базирования с ядерными боеголовками.

234. По масштабу военных действий как может характеризоваться межнациональный вооруженный конфликт?

а) Внутренний, приграничный, локальный, региональный, всемирный.

б) Внутренний, приграничный, локальный, региональный, крупномасштабный.

с) Внутренний, внешний, локальный, региональный, межконтинентальный.

д) Внешний, приграничный, локальный, региональный, межконтинентальный.

235. Чем характеризуется межнациональный вооруженный конфликт?

а) Применением как регулярных, так и нерегулярных вооруженных формирований, пополнением регулярных вооруженных формирований мобилизационными людскими ресурсами, вовлеченностью в вооруженный конфликт местного населения

б) Применением как регулярных, так и нерегулярных вооруженных формирований, высокой вовлеченностью в него местного населения, широким использованием диверсионных и террористических методов.

с) Участием в вооруженном конфликте только регулярных вооруженных формирований, широким использованием диверсионных и террористических методов, пополнением регулярных вооруженных формирований мобилизационными людскими ресурсами.

д) Крупномасштабными боевыми действиями с участием регулярных и некомбатантных

вооруженных формирований.

236. Под чьим общим руководством осуществляется подготовка граждан к военной службе, воинский учет, а также учет транспортных средств, предоставляемых Вооруженным Силам Российской Федерации в военное время?

- a) Под руководством Правительства Российской Федерации.
- b) Под руководством Президента Российской Федерации.
- c) Под руководством Генерального штаба Вооруженных Сил Российской Федерации.
- d) Под руководством муниципальных органов власти и ГИБДД МВД РФ.

237. В случае военной агрессии, какой может быть мобилизация в Российской Федерации?

- a) Общей или частичной, что зависит от масштаба военной агрессии.
- b) Частичной, т.к. Российская Федерация имеет мощные, современные Вооруженные Силы.
- c) Общей, если Вооруженные Силы будут неспособны нанести сокрушительный удар по агрессору.
- d) Упреждающей, по решению Генерального Штаба Вооруженных Сил Российской Федерации.

238. Каковы обязанности граждан в области мобилизационной подготовки и мобилизации?

- a) Являться по вызову в военные комиссариаты для определения своего предназначения в период мобилизации и в военное время и выполнять требования, изложенные в полученных ими мобилизационных предписаниях, повестках и распоряжениях военных комиссаров.
- b) Предоставлять в целях обеспечения обороны страны и безопасности государства здания, сооружения, транспортные средства и другое имущество, находящиеся в их собственности.
- c) Выполнять свои обязанности по занимаемой должности по месту работы (учебы) до особого распоряжения Правительства РФ, муниципальных органов исполнительной власти и руководителя объекта.
- d) Выполнять требования, перечисленные в пунктах А,В.

239. Несут ли граждане ответственность за неисполнение своих обязанностей в области мобилизационной подготовки и мобилизации?

- a) Да, в соответствии с законами Российской Федерации.
- b) Нет, т.к. выполняют указания органов управления соответствующего уровня власти.
- c) Да, но только в исключительных случаях, например не предоставляют транспортные средства и другое имущество, находящиеся в их собственности.
- d) Нет, т.к. мобилизация может быть частичной и, следовательно, мобилизационные обязанности могут не распространяться на граждан других субъектов Российской Федерации.

240. Какими нормативными правовыми актами определяются организация и порядок мобилизационной подготовки и мобилизации в Российской Федерации?

- a) Нормативными правовыми актами Президента Российской Федерации.
- b) Нормативными правовыми актами Правительства Российской Федерации.
- c) Нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации.
- d) Решениями Совета Безопасности Российской Федерации.

241. Какие нормативные правовые акты определяют призыв граждан, пребывающих в запасе и не имеющих права на отсрочку от призыва, на военную службу по мобилизации?

- a) Федеральные законы.
- b) Указы Президента Российской Федерации.
- c) Постановления Правительства Российской Федерации.
- d) Решения Совета Безопасности Российской Федерации.

242. Что обязан предпринять гражданин, подлежащий призыву на военную службу по мобилизации, при объявлении мобилизации?

- a) Прибыть на место расположения (комплектования) воинской части.

- b) Явиться на сборный пункт.
- c) Прибыть на место развертывания специального формирования.
- d) Явиться к месту работы (учебы) и выполнять указания руководителя объекта.

243. Кто принимает решение на введение военного положения на территории Российской Федерации или в отдельных ее местностях в случае агрессии против Российской Федерации или непосредственной угрозы агрессии?

- a) Президент Российской Федерации.
- b) Правительство Российской Федерации.
- c) Федеральное Собрание.
- d) Государственная Дума Российской Федерации.

244. Каким нормативным правовым актом устанавливается период действия военного положения?

- a) Федеральным законом.
- b) Указом Президента Российской Федерации.
- c) Постановлением Правительства Российской Федерации.
- d) Решением Совета Безопасности Российской Федерации.

245. Что является основанием для введения военного положения на территории Российской Федерации или в отдельных ее местностях?

- a) Ведение военных действий на территории государств, граничащих с Российской Федерацией.
- b) Военные учения стран НАТО вблизи границ Российской Федерации.
- c) Военная агрессия или угроза военной агрессии против Российской Федерации.
- d) Фактическое начало военных действий на территории Российской Федерации.

246. В каком случае объявляется состояние войны?

- a) В случае проведения мероприятий по ликвидации незаконных вооруженных формирований (проведения контртеррористической операции) на территории Российской Федерации.
- b) В случае проведения странами НАТО военных учений вблизи границ Российской Федерации.
- c) В случае вооруженного нападения на Российскую Федерацию другого государства или группы государств, а также в случае необходимости выполнения международных договоров Российской Федерации.
- d) В случае фактического начала военных действий на территории Российской Федерации.

247. Когда наступает военное время?

- a) С момента фактического начала военных действий.
- b) С момента объявления мобилизации и начала выполнения мобилизационных мероприятий.
- c) С момента завершения мобилизационных мероприятий.
- d) С момента начала функционирования специальных формирований здравоохранения.

248. Когда истекает военное время?

- a) С момента начала демобилизации и возвращения воинских частей в места постоянной дислокации.
- b) С момента фактического прекращения военных действий.
- c) С момента завершения функционирования специальных формирований здравоохранения.
- d) С подписанием Указа Президента Российской Федерации о демобилизации.

249. Кто осуществляет общее руководство мобилизационной подготовкой системы здравоохранения?

- a) Начальник Главного военно-медицинского управления Министерства обороны Российской Федерации.
- b) Председатель Правительства Российской Федерации.
- c) Министр здравоохранения Российской Федерации.

d) Первый заместитель министра здравоохранения Российской Федерации.

250. Какой нормативный правовой акт не входит в перечень документов, определяющих основы, организацию и правовое регулирование в области воинского учета?

a) Федеральный закон «Об обороне».

b) Федеральный закон «О гражданской обороне».

c) Федеральный закон «О мобилизационной подготовке и мобилизации в Российской Федерации».

d) Федеральный закон «О воинской обязанности и военной службе».

251. Что понимается под воинским учетом в Российской Федерации?

a) Учет лиц мужского пола по результатам Всероссийской переписи населения для обеспечения обороны и безопасности страны.

b) Государственная система бронирования граждан.

c) Государственная система учета и анализа имеющихся в стране призывных и мобилизационных людских ресурсов.

d) Учет лиц мужского пола в возрасте от 18 до 60 лет.

252. Каковы основные цели и задачи воинского учета?

a) Обеспечение исполнения гражданами воинской обязанности и проведение плановой работы по подготовке на военное время необходимых специалистов из числа граждан, пребывающих в запасе, для обеспечения мероприятий по переводу Вооруженных Сил Российской Федерации, других войск, воинских формирований, органов и специальных формирований с мирного на военное время и последующего их доукомплектования личным составом.

b) Определение количественного и качественного состава призывных и мобилизационных людских ресурсов в интересах их эффективного использования для обеспечения обороны и безопасности страны.

c) Определение количественного и качественного состава призывных и мобилизационных людских ресурсов для обеспечения мероприятий по переводу Вооруженных Сил Российской Федерации, других войск, воинских формирований, органов и специальных формирований с мирного на военное время.

d) Цели и задачи, перечисленные в пунктах А, В.

253. Кем не обеспечивается функционирование системы воинского учета в Российской Федерации?

a) Министерством обороны Российской Федерации.

b) Органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации.

c) Министерством гражданской обороны, предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (МЧС России).

d) Федеральными органами исполнительной власти.

254. Кем осуществляется воинский учет граждан по месту их жительства?

a) Военными комиссариатами.

b) Мобилизационными органами.

c) Отделами внутренних дел МВД Российской Федерации.

d) Органами ГОиЧС муниципального уровня управления.

255. Кем осуществляется воинский учет граждан в населенных пунктах, где нет военных комиссариатов?

a) Отделами внутренних дел МВД Российской Федерации.

b) Муниципальными органами исполнительной власти.

c) Отделами кадров по месту работы граждан.

d) Органами ГОиЧС объекта.

256. Какие категории граждан не подлежат воинскому учету?

a) Граждане, освобожденные от исполнения воинской обязанности, а также лица женского пола, не имеющие военно-учетной специальности.

- b) Граждане, проходящие военную службу или альтернативную гражданскую службу.
- c) Граждане, прибывающие в запасе, после прохождения военной службы.
- d) Категории граждан, перечисленные в пунктах А, В

257. В чьем исключительном ведении находится мобилизационный резерв, являющийся Федеральным запасом материальных ценностей?

- a) В ведении Президента Российской Федерации.
- b) В ведении Министерства обороны Российской Федерации.
- c) В ведении Правительства Российской Федерации.
- d) В ведении МЧС России.

258. Чьей собственностью являются запасы мобилизационного резерва материальных ценностей?

- a) Федеральной собственностью.
- b) Собственностью субъектов Российской Федерации.
- c) Собственностью организаций, осуществляющих их поставку.
- d) Собственностью Министерства обороны Российской Федерации.

259. Что такое поставка материальных ценностей в федеральный мобилизационный резерв?

- a) Закупка и (или) отгрузка (доставка) материальных ценностей на предприятия, в учреждения или организации для хранения.
- b) Закупка и (или) отгрузка (доставка) материальных ценностей в лечебно-профилактические учреждения здравоохранения для хранения.
- c) Закупка и принятие материальных ценностей для хранения в мобилизационном резерве.
- d) Закупка, отгрузка и принятие материальных ценностей для хранения в мобилизационном резерве.

260. Что такое закладка материальных ценностей в федеральный мобилизационный резерв?

- a) Принятие материальных ценностей для хранения в мобилизационном резерве
- b) Принятие материальных ценностей для хранения в лечебно-профилактических учреждениях здравоохранения.
- c) Закупка и принятие материальных ценностей для хранения в мобилизационном резерве.
- d) Закупка, отгрузка и принятие материальных ценностей для хранения в мобилизационном резерве.

261. Кем разрабатываются и утверждаются правила и сроки хранения материальных ценностей федерального мобилизационного резерва?

- a) Министерством здравоохранения Российской Федерации.
- b) Центром мобилизационных резервов «Резерв» Российской Федерации.
- c) Министерством здравоохранения по согласованию с Центром мобилизационных резервов «Резерв» Российской Федерации.
- d) Правительством Российской Федерации.

262. Что не входит в перечень материальных ценностей мобилизационного резерва для медицинского обеспечения Вооруженных Сил Российской Федерации в военное время?

- a) Средства химической защиты.
- b) Донорская кровь, ее компоненты и препараты.
- c) Лекарственные средства.
- d) Средства биологической защиты.

263. Какие тыловые госпитали создаются Министерством здравоохранения Российской Федерации на военное время?

- a) Базовый, хирургический, травматологический, терапевтический, кожно-венерологический, туберкулезный.
- b) Базовый, нейрохирургический, травматологический, терапевтический, туберкулезный, кожно-венерологический.
- c) Базовый, нейрохирургический, травматологический, токсико-терапевтический, кожно-

венерологический, туберкулезный

d) Хирургический подвижной госпиталь, токсико-терапевтический подвижной госпиталь, инфекционный подвижной госпиталь.

264. Какой может быть коечная мощность тыловых госпиталей здравоохранения?

a) Коечная мощность каждого ТГЗ может составлять 200, 300, 400 коек.

b) Коечная мощность каждого ТГЗ может составлять 400, 500, 600 коек.

c) Коечная мощность каждого ТГЗ может составлять 400, 500, 1000 коек.

d) Коечная емкость госпиталя зависит от его профилизации.

265. Какой из тыловых госпиталей здравоохранения может выполнять некоторые функции сортировочного госпиталя?

a) Хирургический.

b) Токсико-терапевтический.

c) Базовый.

d) Травматологический.

266. Какие эвакуационные пункты развертываются для организации приема раненых и больных, эвакуируемых в тыловые госпитали здравоохранения?

a) Местные эвакуационные пункты.

b) Пункты промежуточной эвакуации.

c) Сборные эвакуационные пункты.

d) Приемные эвакуационные пункты.

267. Из числа какой категории граждан производится комплектование личным составом специальных формирований здравоохранения?

a) Пребывающих в запасе, состоящих на воинском учете и забронированных за учреждениями и организациями здравоохранения

b) Работающих в организациях и учреждениях здравоохранения, но не состоящих на воинском учете

c) Из числа комбатантных лиц.

d) Из числа перечисленных категорий А, В

268. Каким имуществом обеспечиваются специальные формирования за счет ресурсов Министерства здравоохранения Российской Федерации?

a) Медицинским, санитарно-хозяйственным и специальным имуществом.

b) Медицинским имуществом, автомобильной техникой, средствами химической и биологической защиты.

c) Медицинским имуществом, средствами химической и биологической защиты, техническими средствами воспитания и информации.

d) Имуществом государственного материального резерва.

269. Каким имуществом не обеспечиваются специальные формирования здравоохранения за счет ресурсов Министерства обороны Российской Федерации?

a) Автомобильной техникой, вооружением и боеприпасами, техническими средствами воспитания и информации.

b) Средствами химической и биологической защиты, средствами инженерного вооружения.

c) Медицинским, санитарно-хозяйственным и специальным имуществом.

d) Средствами связи, индивидуальными дозиметрами, приборами радиационной и химической разведки.

270. Чем обеспечиваются специальные формирования здравоохранения за счет ресурсов органов местного самоуправления?

a) Зданиями, банями, прачечными.

b) Транспортными средствами, временной рабочей силой.

c) Медицинским имуществом и средствами индивидуальной защиты населения.

d) Ресурсами, перечисленными в пунктах А, В.

271. Откуда и какой контингент раненых и больных будут поступать в тыловые госпитали здравоохранения?

а) Военнослужащие, эвакуируемые с госпитальных баз фронта и из войск, расположенных на территории военного округа или проходящих через эту территорию.

б) Гражданское население, пострадавшее в результате военных действий и эвакуируемое с прилегающих к ТГЗ территорий.

в) Гражданское население, работающее на оборонных предприятиях категорийных городов и пострадавшее в результате военных действий.

г) Военнослужащие войск гражданской обороны, пострадавшие при ликвидации последствий военных действий.

272. Каким этапом медицинской эвакуации в системе медицинского обеспечения войск являются тыловые госпитали здравоохранения?

а) Промежуточным этапом медицинской эвакуации для раненных и больных военнослужащих.

б) Конечным этапом медицинской эвакуации для значительной части раненных и больных военнослужащих.

в) Не являются этапом медицинской эвакуации в системе медицинского обеспечения войск, т.к. предназначены для лечения раненных и больных из числа лиц гражданского населения.

г) Догоспитальным этапом медицинской эвакуации для военнослужащих войск гражданской обороны, пострадавших при ликвидации последствий военных действий.

273. Какой организационно-медицинский метод, позволяет своевременно оказывать медицинскую помощь наибольшему числу пострадавших?

а) Четко организованная медицинская эвакуация.

б) Медицинская сортировка.

в) Расчет возможных санитарных потерь.

г) Метод принятия решения должностными лицами.

274. На какой методической основе должна проводиться медицинская сортировка?

а) Ознакомления с историей болезни (сопроводительной медицинской документацией).

б) Опроса и осмотра раненого (больного) и выполнения простых диагностических приемов.

в) Прогноза исхода ранения (травмы, заболевания) и последующей трудоспособности пострадавшего.

г) Ответы в пунктах А, В указаны правильно.

275. Для чего предназначены местные эвакуационные пункты?

а) Для организации приема и доставки раненных и больных военнослужащих в тыловые госпитали здравоохранения, эвакуируемых с фронта и из войск, расположенных на территории военного округа или проходящих через эту территорию.

б) Для проведения медицинской сортировки поступивших раненных и больных военнослужащих.

в) Для оперативного руководства деятельностью тыловых госпиталей здравоохранения.

г) Для приема населения, эвакуируемого из категорийных городов в загородную зону.

276. Каковы возможные исходы последствий ранений и заболеваний в тыловых госпиталях здравоохранения?

а) Летальный исход, возвращение раненных и больных военнослужащих в строй по выздоровлению.

б) Увольнение военнослужащих из Вооруженных Сил и направление по месту жительства или в госпитали инвалидов войны.

в) Исходы зависят от тяжести полученного ранения (заболевания) и времени поступления в госпиталь.

г) Ответы в пунктах А, В указаны правильно

277. Каким статусом по своему предназначению обладают тыловые госпитали здравоохранения?

а) Статусом лечебных учреждений военного времени.

б) Статусом лечебных учреждений гражданской обороны здравоохранения.

- с) Статусом лечебных учреждений Всероссийской службы медицины катастроф.
- д) Статусом учреждений, подчиненных федеральному органу исполнительной власти.

278. Для чего предназначены тыловые госпитали здравоохранения?

- а) Для приема раненых и больных спасателей и лиц из состава некомбатантных формирований, оказания им первой врачебной помощи, лечения до определившихся исходов.
- б) Для приема раненых и больных военнослужащих, оказания им квалифицированной и специализированной медицинской помощи, лечения до определившихся исходов.
- с) Для приема пострадавшего населения категорийных городов, оказания им квалифицированной и специализированной медицинской помощи, лечения до определившихся исходов.
- д) Ответы в пунктах А, В указаны правильно.

279. Какой контингент раненых не подлежит эвакуации в ТГЗ нейрохирургического профиля?

- а) Лица после операции трепанации черепа с образованием значительных костных дефектов, раненые с повреждениями спинного мозга и позвоночника.
- б) Лица с последствиями инфекционных осложнений проникающих ранений черепа и головного мозга.
- с) Лица с повреждениями магистральных кровеносных сосудов и нервных стволов.
- д) Лица с последствиями тяжелой закрытой травмы мозга и выраженными неврологическими нарушениями.

280. Какая категория раненых подлежит эвакуации в ТГЗ при ранениях лор-органов?

- а) Лица с тяжелыми повреждениями лор-органов, нуждающиеся в многоэтапных пластических операциях (отрывы ушных раковин и большей части наружного носа, ранения глотки, гортани и трахеи, после операций шейной медиастинотомии и ларингофиссуры)
- б) Лица с тяжелыми формами баротравм при упорных слуховых и вестибулярных расстройствах, раненые и больные при наличии гнойных осложнений в виде рецидивирующих абсцессов, флегмон и остеомиелитов, требующих длительного лечения при развитии хронической гнойной инфекции у контуженных (гнойные отиты, синуситы)
- с) Лица с ранениями глазницы, сопровождающимися грубой деформацией ее стенок, смещением глазного яблока и стойкой (более двух недель) диплопией
- д) Категории лиц перечисленных в А, В.

281. Какая категория раненых при ранениях и травмах органа зрения не подлежит эвакуации в тыловые госпитали здравоохранения?

- а) Лица с прободными ранениями глазного яблока, осложненным разрушением или полным помутнением хрусталика.
- б) Лица с ранениями глазницы, сопровождающимися грубой деформацией ее стенок, смещением глазного яблока и стойкой (более двух недель) диплопией.
- с) Лица с глаукомой.
- д) Лица с прободными ранениями глазного яблока, осложненным кровоизлиянием в стекловидное тело или формированием в нем тяжей и мембран, отслойкой сетчатки или подозрением на нее.

282. Какая категория раненых (больных) при ранениях (заболеваниях) живота не подлежит эвакуации в тыловые госпитали здравоохранения?

- а) Раненые (больные) после лапаротомии при наличии осложнений, требующих хирургического лечения.
- б) Больные с тяжелыми нарушениями функций органов пищеварения после перенесенных оперативных вмешательств.
- с) Лица с острым аппендицитом.
- д) Лица с тяжелыми нарушениями функций органов пищеварения после перенесенных оперативных вмешательств по поводу ранений органов брюшной полости.

283. При ожогах какая категория раненых подлежит эвакуации в тыловые госпитали здравоохранения?

- a) При любых ожогах кожного покрова площадью свыше 10% поверхности тела.
- b) При глубоких поражениях кожного покрова площадью свыше 10% поверхности тела, глубоких ожогов лица и функционально важных и высоко активных областей тела (кисть, стопа, промежность, крупные суставы).
- c) Лица с ожогами лор-органов, нуждающиеся в многоэтапных пластических операциях.
- d) Все перечисленные категории.

284. Какой из перечисленных категорий раненых (пораженных, больных) не противопоказана эвакуация всеми видами транспортных средств?

- a) Лица с терминальным состоянием; повреждениями, несовместимыми с жизнью; признаками гнойно-септической, анаэробной инфекции и столбняка.
- b) Лица с острой лучевой болезнью второй степени после купирования проявлений первичной реакции и достаточно надежного установления степени тяжести поражения.
- c) Лица с перитонитом, кишечной непроходимостью, жировой эмболией и тромбозом легочной артерии, менингоэнцефалитом.
- d) Лица с острой пневмонией и синдромом влажного легкого.

285. Когда после объявления в стране мобилизации создаются оперативные койки?

- a) На 2 день после объявления в стране мобилизации.
- b) На 5 день после объявления в стране мобилизации.
- c) На 30 день после объявления в стране мобилизации.
- d) В день объявления Указа Президента РФ о мобилизации.

286. Когда после объявления в стране мобилизации создаются обсервационные пункты?

- a) На 2 день после объявления в стране мобилизации.
- b) На 5 день после объявления в стране мобилизации.
- c) На 30 день после объявления в стране мобилизации.
- d) В день объявления Указа Президента РФ о мобилизации.

287. Когда после объявления в стране мобилизации создаются тыловые госпитали здравоохранения?

- a) На 2 день после объявления в стране мобилизации.
- b) На 5 день после объявления в стране мобилизации.
- c) На 30 день после объявления в стране мобилизации.
- d) В день объявления Указа Президента РФ о мобилизации.

288. Какие воинские контингенты подлежат обсервации?

- a) Следующие по железнодорожным, водным или воздушным путям сообщения, при наличии среди них более 2% однородных или 5% разнородных инфекционных заболеваний.
- b) Следующие по железнодорожным, водным или воздушным путям сообщения, при наличии среди них более 2% однородных или 5% разнородных инфекционных заболеваний, а также при обнаружении среди них хотя бы одного случая чумы, оспы и других, опасных высококонтагиозных заболеваний.
- c) Следующие по железнодорожным, водным или воздушным путям сообщения, при наличии среди них хотя бы одного случая чумы, оспы и других, опасных высококонтагиозных заболеваний.
- d) Все воинские контингенты, следующие по мобилизационному предписанию по железнодорожным, водным или воздушным путям сообщения.

289. Куда из числа воинских контингентов, подлежащих обсервации, направляются больные с выраженной клиникой инфекционного заболевания?

- a) В инфекционные подвижные госпитали.
- b) В тыловые госпитали здравоохранения.
- c) В стационарные лечебные учреждения, выделяемые для этой цели органом управления здравоохранением субъекта Российской Федерации.
- d) В военные госпитали Министерства обороны.

290. Из числа какой категории граждан производится комплектование личного состава тыловых госпиталей здравоохранения?

а) Из числа граждан, состоящих на воинском учете, а также граждан, не состоящими на воинском учете, путем их найма на работу на соответствующие штатные должности в период мобилизации и в военное время.

б) Из числа личного состава медицинской службы Министерства обороны Российской Федерации.

в) Из числа граждан Российской Федерации, достигших пенсионного возраста и имеющих высшее и среднее медицинское образование.

г) Из числа офицеров медицинской службы запаса и выпускником медицинских вузов.

291. Что такое оружие?

а) Устройства и средства, предназначенные для поражения противника в вооруженной борьбе. Оружие обычно состоит из средств поражения и средств их доставки к цели. Более сложное оружие включает также приборы и устройства управления и наведения.

б) Средства поражения, основанные на использовании энергии деления тяжелых ядер некоторых изотопов урана и плутония, или синтеза легких ядер изотопов водорода дейтерия и трития, а также на токсическом воздействии на организм человека отравляющих веществ и белковых токсинов.

в) Устройства, основанные на новых физических и иных принципах, поражающее действие которых, как правило, не приводит к немедленным смертельным исходам пораженных, но оказывает латентное повреждающее действие на организм, разрушая его жизнеспособность, защиту от метеорологических и инфекционных факторов, приводя к постепенной гибели.

г) Средства поражения противника в вооруженной борьбе.

292. Какое оружие, основанное на новых физических и иных принципах, относится к оружию средств нелетального действия?

а) Реактивное, ракетное, высокоточное, зажигательное оружие.

б) Лучевое, электромагнитного импульса, радиологическое, геофизическое, метеорологическое, климатическое, генетическое, информационно-психологическое.

в) Высокоточное, радиологическое, ядерное, химическое, биологическое, а также объемнодетонирующие и кассетные боеприпасы.

г) Объемнодетонирующие и кассетные боеприпасы.

293. Что такое мобилизация?

а) Комплекс мероприятий, проводимых в мирное время, по заблаговременной подготовке экономики Российской Федерации, экономики субъектов Российской Федерации и экономики муниципальных образований, подготовке органов государственной власти, органов местного самоуправления и организаций к удовлетворению потребностей государства и нужд населения в военное время.

б) Комплекс мероприятий по переводу экономики Российской Федерации, экономики субъектов Российской Федерации и экономики муниципальных образований, переводу органов государственной власти, органов местного самоуправления и организаций на работу в условиях военного времени, переводу Вооруженных Сил Российской Федерации, других войск, воинских формирований и органов и специальных формирований на организацию и состав военного времени.

в) Комплекс мероприятий при особом правовом режиме, проводимый на территории Российской Федерации или в отдельных ее местностях в случае военной агрессии против Российской Федерации или непосредственной угрозы военной агрессии.

г) Комплекс мероприятий, проводимых в мирное время, по подготовке Вооруженных Сил Российской Федерации, других войск, воинских формирований, органов и создаваемых на военное время специальных формирований к обеспечению защиты государства от вооруженного нападения и удовлетворению потребностей государства и нужд населения в военное время.

294. Что такое мобилизационная подготовка?

а) Комплекс мероприятий, проводимых в мирное время, по заблаговременной подготовке экономики Российской Федерации, экономики субъектов Российской Федерации и экономики

муниципальных образований, подготовке органов государственной власти, органов местного самоуправления и организаций, подготовке Вооруженных Сил Российской Федерации, других войск, воинских формирований, органов и создаваемых на военное время специальных формирований к обеспечению защиты государства от вооруженного нападения и удовлетворению потребностей государства и нужд населения в военное время.

б) Комплекс мероприятий по переводу экономики Российской Федерации, экономики субъектов Российской Федерации и экономики муниципальных образований, переводу органов государственной власти, органов местного самоуправления и организаций на работу в условиях военного времени, переводу Вооруженных Сил Российской Федерации, других войск, воинских формирований и органов и специальных формирований на организацию и состав военного времени.

с) Комплекс мероприятий при особом правовом режиме, проводимый на территории Российской Федерации или в отдельных ее местностях в случае военной агрессии против Российской Федерации или непосредственной угрозы военной агрессии.

д) Комплекс мероприятий, проводимых в мирное время, по подготовке Вооруженных Сил Российской Федерации, других войск, воинских формирований, органов и создаваемых на военное время специальных формирований к обеспечению защиты государства от вооруженного нападения и удовлетворению потребностей государства и нужд населения в военное время.

295. Что такое военное положение?

а) Комплекс мероприятий, проводимых в мирное время, по заблаговременной подготовке экономики Российской Федерации, экономики субъектов Российской Федерации и экономики муниципальных образований, подготовке органов государственной власти, органов местного самоуправления и организаций, подготовке Вооруженных Сил Российской Федерации, других войск, воинских формирований, органов и создаваемых на военное время специальных формирований к обеспечению защиты государства от вооруженного нападения и удовлетворению потребностей государства и нужд населения в военное время.

б) Комплекс мероприятий по переводу экономики Российской Федерации, экономики субъектов Российской Федерации и экономики муниципальных образований, переводу органов государственной власти, органов местного самоуправления и организаций на работу в условиях военного времени, переводу Вооруженных Сил Российской Федерации, других войск, воинских формирований и органов и специальных формирований на организацию и состав военного времени.

с) Особый правовой режим, вводимый на территории Российской Федерации или в отдельных ее местностях в случае военной агрессии против Российской Федерации или непосредственной угрозы военной агрессии.

д) Комплекс мероприятий по подготовке Вооруженных Сил Российской Федерации, других войск, воинских формирований, органов и создаваемых на военное время специальных формирований к обеспечению защиты государства от вооруженного нападения и удовлетворению потребностей государства и нужд населения в военное время.

296. Кто является родоначальником понятия «мобилизация»?

а) Карл Клаузевиц - немецкий военный теоретик и историк, участник Бородинского сражения на стороне русской армии.

б) Александр Андреевич Свечин - генерал-майор, военный теоретик, профессор Академии Генерального штаба Красной Армии.

с) Ефим Иванович Смирнов - начальник Главного военно-санитарного управления Красной Армии.

д) Степан Тимофеевич Разин – атаман вольного казацкого войска, руководитель восстания в России в 17 веке.

297. С какого времени в России существует понятие «мобилизация»?

а) с 1812 года

б) с 1831 года

с) с 1870 года

д) с 1942 года

298. С какого времени в России существует понятие «этапное лечение раненых и больных военнослужащих»?

а) с 1812 года

б) с 1870 года

с) с 1916 года

д) с 1942 года

299. Кто был основоположником системы этапного лечения раненых и больных военнослужащих?

а) Владимир Андреевич Опель - выдающийся хирург и организатор хирургической службы русской армии

б) Александр Андреевич Свечин - генерал-майор, военный теоретик, профессор Академии Генерального штаба Красной Армии (РККА)

с) Ефим Иванович Смирнов - начальник Главного военно-санитарного управления Красной Армии (РККА)

д) Борис Константинович Леонардов

300. Кто был основоположником системы этапного лечения раненых и больных военнослужащих с эвакуацией их по назначению?

а) Владимир Андреевич Опель - выдающийся хирург и организатор хирургической службы русской армии

б) Александр Андреевич Свечин - генерал-майор, военный теоретик, профессор Академии Генерального штаба Красной Армии (РККА)

с) Ефим Иванович Смирнов - начальник Главного военно-санитарного управления Красной Армии (РККА)

д) Борис Константинович Леонардов

1. Как в Российской Федерации классифицируются чрезвычайные ситуации по сфере их возникновения?

а) Промышленные, сельскохозяйственные, энергетические, коммунальные и транспортные.

б) Внезапные, стремительные, умеренные, плавно протекающие.

с) Локальные, муниципальные, межмуниципальные, региональные, межрегиональные, федеральные.

д) Техногенные, природные, биолого-социальные и социальные, экологические, чрезвычайные ситуации военного характера.

2. Сколько видов медицинской помощи принято использовать при проведении лечебно-эвакуационных мероприятий (ЛЭО) в системе медицины катастроф?

а) Три вида медицинской помощи.

б) Четыре вида медицинской помощи.

с) Пять видов медицинской помощи.

д) Шесть видов медицинской помощи.

3. Какие поражающие факторы не относятся к поражающим факторам источников чрезвычайных ситуаций?

а) Динамические.

б) Термические.

с) Этиологические.

д) Биологические.

4. Какие чрезвычайные ситуации в зависимости от их характера (источника) можно отнести к биолого-социальным?

а) Инфекционная заболеваемость людей, животных; поражение сельскохозяйственных растений болезнями и вредителями; голод, преступность, терроризм.

б) Радиационные, химические, биологические аварии; пожары и взрывы; обрушение сооружений; аварии на очистных сооружениях; затопление, крушение (аварии транспортных

средств);

- с) Чрезвычайные ситуации в атмосфере, гидросфере и литосфере
- д) Вооруженные конфликты и войны.

5. Что такое чрезвычайная ситуация регионального характера?

а) Чрезвычайная ситуация, в результате которой зона чрезвычайной ситуации затрагивает территорию двух и более субъектов Российской Федерации, при этом количество пострадавших составляет свыше 50 человек.

б) Чрезвычайная ситуация, в результате которой количество пострадавших составляет свыше 500 человек.

с) Чрезвычайная ситуация, в результате которой зона чрезвычайной ситуации не выходит за пределы территории одного субъекта Российской Федерации, при этом количество пострадавших составляет свыше 50 человек, но не более 500 человек.

д) Чрезвычайная ситуация, в результате которой зона чрезвычайной ситуации не выходит за пределы территории одного поселения или внутригородской территории города федерального значения, при этом количество пострадавших составляет не более 50 человек.

6. Что такое чрезвычайная ситуация муниципального характера?

а) Чрезвычайная ситуация, в результате которой зона чрезвычайной ситуации затрагивает территорию двух и более субъектов Российской Федерации, при этом количество пострадавших составляет свыше 50 человек.

б) Чрезвычайная ситуация, в результате которой территория, на которой сложилась чрезвычайная ситуация и нарушены условия жизнедеятельности людей, не выходит за пределы территории объекта, при этом количество людей, погибших или получивших ущерб здоровью составляет не более 10 человек.

с) Чрезвычайная ситуация, в результате которой зона чрезвычайной ситуации не выходит за пределы территории одного субъекта Российской Федерации, при этом количество пострадавших составляет свыше 50 человек, но не более 500 человек.

д) Чрезвычайная ситуация, в результате которой зона чрезвычайной ситуации не выходит за пределы территории одного поселения или внутригородской территории города федерального значения, при этом количество пострадавших составляет не более 50 человек.

7. Что такое чрезвычайная ситуация федерального характера?

а) Чрезвычайная ситуация, в результате которой зона чрезвычайной ситуации затрагивает территорию двух и более субъектов Российской Федерации, при этом количество пострадавших составляет свыше 50 человек.

б) Чрезвычайная ситуация, в результате которой количество пострадавших составляет свыше 500 человек.

с) Чрезвычайная ситуация, в результате которой зона чрезвычайной ситуации не выходит за пределы территории одного субъекта Российской Федерации, при этом количество пострадавших составляет свыше 50 человек, но не более 500 человек.

д) Чрезвычайная ситуация, в результате которой зона чрезвычайной ситуации не выходит за пределы территории одного поселения или внутригородской территории города федерального значения, при этом количество пострадавших составляет не более 50 человек.

8. Что такое чрезвычайная ситуация межмуниципального характера?

а) Чрезвычайная ситуация, в результате которой территория, на которой сложилась чрезвычайная ситуация и нарушены условия жизнедеятельности людей, не выходит за пределы территории объекта, при этом количество людей, погибших или получивших ущерб здоровью составляет не более 10 человек.

б) Чрезвычайная ситуация, которая затрагивает территорию двух и более поселений, внутригородских территорий города федерального значения, при этом количество пострадавших составляет не более 50 человек.

с) Чрезвычайная ситуация, в результате которой зона чрезвычайной ситуации не выходит за пределы территории одного субъекта Российской Федерации, при этом количество пострадавших составляет свыше 50 человек, но не более 500 человек.

d) Чрезвычайная ситуация, в результате которой зона чрезвычайной ситуации не выходит за пределы территории одного поселения или внутригородской территории города федерального значения, при этом количество пострадавших составляет не более 50 человек.

9. Что такое чрезвычайная ситуация локального характера?

a) Чрезвычайная ситуация, в результате которой зона чрезвычайной ситуации не выходит за пределы территории одного поселения или внутригородской территории города федерального значения, при этом количество пострадавших составляет не более 50 человек.

b) Чрезвычайная ситуация, которая затрагивает территорию двух и более поселений, внутригородских территорий города федерального значения, при этом количество пострадавших составляет не более 50 человек.

c) Чрезвычайная ситуация, в результате которой зона чрезвычайной ситуации не выходит за пределы территории одного субъекта Российской Федерации, при этом количество пострадавших составляет свыше 50 человек, но не более 500 человек.

d) Чрезвычайная ситуация, в результате которой территория, на которой сложилась чрезвычайная ситуация и нарушены условия жизнедеятельности людей, не выходит за пределы территории объекта, при этом количество людей, погибших или получивших ущерб здоровью составляет не более 10 человек.

10. Какие поражающие факторы могут воздействовать на человека при возникновении источника чрезвычайной ситуации?

a) Пожар, взрыв, гидродинамический удар, а также выброс или угроза выброса радиоактивных веществ.

b) Выброс или угроза выброса биологически опасных веществ, а также выброс или угроза выброса опасных химических веществ.

c) Динамические (механические), термические, радиационные, химические, биологические факторы.

d) Ответы в пунктах А, В указаны правильно.

11. Назовите ведущий (главный) поражающий фактор взрыва ядерного боеприпаса:

a) Световое излучение.

b) Проникающая радиация.

c) Ударная волна.

d) Электромагнитный импульс.

12. Устойчивость функционирования объектов здравоохранения в ЧС определяется:

a) Наличие защитных сооружений, обеспечение персонала средствами индивидуальной защиты.

b) Возможность обеспечения транспорта.

c) Повышение физической устойчивости зданий.

d) Устойчивая работа объекта здравоохранения в экстремальных условиях.

13. Основной задачей службы медицины катастроф при ликвидации медико-санитарных последствий ЧС, является:

a) поэтапное медико-санитарное обеспечение пораженного населения.

b) сохранение здоровья и жизни максимальному числу пораженных в очаге ЧС.

c) организация противоэпидемического обеспечения населения.

d) обеспечение готовности медицинских учреждений и формирований к ликвидации медико-санитарных последствий ЧС.

14. Напишите термин, который характеризует данное определение: Распределение пострадавших и больных на группы в зависимости от нуждаемости в лечебно – профилактических мероприятиях на данном этапе эвакуации, по метсу и очередности их выполнения это #####...

...

15. Что такое медико-санитарные последствия чрезвычайной ситуации?

a) Осложненная санитарно-гигиеническая и эпидемиологическая обстановка в районе чрезвычайной ситуации, дезорганизация системы управления территориального

здравоохранения, потери медицинских сил и средств, а также люди, погибшие в момент возникновения чрезвычайной ситуации, умершие до поступления на первый этап медицинской эвакуации (в медицинское учреждение) и пропавшие без вести.

б) Осложненная санитарно-гигиеническая и эпидемиологическая обстановка в районе чрезвычайной ситуации, дезорганизация системы управления территориального здравоохранения, потери медицинских сил и средств, а также люди, оставшиеся в живых, но пострадавшие или и заболевшие при возникновении чрезвычайной ситуации, или в результате чрезвычайной ситуации.

с) Потери среди населения в результате воздействия поражающих факторов источника чрезвычайной ситуации, осложненная санитарно-гигиеническая и эпидемиологическая обстановка в районе чрезвычайной ситуации, дезорганизация системы управления территориального здравоохранения, потери медицинских сил и средств.

д) Факторы источника чрезвычайной ситуации, способные в момент возникновения чрезвычайной ситуации или впоследствии оказать вредное или губительное воздействие на человека, животных и окружающую среду, объекты социальной сферы и народного хозяйства.

16. Какие поражения в зависимости от локализации и количества травмирующих агентов можно отнести к сочетанным?

а) Поражения двумя и более травмирующими агентами.

б) Поражения различных анатомических областей, вызванные одним и тем же травмирующим агентом.

с) Поражения одной анатомической области в нескольких местах.

д) Поражения различных анатомических областей, вызванные двумя и более травмирующими агентами.

17. Напишите термин, который характеризует данное определение: Событие, которое могло привести или привело к незапланированному облучению людей или к радиоактивному загрязнению окружающей среды с превышением величин, регламентированных нормативными документами для контролируемых условий, происшедшее в результате потери управления источником ионизирующего излучения, вызванное неисправностью оборудования, неправильными действиями персонала, стихийными бедствиями или иными причинами – это #####...

...

18. В зависимости от какой обстановки и масштаба прогнозируемой или возникшей чрезвычайной ситуации в структуре РСЧС вводится режим повышенной готовности?

а) При нормальной производственно-промышленной, радиационной, химической, биологической (бактериологической), сейсмической и гидрометеорологической обстановке, при отсутствии эпидемий, эпизоотии, эпифитотий и пожаров.

б) При возникновении и во время ликвидации ЧС природного и техногенного характера.

с) При ухудшении производственно-промышленной, радиационной, химической, биологической (бактериологической), сейсмической и гидрометеорологической обстановки, при получении прогноза о возможности возникновения ЧС.

д) При подготовке к защите и защите населения, материальных и культурных ценностей на территории РФ от опасностей, возникающих при ведении военных действий и вследствие этих действий, а также последствий ЧС природного и техногенного характера.

19. Что послужило причиной создания службы медицины катастроф?

а) Отсутствие системы оказания медицинской помощи пострадавшим при возникновении очагов массовых санитарных потерь населения в мирное время.

б) Увеличение числа чрезвычайных ситуаций и возникновение массовых санитарных потерь среди населения.

с) Отсутствие достаточных знаний у медицинского персонала системы здравоохранения при оказании медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях мирного времени.

d) Международный опыт ликвидации природных и техногенных ЧС мирного времени.

20. Кто непосредственно организует работу медицинских сил в зоне террористического акта?

- a) Оперативный штаб антитеррористического центра.
- b) Оперативная группа территориального центра медицины катастроф.
- c) Главный врач больницы скорой медицинской помощи.
- d) Руководитель местного здравоохранения.

21. Какое формирование является основным мобильным лечебно-диагностическим формированием службы медицины катастроф?

- a) Бригада скорой медицинской помощи.
- b) Полевой многопрофильный госпиталь.
- c) Врачебно-сестринские бригады.
- d) Медицинский отряд.

22. Какое из перечисленных учреждений является головным учреждением госсанэпидслужбы?

- a) Федеральный центр госсанэпиднадзора.
- b) Межрегиональный центр по чрезвычайным ситуациям.
- c) Центр госсанэпиднадзора на транспорте.
- d) Противочумный станции.

23. Какую основную цель преследует медицинская реабилитация спасателей?

- a) Сохранение работоспособности.
- b) Профилактика нервно-психических заболеваний.
- c) Сохранение профессионального долголетия.
- d) Сохранения на оптимальном уровне здоровья спасателей.

24. Режим функционирования Российской службы медицины катастроф:

- a) Неотложный и экстренный режим.
- b) Режим повышенной готовности, режим возникновения ЧС, режим ликвидации медицинских последствий ЧС.
- c) Режим повседневной деятельности, режим повышенной готовности, режим чрезвычайной ситуации.
- d) Режим защиты населения от факторов ЧС, режим ликвидации последствий ЧС, режим повышенной готовности.

25. Основные формирования Российской службы медицины катастроф:

- a) Стационарные и поликлинические учреждения, специализированные противэпидемические бригады, автономные выездные медицинские госпитали.
- b) Бригады экстренной медицинской помощи, медицинские отряды, бригады экстренной специализированной медицинской помощи; специализированные медицинские бригады постоянной готовности, оперативные и специализированные противэпидемические бригады, автономные выездные медицинские госпитали.
- c) Головная и профильные больницы, специализированные медицинские бригады постоянной готовности, автономные выездные медицинские госпитали.
- d) Бригады скорой медицинской помощи, специализированные медицинские бригады постоянной готовности, оперативные и специализированные противэпидемические бригады, спасательные отряды, медицинские учреждения.

26. Лечебно-эвакуационное обеспечение пострадавших в чрезвычайных ситуациях включает:

- a) Силы и средства службы медицины катастроф, развернутые на путях эвакуации для приема и сортировки пострадавших.
- b) Совокупность лечебно-профилактических мероприятий выполняемых на каждом этапе эвакуации.
- c) Систему мероприятий по оказанию пораженному населению медицинской помощи и лечению, связанных с его эвакуацией за пределы очагов поражения.

27. Этап медицинской эвакуации определяют:

- a) Силы и средства здравоохранения, развернутые на путях эвакуации, обеспечивающие прием пораженных, их сортировку, оказание медицинской помощи и лечение, подготовку их к эвакуации.
- b) Система организации оказания медицинской помощи.
- c) Догоспитальный, госпитальный периоды оказания медицинской помощи.
- d) Место оказания медицинской помощи пораженным, их лечение и реабилитация.

28. Что такое антидоты?

- a) Медицинские средства способные обезвреживать яд в организме.
- b) Медицинские средства снижающие реакцию пораженных на действие ионизирующего излучения.
- c) Медицинские средства повышающие устойчивость к неблагоприятным условиям.
- d) Медицинские средства повышающие общую сопротивляемость организма.

29. Какой препарат располагается в гнезде №1 АИ-2?

- a) Противобактериальное средство.
- b) Противоболевое средство.
- c) Антидот ФОВ.
- d) Противорвотное средство.

30. Напишите термин, который характеризует зону ЧС в данном определении:

Местность, на которой произошло выпадение радиоактивных веществ - это зона #####...

...

31. Кто является ответственным за эвакуацию лечебно-профилактического учреждения в условиях чрезвычайной ситуации мирного времени?

- a) Заместитель главного врача по лечебной работе.
- b) Председатель объектовой комиссии
- c) Заместитель главного врача по материально-техническому обеспечению
- d) Начальник СЭП.

32. Комплекс каких основных мероприятий включает в себя лечебно-эвакуационное обеспечение?

- a) Оказание пострадавшим первой медицинской помощи на месте и эвакуация за пределы очага поражения на этапы медицинской эвакуации.
- b) Розыск, вынос и вывоз пострадавших из очага поражения, оказание им медицинской помощи в медицинских учреждениях.
- c) Вынос и вывоз пострадавших из очага поражения и оказание им всех видов медицинской помощи.
- d) Розыск, вынос (вывоз) пострадавших, материальных и культурных ценностей из очага поражения.

33. Что следует понимать под медицинской эвакуацией?

- a) Вынос пораженных из зоны чрезвычайной ситуации и их транспортировку до ближайшего лечебного учреждения с целью своевременного оказания медицинской помощи.
- b) Вынос пораженных из зоны чрезвычайной ситуации и их транспортировку на этапы медицинской эвакуации с целью своевременного оказания медицинской помощи и возможно ранней доставки в лечебные учреждения.
- c) Транспортировку пораженных из зоны чрезвычайной ситуации в лечебное учреждение с целью своевременного оказания медицинской помощи.
- d) Вынос пораженных и оказание медицинской помощи в зоне ЧС.

34. Какие документы должны иметь функциональные подразделения (отделения) ЛПУ на действия в ЧС?

- a) план оказания профильной первой врачебной помощи пораженным.
- b) план оказания квалифицированной медицинской помощи пораженным.
- c) выписку из Плана действий ЛПУ в ЧС.
- d) план оказания специализированной медицинской помощи пораженным.

35. Действия дежурного врача ЛПУ при получении сигнала о возникновении ЧС:

а) докладывает о поступлении сигнала руководителю ЛПУ и дожидается поступления дальнейших распоряжений и прибытия должностных лиц ЛПУ;

б) докладывает о поступлении сигнала руководителям ЛПУ, вышестоящего органа управления здравоохранением и дожидается поступления необходимых распоряжений и прибытия должностных лиц ЛПУ;

в) докладывает о поступлении сигнала руководителю ЛПУ, вводит в ЛПУ чрезвычайное положение, оповещает персонал и дожидается прибытия должностных лиц ЛПУ;

г) перепроверяет достоверность полученного сигнала, докладывает о поступлении сигнала руководителю ЛПУ и до его прибытия работает согласно Инструкции, выполняя мероприятия Календарного плана;

д) перепроверяет достоверность полученного сигнала, докладывает о поступлении сигнала руководителю ЛПУ, вводит в ЛПУ чрезвычайное положение, оповещает заведующих отделениями и дожидается прибытия должностных лиц ЛПУ.

36. Повреждения какой локализации преобладают в структуре детского травматизма при антропогенных катастрофах с динамическими факторами поражения?

а) Черепно-мозговые травмы.

б) Травмы конечностей.

в) Травмы груди и живота.

г) Ранения мягких тканей, ушибы и ссадины.

37. Напишите термин, который характеризует объект в данном определении:

Предприятие народного хозяйства, производящее, хранящее и использующее аварийно опасные химические вещества (АОХВ), при аварии на которых может произойти массовое поражение людей – это #####...

...

38. Какие эффекты последствий радиационного облучения относятся к соматодетерминированным?

а) Врожденные уродства.

б) Спонтанные выкидыши.

в) Пневмосклероз.

г) Новообразования.

39. Что такое терроризм?

а) Насилие или угроза его применения в отношении физических лиц или организаций.

б) Форма провоцирования военного конфликта.

в) Форма устрашения гражданского населения и способ устранения политических оппонентов.

г) Форма разрешения противоречий с применением средств вооруженного насилия между государствами.

40. Преимущественно, каким образом, осуществляется оказание первой медицинской помощи в очаге землетрясения в период изоляции?

а) Оказывается спасателями и членами аварийно-восстановительных формирований.

б) Оказывается в местных лечебно-профилактических учреждениях.

в) Оказывается в порядке само- и взаимопомощи.

г) Оказывается формированиями ГОЧС объектов.

41. Напишите термин, который характеризует данное определение: Формирование или учреждение службы медицины катастроф, любое другое медицинское учреждение, развернутое на путях медицинской эвакуации пострадавших (больных) и обеспечивающее их прием, медицинскую сортировку, оказание регламентируемой медицинской помощи и подготовку (при необходимости) к дальнейшей эвакуации – это #####...

...

42. Оказание каких видов медицинской помощи осуществляется непосредственно в

очаге стихийного бедствия при проведении аварийно-спасательных работ?

- a) Первой медицинской, доврачебной и первой врачебной помощи.
- b) Первой медицинской и квалифицированной медицинской помощи.
- c) Доврачебной и первой врачебной помощи.
- d) Первой медицинской и доврачебной помощи.

43. Какой патологический механизм заложен в основу развития асфиксического утопления?

- a) Расстройство дыхания и респираторная гипоксия.
- b) Рефлекторная остановка сердца.
- c) Рефлекторная остановка дыхания и ларингоспазм.
- d) Рефлекторная остановка сердца и ларингоспазм.

44. Напишите термин, который характеризует данное определение: Совокупность лечебно-профилактических мероприятий, выполняемых медицинским персоналом определенной квалификации, по конкретным медицинским показаниям и в определенных условиях - это #####...

...

45. Какова основная цель функционирования надзора за санитарно-эпидемиологической обстановкой в системе РСЧС?

- a) Организация мероприятий госсанэпидслужбы, направленных на предупреждение и ликвидацию неблагоприятных медико-санитарных и санитарно-эпидемиологических последствий чрезвычайных ситуаций.
- b) Единый подход к организации санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий при ухудшении показателей среды обитания человека.
- c) Прогнозирование возможности возникновения эпидемий на территории Российской Федерации.
- d) Прогнозирование возможности возникновения эпидемий и подготовка специалистов к их ликвидации.

46. Какой из существующих способов обезвреживания применим к загрязненному радиоактивными веществами медицинскому имуществу?

- a) Дезинфекция.
- b) Дегазация.
- c) Дезактивация.
- d) Дератизация.

47. Напишите термин, который характеризует данное определение: Вынос пораженных из зоны чрезвычайной ситуации и их транспортировку на этапы медицинской эвакуации с целью своевременного оказания медицинской помощи и возможно ранней доставки в лечебные учреждения – это #####...

...

48. Каким нормативно-правовым документом регламентируется лечебно-эвакуационное обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях?

- a) Постановлением Правительства Российской Федерации «О защите жизни и здоровья населения Российской Федерации при возникновении и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций, вызванных стихийными бедствиями, авариями и катастрофами».
- b) Государственным стандартом Российской Федерации ГОСТ р 22.3.02-94
- c) Федеральным законом «О гражданской обороне».
- d) Положением о службе медицины катастроф министерства здравоохранения Российской Федерации.

49. Каково предназначение бригады специализированной медицинской помощи?

- a) Спасение жизни и сохранения здоровья населения.
- b) Организация противоэпидемических мероприятий.
- c) Усиление лечебно-профилактического учреждения.
- d) Оказание помощи нетранспортабельным пораженным.

50. Напишите термин, который характеризует данное определение:
Сконцентрированное во времени и пространстве чрезвычайное событие, сопровождающееся гибелью значительного числа людей, или негативным воздействием на окружающую природную среду, или материальным ущербом в масштабах, угрожающих стабильности социальной структуры общества и нарушающих выполнение его отдельных функций – это #####...

...

51. Из психогенных расстройств в чрезвычайных ситуациях наиболее часто встречаются:

- a) Посттравматические стрессовые расстройства.
- b) Неврозы.
- c) Невротические и психологические реакции.
- d) Реактивные психозы.
- e) Аффективно-шоковые реакции.

52. Паника представляет собой:

- a) Одну из форм поведения толпы.
- b) Одну из форм фрустрации.
- c) Особенность защитного свойства психики.
- b) Одну из форм стресса.
- e) Отереотипная форма поведения людей в стрессовой ситуации.

53. В первой фазе стресса - фазе тревоги происходит:

- a) Мобилизация защитных сил организма, повышающая его устойчивость.
- b) Снижение защитных сил организма.
- c) Интенсификация социально-значимых психических процессов.
- d) Повышение иммунитета.
- e) Чрезмерное напряжение, понижающее возможности организма адекватно реагировать на

требования внешней среды.

54. Застывание в определенной позе, оцепенение, состояние полной неподвижности является одним из основных признаков:

- a) Ступора.
- b) Стресса.
- c) Тризма.
- d) Агрессии.
- e) Сопора.

55. В неотложной психолого-психиатрической помощи, как правило, нуждаются больные:

- a) С сочетанной соматической и психологической травмой.
- b) С реактивными психозами.
- c) С невротическими реакциями.
- d) С психологическими проблемами.
- e) С неврозами.

56. Объектом медико-психологической помощи в чрезвычайных ситуациях являются:

- a) Население, находящееся непосредственно в зоне ЧС.
- b) Сотрудники соответствующих служб, осуществляющих в зоне ЧС спасательные и иные работы.
- c) Лица, эвакуированные из зоны ЧС, в том числе раненые и больные.
- d) Лица, не находившиеся в зоне ЧС, но подвергшиеся воздействию стрессовых факторов, обусловленных информацией о ЧС.
- e) Все вышеперечисленные.

57. Кто несёт ответственность за своевременное направление спасателей на медицинское обследование?

- a) Руководители учреждений, где работают спасатели.

b) Руководители аварийно-спасательных и восстановительных работ в зоне чрезвычайной ситуации.

c) Врачи лечебно-профилактических учреждений.

d) Врач отряда спасателей.

58. Какая структура управления создаётся в ЛПУ для организации и проведения мероприятий по предупреждению последствий чрезвычайных ситуаций?

a) Эвакуационная комиссия.

b) Комиссия ГОЧС по надзору и предупреждению чрезвычайных ситуаций.

c) Организационная комиссия.

d) Объектовая комиссия ГОЧС.

59. Допишите термин, который характеризует очаг ЧС в данном определении:

Территория разброса конструкционных материалов аварийных объектов и действия ионизирующих излучений – это очаг ###...

...

60. Что называется видом медицинской помощи?

a) Комплекс лечебно-профилактических мероприятий, решающий определенные задачи в общей системе оказания медицинской помощи и лечения.

b) Комплекс медицинских мероприятий, оказываемых на данном этапе медицинской эвакуации с целью дальнейшей эвакуации.

c) Комплекс лечебно-профилактических мероприятий, оказываемых на данном этапе с целью дальнейшей эвакуации.

d) Комплекс санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий, проводимых на данном этапе.

61. Как производится естественное обеззараживание продовольствия загрязнённого АОХВ и радиоактивными веществами?

a) Обмывание тары водой, мыльными растворами

b) Оставлением загрязненного продовольствия без воздействия на определенный срок.

c) Термическая обработка

d) Обработка ультрафиолетовым излучением.

62. Укажите поражающие факторы чрезвычайной ситуации?

a) Ударная волна, ионизирующее излучение, АОХВ, температурный фактор, заражение окружающей среды.

b) Ударная волна, АОХВ, температурный фактор, заражение окружающей среды.

c) Ударная волна, ионизирующее излучение, АОХВ, температурный фактор, заражение окружающей среды, психоэмоциональное воздействие

d) Ударная волна, АОХВ, заражение окружающей среды, психоэмоциональное воздействие

63. Что такое эпидемия?

a) Массовое и прогрессирующее нарастание численности инфекционных больных в эпидемических очагах, приводящее к нарушению сложившегося ритма жизни населения.

b) Массовое и прогрессирующее нарастание численности больных в эпидемических очагах, приводящих к увеличению числа неблагоприятных исходов.

c) Массовое и прогрессирующее распространение инфекционного заболевания, значительно превышающее обычно регистрируемый уровень.

d) Массовое и прогрессирующее распространение инфекционного заболевания, приводящие к увеличению числа неблагоприятных исходов.

64. Какой из способов дегазации используется для обезвреживания загрязненного АОХВ медицинского имущества?

a) Проветривание.

b) Нагревание.

c) Воздействие ультрафиолетовыми лучами.

d) Обмывание водой или мыльными растворами.

65. Напишите термин, который характеризует ЧС в данном определении:

Разрушительное природное и (или) природно-техногенное явление, в результате которого может возникнуть или возникает угроза жизни и здоровью людей, происходит разрушение или уничтожение материальных ценностей и элементов среды обитания человека – это #####...

...

66. Какой этап медицинской эвакуации создают лечебные учреждения больничной базы загородной зоны?

- a) Догоспитальный этап медицинской эвакуации.
- b) Госпитальный этап медицинской эвакуации.
- c) Промежуточный этап медицинской эвакуации.
- d) Такой структуры в ВСМК нет.

67. Какое основное требование предъявляется к медицинским средствам индивидуальной защиты?

- a) Минимальное время приведения в действие.
- b) Исключение несанкционированного применения.
- c) Возможность заблаговременного применения.
- d) Универсальность применения.

68. Какой препарат является антидотом при поражении фосфорорганическими соединениями?

- a) Амилнитрит.
- b) Цистамин.
- c) Афин (тарен).
- d) Латран.

69. Для чего предназначена аптечка индивидуальная (АИ-2)?

- a) Для предупреждения и снижения действия различных поражающих факторов, а также профилактики травматического шока.
- b) Для лечения последствий поражающих факторов чрезвычайной ситуации.
- c) Для профилактики действия поражающих факторов чрезвычайной ситуации.
- d) Для оказания медицинской помощи при дорожно-транспортных происшествиях.

70. Допишите термин, который характеризует зону ЧС в данном определении: Место, в котором находятся жертвы чрезвычайной ситуации - это зона #####...

...

71. Какая комиссия создаётся для проведения эвакуации лечебно-профилактического учреждения?

- a) Инспекторская эвакуационная комиссия.
- b) Организационно-эвакуационная комиссия.
- c) Объектовая эвакуационная комиссия.
- d) Сборный эвакуационный пункт.

72. Напишите термин, который характеризует данное определение: Распределение пораженных (больных) по степени тяжести поражений (заболеваний) – крайне тяжелые, тяжелые, средней степени тяжести, легкие; по характеру и локализации поражений (видам заболеваний) – это #####...

...

73. Каким способом осуществляется эвакуация пострадавших детей в возрасте до пяти лет из очага катастрофы?

- a) На носилках.
- b) На носилках под наблюдением врача.
- c) На руках.
- d) На носилках в сопровождении родственников.

74. Травмы какой локализации чаще всего преобладают у пострадавших при дорожно-транспортном происшествии?

- a) Травмы груди и живота.

- b) Травмы головы.
- c) Травмы нижних конечностей.
- d) Травмы верхних конечностей.

75. Напишите термин, который характеризует данное определение: Событие, связанное с эксплуатацией воздушного судна, происшедшее в период нахождения на его борту пассажиров или членов экипажа, повлекшее за собой повреждение или разрушение воздушного судна и вызвавшее травмы людей или не причинившее телесных повреждений – это #####...

...

76. Что является окончательной целью политического терроризма?

- a) Устрашение гражданского населения и осложнение межнациональных и межконфессиональных отношений.
- b) Дестабилизация деятельности государственной власти.
- c) Изменение политического строя в государстве.
- d) Устранение руководства страны.

77. Какой принцип организации санитарно-противоэпидемического обеспечения населения в чрезвычайной ситуации является основным?

- a) Дифференцированный подход к формированию сил и средств с учетом региональных особенностей уровня и характера потенциальной опасности.
- b) Оказание экстренной помощи пострадавшим в максимально короткие сроки.
- c) Разработка организационно-методических вопросов деятельности госсанэпидслужбы в чрезвычайной ситуации.
- d) Подготовка населения к возможности возникновения эпидемий.

78. В состав какой группы медицинского имущества входит медицинское имущество резерва?

- a) Медицинское имущество неснижаемого запаса.
- b) Запасы медицинского имущества.
- c) Табельное медицинское имущество.
- d) Имуществом текущего снабжения.

79. Допишите термин, который характеризует масштабы ЧС в данном определении: Чрезвычайная ситуация, в результате которой количество пострадавших составляет свыше 500 человек – это чрезвычайная ситуация #####...

...

80. Какие формирования имеет в своём составе служба медицины катастроф Министерства обороны Российской Федерации?

- a) Полевой многопрофильный госпиталь.
- b) Бригады доврачебной медицинской помощи.
- c) Отдельные медицинские отряды специального назначения.
- d) Медицинские мобильные отряды.

81. Какие пункты создаются при организации эвакуации населения из зоны чрезвычайной ситуации?

- a) Сборный эвакуационный пункт (СЭП), сортировочный пост (СП), пункт медицинской помощи (ПМП), промежуточный пункт эвакуации (ППЭ), временный распределительный пункт (ВРП).
- b) Сборный эвакуационный пункт (СЭП) или промежуточный пункт эвакуации (ППЭ), пункт посадки (ПП), пункт высадки (ПВ), приемный эвакуационный пункт (ПЭП).
- c) Сборный эвакуационный пункт (СЭП), санитарно-контрольный пункт (СКП), пункт посадки (ПП), пункт высадки (ПВ), медицинский распределительный пункт (МРП).
- d) Данный вопрос относится к мобилизационным мероприятиям здравоохранения в военное время.

82. Допишите термин, который характеризует масштабы ЧС в данном определении: Чрезвычайная ситуация, в результате которой зона чрезвычайной ситуации не выходит

за пределы территории одного субъекта Российской Федерации, при этом количество пострадавших составляет свыше 50 человек, но не более 500 человек - это чрезвычайная ситуация #####...

...

83. К какой группе лекарственных средств относится Индралин?

- a) Группа противорвотных средств.
- b) Группа радиопротекторов.
- c) Группа адсорбентов.
- d) Группа средств при отравлении АОХВ.

84. Напишите термин, который характеризует данное определение: Чрезвычайное событие, которое по конструкторским, производственным, технологическим или эксплуатационным причинам либо из-за внешних воздействий, создает на объекте, определенной территории или акватории угрозу жизни и здоровью людей, приводит к повреждению или разрушению технических устройств, а также сооружений и транспортных средств, к нарушению производственного или транспортного процесса и нанесению ущерба окружающей природной среде - это###

...

85. Какой препарат из аптечки индивидуальной (АИ-2) используется в качестве противоболевого средства?

- a) Тарен.
- b) Афин.
- c) Промедол.
- d) Перфторан.

86. Какую группу пострадавших на сортировочном посту этапа медицинской эвакуации выявляют в первую очередь?

- a) Нуждающихся в медицинской помощи по неотложным показаниям.
- b) Пострадавшие с проникающими ранениями живота.
- c) Пострадавшие с реактивным психозом.
- d) Пострадавшие, не профильные для оказания медицинской помощи на данном этапе.

87. Что такое этап медицинской эвакуации?

- a) Медицинское учреждение, развернутое на определенном расстоянии от очага чрезвычайной ситуации.
- b) Медицинское учреждение, развернутое для проведения медицинской сортировки пострадавших.
- c) Медицинское учреждение, развернутое на путях медицинской эвакуации.
- d) Медицинское учреждение, оказывающее определенный вид медицинской помощи.

88. Допишите термин, который характеризует масштабы ЧС в данном определении: Чрезвычайная ситуация, в результате которой зона чрезвычайной ситуации не выходит за пределы территории одного поселения или внутригородской территории города федерального значения, при этом количество пострадавших составляет не более 50 человек - это чрезвычайная ситуация #####...

...

89. По каким признакам оценивают чрезвычайную эпидемическую ситуацию?

- a) По выявлению очагов инфекционной заболеваемости и их территориальной принадлежности.
- b) По результатам исследования проб отобранных из объектов окружающей среды.
- c) По угрозе появления значительного числа случаев инфекционных заболеваний разной этиологии.
- d) По наличию природных очагов опасных инфекций на территориях.

90. Каким мероприятием завершается медицинская эвакуация?

- a) Оказанием медицинской помощи.
- b) Вывозом пораженных из зоны чрезвычайной ситуации.

с) Доставкой пострадавших в лечебное учреждение.

д) Выздоровление пораженных.

91. На какие виды делятся авиационные происшествия, в зависимости от последствий для пассажиров, экипажа и воздушного судна?

а) Поломка, пожар, столкновение.

б) Поломка, авария, катастрофа.

с) Поломка, пожар, катастрофа.

д) Взрыв, поломка, авария.

92. Кто является основоположником медицинской сортировки пораженного населения в чрезвычайных ситуациях?

а) Владимир Андреевич Опель (1872-1932 гг.)

б) Николай Иванович Пирогов (1810-1881 гг.)

с) Ефим Иванович Смирнов (1904-1989 гг.)

д) Карл фон Клаузевиц (1780-1831 гг.)

93. Как называется область возникновения подземного удара землетрясения?

а) Эпицентром землетрясения.

б) Гипоцентром землетрясения.

с) Очагом землетрясения.

д) Зоной землетрясения.

94. Какая доза ионизирующего излучения способна привести к развитию острой лучевой болезни IV (крайне тяжелой степени)?

а) 1-2 Гр.

б) Более 6 Гр.

с) 2-4 Гр.

д) 4-6 Гр.

95. На сколько групп на этапе медицинской эвакуации, предназначенном для оказания специализированной помощи, распределяют пострадавших исходя из нуждаемости в медицинской помощи (по лечебному признаку)?

а) На пять групп.

б) На две группы.

с) На три группы.

д) На четыре группы.

96. Какая доза ионизирующего излучения способна привести к развитию острой лучевой болезни III (тяжелой степени)?

а) 1-2 Гр.

б) Более 6 Гр.

с) 4-6 Гр.

д) 2-4 Гр.

97. Допишите термин, который характеризует масштабы ЧС в данном определении:

Чрезвычайная ситуация, в результате которой территория, на которой сложилась чрезвычайная ситуация и нарушены условия жизнедеятельности людей, не выходит за пределы территории объекта, при этом количество людей, погибших или получивших ущерб здоровью составляет не более 10 человек - это чрезвычайная ситуация ###...

...

98. Каковы основные принципы организации санитарно-гигиенического и противоэпидемического обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях?

а) Принцип государственного и приоритетного характера санитарно-эпидемиологической службы и единого подхода к организации санитарно-противоэпидемических мероприятий.

б) Принцип соответствия содержания и объема мероприятий санитарно-противоэпидемической обстановке и взаимодействия санитарно-эпидемиологической службы с учреждениями других ведомств.

с) Принцип дифференцированного подхода к формированию сил и средств с учетом

региональных особенностей, уровня и характера потенциальной опасности.

d) Все вышеперечисленные принципы.

99. Куда в первую очередь представляется информация об эпидемиях и неблагоприятных изменениях санэпидобстановки в зоне чрезвычайной ситуации?

a) В штаб ГОЧС.

b) В ЦГСЭН.

c) В управление больничной базы загородной зоны.

d) В органы местного самоуправления.

100. Какие основные противоэпидемические мероприятия выполняются в обязательном порядке при возникновении эпидемического очага?

a) Выявление, изоляция, госпитализация заболевших, эпидемиологическое обследование и санитарно-эпидемиологическая разведка.

b) Режимно-ограничительные мероприятия (карантин, обсервация).

c) Обеззараживание эпидемического очага (дезинфекция, дезинсекция, дератизация).

d) Все вышеперечисленные мероприятия.

101. Для спасения пораженных при ЧС, прежде всего, играет роль:

a) Оснащение медицинской службы

b) Характер ЧС

c) Оповещение населения

d) Фактор времени

102. Первичная медицинская карточка, заведенная на пораженного на первом этапе медицинской эвакуации и подлежащего эвакуации:

a) Отдается на руки пораженному.

b) Пересылается на следующий этап медицинской эвакуации.

c) Остается на первом этапе эвакуации для составления отчета о движении пораженных.

d) Направляется в архив для хранения и статистической обработки.

103. Как оценивается санитарно-эпидемиологическая обстановка, если имеется умеренный рост уровня заболевания населения (не более чем в 3 раза) или возникают отдельные групповые заболевания (отравления)?

a) Благополучная.

b) Неустойчивая.

c) Неблагополучная.

d) Угрожающая.

104. Как оценивается санитарно-эпидемиологическая обстановка, если имеются групповые заболевания (отравления) в социально-экономически значимых коллективах, а среди населения возникают групповые поражения или отравления (до 1000 пораженных)?

a) Неблагополучная.

b) Угрожающая.

c) Неустойчивая.

d) Экстремальная.

105. Как оценивается санитарно-эпидемиологическая обстановка, если имеются вспышки высоко контагиозных заболеваний, резкое нарастание числа опасных для жизни заболеваний (отравлений), возникают групповые поражения или отравления (более 1000 пораженных).

a) Неблагополучная.

b) Угрожающая.

c) Неустойчивая.

d) Экстремальная.

106. Напишите термин, который характеризует данное определение: Событие, возникшее в процессе движения по дороге транспортного средства и с его участием, при котором погибли или ранены люди, повреждены транспортные средства, груз,

сооружения - это ####...

...

107. Какое режимно-ограничительное мероприятие вводится при появлении среди населения больных особо опасными инфекциями, с их нарастанием в короткий срок?

- a) Обсервация.
- b) Изоляция.
- c) Карантин.
- d) Наблюдение.

108. Какое режимно-ограничительное мероприятие вводится в районах с неблагополучным или чрезвычайным санитарно-эпидемическим состоянием, при появлении групповых неконтагиозных заболеваний?

- a) Обсервация.
- b) Изоляция.
- c) Карантин.
- d) Наблюдение.

109. Напишите термин, который характеризует данное определение: Распределение раненых и больных на группы по признаку нуждаемости в однородных профилактических и лечебно-эвакуационных мероприятиях в соответствии с медицинскими показаниями и установленным объемом помощи на данном этапе медицинской эвакуации – это ####...

...

110. На какие виды подразделяется экстренная профилактика?

- a) На общую и специфическую.
- b) На общую и неспецифическую.
- c) На общую и специальную.
- d) На общую и неспециальную.

111. Что применяется в качестве средств общей экстренной профилактики при возникновении очага биологического поражения?

- a) Вакцины и антибиотики.
- b) Антибиотики и химиопрепараты широкого спектра действия.
- c) Этиотропные препараты.
- d) Бактериофаги.

112. Что применяется в качестве средств специальной экстренной профилактики при возникновении очага биологического поражения?

- a) Вакцины.
- b) Антибиотики широкого спектра действия.
- c) Этиотропные препараты.
- d) Бактериофаги.

113. Кем выдаётся распоряжение о проведении экстренной медицинской профилактики при возникновении очага биологического поражения?

- a) Руководителем органа здравоохранения.
- b) Санитарно-противоэпидемической комиссией.
- c) Штабом ГОЧС территориального уровня управления.
- d) Руководителями всех перечисленных структур.

114. Укажите одно из основных требований, которым должно отвечать оповещение населения о возникновении чрезвычайной ситуации.

- a) Доведение информации, когда характер опасности достоверно установлен.
- b) Достоверное информирование населения о состоянии его защиты и способах эвакуации.
- c) Всё вышеперечисленное.
- d) Основное требование в ответах не указано.

115. Средством (способом) обеззараживания воды в очагах чрезвычайной ситуации является:

- a) Гиперхлорирование с последующей фильтрацией.
- b) Гиперхлорирование с последующим дехлорированием.
- c) Гиперхлорирование с последующим отстаиванием.
- d) Применение пергидроля.

116. Напишите термин, который характеризует данное определение: Предполагает разделение пострадавших и больных в интересах четкой и своевременной их дальнейшей эвакуации – это ### ...

...

117. Какой может быть эвакуация населения в зависимости от времени и сроков проведения?

- a) Локальной, местной и региональной.
- b) Общей или частичной.
- c) Упреждающей и экстренной.
- d) Заблаговременной.

118. Какой может быть эвакуация в зависимости от характера чрезвычайной ситуации и численности населения, подлежащего перемещению из опасной зоны?

- a) Локальной, местной и региональной.
- b) Общей или частичной.
- c) Упреждающей и экстренной.
- d) Заблаговременной.

119. Напишите термин, который характеризует данное определение: Маршрут, по которому осуществляется вынос (вывоз) пораженных из очага чрезвычайной ситуации до этапов медицинской эвакуации – это #####...

...

120. Какой может быть эвакуация в зависимости от охвата эвакуационными мероприятиями населения, оказавшегося в зоне чрезвычайной ситуации?

- a) Локальной, местной и региональной.
- b) Общей или частичной.
- c) Упреждающей и экстренной.
- d) Полномасштабной.

121. На какие основные виды подразделяются промышленные противогазы?

- a) Противопылевые, противогазовые и газопылезащитные противогазы.
- b) Фильтрующие и изолирующие противогазы.
- c) Фильтрующе-поглощающие и изолирующие противогазы.
- d) Ответы в пунктах А, В указаны правильно.

122. На какие основные виды по назначению подразделяются респираторы?

- a) Противопылевые, противогазовые и газопылезащитные респираторы.
- b) Изолирующие респираторы.
- c) Фильтрующе-поглощающие респираторы.
- d) Самоспасатели.

123. Что относится к простейшим средствам индивидуальной защиты органов дыхания?

- a) Фильтрующие противогазы.
- b) Респираторы
- c) Противопыльные тканевые маски ПТМ-1 и ватно-марлевые повязки.
- d) Самоспасатели.

124. На какие основные виды подразделяется специальная обработка, в зависимости от обстановки, наличия средств и показаний к её проведению?

- a) На частичную и полную.
- b) На наружную и общую.
- c) На упреждающую и экстренную.
- d) На частичную и общую.

125. Требования, предъявляемые к медицинской помощи в чрезвычайной ситуации:

- a) Быстрота и разумная достаточность.
- b) Преемственность и последовательность проводимых лечебно-профилактических мероприятий, своевременность их выполнения.
- c) Доступность ее оказания всем пораженным.
- d) Избранность ее оказания с учетом медицинской сортировки, изоляция и эвакуации.

126. Какой перечень основных мероприятий включает в себя специальная обработка?

- a) Дезактивацию, дегазацию и дезинфекцию.
- b) Дератизацию, дезинсекцию и изоляцию.
- c) Дезактивацию, дезинфекцию, дератизацию.
- d) Дезактивацию, дегазацию, дезинсекцию.

127. Каковы основные особенности аварий и техногенных катастроф, возникающих на химически опасных объектах?

- a) Внезапность действия АОХВ на все живое, их способность проникать в организм человека всеми путями.
- b) Объёмность поражающего действия АОХВ и возможность комбинированных поражений людей.
- c) Все перечисленное в ответах А, В.
- d) Внезапность, объёмность, скоротечность, непредсказуемость.

128. От воздействия каких поражающих факторов могут обеспечить частичную защиту продовольствия и медикаментов фанерные, картонные и дощатые ящики?

- a) От загрязнения АОХВ, РВ и заражения БС.
- b) От загрязнения РВ.
- c) От загрязнения РВ и заражения БС.
- d) От загрязнения АОХВ и заражения БС.

129. На какие группы по назначению подразделяется медицинское имущество?

- a) Имущество текущего снабжения и запасы медицинского имущества.
- b) Медицинское имущество резерва и неснижаемого запаса.
- c) Текущее медицинское имущество и медицинское имущество неснижаемого запаса.
- d) Запасы медицинского имущества и медицинское имущество резерва.

130. Назовите особенность очага поражения отравляющими веществами замедленного действия?

- a) Формирование санитарных потерь в течение нескольких минут.
- b) Постепенное формирование санитарных потерь в течение нескольких часов.
- c) Постепенное формирование санитарных потерь в течение нескольких суток.
- d) Постепенное формирование санитарных потерь в течение нескольких недель.

131. Какие мероприятия проводятся при медико-санитарном обеспечении населения при химической аварии?

- a) Оказание первой медицинской, первой врачебной, квалифицированной, специализированной медицинской помощи поражённым, эвакуация и специальная обработка пораженных.
- b) Проведение медицинской сортировки, специальной обработки пораженных и их эвакуация из очага.
- c) Проведение специальной обработки, оказание первой врачебной помощи в очаге ЧС, организация квалифицированной и специализированной помощи.
- d) Оказание первой медицинской помощи и специальная обработка пораженных.

132. Какие бригады формируются для оказания первой врачебной помощи пострадавшему населению в районе чрезвычайной ситуации?

- a) Медико-санитарные бригады.
- b) Врачебно-сестринские бригады.
- c) Фельдшерско-врачебные бригады.
- d) Бригады специализированной медицинской помощи.

133. Какое название носит территория разброса конструкционных материалов аварийных объектов и действия ионизирующих излучений?

- a) Очаг аварии.
- b) Зона радиоактивного загрязнения местности.
- c) Очаг радиоактивного загрязнения местности.
- d) Зона аварии.

134. Какое название носит местность, на которой произошло выпадение радиоактивных веществ?

- a) Очаг радиоактивного загрязнения местности.
- b) Зона радиоактивного загрязнения местности.
- c) Район радиоактивного загрязнения местности.
- d) Очаг ядерного (радиологического) поражения.

135. Какие радиационные факторы воздействуют на население в результате аварийного выброса на ядерных энергетических установках?

- a) Внешнее и внутреннее облучение.
- b) Внутреннее и контактное облучение.
- c) Внешнее, внутреннее и контактное облучение.
- d) Внешнее и контактное.

136. На какие виды подразделяются радиационные аварии по границам распространения радиоактивных веществ и по возможным последствиям?

- a) Проектные, запроектные, гипотетические, реальные.
- b) Локальные, местные, общие.
- c) Проектные, местные, реальные.
- d) Реальные, местные, общие.

137. Напишите термин, который характеризует данное определение: Непланируемый и неуправляемый выброс (пролив, россыпь, утечка) АОХВ, отрицательно воздействующий на человека и окружающую среду – это #####...

...

138. На какие виды подразделяются радиационные аварии по техническим последствиям?

- a) Проектные, запроектные, гипотетические, реальные.
- b) Локальные, местные, общие.
- c) Проектные, местные, реальные.
- d) Проектные, гипотетические, реальные.

139. Что включает в себя медико-тактическая характеристика очага чрезвычайной ситуации?

a) Определение размеров очага ЧС, характер санитарных потерь, степень выхода из строя сил и средств здравоохранения, организацию лечебно-эвакуационного обеспечения, организацию и проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий.

b) Определение размеров очага ЧС, зон разрушения, зон заражения РВ, АОХВ, БС, характер санитарных потерь, степень выхода из строя сил и средств здравоохранения, организацию лечебно-эвакуационного обеспечения, организацию и проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий, морально-психологическое состояние населения.

c) Определение зон разрушения и зон заражения РВ, АОХВ, БС, характер санитарных потерь, степень выхода из строя сил и средств здравоохранения, морально-психологическое состояние населения.

d) Определение размеров очага ЧС, характер санитарных потерь, степень выхода из строя сил и средств здравоохранения, организацию лечебно-эвакуационного обеспечения, организацию и проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий.

140. Медицинскую помощь по жизненным показаниям в Первичной медицинской карточке отображает:

- a) Красная полоса.

- b) Черная полоса.
- c) Синяя полоса.
- d) Желтая полоса.

141. Изоляцию пораженного в Первичной медицинской карточке отображает:

- a) Красная полоса.
- b) Черная полоса.
- c) Синяя полоса.
- d) Желтая полоса.

142. Санитарную обработку при радиационном поражении в Первичной медицинской карточке отображает:

- a) Красная полоса.
- b) Черная полоса.
- c) Синяя полоса.
- d) Желтая полоса.

143. Санитарную обработку при поражении боевыми отравляющими веществами и АОХВ в Первичной медицинской карточке отображает:

- a) Красная полоса.
- b) Черная полоса.
- c) Синяя полоса.
- d) Желтая полоса.

144. Что называется комплектом медицинского имущества?

a) Совокупность предметов медицинского имущества, упакованная в специальную тару, регламентированная по составу и количеству, предназначенная для оснащения функциональных подразделений учреждений и формирований службы медицины катастроф.

b) Совокупность предметов медицинского имущества, имеющих единое функциональное назначение для производства определенного вида работ и размещенных в соответствующем порядке в единой упаковке.

c) Совокупность предметов медицинского имущества, предназначенная для оснащения функциональных подразделений учреждений и формирований службы медицины катастроф.

d) Совокупность предметов медицинского имущества, имеющих единое функциональное назначение для производства определенного вида работ, упакованная в специальную тару, регламентированная по составу и количеству.

145. Напишите термин, который характеризует данное определение: Подземные толчки, удары и колебания земли, вызванные естественными процессами, происходящими в земной коре – это #####...

...

146. Сколько стадий в своем развитии проходит чрезвычайная ситуация?

- a) стадии: инициирования, кульминации, затухания.
- b) стадии: зарождения, инициирования, кульминации, затухания.
- c) зависит от источника чрезвычайной ситуации.
- d) стадии: инициирования, кульминации.

147. Масштаб чрезвычайной ситуации в здравоохранении определяется:

a) Количеством людей, у которых нарушены нормальные условия жизнедеятельности, размером материального ущерба.

b) Зоной распространения чрезвычайной ситуации, силами и средствами, привлекаемыми к ликвидации ЧС.

c) Количеством людей, пострадавших в ЧС, силами и средствами, привлекаемыми к ликвидации ЧС.

d) Количеством людей, у которых нарушены нормальные условия жизнедеятельности, зоной распространения чрезвычайной ситуации.

148. Сколько зон заражения местности радиоактивными веществами выделяется по следу облака и распространения РВ?

а) Радиационной опасности, сильного заражения, опасного заражения, чрезвычайно опасного заражения.

б) Радиационной опасности, умеренного заражения, сильного заражения, опасного заражения, чрезвычайно опасного заражения.

с) Радиационной опасности, умеренного заражения, сильного заражения, опасного заражения.

д) Радиационной опасности, умеренного заражения, опасного заражения, чрезвычайно опасного заражения.

149. Укажите зоны радиоактивного загрязнения:

а) Зоны: радиационной опасности, отчуждения, отселения, проживание с правом отселения, поражения с льготным социально – экономическим статусом.

б) Зоны: отчуждения, отселения, умеренного заражения, проживание с правом отселения, поражения с льготным социально – экономическим статусом.

с) Зоны: отчуждения, отселения, проживание с правом отселения, поражения с льготным социально – экономическим статусом.

д) Зоны: отчуждения, отселения, проживание с правом отселения, опасного заражения, поражения с льготным социально – экономическим статусом.

150. Напишите термин, который характеризует данное определение: Временное значительное затопление местности водой в результате подъема ее уровня в реке, озере или на море, а также образование временных водотоков – это #####...

...

151. Первую помощь пораженным в мирное время оказывают:

а) Сотрудники полиции, МЧС и военнослужащие.

б) Врачебно-сестринские бригады ВСМК.

с) Формирования ГОЗ территориального уровня.

д) Санитарные посты и санитарные дружины.

152. Признаками клинической смерти являются:

а) Расширение зрачков с обеих сторон, отсутствие дыхания, отсутствие пульса на сонных артериях, цианоз.

б) Отсутствие сознания, расширение зрачков с обеих сторон, судороги.

с) Отсутствие сознания, расширение зрачка с одной стороны, цианоз.

д) Отсутствие сознания, слабая пульсация на лучевых артериях, судороги.

153. При черепно-мозговой травме противопоказано:

а) Морфин.

б) Противостолбнячная сыворотка.

с) Антибиотики.

д) Противорвотные.

154. Какие требования предъявляются к медицинской сортировке?

а) Последовательность, конкретность и необходимость первоочередных мероприятий.

б) Последовательность, непрерывность и необходимость первоочередных мероприятий.

с) Последовательность, конкретность и непрерывность.

д) Необходимость первоочередных мероприятий и профессионализм медицинского персонала

155. Какой документ персонального медицинского учета оформляется на пораженного на догоспитальном этапе медицинской эвакуации?

а) Документы, удостоверяющие личность пострадавшего.

б) Сортировочные марки.

с) Первичная медицинская карточка.

д) Лист нетрудоспособности.

156. Какой документ персонального медицинского учета оформляется на пораженного на госпитальном этапе медицинской эвакуации?

а) Документы, удостоверяющие личность пострадавшего.

- b) Сортировочные марки.
- c) История болезни.
- d) Лист нетрудоспособности.

157. Транспортировка пораженных с ЧМТ должна осуществляться:

- a) На спине, голову повернуть на бок.
- b) На правом боку.
- c) На левом боку.
- d) На животе, голова повернута на бок.

158. Транспортировку пораженных с травмой груди следует проводить в положении:

- a) На спине.
- b) Полусидя или сидя.
- c) На боку.
- d) На животе.

160. Транспортировка пораженных с переломом костей таза осуществляется:

- a) На щите, на спине, с валиком под поясницей.
- b) На щите, на спине, с валиком под шеей.
- c) На щите, на спине, с валиком под коленями.
- d) На щите, на спине, с валиком под лопатками.

161. Какие существуют виды медицинской сортировки пораженных и больных?

a) Внутрипунктовая медицинская сортировка, характеризующаяся распределением пострадавших (пораженных и больных) на группы по признаку нуждаемости в однородных профилактических и лечебных мероприятиях в соответствии с медицинскими показаниями.

b) Медицинская сортировка нештатных ситуаций, характеризующаяся распределением пострадавших (пораженных и больных) на группы по признаку «тяжести неотложного состояния» на основе патогенетического аспекта.

c) Эвакуационно-транспортная медицинская сортировка, характеризующаяся распределением пострадавших (пораженных и больных) на группы по признаку нуждаемости в однородных лечебно-эвакуационных мероприятиях в соответствии с медицинскими показаниями.

d) Система лечебно-эвакуационного обеспечения населения предусматривает в соответствии с медицинскими показаниями медицинскую сортировку пораженных и больных по признаку нуждаемости в однородных профилактических и лечебных мероприятиях и медицинскую сортировку пораженных и больных по признаку нуждаемости в однородных лечебно-эвакуационных мероприятиях.

162. Что является определяющим в действиях санитаров после принятия врачом сортировочного решения?

- a) Документы, удостоверяющие личность пострадавшего.
- b) Сортировочные марки.
- c) Первичная медицинская карточка.
- d) Лист нетрудоспособности.

163. Какие формирования входят в состав сил медицины катастроф?

a) Санитарные посты, санитарные дружины, медицинские отряды, подвижные госпитали, бригады специализированной медицинской помощи (БСМП).

b) Поисково-спасательные отряды МЧС.

c) Обсервационные пункты и тыловые госпитали Министерства здравоохранения Российской Федерации (ТГМЗ)

d) Ответы относятся к другому разделу дисциплины.

164. Основными задачами санитарной дружины объекта при ликвидации ЧС мирного времени являются:

- a) Розыск и вынос пораженных.
- b) Оказание первой помощи пораженным.
- c) Проведение эвакуации пораженных.

d) Все ответы верны.

165. Совокупность лечебно-профилактических мероприятий, выполняемых медицинским персоналом определенной квалификации, по конкретным медицинским показаниям и в определенных условиях определяют:

- a) Объем медицинской помощи.
- b) Вид медицинской помощи.
- c) Этап медицинской эвакуации.
- d) Внутрипунктовую медицинскую сортировку.

166. Какой транспорт можно использовать для эвакуации пострадавших (пораженных и больных) из очага массовых санитарных потерь в мирное время?

- a) Наземный, воздушный, речной (морской) санитарный транспорт.
- b) Транспорт общего назначения.
- c) Транспорт территориального центра медицины катастроф.
- d) Транспорт, установленный в перечни Положения о военно-транспортной обязанности.

167. Какие виды медицинской помощи включает в себя догоспитальный период медицинской эвакуации?

- a) Доврачебную, врачебную и квалифицированную помощь.
- b) Первую медицинскую помощь, скорую медицинскую и врачебную помощь.
- c) Первичную медицинскую помощь, доврачебную и врачебную помощь.
- d) Первую, доврачебную и врачебную помощь.

168. Первую помощь пораженным в военное время оказывают:

- a) Сотрудники полиции, МЧС и военнослужащие.
- b) Врачебно-сестринские бригады ВСМК.
- c) Формирования ГОЗ территориального уровня.
- d) Санитарные посты и санитарные дружины.

169. Медицинская полевая химическая лаборатория предназначена для:

- a) качественного и количественного определения ОВ в пробах воды, продовольствия, фуража, медикаментов, на перевязочном материале и поверхности различных объектов.
- b) качественного обнаружения ОВ в воде и продовольствии.
- c) оценки степени зараженности ОВ воздуха, воды, продовольствия.
- d) для непрерывного контроля воздуха с целью определения в нем наличия паров фосфорорганических ОВ.

170. Противопоказаниями для проведения частичной санитарной обработки являются:

- a) тяжелое состояние пациента, вызванное травмой или заболеванием.
- b) кровотечение любого происхождения.
- c) высокая лихорадка.
- d) все вышеперечисленное.
- e) противопоказаний нет.

171. Выберите верное определение понятия «комбинированные поражения»:

- a) поражения двумя и более травмирующими агентами.
- c) поражения различных анатомических областей, вызванные одним и тем же травмирующим агентом.
- d) поражения одной анатомической области в нескольких местах.
- e) поражения различных анатомических областей, вызванные различными травмирующими агентами.

172. Выберите верное определение понятия «множественные поражения»:

- a) поражения одной анатомической области в нескольких местах.
- b) поражения двумя и более травмирующими агентами.
- c) поражения различных анатомических областей, вызванные одним и тем же травмирующим агентом.
- d) поражения различных анатомических областей, вызванные различными травмирующими агентами.

173. При аэрозольном способе заражения территории биологическими средствами в очаге биологического поражения:

- a) заболеваемость имеет сплошной характер.
- b) часто наблюдаются тяжелые формы заболевания.
- c) четкие границы очага.
- d) заболеваемость нарастает быстро.
- e) все вышеперечисленное.

174. Трансмиссивный способ заражения территории биологическими средствами предполагает:

- a) распыление биологических рецептур для заражения приземного слоя воздуха.
- b) рассеивание в районе цели искусственно зараженных биологическими средствами кровососущих переносчиков.
- c) заражение биологическими средствами воздуха и воды.
- d) применение диверсионного снаряжения.
- e) заражение продуктов питания.

175. Одной из основных задач медицинского снабжения формирований и учреждений службы медицины катастроф является:

- a) закупка средств для проведения дезинфекции и дегазации.
- b) снабжение горючим для санитарных автомобилей ЛПУ.
- c) определение потребности в медицинском имуществе и технике.
- d) приготовление лекарственных средств.
- e) контроль состояния аптечных сетей.

176. Лекарственные, технические и другие материальные средства, предназначенные для оказания медицинской помощи и лечения пораженных, называются:

- a) медицинским имуществом.
- b) санитарным имуществом.
- c) медикаментами специального назначения.
- d) санитарно-хозяйственным имуществом.
- e) расходным имуществом.

177. Что такое «санитарные потери» среди сил здравоохранения:

- a) медицинские работники, погибшие в момент возникновения ЧС, умершие до поступления на первый этап медицинской эвакуации (в медицинское учреждение) и пропавшие без вести;
- b) пораженные медицинские работники (оставшиеся в живых) или заболевшие в результате ЧС, выбывшие из строя более чем на 1 сутки;
- c) медицинские работники, погибшие в момент возникновения ЧС, пораженные (оставшиеся в живых) или заболевшие в результате ЧС;
- d) медицинские работники (оставшиеся в живых), заболевшие в результате ЧС, а также пропавшие без вести;
- e) медицинские работники, утратившие жильё в момент возникновения и вследствие ЧС.

178. Обеспечение медицинским имуществом формирований службы медицины катастроф организуют:

- a) органы внутренних дел
- b) органы и подразделения медицинского снабжения
- c) военные комиссариаты
- d) учреждения санэпиднадзора
- e) Министерство здравоохранения.

179. Токсикология - это наука

- a) об отравлениях;
- b) о природе токсичности химических веществ и токсическом процессе;
- c) о химической структуре ядовитых веществ;
- d) о ядах.

180. В процессе метаболизма токсиканта возможны:

- a) детоксикация;
- b) трансформация токсичности;
- c) биоактивация;
- d) все перечисленное.

181. Повышение токсичности промежуточных продуктов метаболизма веществ в организме называется:

- a) кумуляция;
- b) летальный синтез;
- c) "старение" холинэстеразы;
- d) апоптоз;
- e) трансформация токсичности.

182. Взаимодействие токсиканта или продуктов его превращения в организме со структурными элементами биосистем – это:

- a) токсический процесс;
- b) механизм токсического действия;
- c) токсичность;
- d) опасность

183. Быстрое проникновение токсиканта в кровь при ингаляционном пути поступления объясняется:

- a) большой поверхностью легочных альвеол;
- b) незначительной толщиной альвеоларно-капиллярной мембраны;
- c) интенсивным кровотоком в легочных капиллярах;
- d) всем перечисленным.

184. Предметом токсикометрии как раздела теоретической токсикологии является:

- a) изучение механизмов токсического действия ядовитых веществ;
- b) разработка принципов и методов оценки токсичности и опасности химических веществ;
- c) изучение патогенеза заболеваний химической этиологии;
- d) разработка методов расчета санитарных потерь при применении ОВ.

185. Для токсического процесса вызываемого действием иприта не характерно:

- a) вялость репаративных процессов;
- b) быстрое заживление повреждений;
- c) формирование иммунодепрессивного состояния;
- d) склонность к гипоплазии костного мозга.

186. Основным путем выведения газообразных веществ являются:

- a) печень;
- b) кожа;
- c) легкие;
- d) кишечник;
- e) почки.

187. Быстро и самопроизвольно проходящее состояние вызванные воздействием химических соединений и сопровождающиеся кратковременной утратой дееспособности называется:

- a) аллобиозом;
- b) интоксикацией;
- c) транзиторной токсической реакцией;
- d) тератогенезом.

188. Формирование и развитие реакций биосистемы на действие токсиканта, приводящее к ее повреждению или гибели – это:

- a) токсическое действие;
- b) механизм действия токсиканта;
- c) токсический эффект;

d) токсический процесс

189. Токсичность – это:

a) растворимость токсиканта в крови;

b) способность химических веществ вызывать немеханическим путем повреждение или гибель биосистем;

c) высокая чувствительность организма к действию отравляющего вещества;

d) вероятность неблагоприятного воздействия химического вещества на организм.

190. К токсичным веществам специального (боевого) применения не относятся:

a) токсины;

b) фитотоксиканты;

c) поллютанты;

d) отравляющие вещества;

e) диверсионные яды;

191. ПДК – это:

a) порог действующей дозы;

b) предельно допустимая концентрация;

c) порог действия ксенобиотика;

d) показатель дозы ксенобиотика.

192. Механизм токсического действия этиленгликоля связан:

a) со специфическим органотропным действием продуктов метаболизма яда;

b) с действием продуктов биотрансформации яда;

c) с неэлектролитным действием целой молекулы;

d) с нейротоксическим и вазотоксическим действием самого яда и продуктов его биотрансформации;

e) со всеми перечисленными процессами.

193. Способность оксида углерода (СО) вытеснять кислород из соединения с гемоглобином связана с:

a) быстрой скоростью присоединения СО к гемоглобину;

b) высоким сродством гемоглобина к СО;

d) медленной скоростью диссоциации карбоксигемоглобина;

e) нарушением "гем-гем" взаимодействия;

f) быстрой скоростью диссоциации оксигемоглобина;

194. Токсикокинетика - это раздел токсикологии, который изучает:

a) производство химических веществ;

b) хранение химических веществ;

c) транспортировку химических веществ;

d) поступление, распределение, превращение и выведение химических веществ из организма;

e) способы нейтрализации химических веществ на зараженных территориях.

195. Предметом, какого раздела токсикологии является изучение закономерностей превращений и выведения химических веществ из организма:

a) токсикометрия;

b) токсикокинетика;

c) токсикодинамика.

d) всех разделов

196. Понятие "элиминация" химических веществ включает в себя:

a) отупление химических веществ;

b) распределение химических веществ;

c) биотрансформацию и экскрецию (выведение);

d) депонирование химических веществ.

197. Основными путями поступления токсикантов в организм являются:

a) ингаляционный;

- b) перкутанный;
- c) пероральный;
- d) через раневые и ожоговые поверхности;
- e) все перечисленное.

198. Свойства химических соединений, влияющие на процессы их распределения в организме это:

- a) размеры молекул;
- b) степень растворимости в воде;
- c) степень растворимости в липидах;
- d) наличие заряда;
- e) кислотно-основные свойства;
- f) степень сродства к специфическим биомишеням;
- k) все перечисленное.

199. Процесс проникновения ксенобиотиков из окружающей среды или ограниченного объема внутренней среды организма в кровоток и в лимфу называется:

- a) резорбцией;
- b) элиминацией;
- c) экскрецией;
- d) интоксикацией.

200. Токсикодинамика - это раздел токсикологии, который изучает:

- a) способы нейтрализации отравляющих веществ;
- b) механизмы токсического действия и закономерности формирования токсического процесса;
- c) способы дезактивации зараженных территорий;
- d) методологию оценки токсичности.

201. Что нельзя отнести к биологическим барьерам?

- a) клеточные и внутриклеточные мембраны;
- b) гистогематические барьеры;
- c) кожа;
- d) костная и соединительная ткань
- e) слизистые оболочки;
- f) все перечисленное.

202. Что из ниже перечисленного не является проявлением токсического процесса на клеточном уровне?

- a) неопластические процессы;
- b) мутации (генотоксичность);
- c) некроз, апоптоз;
- d) аллобиоз;
- e) обратимые структурно-функциональные изменения клетки.

203. Проявления токсического процесса на клеточном уровне – это:

- a) гепатотоксичность;
- b) органотоксичность;
- c) цитотоксичность;
- d) все перечисленное.

204. Укажите формы токсического процесса, не относящиеся к протекающим на уровне целостного организма:

- a) интоксикации;
- b) специфические токсические процессы;
- c) транзиторные токсические реакции;
- d) апоптоз;

205. Какие вещества относятся к временно выводящим человека из трудовой деятельности?

- a) кожно-нарывного действия;
- b) нервно-паралитического действия;
- c) общеядовитого действия;
- d) психодислептического действия;
- e) все перечисленное.

206. Укажите, что из ниже перечисленного нельзя отнести к транзиторным токсическим реакциям:

- a) явления раздражения верхних дыхательных путей;
- b) явления раздражения глаз;
- c) отек легких;
- d) гиперемия кожи и слизистых;
- e) диспное.

207. Нарушение репродуктивной функции относится к:

- a) интоксикациям;
- b) аллобиозу;
- c) специфическим токсическим реакциям;
- d) транзитным токсическим реакциям;
- e) ни к одному из перечисленного.

208. Основными принципами лечения острых отравлений являются:

- a) предотвращение дальнейшего поступления токсиканта в организм;
- b) удаление всосавшегося яда из организма;
- c) антидотная терапия;
- d) устранение патогенетически значимых синдромов и восстановление функции жизненно важных органов и систем;
- e) все перечисленное.

209. Транзиторные токсические реакции – это:

- a) процессы, развивающиеся у части популяции в определенных условиях и проявляющиеся спустя длительное время после воздействия;
- b) быстро и самопроизвольно проходящие состояния, ведущие к кратковременной потере дееспособности;
- c) все перечисленное.

210. Подострыми называют интоксикации, развивающиеся в результате:

- a) непрерывного или прерывистого (интерметирующего) действия вещества продолжительностью до 90 суток;
- b) непрерывного действия вещества продолжительностью до 1 года;
- c) непрерывного или прерывистого (интерметирующего) действия вещества продолжительностью до 30 суток;
- d) контакта с ядовитым веществом на протяжении 1-2 дней.

211. К отравляющим и высокотоксичным веществам нервно-паралитического действия можно отнести следующие группы токсикантов:

- a) карбаматы;
- b) лакриматоры;
- c) стерниты;
- d) аллогены;
- e) психотомиметики.

212. Какие из перечисленных ниже веществ, способны вызывать органическое поражение нервной системы?

- a) карбаматы;
- b) гидразин;
- c) таллий;
- d) фос;
- e) гетероциклические соединения (тетродотоксин, сакситоксин, норборнан).

213. Основной механизм токсического действия ФОВ:

- a) холиномиметический;
- b) холинолитический;
- c) холиносенсибилизирующий;
- d) антихолинэстеразный;
- e) ГАМК-литический;
- f) адренмиметический.

214. ФОВ относятся к веществам:

- a) нервно-паралитического действия;
- b) психодислептического действия;
- c) общеядовитого действия;
- d) к ирритантам.

215. Выделившийся в синаптическую щель ацетилхолин подвергается:

- a) энзиматическую расщеплению;
- b) обратному захвату пресинаптическими структурами;
- c) накапливается в синаптической щели;
- d) не претерпевает никаких изменений.

216. Состояние, при котором в крови определяется более 1 % метгемоглобина – это:

- a) гипероксия;
- b) гипокапния;
- c) гипербилирубинемия;
- d) карбоксигемоглобинемия;
- e) метгемоглобинемия.

217. Образующиеся в процессе биотрансформации спиртов альдегиды:

- a) менее токсичны, чем исходные вещества;
- b) более токсичны, чем исходные вещества;
- c) имеют токсичность такую же, как и исходное вещество;
- d) не токсичны.

218. Основной путь поступления фосгена в организм:

- a) перкутанный;
- b) пероральный;
- c) ингаляционный;
- d) парентеральный.

219. В обычных условиях фосген это:

- a) желтая маслянистая жидкость;
- b) белое кристаллическое вещество;
- c) бесцветный газ с запахом прелого сена;
- d) зеленоватый газ с запахом герани.

220. ФОВ (ФОС), карбаматы, бициклофосфаты, сакситоксин формируют токсический процесс:

- a) быстро (в течение нескольких минут);
- b) замедленно (через часы-сутки);
- c) в зависимости от дозы;
- d) в зависимости от пути проникновения токсиканта.

221. ФОВ относятся к:

- a) ингибиторам синтеза ГАМК;
- b) антагонистам ГАМК;
- c) ингибиторам ацетилхолинэстеразы;
- d) блокаторам ионных каналов;
- e) блокаторам высвобождения ацетилхолина.

222. Пути проникновения ФОВ в организм:

- a) раневая и ожоговая поверхность;

- b) пероральный;
- c) ингаляционный;
- d) трансдермальный;
- e) все перечисленное.

223. В основе антихолинэстеразного действия ФОВ лежит реакция:

- a) алкилирования азотистых оснований ДНК;
- b) окисление амидных группировок;
- c) декарбоксилирования;
- d) фосфорилирования;
- e) гидролиза.

224. Так называемый "радиомиметический синдром" при интоксикации ипритами включает:

- a) склонность к кровоточивости;
- b) развитие гипопластических состояний в костном мозге;
- c) вялость репаративных процессов;
- d) частое присоединение вторичной инфекции;
- e) формирование кахексии;
- f) все перечисленное.

225. Эффект магнификации диоксинов это:

- a) способность проникать в организм человека всеми возможными путями;
- b) способность вызывать развитие злокачественных новообразований;
- c) способность к увеличению концентрации при передаче по пищевым цепям;
- d) способность накапливаться в жировой ткани.

226. Пути поступления ипритов в организм:

- a) пероральный;
- b) ингаляционный;
- c) перкутанный;
- d) через раневую и ожоговую поверхность;
- e) все перечисленное.

227. Ингаляционные и перкутанные формы отравлений спиртами характерны:

- a) для острого поступления ядов в организм;
- b) для длительного (профессионального) контакта.

228. Перорально этанол, как антидот метанола, вводят в виде:

- a) 30 % раствора;
- b) 40 % раствора;
- c) 70 % раствора;
- d) 96 % раствора.

229. Внутривенно этанол как антидот метанола вводят:

- a) в виде 0,5 % раствора на глюкозе;
- b) в виде 25 % раствора на глюкозе;
- c) в виде 5 % раствора на глюкозе;
- d) в виде 40 % раствора на глюкозе.

230. По своему действию производные карбаминовой кислоты (карбаматы) являются:

- a) пресинаптическими блокаторами ацетилхолина;
- b) антагонистами адреналина;
- c) необратимыми ингибиторами холинэстеразы;
- d) обратимыми ингибиторами холинэстеразы;
- e) пресинаптическими блокаторами ГАМК.

231. Химические вещества, к действию которых порог чувствительности нервной системы значительно ниже, чем других органов – это:

- a) вещества общеядовитого действия;
- b) нейротоксиканты;

- с) инкапаситанты;
- д) гепатотоксиканты;
- е) нефротоксиканты.

232. Если в ближайшие минуты после воздействия ОВ развиваются миоз, бронхоспастическое удушье, профузный пот, миофибрилляции, возбуждение, судороги, кома, то это характерно для воздействия веществ:

- а) кожно-нарывного действия;
- б) общеядовитого действия;
- с) психотомиметиков;
- д) ФОВ;
- е) ирритантов;

233. Для поражения почек при отравлении этиленгликолем характерно:

- а) билатеральный корковый некроз почек;
- б) поражения канальцевого аппарата;
- с) сдавление канальцев выпавшими в осадок оксалатами кальция;
- д) все перечисленное.

234. Токсичные вещества способные специфически нарушать процессы биоэнергетики, вызывая острое энергетическое голодание организма это:

- а) пульмонотоксиканты;
- б) вещества общеядовитого действия;
- с) инкапаситанты;
- д) лакриматоры.

235. К отравляющим веществам общеядовитого действия относятся:

- а) фосген;
- б) цианистый водород, синильная кислота;
- с) норборнан;
- д) хлорацетофенон.

236. Развитие каких периодов (стадий) характерно при тяжелом отравлении цианидами:

- а) начальный;
- б) диспноэтический;
- с) судорожный;
- д) паралитический;
- е) все перечисленное.

237. Антидотом при поражении цианидами является:

- а) афин;
- б) будаксим;
- с) фицилин;
- д) антициан;
- е) феназепам.

238. Токсичные вещества способные специфически нарушать процессы биоэнергетики, вызывая острое энергетическое голодание организма это:

- а) пневмотоксиканты;
- б) вещества общеядовитого действия;
- с) инкапаситанты;
- д) лакриматоры.

239. Оксид углерода (СО) представляет собой:

- а) бесцветный газ без запаха;
- б) газ бурого цвета без запаха;
- с) бесцветный газ с запахом прелого сена;
- д) бесцветный газ с характерным резким запахом;
- е) бесцветный газ с запахом яблок.

- 240. К медицинским средствам защиты от действия угарного газа относится:**
- a) фицилин;
 - b) ацизол;
 - c) пиразол;
 - d) этимизол;
 - e) противодымная смесь.
- 241. В терминальном периоде тяжелого отравления синильной кислотой:**
- a) остановка дыхания предшествует остановке сердца;
 - b) остановка сердца предшествует остановке дыхания.
- 242. Для защиты от поражения угарным газом при его концентрации не более 1 % достаточно использовать:**
- a) фильтрующий противогаз;
 - b) фильтрующий противогаз с комплектом дополнительного патрона;
 - c) изолирующий противогаз;
 - d) респиратор.
- 243. Процесс превращения оксиHb в MetHb в организме происходит:**
- a) постоянно;
 - b) только при воздействии экзогенных токсикантов;
 - c) только во сне.
- 244. Необходимость постоянного восстановления метгемоглобина в гемоглобин обусловлена тем, что:**
- a) метгемоглобин плохо участвует в переносе O₂;
 - b) метгемоглобин не участвует в транспорте O₂.
- 245. Склонность к гемолизу больше выражена у эритроцитов, содержащих:**
- a) карбоксигемоглобин;
 - b) метгемоглобин;
 - c) оксигемоглобин.
- 246. В норме содержание метгемоглобина в эритроцитах поддерживается на уровне:**
- a) менее 1 %;
 - b) более 2 %;
 - c) менее 5 %;
 - d) более 10 %.
- 247. Основным источником фосгена в мирное время являются:**
- a) автомобильный транспорт;
 - b) пожары на объектах, использующих хлорсодержащие материалы;
 - c) атомные электростанции.
- 248. К пульмонотоксикантам замедленного действия относят вещества, преимущественно повреждающие:**
- a) альвеолярный эпителий;
 - b) эндотелий капилляров легких;
 - c) клетки интерстиция.
 - d) сурфактант
- 249. При поражении пульмонотоксикантами возникает гипоксия:**
- a) смешанного типа;
 - b) гипоксическая;
 - c) циркуляторная;
 - d) гемическая;
 - e) тканевая.
- 250. Для лечения токсического отека легких необходимо использовать:**
- a) глюкокортикоиды;
 - b) антибиотики;
 - c) ирританты.

251. Длительное применение глюкокортикоидных гормонов при лечении токсического отека легких обеспечивает:

- a) предотвращение инфекционных осложнений;
- b) повышение артериального давления, увеличение силы сердечных сокращений;
- c) стабилизацию альвеолярно-капиллярной мембраны, снижение давления в сосудах малого круга.

252. Острая интоксикация тетраэтилсвинцом проявляется в форме:

- a) острого гастроинтестинального синдрома;
- b) токсического отека легких;
- c) острого интоксикационного психоза.

253. Какая триада симптомов характерна для начального периода интоксикации ТЭС:

- a) ринит, фарингит, кашель;
- b) тошнота, рвота, диарея;
- c) гипотония, брадикардия, гипотермия.

254. При термическом разложении (пиролизе) хлорированных углеводов может выделяться:

- a) H CN ;
- b) H Cl ;
- c) фосген.

255. Миотическая форма поражений ФОВ является:

- a) одной из разновидностей легкой степени отравления;
- b) проявлением средней степени тяжести;
- c) проявлением тяжелой степени тяжести;
- d) такой формы не существует.

256. Осторожность использования в качестве антидота, при отравлении метгемоглобинообразователями, метиленовой сини связана с:

- a) гипотензивным действием вводимого препарата;
- b) небольшой широтой терапевтического действия;
- c) вероятным образованием избытка окисленной формы препарата, которая в свою очередь индуцирует дополнительное метгемоглобинообразование.

257. Гемоглобин, железо которого трехвалентно называется:

- a) карбоксигемоглобином;
- b) миоглобином;
- c) метгемоглобином;
- d) сульфогемоглобином;
- e) оксигемоглобином.

258. Опасность попадания внутрь нитратов связана со:

- a) способностью превращаться под влиянием ферментов в нитриты;
- b) способностью восстанавливаться до нитритов при участии микроорганизмов желудочно-кишечного тракта;
- c) с обоими указанными процессами.

259. Метгемоглобинообразователи действуют:

- a) прямо, непосредственно окисляя Fe в молекуле гемоглобина;
- b) косвенно, вызывая усиленное эндогенное метгемоглобинообразование;
- c) оба варианта имеют место.

260. В качестве антидота при интоксикации этиленгликолем применяется:

- a) фицилин
- b) тиосульфат натрия
- c) этанол
- d) хромосмон
- e) калия перманганат

261. Токсичность фторорганических соединений связана:

- a) со способностью к универсальному алкилирующему действию;
- b) со способностью метаболизироваться в организме с образованием фторуксусной кислоты.

262. Все объекты, зараженные ОВ кожно-нарывного действия:

- a) требуют дегазации;
- b) можно не проводить дегазацию.

263. Пути поступления хлорированных углеводов в организм:

- a) перкутанный;
- b) ингаляционный;
- c) пероральный;
- d) все перечисленное.

264. Что не относится к симптомам «переатропинизации»:

- a) мидриаз;
- b) тахикардия;
- c) гипергидроз;
- d) сухость кожи и слизистых.

265. Отравления угарным газом возникают при его поступлении:

- a) перкутано;
- b) ингаляционно;
- c) перорально;
- d) через раневую поверхность;
- e) любыми путями.

266. Типичной формой острого отравления угарным газом является:

- a) синкопальная;
- b) асфиктическая;
- c) эйфорическая;
- d) апоплектическая.

267. В качестве антидота при интоксикации люизитом необходимо использовать:

- a) хромосмон;
- b) диксафен;
- c) унитиол;
- d) антициан;
- e) все перечисленные.

268. Наиболее частой причиной отравлений метанолом является его поступление в организм:

- a) перорально
- b) перкутано
- c) ингаляционно.

269. Клиническая картина отравления ВЗ напоминает отравления:

- a) адреномиметиками;
- b) холиномиметиками;
- c) холинолитиками;
- d) ГАМК-литиками.

270. Диэтиламид лизергиновой кислоты по своему действию относится к группе:

- a) эйфориогенов;
- b) делириогенов;
- c) галюциногенов;
- d) не относится ни к одной из названных групп.

271. В течение какого времени на местности сохраняются поражающие концентрации нестойких ОВ:

- a) в течение часа;
- b) в течение 6-8 часов;

- c) в течение суток;
- d) в течение недели.

272. Какие вещества из ниже перечисленных относятся к ирритантам:

- a) ВЗ и ДЛК;
- b) сакситоксин и тетродотоксин;
- c) резинифератоксин и дибензксазепин;
- d) рицин.

273. На какой срок способны вывести из строя человека психотомиметики:

- a) 7-10 дней;
- b) более 45 часов;
- c) менее 1 часа;
- d) более 30 суток.

274. На какой срок способны вывести людей из строя ирританты:

- a) 2-3 суток;
- b) 2-3 месяца;
- c) 6- 8 суток;
- d) от нескольких минут до суток.

275. В течение какого времени развивается отравление после попадания в организм быстродействующих ОВ:

- a) в течение часа;
- b) через 3 часа;
- c) через сутки;
- d) в течение недели.

276. Укажите группу отравляющих веществ, относящуюся к временновыводящим из строя:

- a) пульмонотоксиканты;
- b) психотомиметики;
- c) общеядовитые ОВ;
- d) ОВ кожно-нарывного действия.

277. Существует ли связь между степенью ингибирования холинэстеразы и тяжестью интоксикации при отравлениях ФОС

- a) не существует
- b) существует
- c) связь прослеживается не всегда
- d) этот вопрос не изучался.

278. Основной путь поступления оксидов азота в организм:

- a) пероральный;
- b) перкутанный;
- c) ингаляционный;
- d) парентеральный.

279. С помощью каких препаратов осуществляется реактивация фосфорилированных холинэстераз и дефосфорилирование холинорецепторов:

- a) центральных хоинолитиков;
- b) периферических хоинолитиков;
- c) обратимых ингибиторов холинэстераз;
- d) иммуномодуляторов;
- e) реактиваторов холинэстеразы.

280. Назовите антидот само- и взаимопомощи при поражении ФОВ:

- a) атропин;
- b) дипиросим;
- c) аминостигмин;
- d) афин;

е) изонитрозин.

281. Антидот при поражении оксидами азота:

- а) кислород;
- б) антициан;
- в) антифомсилан;
- г) отсутствует.

282. Радиопротекторы относятся к средствам:

- а) профилактики лучевых поражений;
- б) ранней патогенетической терапии;
- в) длительного поддержания повышенной радиорезистентности;
- г) госпитальной терапии радиационных поражений;
- д) оказания неотложной помощи при инкорпорации радионуклидов.

283. К детерминированным (нестохастическим), связанным с дозой эффектам облучения человека относятся:

- а) лейкозы;
- б) наследственные болезни;
- в) острая лучевая болезнь;
- г) злокачественные опухоли.

284. Комплекс организационных и технических мероприятий по обезвреживанию и удалению с поверхности тела человека и различных объектов ТХВ, РВ и биологических средств – это:

- а) санитарная обработка;
- б) специальная обработка;
- в) дезинфекция.

285. Защитное действие ИПП-11 обусловлено:

- а) профилактическим действием;
- б) дегазирующим действием;
- в) профилактическим и дегазирующим действием.

286. Медико-тактическая характеристика очага поражения хлором при разрушении емкостей, содержащих значительное количество токсиканта:

- а) очаг стойкий, не смертельного, быстрого действия
- б) очаг нестойкий, смертельного, быстрого действия
- в) очаг нестойкий, смертельного, замедленного действия

287. Для защиты от поражения угарным газом при его концентрации более 1% необходимо использовать:

- а) фильтрующий противогаз;
- б) фильтрующий противогаз с комплектом дополнительного патрона;
- в) изолирующий противогаз;
- г) респиратор.

288. Какая ткань является наиболее высоко радиочувствительной?

- а) костная;
- б) нервная;
- в) мышечная;
- г) миелоидная,

289. Основную часть дозы облучения человек в течение жизни получает за счет:

- а) естественного радиационного фона;
- б) профессионального облучения;
- в) испытания ядерного оружия;
- г) облучения в медицинских целях;
- д) использования атомной энергии.

290. Наиболее эффективно защищают от гамма-излучения материалы, в которых преобладают:

- a) тяжелые металлы;
- b) легкие металлы;
- c) водород.

291. Основные показатели, определяющие степень радиочувствительности различных тканей, впервые выявили:

- a) И. Бергонье и Л. Трибондо;
- b) Г. Хейнеке и Е. Лондон;
- c) А. Гуськова и Г. Байсоголов.

292. Поглощенная доза облучения это:

- a) количество радионуклидов, поступивших в организм любыми путями;
- b) количество энергии, переданной излучением веществу в расчете на единицу его массы;
- c) доза облучения, накопленная в результате поглощения радиоактивных изотопов;
- d) отношение суммарного заряда частиц с электрическим зарядом одного знака в объеме воздуха к массе воздуха в этом объеме.

293. Системной единицей поглощенной дозы облучения является:

- a) зиверт;
- b) грей;
- c) беккерель;
- d) рад;
- e) рентген;

294. Радиационный блок митозов это:

- a) полная утрата способности клеток к делению;
- b) временная утрата способности клеток к делению;
- c) замедление процесса клеточного деления;
- d) гибель делящихся клеток.

295. К проявлениям непрямого действия ионизирующих излучений относят:

- a) передачу кинетической энергии излучения на биомолекулы;
- b) изменения молекул, которые возникают в результате поглощения энергии излучения самими молекулами;
- c) изменения молекул, вызванные продуктами радиолиза воды

296. Системная и внесистемная единицы измерения поглощенной дозы ионизирующего излучения 1 Гр и 1 рад соотносятся, как:

- a) $1 \text{ рад} = 100 \text{ Гр}$;
- b) $1 \text{ Гр} = 1 \text{ рад}$;
- c) $1 \text{ Гр} = 100 \text{ рад}$;
- d) $1000 \text{ рад} = 1 \text{ Гр}$.

297. Наиболее эффективно экранируют от нейтронного излучения материалы, в которых преобладают:

- a) тяжелые металлы;
- b) углерод;
- c) водород;
- d) азот.

298. Что такое синдром РПН?

- a) реактивный первичный нейтрофилез;
- b) ранняя преходящая недееспособность;
- c) ранняя почечная недостаточность;
- d) ранняя преходящая нефропатия.

299. Укажите радиопротектор из группы имидазолинов:

- a) индралин;
- b) цистамин;
- c) диэтилстильбестрол;
- d) мексамин;

е) этиол.

300. Системной единицей измерения экспозиционной дозы облучения является:

- а) рентген;
- б) беккерель;
- в) кулон/кг;
- г) зиверт;
- е) бэр.

301. Какой препарат применяется для купирования рвоты в период первичной реакции на облучение:

- а) цистамин;
- б) этаперазин;
- в) афин;
- г) индралин;
- е) унитиол.

302. Внесистемной единицей измерения экспозиционной дозы облучения является:

- а) рентген;
- б) беккерель;
- в) кулон/кг;
- г) зиверт;
- е) бэр.

303. Интерфазная форма гибели клеток это:

- а) полная утрата способности клеток к делению;
- б) временная утрата способности клеток к делению;
- в) замедление процесса клеточного деления;
- г) гибель клеток вне связи с процессами клеточного деления.

304. Минимальная доза общего однократного внешнего гамма-облучения, вызывающая острую лучевую болезнь оценивается величиной в:

- а) 0,5 Гр;
- б) 1 Гр;
- в) 2 Гр;
- г) 3 Гр.
- е) 4 Гр;

305. Минимальная доза общего однократного внешнего гамма-облучения, вызывающая кишечную форму острой лучевой болезни, оценивается величиной в:

- а) 1 Гр;
- б) 2 Гр;
- в) 4 Гр;
- г) 6 Гр;
- е) 10 Гр.

306. При выбросах в окружающую среду диоксинов в поражающих концентрациях формируются:

- а) нестойкие очаги поражения;
- б) стойкие очаги поражения;
- в) зоны длительного экологического неблагополучия;

307. Какой антидот применяется при поражении ипритом?

- а) унитиол;
- б) БАЛ;
- в) афин;
- г) диметпромид;
- е) отсутствует.

308. Развитие острой лучевой болезни легкой степени можно ожидать при общем однократном равномерном облучении в дозах:

- a) от 2 до 4 Гр;
- b) от 1 до 2 Гр;
- c) от 0,5 до 1 Гр.

309. Развитие острой лучевой болезни средней степени тяжести можно ожидать при общем однократном равномерном внешнем облучении в дозах:

- a) от 2 до 4 Гр;
- b) от 4 до 6 Гр;
- c) от 1 до 2 Гр;
- d) от 6 до 10 Гр.

310. Развитие острой лучевой болезни тяжелой степени можно ожидать при общем однократном равномерном облучении в дозах:

- a) от 6 до 10 Гр;
- b) от 2 до 4 Гр;
- c) от 4 до 6 Гр;
- d) от 10 до 20 Гр.

311. Развитие острой лучевой болезни крайне тяжелой степени можно ожидать при общем однократном равномерном облучении в дозах превышающих:

- a) 4 Гр;
- b) 10 Гр;
- c) 20 Гр;
- d) 6 Гр.

312. Для детерминированных эффектов облучения характерно:

- a) отсутствие дозового порога;
- b) прямая зависимость выраженности эффекта от дозы;
- c) вероятностный характер;
- d) альтернативный характер.

313. Для стохастических эффектов облучения характерно:

- a) отсутствие скрытого периода;
- b) пропорциональность выраженности эффекта дозе;
- c) вероятностный характер проявления;
- d) наличие дозового порога.

314. Какие ткани относятся к радиорезистентным:

- a) костная и нервная;
- b) лимфоидная и миелоидная;
- c) эпителиальная и мышечная.
- d) жировая и паринхиматозная

315. К летальным реакциям клеток на облучение относят:

- a) лучевой блок митозов;
- b) репродуктивная и интерфазная гибель;
- c) нарушение специфических функций;
- d) мутации.

316. Какого периода (стадии) нет в клиническом течении местных лучевых поражений:

- a) первичная эритема;
- b) скрытый период;
- c) период разгара;
- d) период рубцевания.

317. Поздние проявления местных лучевых поражений являются следствием:

- a) повреждения придатков кожи;
- b) повреждения эпидермиса;
- c) повреждения сосудов кожи;
- d) повреждения соединительной ткани.

318. Клетки какого слоя эпидермиса являются наиболее радиочувствительными:

- a) базального слоя;
- b) слоя шиповатых клеток;
- c) слоя зернистых клеток;
- d) элеидинового (блестящего) слоя;
- e) рогового слоя.

319. Оррофарингеальный синдром это:

- a) лучевое поражение слизистой носоглотки;
- b) лучевое поражение всей слизистой полости рта;
- c) лучевой ларинготрахеит;
- d) поражение эпителия мягкого неба и небных дужек.

320. Радионуклиды способны проникать в организм человека:

- a) ингаляционно;
- b) с зараженной водой и пищей;
- c) через раневые и ожоговые поверхности;
- d) всеми перечисленными путями.

321. Какой клинической формы острой лучевой болезни не существует:

- a) костномозговая;
- b) миелоидная;
- c) переходная;
- d) кишечная.

322. Какого периода нет в клиническом течении острой лучевой болезни:

- a) период общей первичной реакции на облучение;
- b) скрытый период (мнимого благополучия);
- c) период разгара;
- d) токсемический период;
- e) период восстановления.

323. Антидотом при отравлении метгемоглобинообразователями является:

- a) антициан;
- b) фицилин;
- c) аминостигмин;
- d) метиленовый синий;
- e) пиридоксин.

324. Единицами измерения эквивалентной дозы облучения являются:

- a) беккерель и кюри;
- b) грей и рад;
- c) зиверт и бэр.
- d) кулон/кг и рентген

325. Антидот само- и взаимопомощи при поражении ФОВ применяют:

- a) перед входом в очаг заражения ФОВ;
- b) после применения противником ФОВ;
- c) по указанию старшего группы;
- d) при первых признаках поражения.

326. К средствам защиты кожи изолирующего типа относятся:

- a) ОЗК;
- b) ОКЗК;
- c) КЗС.

327. Необходимо ли при заражении ОВТВ повторно использовать раствор из ИПШ, если его уже использовали профилактически:

- a) целесообразно в течение первого часа после заражения;
- b) в обязательном порядке в течение первых минут после заражения;
- c) повторная обработка нецелесообразна.
- d) целесообразно после выхода из очага заражения

328. Средствами длительного поддержания повышенной радиорезистентности организма являются препараты, относящиеся к группам:

- a) серосодержащих радиопротекторов;
- b) иммуномодуляторов и адаптогенов;
- c) производных имидазолинов.

329. Серосодержащий радиопротектор находящийся в аптечке АИ-2 это:

- a) цистамин;
- b) цистафос;
- c) цистон.

330. К корпускулярным видам ионизирующих излучений относятся:

- a) альфа, бета и нейтронное излучение;
- b) гамма и рентгеновское излучение;
- c) световые и радиоволны.

331. В соответствии с правилом Бергонье и Трибондо:

радиорезистентность ткани находится в прямой зависимости от уровня пролиферативной активности и обратной от степени дифференцированности составляющих ее клеток;

радиочувствительность ткани находится в прямой зависимости от уровня пролиферативной активности и обратной от степени дифференцированности составляющих ее клеток;

радиочувствительность ткани прямо пропорциональна степени клеточной дифференцированности и обратно пропорциональна пролиферативной активности составляющих ее клеток.

332. Единицами измерения активности радионуклида являются:

- a) зиверт и бэр;
- b) беккерель и кюри;
- c) грей и рад
- d) рентген и кулон/кг.

333. Наиболее эффективно экранируют от гамма-излучения материалы, в которых преобладают:

- a) тяжелые элементы;
- b) легкие элементы;
- c) водород;
- d) углерод.

334. Что не относится к специальной обработке:

- a) дегазация;
- b) дезактивация;
- c) дезинфекция;
- d) деэскалация.

335. Показанием к применению цистамина является предполагаемое облучения в дозе:

- a) 0,5 Гр и выше;
- b) 1 Гр и выше;
- c) 10 Гр и выше;
- d) 100 Гр и выше;
- e) 0,1 Гр и выше.

336. При несоблюдении режима работы в средствах защиты кожи изолирующего типа может развиваться:

- a) тепловой удар;
- b) приступ удушья;
- c) эндотоксикоз;
- d) отек легких;
- e) гипертонический криз.

337. К вероятностному (стохастическому) эффекту облучения человека относятся:

- a) злокачественные опухоли;
- b) бесплодие;
- c) аномалии развития плода;
- d) лучевая катаракта;
- e) острая лучевая болезнь.

338. Средства длительного поддержания повышенной радиорезистентности организма относятся к группе:

- a) профилактических противолучевых средств;
- b) средств ранней патогенетической терапии;
- c) средств, предназначенных для временного сохранения боеспособности облученных людей;
- d) средств госпитальной терапии.

339. Защитное действие радиопротекторов проявляется в:

- a) сохранении жизни облученного человека и ослаблении степени тяжести лучевого поражения;
- b) профилактике развития ранней преходящей недееспособности;
- c) купировании симптомов общей первичной реакции на облучение.

340. В зависимости от условий обстановки и от наличия времени специальная обработка может быть:

- a) регулярной и нерегулярной;
- b) частичной и полной;
- c) локальной и общей.

341. Комплекс организационных и технических мероприятий по обеззараживанию и удалению с поверхности тела человека ТХВ, РВ и биологических средств – это:

- a) специальная очистка;
- b) специальная обработка;
- c) санитарная обработка;
- d) дегазация

342. В качестве растворителя в дегазирующем растворе №1 используется:

- a) этанол;
- b) метанол;
- c) этиленгликоль;
- d) дихлорэтан;
- e) бензин.

343. Полная санитарная обработка проводится на этапах медицинской эвакуации, оказывающих:

- a) доврачебную и первую врачебную помощь
- b) специализированную медицинскую помощь.

344. В объем полной санитарной обработки входит:

- a) помывка личного состава, раненных и пораженных водой с мылом, смена белья и обмундирования;
- b) обработка открытых участков тела водой с мылом вытряхивание и выколачивание обмундирования;
- c) изоляция до прояснения обстановки.

345. Частичная санитарная обработка - это:

- a) удаление ОВТВ и РВ с вооружения и техники;
- b) помывка личного состава со сменой белья;
- c) обезвреживание и удаление ОВТВ и РВ с открытых участков кожи, прилегающего к ним обмундирования и лицевой части противогаза

346. Наиболее эффективной является дегазация с помощью ИПП, проведенная в течение:

- a) 1 часа;

- b) 15 мин;
- c) 30 мин;
- d) 1-2 мин.

347. Комплекс мероприятий по обезвреживанию и удалению ОВТВ с поверхности тела человека и различных объектов – это:

- a) дегазация;
- b) дезинфекция;
- c) дезактивация;
- d) дератизация;
- e) деградация.

348. Аббревиатурой ЧСО обычно обозначается:

- a) чрезвычайная санитарная обстановка;
- b) частичная санитарная обработка;
- c) частичное санитарное обеспечение;
- d) частичная структурная обработка.

349. Какой метод не используется при проведении дегазации:

- a) физический;
- b) биологический;
- c) смешанный;
- d) химический;
- e) биохимический.

350. Профилактически можно применять полидегазирующую рецептуру из:

- a) ИПП-8;
- b) ИПП-9;
- c) ИПП-11;
- d) любого из перечисленных.

351. Аббревиатурой ИПП обозначается:

- a) индивидуальный перевязочный пакет;
- b) индивидуальный пищевой пакет;
- c) индивидуальный противохимический пакет;
- d) индивидуальный планшет полевой.

352. Необходимо ли использовать технические средства защиты кожных покровов при угрозе заражения ФОВ, если профилактически использовался полидегазирующий раствор из ИПП-11:

- a) да, обязательно;
- b) нет, не обязательно.

353. ИДП-1 – это:

- a) индивидуальный дозиметрический прибор;
- b) индивидуальный дезактивационный прибор;
- c) индивидуальный дератизационный пакет;
- d) индивидуальный дегазационный пакет.

354. ДПС-1 это:

- a) дополнительный пакет санитарный;
- b) дегазирующий пакет силикагелевый;
- c) дорожный пакет специальный.

355. При выходе из очага поражения ОВ типа VX санитарную обработку:

- a) проводить не целесообразно;
- b) проводить обязательно в кратчайшие сроки;
- c) проведение обработки необходимо отсрочить до этапа квалифицированной помощи.

356. На сколько групп, делятся раненые, больные и пораженные по признаку опасности для окружающих, при поступлении на госпитальный этап:

- a) 5 групп;

- b) 3 группы;
- c) 4 группы;
- d) не делятся вовсе.

357. Что не является прибором химической разведки:

- a) ВПХР;
- b) ПХР-МВ;
- c) МПХР;
- d) ДП-5В.

358. Носилки, зараженные каплями иприта необходимо:

- a) подвергнуть дегазации;
- b) уничтожить;
- c) передать в эвакуационное отделение.

359. Что не является прибором радиационной разведки:

- a) ИМД-1;
- b) ПХР-МВ;
- c) ИМД-12;
- d) ДП-5В.

360. ИД-1 это:

- a) измеритель давления;
- b) индивидуальный дозатор;
- c) комплект измерителей дозы;
- d) ионизационный детектор.

361. Для устранения вторичной десорбции паров ТХВ с обмундирования и повязок предназначен:

- a) ДПС-1;
- b) ИДП-1;
- c) ИПП-10;
- d) АИ-2.

362. Комплекс мероприятий по удалению радиоактивных веществ с поверхности тела человека и различных объектов – это:

- a) дегазация;
- b) дезинфекция;
- c) дезактивация;
- d) дератизация;
- e) деградация.

363. В обозначении технических средств индивидуальной защиты органов дыхания аббревиатурой ШР обозначается:

- a) шланг резиновый;
- b) шлем для раненых в голову;
- c) шлем противорадиационный;
- d) широкий размер.

364. Что не относится к вредным физиологическим факторам фильтрующего противогаза:

- a) сопротивление дыханию;
- b) вредное пространство;
- c) ограничение полей зрения;
- d) нарушение терморегуляции.

365. Готовая к употреблению пища при подозрении на зараженность ТХВ подлежит:

- a) проведению предварительного лабораторного контроля;
- b) отправке в санитарно-эпидемиологическое учреждение для проведения экспертизы;
- c) уничтожению;
- d) передаче на корм животным.

366. Предварительному лабораторному контролю подвергаются пищевые продукты:

- a) хранившиеся в герметичной упаковке;
- b) хранившиеся закрытых герметичных хранилищах;
- c) хранившиеся открыто или в недостаточно герметичной таре;
- d) свежеприготовленные продукты.

367. Медико-тактической характеристикой очага поражения синильной кислотой является:

- a) стойкий, быстродействующий, смертельного действия;
- b) не стойкий, замедленного действия, не смертельного действия;
- c) не стойкий, быстродействующий, смертельного действия;
- d) стойкий, замедленного действия, не смертельного действия.

368. Медико-тактической характеристикой очага поражения фосгеном является:

- a) стойкий, быстродействующий, смертельного действия;
- b) не стойкий, замедленного действия, смертельного действия;
- c) не стойкий, быстродействующий, смертельного действия;
- d) стойкий, замедленного действия, не смертельного действия.

369. Медико-тактической характеристикой очага поражения ипритом является:

- a) стойкий, быстродействующий, смертельного действия;
- b) не стойкий, замедленного действия, смертельного действия;
- c) не стойкий, быстродействующий, смертельного действия;
- d) стойкий, замедленного действия, смертельного действия.

370. Медико-тактической характеристикой очага поражения фосфорилилтиохолилами (VX) является:

- a) стойкий, быстродействующий, смертельного действия;
- b) не стойкий, замедленного действия, смертельного действия;
- c) не стойкий, быстродействующий, смертельного действия;
- d) стойкий, замедленного действия, не смертельного действия.

371. Медико-тактической характеристикой очага поражения хлорацетофеноном (CN) является:

- a) стойкий, быстродействующий, смертельного действия;
- b) не стойкий, замедленного действия, смертельного действия;
- c) не стойкий, быстродействующий, не смертельного действия;
- d) стойкий, замедленного действия, не смертельного действия.

372. Медико-тактической характеристикой очага поражения VZ является:

- a) стойкий, быстродействующий, не смертельного действия;
- b) не стойкий, замедленного действия, смертельного действия;
- c) не стойкий, быстродействующий, смертельного действия;
- d) стойкий, замедленного действия, не смертельного действия.

373. Что не характерно для очага поражения сформированного быстродействующими ТХВ:

a) возникновение значительного числа тяжелопораженных, продолжительность жизни которых при отсутствии своевременной, помощи не превысит 1 ч с момента возникновения клиники отравления;

b) отсутствие резерва времени у медицинской службы для изменения ранее принятой организации работ по ликвидации очага;

c) необходимость эвакуации раненых и больных из очага преимущественно в один рейс;

d) последовательное, на протяжении нескольких часов, появление признаков отравления у населения.

374. Что не характерно для очага поражения сформированного ТХВ замедленного действия:

a) последовательное, на протяжении нескольких часов, появление признаков отравления у населения.

- b) непродолжительный срок жизни тяжелопораженных при отсутствии своевременной, помощи;
- c) отсутствие резерва времени у медицинской службы для изменения ранее принятой организации работ по ликвидации очага;
- d) эвакуация пораженных из очага на этапы медицинской эвакуации в несколько рейсов по мере их выявления.

375. Сколько классов токсичности химических веществ принято выделять?

- a) пять;
- b) три;
- c) четыре;
- d) шесть

376. Какого вида интоксикации, в зависимости от продолжительности контакта химического вещества с организмом не существует?

- a) острая;
- b) хроническая;
- c) молниеносная;
- d) подострая

377. Подострыми называют интоксикации, развивающиеся в результате:

- a) непрерывного или прерывистого (интерметирующего) действия токсиканта продолжительностью до 90 суток;
- b) непрерывного действия токсиканта продолжительностью до 1 года;
- c) контакта с ядовитым веществом на протяжении 1-2 дней;
- d) Действия токсиканта на протяжении нескольких лет

378. Острые интоксикации возникают в результате контакта с веществом

- a) однократно в течение 90 суток;
- b) однократно или повторно в течение нескольких дней;
- c) повторно в течение года;
- d) повторно в течение 1-2 недель

379. Какая продолжительность контакта с вредным веществом достаточна для формирования хронической интоксикации?

- a) несколько дней;
- b) три месяца;
- c) неделя;
- d) месяцы и годы

380. В аптечке индивидуальной содержится антидот от:

- a) веществ нейротоксического действия;
- b) веществ удушающего действия;
- c) веществ общейядовитого действия;
- d) веществ цитотоксического действия

381. Для устранения болевого синдрома в аптечке индивидуальной содержится:

- a) Афин;
- b) Промедол;
- c) Тарен;
- d) Аквасепт.

382. Антидоты цианидов - это

- a) Афин, атропин, дипироксим;
- b) Антидотов нет;
- c) Унитиол;
- d) Амилнитрит, антициан, хромосмон, тиосульфат натрия, глюкоза.

383. Какие структуры плазмы крови адсорбируют большую часть попавших в кровотоки токсикантов

- a) белки свертывающей системы крови;

- b) иммуноглобулины;
- c) альбумины;
- d) гликопротеины.

384. Повреждающее действие токсикантов на уровне отдельных органов и систем имеет название:

- a) органная токсичность;
- b) цитотоксичность;
- c) экотоксичность;
- d) интоксикация

385. Если токсический эффект двух и более ядов больше суммы действия каждого яда, входящего в комбинацию, - это называется

- a) аддитивным синергизмом;
- b) потенцированием;
- c) антагонизмом;
- d) депонированием.

386. Проявления токсического процесса на клеточном уровне - это

- a) гепатотоксичность;
- b) органотоксичность;
- c) цитотоксичность;
- d) все перечисленное.

387. Быстрое проникновение токсиканта в кровь при ингаляционном пути поступления объясняется

- a) большой поверхностью легочных альвеол
- b) незначительной толщиной альвеолярно-капиллярной мембраны;
- c) интенсивным кровотоком в легочных капиллярах;
- d) всем перечисленным.

388. Что из нижеперечисленного не относится к проявлениям токсического процесса на клеточном уровне?

- a) мутации (генотоксичность);
- b) аллобиоз;
- c) некроз, апоптоз;
- d) обратимые структурно-функциональные изменения клетки.

389. Нарушение репродуктивной функции относится:

- a) к интоксикациям;
- b) к аллобиозу;
- c) к специфическим токсическим реакциям;
- d) к транзитным токсическим реакциям;
- e) не относится ни к одному из перечисленных.

390. Какие из перечисленных проявлений токсического процесса выявляются на популяционном и биогеоэкологическом уровне?

- a) рост заболеваемости и смертности;
- b) уменьшением рождаемости;
- c) рост числа врожденных дефектов;
- d) сокращение средней продолжительности жизни;
- e) все перечисленное

391. Основными принципами лечения острых отравлений являются:

- a) предотвращение дальнейшего поступления токсиканта в организм;
- b) удаление яда из организма;
- c) антидотная терапия
- d) устранение патогенетически значимых синдромов и восстановление функции жизненно важных органов и систем;
- e) всё перечисленное.

392. Биологическим смыслом биотрансформации ксенобиотиков в организме является:

- a) окисление ксенобиотика;
- b) метаболическая инактивация и подготовка к выведению;
- c) повышение жирорастворимости исходного вещества;
- d) изменение кислотно-основных свойств соединений;
- e) все перечисленное.

393. Опасность химических веществ - это

- a) способ попадания химического вещества в организм;
- b) вероятность неблагоприятного воздействия химического вещества на организм;
- c) способность химического вещества вызывать отравление;
- d) свойство химических веществ вызывать повреждение или гибель биосистемы.

394. Какие свойства вещества, напрямую связанные с его строением, имеют значимое влияние на проявление токсичности?

- a) размер молекулы
- b) молекулярная масса
- c) растворимость
- d) летучесть
- e) химическая активность
- f) все перечисленное.

395. Что в большей степени соответствует термину яд?

- a) аллерген
- b) токсикант
- c) поллютант
- d) антиген.

396. Как расставить в порядке повышения прочности следующие виды связи между токсикантом и молекулой-мишенью?

- a) водородная; ковалентная; Ван-дер-Ваальса; ионная (гетерополярная.);
- b) Ван-дер-Ваальса; ионная (гетерополярная.); ковалентная; водородная;
- c) ковалентная; водородная; ионная (гетерополярная.); Ван-дер-Ваальса;
- d) Ван-дер-Ваальса; водородная; ионная (гетерополярная.); ковалентная.

397. Позволяет ли коэффициент распределения в системе масло/вода прогнозировать степень накопления токсиканта в жировом и водном секторах организма

- a) да, позволяет;
- b) нет, не позволяет

398. По виду токсического действия ФОВ относятся к веществам:

- a) общеядовитого действия;
- b) психодислептического действия;
- c) нервно-паралитического действия;
- d) удушающего действия;
- e) раздражающего действия.

399. В основе токсического действия нервно-паралитических ОВ (ФОВ) лежат механизмы:

- a) нарушения формирования нервного импульса;
- b) повреждения передачи нервного импульса;
- c) органического повреждения структур центрального и периферического отделов нервной системы.

400. Передача нервного импульса в холинергических синапсах происходит за счет:

- a) прямой передачи электрических сигналов;
- b) участия химических веществ (медиаторов).

401. По скорости формирования токсического процесса ФОВ относятся к токсикантам:

- a) замедленного действия;
- b) быстрого действия.

402. По агрегатному состоянию большинство ФОВ в нормальных условиях являются

- a) жидкостями;
- с) газами;
- d) твердыми веществами

403. Основной механизм токсического действия ФОВ:

- a) холиномиметический;
- b) холинолитический;
- с) холиносенсибилизирующий;
- d) антихолинэстеразный;
- e) ГАМК-литический;

404. Пути проникновения ФОВ в организм человека:

- a) раневая и ожоговая поверхность;
- b) пероральный;
- с) ингаляционный;
- d) трансдермальный;
- e) всё перечисленное

405. Существует ли связь между степенью ингибирования холинэстеразы и тяжестью интоксикации при отравлениях ФОС?

- a) не существует;
- b) существует;
- с) связь прослеживается не всегда;
- d) связь прослеживается только при ингаляционном воздействии.

406. Основное боевое состояние отравляющего вещества VX:

- a) дым и газ;
- b) пар и дым;
- с) капли и аэрозоль;
- d) газ и пар

407. Пусковым биохимическим механизмом при отравлении ФОС является:

- a) нарушение клеточного метаболизма;
- b) этот вопрос не изучен;
- с) токсический стресс;
- d) гипоксия;
- e) подавление активности ацетилхолинэстеразы

408. Миотическая форма поражений ФОВ является:

- a) одной из разновидностей легкой степени отравления;
- b) проявлением средней степени тяжести;
- с) проявлением тяжелой степени тяжести;
- d) такой формы не существует

409. Химические вещества, к действию которых порог чувствительности нервной системы значительно ниже, чем других органов – это:

- a) вещества общеядовитого действия;
- b) нейротоксиканты;
- с) дерматотоксиканты;
- d) гепатотоксиканты;
- e) нефротоксиканты

410. Какие из перечисленных механизмов характерны для действия нейротоксикантов:

- a) влияние на синтез, хранение, высвобождение, разрушение и обратный захват нейромедиатора;
- b) непосредственное действие на селективные рецепторы;
- с) изменение сродства рецептора к нейромедиатору;
- d) изменение скорости синтеза, разрушения и распределения рецепторов в тканях;
- e) модификация состояния механизмов сопряжения между рецептором и эффекторной

системой клеток;

f) всё перечисленное.

411. Более выраженную токсичность при резорбтивном действии проявляют:

a) сернистый иприт

b) азотистый иприт

c) люизит

412. В основе цитотоксического действия иприта лежит способность токсиканта:

a) к универсальному алкилирующему действию;

b) нарушать электролитный баланс в организме;

c) избирательное влияние на липоевую кислоту

413. Как правило, тяжелые поражения парообразным ипритом осложняются развитием разнообразных гнойных процессов в легких, причиной чему являются:

a) иммунодефицитные состояния, вследствие нарушения функции костного мозга;

b) утрата дренажной функции бронхов, вследствие псевдомембранозного (некротического) воспаления;

c) оба перечисленных состояния.

414. Так называемый "радиомиметический синдром" при интоксикации ипритами включает:

a) склонность к кровоточивости;

b) развитие гипопластических состояний в костном мозге;

c) вялость репаративных процессов;

d) частое присоединение вторичной инфекции;

e) формирование кахексии;

f) все перечисленное.

415. Пути поступления ипритов в организм:

a) пероральный;

b) ингаляционный;

c) перкутанный;

d) через раневую и ожоговую поверхность;

e) всё перечисленное.

416. Наиболее тяжелое поражение глаз ипритом (с присоединением вторичной инфекции) проявляется:

a) конъюнктивитом;

b) кератоконъюнктивитом;

c) панофтальмитом;

d) иридоциклитом.

417. Гемоглобин, железо которого связано с кислородом, называется:

a) карбоксигемоглобином

b) миоглобином

c) метгемоглобином

d) сульфогемоглобином

e) оксигемоглобином.

418. Неорганические нитриты – производные:

a) азотной кислоты;

b) азотистой кислоты.

419. Восстановленный глутатион в эритроцитах:

a) участвует в процессах сохранения структуры кровяных клеток;

b) участвует в поддержании гемоглобина в активном состоянии;

c) ответственен за оба перечисленных процесса

420. Цвет мочи при гемоглобинурии:

a) светло-коричневый

b) соломенно-желтый

с) светло-красный переходящий в темно-вишневый

д) зеленовато-коричневый

421. Уровень метгемоглобина в крови, при котором показано введение метиленовой сини, составляет:

а) 15 %;

б) 25 %;

с) 30 % и выше

422. Токсичность СО связана:

а) со снижением способности Нв переносить O₂;

б) с затруднением высвобождения O₂ на тканевом уровне от оксигемоглобина;

д) с обоими этими явлениями.

423. Все общеядовитые вещества, в том числе и СО:

а) оказывают прямое повреждающее действие на ткани;

б) не оказывают прямого альтерирующего действия;

с) повреждающий эффект является опосредованным

424. Основной причиной гибели людей на пожарах (60-70 % пострадавших) является:

а) ожоги, ожоговая болезнь;

б) ингаляция токсичных газов (отравление продуктами горения);

с) механическая травма.

425. В косточках каких плодовых растений содержится гликозид амигдалин:

а) хурма и оливки;

б) грецкий и лесной орехи;

с) миндаль, персики, сливы и абрикосы.

426. Смертельные отравления парами синильной кислоты через незащищенную кожу

а) да, возможны;

б) нет, не возможны.

427. Острое поражение Н CN может протекать:

а) в молниеносной (апоплектической) форме;

б) в замедленной форме;

с) по обоим вариантам.

428. Органические соединения, содержащие гидроксильную группу соединенную с каким -либо углеводородным радикалом – это:

а) щелочи;

б) ароматические соединения;

с) спирты;

д) кетоны.

429. Ингаляционные и перкутанные формы отравлений спиртами характерны:

а) для острого поступления ядов в организм;

б) для длительного (профессионального) контакта

430. При пероральном поступлении большая часть спиртов всасывается:

а) в желудке;

б) в толстом кишечнике;

с) в полости рта;

д) в тонком кишечнике.

431. Из организма основная часть спиртов выделяются:

а) через почки;

б) через легкие;

с) через легкие и почки;

д) через ЖКТ;

е) через сальные железы.

432. Для тяжелых отравлений метанолом характерна триада симптомов:

а) глухота – слепота - потеря памяти;

б) расстройство зрения - боли в животе - метаболический ацидоз;

с) психомоторное возбуждение – галлюцинации – бронхорея.

433. Наиболее частой причиной отравлений метанолом является его поступление в организм:

а) перорально;

б) перкутанно;

с) ингаляционно.

434. Средняя смертельная доза метанола при приеме внутрь составляет:

а) 10-20 мл

б) 100 мл

с) 250 мл

д) 500 мл

435. Этиленгликоль и его производные используются:

а) в антифризных жидкостях

б) в тормозных жидкостях

с) в составе антиобледенителей

д) все перечисленное.

436. Отравления этиленгликолем у людей возможны:

а) при приеме внутрь;

б) при накожной аппликации;

с) при ингаляции;

д) все перечисленное.

437. Смертельная доза этиленгликоля для человека составляет:

а) 2 мл;

б) 10 мл;

с) 100мл;

д) 1000 мл

438. Тетраэтилсвинец (ТЭС) используется для:

а) изменения свойств смазочных материалов, применяемых в турбовинтовых и авиационных двигателях;

б) повышения надежности работы моторов в сложных условиях внешней среды;

с) повышения анидетонационной стойкости моторных топлив

439. Пути проникновения ТЭС в организм являются:

а) органы дыхания

б) кожа

с) пероральный путь

д) всё перечисленное.

440. Пульмоноксиканты - это химические вещества:

а) вызывающие повреждение альвеолярно-капиллярной мембраны;

б) применяемые для лечения токсического отека легких;

с) лекарственные препараты для терапии пневмоний.

441. Препаратами выбора при лечении токсического отёка лёгких являются:

а) антигистаминные препараты;

б) глюкокортикоиды;

с) антибиотики;

д) холинолитики.

442. Основной путь поступления оксидов азота в организм:

а) пероральный;

б) перкутанный;

с) ингаляционный;

д) парентеральный.

443. Основным путем поступления ОВ психотомиметического действия является в

боевых условиях:

- a) перкутанный;
- b) ингаляционный;
- c) пероральный;
- d) все перечисленные.

444. Клиническая картина отравления VZ напоминает отравления:

- a) адреномиметиками;
- b) холиномиметиками;
- c) холинолитиками;
- d) ГАМК-литиками.

445. Основные показатели, определяющие степень радиочувствительности различных тканей, впервые выявили:

- a) И.Бергонье и Л.Трибондо;
- b) Г.Хейнеке и Е.Лондон;
- c) А.Гуськова и Г.Байсоголов;

446. Радиочувствительность каких клеток не соответствует правилу Бергонье и Трибондо?

- a) эритроцитов;
- b) нейронов;
- c) лимфоцитов;
- d) базофилов;
- e) клеток Клара.

447. Что такое синдром РПН?

- a) реактивный первичный нейтрофилез;
- b) ранняя преходящая недееспособность;
- c) ранняя почечная недостаточность;
- d) ранняя преходящая нефропатия.

448. К вероятностным (стохастическим) эффектам облучения человека относятся:

- a) злокачественные опухоли;
- b) бесплодие;
- c) лучевая катаракта.

449. Показатели, характеризующие экранирующую способность материалов, используемых для физической защиты от ионизирующих излучений:

- a) линейная передача энергии и линейная плотность ионизации;
- b) слой половинного ослабления и коэффициент ослабления;
- c) фактор изменения дозы и фактор уменьшения дозы

450. Представителем серосодержащих радиопротекторов является:

- a) индралин;
- b) диэтилстильбестрол;
- c) цистамин;
- d) нафтизин.

451. Какие способы не используются при проведении дегазации:

- a) физические;
- b) биологические;
- c) смешанные;
- d) химические.

452. В качестве растворителя в дегазирующем растворе №1 используется:

- a) этанол;
- b) метанол;
- c) этиленгликоль;
- d) дихлорэтан;
- e) бензин

453. Профилактически можно применять полидегазирующую рецептуру из:

- a) ИДПС-69
- b) ИПП-8
- c) ИПП-11
- d) ППИ-53
- e) любой из перечисленных.

454. Для устранения вторичной десорбции паров ОВТВ с обмундирования и повязок предназначен:

- a) ДПС-1
- b) ИДП-1
- c) ИПП-11
- d) АИ

455. Санитарная обработка раненных и больных на ЭМЭ (этапах медицинской эвакуации) проводится:

- a) на сортировочном посту;
- b) на площадке специальной обработки техники и имущества;
- c) на площадке санитарной обработки;
- d) в приемном отделении.

456. Медицинские носилки, зараженные каплями иприта подлежат:

- a) дегазации;
- b) уничтожению;
- c) передаче в эвакуационное отделение.

457. Для защиты органов дыхания от действия угарного газа при концентрации более 1% необходимо использовать:

- a) респиратор;
- b) фильтрующий противогаз,
- c) фильтрующий противогаз с комплектом дополнительного патрона;
- d) изолирующий противогаз;
- e) защита не требуется.

458. Абсолютными противопоказаниями к использованию противогазами являются:

- a) проникающие ранения грудной полости;
- b) бессознательное состояние;
- c) отек легких;
- d) неукротимая рвота;
- e) всё перечисленное.

459. Укажите средство защиты кожи фильтрующего типа:

- a) ОЗК
- b) Л-1
- c) ОКЗК
- d) КЗС

460. Укажите средство защиты кожи изолирующего типа:

- a) ОЗК
- b) ОКЗК
- c) КЗС

461. Негативное воздействие противогаза, связанное с прохождением воздуха по воздухоносным путям противогаза называется:

- a) дискомфорт
- b) сопротивление дыханию
- c) вредным пространством.

462. Для защиты органов дыхания от действия угарного газа в концентрации менее 1% достаточно использовать:

- a) респиратор;

- b) фильтрующий противогаз,
- c) фильтрующий противогаз с комплектом дополнительного патрона;
- d) изолирующий противогаз;
- e) защита не требуется.

463. Синонимом антидотной терапии является:

- a) симптоматическая;
- b) экстренная;
- c) этиотропная;
- d) патогенетическая

464. Теоретическим фундаментом создания антидотов является:

- a) эффект комплементарности;
- b) эффект взаимного отягощения;
- c) эффект коэргизма

465. Применение радиопротекторов наиболее эффективно в условиях:

- a) импульсного облучения
- b) пролонгированного облучения
- c) фракционированного облучения

466. В чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени, воздействие каких виды ионизирующих излучений может привести к внешнему общему облучению:

- a) рентгеновское и гамма;
- b) альфа и бета;
- c) гамма и нейтронное

467. Какой вид ионизирующих излучений способен вызывать формирование вторичной или наведённой радиоактивности:

- a) гамма излучение;
- b) рентгеновское излучение;
- c) нейтронное излучение;
- d) альфа и бета излучение

468. Экспертиза воды и продовольствия проводится в случаях:

- a) угрозы заражения химическими веществами;
- b) угрозы заражения химическими и радиоактивными веществами;
- c) угрозы заражения химическими, бактериальными и радиоактивными веществами.

469. Механизм действия производных ботулотоксина:

- a) угнетение моноаминоксидазы;
- b) избирательное блокирование высвобождения ацетилхолина в нервно-мышечных синапсах;
- c) угнетение цитохромоксидазы с развитием тканевой гипоксии;
- d) угнетение тиоловых ферментов.

470. Тетанотоксин способен проникнуть в организм человека:

- a) ингаляционно;
- b) трансдермально (через не повреждённую кожу);
- c) через раневые поверхности;
- d) перорально;
- e) любыми путями

471. Клинические симптомы поражения ДЛК:

- a) галлюцинации, тахикардия, гипертермия, ретроградная амнезия, гиподинамия, деперсонализация;
- b) двигательная активность, галлюцинации, деперсонализация, эйфория, психосенсорные нарушения, ретроградная амнезия;
- c) двигательная активность, галлюцинации, деперсонализация, эйфория, психосенсорные нарушения;
- d) галлюцинации, тахикардия, гипертермия, ретроградная амнезия, гиподинамия,

деперсонализация, мидриаз.

472. Какой термин в наибольшей степени соответствует понятию яд:

- a) аллерген;
- b) токсикант;
- c) загрязнитель;
- d) антиген