

1. Задачи и основы организации Единой государственной системы предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций (РСЧС)

001. Какому уровню соответствует область, край, республика?

- а) Федеральный
- б) Региональный
- в) Территориальный
- г) Местный
- д) Объектовый

002. Какому уровню соответствует район или город в области?

- а) Федеральный
- б) Региональный
- в) Территориальный
- г) Местный
- д) Объектовый

003. Каким термином принято называть явление, при котором происходит внезапная остановка работы или нарушение процесса производства на промышленном предприятии, транспорте и других объектах, в результате повреждения машин, станков, оборудования, зданий, сооружений?

- а) Авария
- б) Катастрофа
- в) Чрезвычайная ситуация
- г) Стихийное бедствие
- д) Локальный вооружённый конфликт

004. Каким термином принято называть внезапное, быстротечное событие, повлекшее за собой человеческие жертвы, ущерб здоровью людей, разрушение или уничтожение объектов значительных размеров?

- а) Авария
- б) Катастрофа
- в) Чрезвычайная ситуация
- г) Стихийное бедствие
- д) Террористический акт

005. Каким термином принято называть нарушение условий жизнедеятельности людей на объекте или определённой части территории (акватории), вызванное аварией, катастрофой, стихийным или экологическим бедствием, эпидемией, эпизоотией, применением современных средств поражения и приведшее или могущее привести к людским и материальным потерям, характеризующееся неопределённой и сложной обстановкой, значительным экологическим ущербом, человеческими жертвами и, вследствие этого, необходимостью привлечения крупных людских и материальных затрат на проведение эвакуационно-спасательных работ и ликвидацию последствий катастроф и бедствий?

- а) Авария
- б) Катастрофа
- в) Чрезвычайная ситуация
- г) Стихийное бедствие
- д) Локальный вооружённый конфликт

006. Каким термином принято называть природные явления географического, геологического, гидрологического, атмосферного, биосферного и других происхождений такого масштаба, которые вызывают катастрофические ситуации, характеризующиеся внезапным нарушением жизнедеятельности населения, разрушением и уничтожением материальных ценностей, поражением и гибелью людей?

- а) Авария
- б) Катастрофа
- в) Чрезвычайная ситуация
- г) Стихийное бедствие
- д) Террористический акт

007. На океанической нефтедобывающей платформе в результате несчастного случая произошёл взрыв, унёсший жизни 21 человека, работавших на данном объекте, которые в момент этого находились в непосредственной близости. 36 человек получили травматические повреждения различной степени тяжести, работа на платформе остановлена. Плюс, в результате утечки нефти, произошло значительное загрязнение океанической поверхности. Каким термином Вы охарактеризуете данную ЧС?

- а) Авария
- б) Катастрофа
- в) Стихийное бедствие
- г) Террористический акт
- д) Локальное бедствие

008. К каким ЧС относятся аварии и катастрофы железнодорожные, авиационные, космические, автодорожные, на речном и морском флоте, пожары и взрывы, с выбросом АОВ, с выбросом РВ, с распространением бактериологических (биологических) веществ, прорывы плотин?

- а) Техногенные
- б) Природные
- в) Экологические
- г) Социальные
- д) Специфические

009. К каким ЧС относятся бури, ураганы, смерчи, циклоны, морозы, засухи, необычная жара, пожары, извержения вулканов, землетрясения, наводнения, сели, оползни, снежные лавины?

- а) Техногенные
- б) Природные
- в) Экологические
- г) Социальные
- д) Специфические

010. К каким ЧС относятся: резкое изменение климата, наличие в почве различных вредных веществ сверх предельно допустимых концентраций, интенсивная деградация почв, превышение ПДК вредных примесей в атмосфере, разрушение озонового слоя атмосферы, резкая нехватка питьевой воды, исчезновение видов животных и растений?

- а) Техногенные
- б) Природные
- в) Экологические
- г) Социальные

д) Космические

011.К каким ЧС относятся эпидемии, голод, войны, терроризм, общественные беспорядки?

- а) Техногенные
- б) Природные
- в) Экологические
- г) Социальные
- д) Специфические

012.К какой группе ЧС относятся аварии, катастрофы, стихийные бедствия, в результате которых пострадало не более 10 человек, либо нарушены условия жизнедеятельности не более 100 человек, либо размер материального ущерба составляет не более 240 тыс. рублей?

- а) Локальные
- б) Местные
- в) Территориальные
- г) Региональные
- д) Федеральные

013.К какой группе ЧС относятся аварии, катастрофы, стихийные бедствия, в результате которых пострадало свыше 50 человек, но не более 500, либо нарушены условия жизнедеятельности свыше 300, но не более 500 человек, либо размер материального ущерба составляет свыше 12 млн. рублей, но не более 1,2 млрд. рублей?

- а) Локальные
- б) Местные
- в) Территориальные
- г) Региональные
- д) Федеральные

014.К какой группе ЧС относятся аварии, катастрофы, стихийные бедствия, в результате которых пострадало свыше 10 человек, но не более 15, либо нарушены условия жизнедеятельности свыше 100, но не более 300 человек?

- а) Локальные
- б) Местные
- в) Территориальные
- г) Региональные
- д) Федеральные

015.К какой группе ЧС относятся аварии, катастрофы, стихийные бедствия, в результате которых пострадало свыше 50 человек, но не более 500, либо нарушены условия жизнедеятельности свыше 500, но не более 1000 человек?

- а) Локальные
- б) Местные
- в) Территориальные
- г) Региональные
- д) Федеральные

016.К какой группе ЧС относятся аварии, катастрофы, стихийные бедствия, поражающие факторы которых выходят за пределы РФ, либо ЧС, которая произошла за рубежом и затрагивает территорию РФ?

- а) Локальные
- б) Местные
- в) Территориальные
- г) Трансрегиональные
- д) Федеральные

017.Какой поражающий фактор будет специфичен в очаге землетрясения?

- а) Динамический
- б) Биологический
- в) Химический
- г) Термический
- д) Радиационный

018.Какой поражающий фактор будет специфичен при аварии на АЭС?

- а) Динамический
- б) Биологический
- в) Химический
- г) Термический
- д) Радиационный

019.Какой поражающий фактор будет специфичен при наводнениях или пожарах?

- а) Динамический
- б) Биологический
- в) Химический
- г) Термический
- д) Радиационный

020.Какого из нижеперечисленных режимов функционирования РСЧС не существует?

- а) Режим повседневной деятельности
- б) Режим повышенной готовности
- в) Режим ЧС
- г) Режим мониторинга
- д) Режим прогнозирования

021.Назовите одну из основных задач РСЧС?

- а) Оказание специализированной медицинской помощи
- б) Тушение природных и техногенных пожаров
- в) Проведение мероприятий, направленных на предупреждение ЧС
- г) Проведение радиологической разведки
- д) Оказание первой помощи

022.Какая федеральная служба не отвечает за предупреждение и ликвидацию ЧС?

- а) Госкомэкология России
- б) Минтранс России
- в) МЧС России
- г) Министерство образования
- д) Минприроды России

023.Какое формирование МЧС России не входит в состав сил и средств ликвидации ЧС?

- а) Государственный Центральный аэромобильный спасательный отряд
- б) Ремонтно-восстановительные поезда
- в) Поисково-спасательная служба
- г) Авиация МЧС
- д) Войска гражданской обороны

024.Основными задачами сил и средств РСЧС являются все, кроме:

- а) Мониторинг окружающей природной среды и опасных объектов
- б) Ликвидация ЧС, проведение аварийно-спасательных работ
- в) Проведение эвакуационных мероприятий в зоне ЧС
- г) Подготовка населения к действиям в ЧС
- д) Материальная и финансовая помощь пострадавшим в ЧС

025.К силам наблюдения и контроля РСЧС не относятся:

- а) Формирования санитарно-эпидемического надзора Минздрава России
- б) Ветеринарная служба Минсельхозпрода России
- в) Служба наблюдения и лабораторного контроля за качеством пищевого сырья и продуктов питания
- г) Геофизическая служба РАМН
- д) Службы поискового и аварийно-спасательного обеспечения МЧС России

026.Биолого-социальным катастрофам присущи следующие проявления:

- а) Эпидемии, эпизоотии, эпифитотии, голод, терроризм
- б) Вооруженные конфликты, войны
- в) Землетрясения, наводнения, ураганы, цунами и др.
- г) Аварии с выбросами РВ, АОХВ, БС, обрушение зданий и пожары, аварии в системах жизнеобеспечения, транспортные аварии
- д) Необратимые изменения в биосфере, гидросфере, литосфере и атмосфере

027.Медицинская служба гражданской обороны образована:

- а) В 1950 году
- б) В 1960 году
- в) В 1961 году
- г) В 1975 году
- д) В 1990 году

028.Основное предназначение медицинской службы ГО:

- а) Оказание первой помощи
- б) Медико-санитарное обеспечение населения в военное время
- в) Проведение эвакуации пострадавших из очага поражения
- г) Медико-санитарное обеспечение населения при ЧС
- д) Медицинское обслуживание населения в повседневных условиях

029.Медицинская служба ГО создана:

- а) Министерством по делам ГО и ЧС
- б) Службой медицины катастроф МЗ
- в) Министерством здравоохранения РФ

- г) Комитетом общества Красного Креста
- д) Комитетом по социальному обеспечению населения

030. Медицинская служба ГО в субъектах РФ (республика, область, край) организуется:

- а) По федеральному принципу
- б) По региональному принципу
- в) По территориально-производственному принципу
- г) Объектовому принципу
- д) Трансграничному принципу

031. Начальник медицинской службы ГО в области, крае, республике:

- а) Глава административного образования субъекта РФ
- б) Руководитель территориальной службы медицины катастроф
- в) Министр здравоохранения субъекта Российской Федерации
- г) Председатель межведомственной координационной комиссии
- д) Заместитель министра здравоохранения субъекта Российской Федерации

032. Начальник медицинской службы гражданской обороны муниципального округа субъекта Российской Федерации:

- а) Глава администрации сельского района
- б) Главный врач районной больницы
- в) Начальник гражданской обороны сельского района
- г) Заместитель министра здравоохранения области, края
- д) Начальник штаба ГО сельского района

033. Поражённые, оставшиеся в живых при возникновении или в результате чрезвычайной ситуации относятся к потерям:

- а) Санитарным
- б) Безвозвратным
- в) Медицинским
- г) Общим
- д) Возвратным

034. К общим людским потерям относятся:

- а) Пропавшие без вести
- б) Нуждающиеся в госпитализации
- в) Потерявшие трудоспособность на срок более суток
- г) Безвозвратные и санитарные потери
- д) Погибшие

035. К комбинированным повреждениям относятся:

- а) Ранение одним снарядом нескольких областей тела
- б) Ранение несколькими снарядами одной или нескольких областей тела
- в) Одновременное повреждение несколькими поражающими факторами (ожог и механические повреждения)
- г) Повреждение нескольких органов одной полости
- д) Одновременное повреждение мышц, кости, сосудов и нервов конечности

2. Служба медицины катастроф, задачи, организационная структура и основные принципы её деятельности в чрезвычайных ситуациях

036. В каком году постановлением Правительства РФ № 420 было регламентировано создание единой ВСМК?

- а) 1932
- б) 1947
- в) 1952
- г) 1961
- д) 1994

037. На каком уровне имеется Федеральный центр медицины катастроф (ФЦМК) ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России?

- а) Федеральный
- б) Региональный
- в) Территориальный
- г) Местный
- д) Объектовый

038. Какое формирование СМК Минздрава России на федеральном уровне является подвижным и предназначено для оказания квалифицированной с элементами специализированной медицинской помощи?

- а) ФЦМК ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова»
- б) Штаб ВСМК при ФЦМК ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова»
- в) Полевой многопрофильный госпиталь при ФЦМК ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова»
- г) Медицинский отряд специального назначения
- д) Всероссийский научно-практический центр экстренной медицинской помощи

039. Какое формирование СМК Минобороны России на федеральном уровне является подвижным и предназначено для оказания квалифицированной с элементами специализированной медицинской помощи?

- а) ФЦМК ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова»
- б) Штаб ВСМК при ФЦМК ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова»
- в) Полевой многопрофильный госпиталь при ФЦМК ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова»
- г) Медицинский отряд специального назначения
- д) Всероссийский научно-практический центр экстренной медицинской помощи

040. Какое формирование на федеральном уровне осуществляет организационно-методическое руководство ВСМК?

- а) ФЦМК ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова»
- б) Штаб ВСМК при ФЦМК ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова»
- в) Полевой многопрофильный госпиталь при ФЦМК ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова»

- г) Федеральное управление медико-биологических и экстремальных проблем при Минздраве России и его учреждения
- д) Всероссийский научно-практический центр экстренной медицинской помощи

041. Кто осуществляет медико-тактический анализ обстановки и прогнозирует медико-санитарные последствия ЧС в регионе?

- а) Региональные центры медицины катастроф
- б) МОСН военных округов и флотов
- в) Формирования регионального подчинения МВД, МЧС России
- г) Всеармейский центр медицины катастроф Минобороны России
- д) Полевой многопрофильный госпиталь при ФЦМК ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова»

042. На базе чего создаются фельдшерские выездные бригады скорой медицинской помощи?

- а) Станций (подстанций, отделений) скорой медицинской помощи
- б) Специализированных отделений лечебных учреждений
- в) Травматологических пунктов
- г) Медико-санитарных частей
- д) Полевого многопрофильного госпиталя

043. На базе чего создаются нештатные специализированные формирования СМК?

- а) Станций (подстанций, отделений) скорой медицинской помощи
- б) Специализированных отделений лечебных учреждений
- в) Травматологических пунктов
- г) Медико-санитарных частей
- д) Полевого многопрофильного госпиталя

044. Кто возглавляет Всероссийскую службу медицины катастроф?

- а) Председатель правительства РФ
- б) Министр здравоохранения России
- в) Президент Российской академии медицинских наук
- г) Председатель Государственного комитета санэпиднадзора РФ
- д) Директор Федерального центра медицины катастроф ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова»

045. Кто несёт прямую ответственность за формирование БСМП и их готовность к работе в ЧС?

- а) Руководитель учреждения-формирователя
- б) Руководитель СМК
- в) Руководитель здравоохранения
- г) Руководитель бригады
- д) Старшая медицинская сестра

046. Назовите одну из основных задач врачебно-сестринской бригады в ЧС:

- а) Совершенствование теоретических знаний и практических навыков по медицинской сортировке и оказанию первой врачебной помощи пострадавшим в ЧС

- б) Поддержание бригады в постоянной готовности к выезду к очагу поражения и работе в ЧС
- в) Медицинская сортировка поражённых
- г) Извлечение поражённых из-под завалов
- д) Оказание специализированной медицинской помощи

047. Назовите одну из основных задач БСМП в ЧС:

- а) Совершенствование теоретических знаний и практических навыков по медицинской сортировке и оказанию первой врачебной помощи пострадавшим в ЧС
- б) Поддержание бригады в постоянной готовности к выезду к очагу поражения и работе в ЧС
- в) Медицинская сортировка поражённых
- г) Извлечение поражённых из-под завалов
- д) Оказание специализированной медицинской помощи

048. Какой вид медицинской помощи должен быть оказан пострадавшим врачебно-сестринскими бригадами?

- а) Первая помощь
- б) Квалифицированная помощь
- в) Первая врачебная помощь
- г) Специализированная помощь
- д) Доврачебная помощь

049. Назовите одну из основных задач ВСМК:

- а) Организация и осуществление медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий ЧС
- б) Оказание специализированной медицинской помощи
- в) Проведение медицинской сортировки поражённых
- г) Организация работы медицинских бригад на месте ЧС
- д) Локализация ЧС в целях снижения воздействия поражающих факторов её источника

050. Сколько оперативных вмешательств может выполнить хирургическая БСМП за 12 часов работы?

- а) 6
- б) 10
- в) 15
- г) 20
- д) 25

051. Сколько оперативных вмешательств может выполнить травматологическая БСМП за 12 часов работы?

- а) 6
- б) 10
- в) 15
- г) 20
- д) 25

052. Сколько оперативных вмешательств может выполнить нейрохирургическая БСМП за 12 часов работы?

- а) 6
- б) 10
- в) 15
- г) 20
- д) 25

053. Сколько оперативных вмешательств может выполнить детская хирургическая БСМП за 12 часов работы?

- а) 6
- б) 10
- в) 15
- г) 20
- д) 25

054. Скольким поражённым может оказать помощь ожоговая БСМП за 12 часов работы?

- а) 10
- б) 20
- в) 30
- г) 40
- д) 50

055. Скольким поражённым может оказать помощь акушерско-гинекологическая БСМП за 12 часов работы?

- а) 10
- б) 20
- в) 30
- г) 40
- д) 50

056. Скольким поражённым может оказать помощь психиатрическая БСМП за 12 часов работы?

- а) 10-30
- б) 30-50
- в) 50-100
- г) 100-150
- д) 150-300

057. Медицина катастроф изучает всё, кроме:

- а) Источники возможных чрезвычайных ситуаций
- б) Организацию ликвидации чрезвычайных ситуаций
- в) Влияние экстремальных условий на здоровье и работоспособность спасателей
- г) Причины травматизма среди населения, полученного в процессе работы
- д) Методы и средства оказания помощи в ЧС

058. Назовите режимы функционирования службы экстренной медицинской помощи:

- а) Повседневной деятельности, повышенной готовности и чрезвычайной ситуации
- б) Повышенной готовности, угрозы возникновения ЧС, ликвидации последствий ЧС

- в) Защиты населения от факторов ЧС, ликвидации последствий ЧС, повышенной готовности
- г) Выдвижение оперативных групп в район ЧС, организация разведки в зоне ЧС, создание и пополнение финансовых и материально-технических резервов для ликвидации ЧС
- д) Оповещение и сбор личного состава органов управления формирований и учреждений, усиление дежурно-диспетчерской службы, повышенной готовности

059.Формированиями службы МК Минздрава России является всё, кроме:

- а) Подвижные госпитали
- б) Отряды
- в) Центры специального назначения
- г) Бригады
- д) Группы

060.Основными принципами ВСМК в сфере охраны здоровья и оказания медицинской помощи населению является всё, кроме:

- а) Государственность и приоритетность
- б) Территориальность и производственность
- в) Централизация и децентрализация управления
- г) Взаимная ответственность личности, общества и государства
- д) Плановость и универсализм

061.БСМП предназначена для:

- а) Медицинской сортировки поражённых, нуждающихся в 1-ой врачебной помощи
- б) Оказания 1-ой врачебной помощи
- в) Специализации или усиления медицинских организаций и подвижных госпиталей СМК
- г) Оказания гуманитарной помощи медицинским организациям
- д) Оказания первой медицинской помощи и лечения транспортабельных поражённых

062.БСМП формируются на всех нижеперечисленных базах, кроме:

- а) Республиканские и краевые медицинские организации
- б) Медицинские организации скорой медицинской помощи
- в) Клиники медицинских ВУЗов
- г) Районные больницы
- д) Участковые больницы и фельдшерско-акушерские пункты

063.Назовите срок выезда или вылета БСМП в район ЧС после получения распоряжения:

- а) Не позднее 6 часов
- б) Не позднее 12 часов
- в) Не позднее 18 часов
- г) Не позднее 24 часов
- д) Не позднее 36 часов

064.Режим работы БСМП в ЧС в среднем составляет:

- а) 4 часа
- б) 6 часов
- в) 8 часов
- г) 10 часов
- д) 12 часов

065. Формирования и учреждения какого ведомства не входят в ВСМК?

- а) СМК Минздрава России
- б) СМК Минобороны России
- в) Медицинская служба МВД России
- г) Медицинская служба ФСБ России
- д) Медицинская служба МЧС России

066. Выберите федеральную службу ликвидации медико-санитарных последствий ЧС:

- а) Служба охраны общественного порядка
- б) Служба медицины катастроф
- в) Транспортная служба
- г) Служба экологической безопасности
- д) Государственная спасательная служба

067. Что следует понимать под обозначением «медицинские последствия ЧС»:

- а) Величину и характер возникающих медико-санитарных потерь населения
- б) Нарушение объектов жизнедеятельности в районе ЧС
- в) Активизацию природно-очаговых инфекционных заболеваний в районе ЧС
- г) Разрушение объектов первой категории по гражданской обороне
- д) Массовую гибель сельскохозяйственных животных

068. Организации, предназначенные для ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций мирного времени:

- а) Служба экстренной медицинской помощи
- б) Центр медицины катастроф
- в) Всероссийская служба медицины катастроф
- г) Медицинская служба гражданской обороны
- д) Служба спасения пострадавших

069. Основное структурное подразделение ВСМК на федеральном уровне

- а) Штаб ВСМК
- б) Филиалы ВСМК в федеральных округах
- в) Полевой многопрофильный госпиталь
- г) Центр медицинской экспертизы и реабилитации
- д) Специализированные госпитали

070. Служба медицины катастроф МЗ на территориальном уровне представлена:

- а) Территориальными центрами скорой медицинской помощи
- б) Территориальными центрами медицины катастроф субъектов РФ
- в) Центрами государственного санитарно-эпидемиологического надзора субъектов РФ
- г) Специализированными формированиями медицинского управления «Медбиоэкстрем»
- д) Клиническими базами, предназначенными для ликвидации последствий ЧС

071. Основное мероприятие, выполняемое службой медицины катастроф МЗ в режиме повышенной готовности:

- а) Организация внеочередного заседания межведомственной чрезвычайной комиссии
- б) Организация и осуществление наблюдения за средой обитания населения в зоне ЧС

- в) Активный сбор информации об обстановке в зоне ЧС
- г) Планирование медико-санитарного обеспечения населения в зоне ЧС
- д) Усиление дежурной диспетчерской службы и перевод личного состава центров медицины катастроф на круглосуточную работу

072. В состав ВСМК входят службы медицины катастроф министерств и ведомств:

- а) Министерства здравоохранения
- б) Министерства обороны РФ
- в) ОАО РЖД
- г) Министерства внутренних дел
- д) Всё перечисленное верно

073. Служба медицины катастроф Российской Федерации организована:

- а) На федеральном уровне
- б) На региональном уровне
- в) На территориальном уровне
- г) На местном уровне
- д) Всё перечисленное верно

074. Основной орган управления ВСМК на федеральном уровне:

- а) Чрезвычайная межведомственная комиссия при Правительстве РФ
- б) Чрезвычайные комиссии министерств
- в) Межведомственная координационная комиссия МЗ
- г) Координационные комиссии по ЧС при главах администрации субъектов РФ
- д) Федеральный центр медицины катастроф ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова»

075. Ведомственную комиссию по чрезвычайным ситуациям (КЧС), созданную при исполнительном органе управления здравоохранением на федеральном уровне возглавляет:

- а) Председатель Правительства РФ
- б) Руководитель Совета Федерации России
- в) Министр здравоохранения РФ
- г) Заместитель министра здравоохранения РФ
- д) Министр по делам ГО и ЧС (МЧС)

076. ВСМК функционально объединяет:

- а) Медицинские учреждения и формирования службы МК: МЗ РФ, МО РФ, МПС и др.
- б) Только специально созданные учреждения и формирования Минздрава РФ
- в) Все службы Минздрава РФ на данной территории (республика, область, край)
- г) Станции скорой медицинской помощи, плановой и экстренной помощи
- д) Подстанции, отделения скорой медицинской помощи, плановой и экстренной помощи

077. К режимам функционирования службы медицины катастроф относят:

- а) Повседневную деятельность, повышенную готовность, чрезвычайную ситуацию
- б) Повседневную деятельность, постоянную готовность, чрезвычайную ситуацию
- в) Постоянную готовность, чрезвычайную ситуацию, автономный режим
- г) Повседневную деятельность, полную готовность, чрезвычайную ситуацию
- д) Постоянную готовность, чрезвычайную ситуацию, режим спокойствия

078. Медицина катастроф изучает все, кроме:

- а) Источники возможных чрезвычайных ситуаций
- б) Организацию ликвидации чрезвычайных ситуаций
- в) Влияние экстремальных условий на здоровье и работоспособность человека
- г) Организацию подготовки и аттестации специалистов службы МК
- д) Методы и средства оказания помощи в ЧС

079. Основные задачи службы экстренной медицинской помощи в ЧС:

- а) Подготовка медицинских кадров, создание органов управления, медицинских формирований, учреждений, поддержание их в постоянной готовности, материально-техническое обеспечение
- б) Сохранение здоровья населения, своевременное и эффективное оказание всех видов медицинской помощи с целью спасения жизни пораженным, снижение инвалидности и неоправданных безвозвратных потерь, снижение психоневрологического и эмоционального воздействия катастроф на население, обеспечение санитарного благополучия в районе ЧС, проведение судебно-медицинской экспертизы и др.
- в) Сохранение здоровья личного состава медицинских формирований
- г) Планирование развития сил и средств здравоохранения и поддержание их в постоянной готовности к работе в зонах катастроф
- д) Ликвидация последствий ЧС

080. Основные формирования службы экстренной медицинской помощи:

- а) Медицинский отряд, бригады доврачебной помощи, головная больница, бригады скорой медицинской помощи, санэпидотряд
- б) Врачебно-сестринские бригады, бригады скорой медицинской помощи
- в) Бригады экстренной медицинской помощи, медицинские отряды, бригады экстренной специализированной медицинской помощи, специализированные медицинские бригады постоянной готовности, оперативные группы управления, специализированные противоэпидемические бригады, автономные выездные медицинские госпитали и др.
- г) Спасательный отряд, районная больница
- д) Центр экстренной медицинской помощи, территориальные лечебные учреждения

081. Основные мероприятия, осуществляемые службой экстренной медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях:

- а) Медицинская разведка, оказание медицинской помощи, эвакуация пораженных, подготовка и поддержание в высокой степени готовности сил и средств службы и их ввод в район (к району) катастрофы, анализ оперативной информации, пополнение, учет, контроль и освежение запасов медицинского имущества и средств защиты

- б) Проведение мероприятий по защите народного хозяйства, строительство защитных сооружений, рассредоточение и эвакуации населения, организация разведки, составление планов
- в) Создание систем связи и управления, организация наблюдения за внешней средой, использование защитных сооружений
- г) Подготовка загородной зоны, разработка планов МК, приведение в полную готовность всей службы МК
- д) Сохранение здоровья личного состава медицинских формирований

082. Основные мероприятия, проводимые службой медицины катастроф среди населения в экстремальной обстановке:

- а) Оказание первой помощи и эвакуация в больницы, санитарно-гигиенический контроль очага поражения, проведение дегазации, дезинфекции, дератизации в очаге поражения
- б) Своевременное оказание экстренной медицинской помощи и эвакуация пораженных, проведение санитарно-гигиенических мероприятий, профилактика массовых инфекционных заболеваний, а при их возникновении - локализация и ликвидация
- в) Ввод в очаг формирований ГО общего назначения, служб ГО, проведение санитарно-гигиенических мероприятий, организация медицинской эвакуации их очага, профилактика массовых инфекционных заболеваний
- г) Устранение неблагоприятных санитарных последствий, эвакуация пострадавшего населения, недопущение возникновения массовых инфекционных заболеваний и борьба с эпидемиями
- д) Эвакуация пострадавшего населения, предупреждение возникновения и распространения массовых инфекционных заболеваний, борьба с осложнениями при оказании медицинской помощи, ввод в очаг медицинских формирований

083. Под обозначением «медицинские последствия ЧС» следует понимать все, кроме:

- а) Санитарные потери населения
- б) Нарушение психики населения в очаге происшествия
- в) Осложненная санитарно-гигиеническая и эпидемическая обстановка в районе ЧС
- г) Разрушение объектов первой категории по гражданской обороне
- д) Разрушение и выход из строя медицинских организаций, нехватка медицинского персонала

3. Способы и средства медицинской защиты населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях

084. Назовите одно из требований, предъявляемых к медицинским средствам индивидуальной защиты:

- а) Возможность использования при отравлениях угарным газом
- б) Возможность использования для лечения инфекционных заболеваний
- в) Возможность заблаговременного применения до воздействия поражающего фактора
- г) Возможность использования при бытовых отравлениях
- д) Универсальное применение при всех видах поражений

085. Что из перечисленного не относится к медицинским средствам индивидуальной защиты?

- а) Радиозащитные средства
- б) Антидоты
- в) Противобактериальные средства
- г) Средства защиты органов дыхания
- д) Средства для частичной специальной обработки

086. Что из перечисленного не относится к медицинским средствам индивидуальной защиты?

- а) Противобактериальные средства
- б) Радиозащитные средства
- в) Отхаркивающие средства
- г) Антидоты
- д) Средства специальной обработки

087. Средство для профилактики радиационных поражений при внешнем облучении:

- а) Афин
- б) Тарен
- в) Препараты стабильного йода
- г) Цистамин
- д) Этаперазин

088. Выберите средство для профилактики радиационных поражений при внешнем облучении:

- а) Тарен
- б) Этаперазин
- в) Препараты стабильного йода
- г) Антибиотики широкого спектра действия
- д) Индралин

089. Антидот, применяемый при отравлении фосфорорганическими соединениями:

- а) Цистамин
- б) Индралин
- в) Амилнитрит
- г) Афин
- д) Серотонин

090. Выберите антидот, применяемый при отравлении фосфорорганическими соединениями

- а) Унитиол
- б) Цистамин
- в) Серотонин
- г) Амилнитрит
- д) Тарен

091. Назовите антидот, применяемый при отравлении цианидами:

- а) Тарен
- б) Амилнитрит
- в) Унитиол
- г) Цистамин
- д) Адамсит

092. Назовите антидот, применяемый при поражениях раздражающими веществами:

- а) Амилнитрит
- б) Пропилнитрит
- в) Фицилин
- г) Унитиол
- д) Серотонин

093. Что не входит в индивидуальную аптечку АИ-2?

- а) Противоболевое средство
- б) Средство при отравлении ФОВ
- в) Унитиол
- г) Противорвотное средство
- д) Противобактериальное средство

094. Для чего может использоваться прорезиненная оболочка индивидуального перевязочного пакета?

- а) Для наложения на ожоговую поверхность
- б) Для остановки наружного артериального кровотечения
- в) Для остановки наружного венозного кровотечения
- г) Для использования в качестве окклюзионной повязки
- д) Для проведения частичной специальной обработки

095. Для чего используется индивидуальный противохимический пакет?

- а) Как антидот при отравлении ядовитыми техническими жидкостями
- б) Для проведения полной специальной обработки
- в) Для проведения частичной специальной обработки
- г) Для остановки наружного кровотечения
- д) Как антисептическое средство

096. Индивидуальными средствами для обеззараживания воды являются:

- а) Шприц-тюбик с афином
- б) Ёмкость с полидегазирующей рецептурой
- в) Таблетированный препарат «Цистамин»
- г) Шприц-тюбик с 1 мл 2% р-ра промедола
- д) Препарат «Аквасепт»

097. Применение радиопротекторов (цистамин) наиболее эффективно только:

- а) До облучения
- б) В период облучения
- в) После облучения, но до первичной лучевой реакции
- г) В период развития первичной лучевой реакции
- д) Во все стадии развития лучевой болезни

098. Противорвотное средство первой медицинской помощи этаперазин применяется для:

- а) Купирования первичной лучевой реакции
- б) Предупреждения первичной лучевой реакции
- в) Лечения лучевой болезни
- г) Лечения осложнений лучевой болезни
- д) Всего перечисленного

099.Какие существуют виды специальной обработки:

- а) Дегазация
- б) Дезактивация
- в) Дезинфекция
- г) Дезинсекция
- д) Все перечисленное верно

100.Дезактивация — это вид специальной обработки, направленный на:

- а) Нейтрализацию стойких АОХВ на зараженных объектах
- б) Удаление радиоактивных веществ с различных поверхностей
- в) Уничтожение насекомых, переносчиков инфекционных заболеваний
- г) Уничтожение грызунов, переносчиков инфекционных заболеваний
- д) Предотвращение поступления радиоактивных веществ в организм

101.Дегазация — это вид специальной обработки, направленный на:

- а) Нейтрализацию стойких ОВ (АОХВ) на зараженных объектах
- б) Удаление радиоактивных веществ с различных поверхностей
- в) Уничтожение насекомых, переносчиков инфекционных заболеваний
- г) Уничтожение грызунов, переносчиков инфекционных заболеваний
- д) Предотвращение поступления радиоактивных веществ в организм

102.Дезинфекция — это вид специальной обработки, направленный на:

- а) Нейтрализацию стойких АОХВ на зараженных объектах
- б) Обезвреживание болезнетворных микроорганизмов и токсинов растительного и животного происхождения
- в) Удаление радиоактивных веществ с различных поверхностей
- г) Уничтожение насекомых, переносчиков инфекционных заболеваний
- д) Уничтожение грызунов, переносчиков инфекционных заболеваний

103.Дезинсекция — это вид специальной обработки, направленный на:

- а) Нейтрализацию стойких АОХВ на зараженных объектах
- б) Обезвреживание болезнетворных микроорганизмов и токсинов растительного и животного происхождения
- в) Уничтожение насекомых, переносчиков инфекционных заболеваний
- г) Уничтожение грызунов, переносчиков инфекционных заболеваний
- д) Предотвращение поступления АОХВ в организм

104.Дератизация — это вид специальной обработки, направленный на:

- а) Обезвреживание болезнетворных микроорганизмов и токсинов растительного и животного происхождения
- б) Удаление радиоактивных веществ с различных поверхностей
- в) Уничтожение насекомых, переносчиков инфекционных заболеваний
- г) Уничтожение грызунов, переносчиков инфекционных заболеваний
- д) Предотвращение поступления АОХВ в организм

105.Санитарная обработка — это часть специальной обработки, включающая обработку:

- а) Санитарного транспорта
- б) Медико-санитарного имущества
- в) Кожных покровов
- г) Очага заражения
- д) Основных отделений медицинских организаций

106.Частичная специальная обработка включает:

- а) Полную дезактивацию, дегазацию одежды, техники и другого имущества
- б) Помывку пораженных со сменой белья и одежды
- в) Частичную дезактивацию, дегазацию одежды, открытых участков кожи
- г) Полное удаление ОВ РВ с территории
- д) Применение любых профилактических антидотов

107. Полная специальная обработка включает:

- а) Частичную санитарную обработку пораженных
- б) Частичную дезактивацию, дегазацию одежды
- в) Помывку пораженных со сменой белья и одежды
- г) Полное удаление ОВ, РВ с территории
- д) Применение любых профилактических антидотов

108. К табельным медицинским средствам индивидуальной медицинской защиты не относятся:

- а) Средства защиты органов дыхания
- б) Аптечка индивидуальная АИ-2
- в) Индивидуальный противохимический пакет
- г) Профилактический антидот ПМ-10
- д) Таблетки для обеззараживания воды

109. Перечислите наиболее полное и правильное содержание аптечки АИ-2:

- а) Антидот в шприц-тюбике, противобактериальное средство, обезболивающее и гипотензивное средство
- б) Антидот против ФОВ - тарен, противобактериальное средство № 1 и № 2, радиозащитное средство (цистамин), противорвотное и седативное средство
- в) Антидот (тарен), противобактериальное средство - сульфадиметоксин, радиозащитное средство, противорвотное и противогрибковое средство
- г) Антидот, противобактериальное средство, радиозащитное средство - цистамин, калий йодистый, противорвотное средство - этаперазин и стимулятор ЦНС
- д) Антидот против ФОВ, противобактериальные средства - сульфадиметоксин, тетрациклин, радиозащитные средства - цистамин, калий йодистый, противорвотное средство - этаперазин, обезболивающее средство - промедол

110. Индивидуальный противохимический пакет предназначен для обработки:

- а) Окружающих предметов, с которыми контактирует пораженный
- б) Открытых участков тела
- в) Медицинского имущества
- г) Только одежды
- д) Табельного оружия

111. Санитарная обработка с помощью ИПП-8 наиболее эффективна в течение:

- а) 5-10 мин. с момента поступления ОВ на кожу
- б) 60-90 мин. с момента поступления ОВ на кожу
- в) 5-6 часов с момента поступления ОВ на кожу
- г) 3-х часов с момента поступления ОВ на кожу
- д) 4-х часов с момента поступления ОВ на кожу

112. К табельным медицинским средствам индивидуальной защиты не относится:

- а) Аптечка индивидуальная-АИ-2
- б) Индивидуальный противохимический пакет (ИПП-8, ИПП-10, ИПП-11)
- в) Пакет перевязочный медицинский (ППМ)
- г) Бактериофаги

д) Профилактический антидот П-10М

113. К средствам медицинской защиты не относится:

- а) Радиозащитные препараты
- б) Антидоты
- в) Средства медицинской защиты от биологических средств поражения
- г) Индивидуальные перевязочные средства
- д) Местно-анестезирующие средства

114. Обезболивающее средство из шприц-тюбика вводят:

- а) Внутриаптериально
- б) Внутрисердечно
- в) Внутримышечно
- г) Внутривенно
- д) Внутривожно

115. В состав аптечки АИ-2 входят медицинские средства все, кроме:

- а) Средства при отравлении ФОВ
- б) Сердечные средства
- в) Радиозащитные средства
- г) Противорвотные средства
- д) Противобактериальные средства

116. Что не относится к медицинским средствам индивидуальной защиты?

- а) Аптечка индивидуальная АИ-2
- б) Индивидуальный противохимический пакет
- в) Пакет перевязочный индивидуальный
- г) Термопротекторы
- д) Лёгкий защитный костюм Л-1

117. К индивидуальным средствам защиты кожи относят:

- а) Противогазы фильтрующего и изолирующего типов
- б) Плащ-накидка
- в) Общевоинской защитный комплект (ОЗК)
- г) Индивидуальный противохимический пакет
- д) Индивидуальный перевязочный пакет

118. Гопкалитовый патрон предназначен для защиты от:

- а) АОВ, проникающих в организм ингаляционно
- б) АОВ, проникающих в организм через кожу
- в) Радиоактивной пыли
- г) Грунтовой пыли
- д) Угарного газа

119. Гопкалитовый патрон защищает от угарного газа за счет:

- а) Фильтрации угарного газа
- б) Окисления угарного газа в углекислый
- в) Разрушения угарного газа до углерода и кислорода
- г) Образование уксусной кислоты
- д) Образование янтарной кислоты

120.Площадь, отводимая в убежище на одного укрываемого:

- а) 0,3 м²
- б) 0,5 м²
- в) 0,7 м²
- г) 0,8 м²
- д) 1,0 м²

121.Допустимое содержание углекислого газа в жилых отсеках убежищ:

- а) Не более 0,5%
- б) Не более 1,0%
- в) Не более 1,5%
- г) Не более 2%
- д) Не более 3%

122.Количество воды в сутки на одного укрываемого на весь период пребывания в убежище:

- а) 2 литра
- б) 3 литра
- в) 4 литра
- г) 5 литров
- д) 10 литров

123.Противорадиационные убежища защищают людей:

- а) От отравляющих веществ
- б) От радиоактивных веществ
- в) От аварийно-опасных химических веществ
- г) От внешнего гамма-излучения
- д) От бактериальных средств

124.Верхние этажи кирпичных и бетонных зданий ослабляют радиацию:

- а) В 10 раз
- б) В 20 раз
- в) В 30 раз
- г) В 50 раз
- д) В 100 раз

125.Лёгкий защитный костюм Л-1 относится к средствам защиты:

- а) Фильтрующим
- б) Адсорбирующим
- в) Изолирующим
- г) Нейтрализующим
- д) Поглощающим

126.В качестве средства индивидуальной защиты от поражения угарным газом применяется:

- а) Фильтрующий противогаз с карбогеновым патроном
- б) Фильтрующий противогаз
- в) Фильтрующий противогаз с гопкалитовым патроном
- г) Респиратор

д) Защитная камера

127. Препараты, являющиеся физиологическими антагонистами ядов, называются:

- а) Антидепрессантами
- б) Антидотами
- в) Антикоагулянтами
- г) Антифризами
- д) Адсорбентами

4. Организация работы лечебно-профилактической медицинской организации (ЛПМО) в чрезвычайных ситуациях

128. Что из нижеперечисленного не относится к мероприятиям по повышению устойчивости функционирования медицинских организаций

- а) Аварийное энергоснабжение
- б) Собственная автозаправочная станция
- в) Аварийное теплоснабжение
- г) Аварийное водоснабжение
- д) Герметичность внутренних помещений при закрытых окнах

129. Назовите одно из технических требований, необходимых для повышения устойчивости медицинских организаций в ЧС?

- а) Наличие КПП
- б) Наличие автозаправочной станции
- в) Наличие системы надёжности энергоснабжения
- г) Наличие авторемонтной мастерской
- д) Наличие санитарно-гигиенической лаборатории

130. Кто отвечает за создание и подготовку органов управления и формирований в медицинской организации к работе в ЧС?

- а) Заместитель главного врача по медицинской части
- б) Главный инженер больницы
- в) Начальник штаба ГО объекта
- г) Главный врач больницы
- д) Заместитель главного врача по учебной части

131. Кто является начальником ГО медицинской организации?

- а) Заместитель главного врача по медицинской части
- б) Начальник штаба ГО больницы
- в) Главный инженер больницы
- г) Главный врач больницы
- д) Заместитель главного врача по учебной части

132. Кто является начальником штаба ГО больницы?

- а) Главный врач больницы
- б) Заместитель главного врача по медицинской части
- в) Главный инженер больницы
- г) Заместитель главного врача для работы по ГО
- д) Заместитель главного врача по учебной части

133. Какое мероприятие осуществляется в больнице при угрозе возникновения ЧС вне медицинской организации?

- а) Организуется медицинская разведка

- б) В район бедствия выдвигаются силы и средства больницы
 - в) О случившемся и о проводимых мероприятиях информируется вышестоящий начальник
 - г) Выполняется подготовка больницы к приёму поражённых
 - д) Уточняется порядок дальнейшей эвакуации поражённых
134. Назовите одно из мероприятий, осуществляемое в больнице при возникновении ЧС вне ее территории?
- а) Повышение защиты больницы от поражающих факторов
 - б) Проверка готовности сил и средств больницы к эвакуации в безопасное место
 - в) Уточнение знания медицинским персоналом особенностей патологии поражения возможными факторами ожидаемой ЧС
 - г) Закладка медицинского имущества в убежища города и стационары для нетранспортабельных
 - д) Организация медицинской разведки
135. Какое мероприятие осуществляется в больнице при угрозе возникновения ЧС с учётом того, что сама больница может подвергнуться воздействию поражающих факторов этой ЧС?
- а) Проводится обеззараживание территории района бедствия
 - б) Организуется медицинская разведка
 - в) Уточняется порядок дальнейшей эвакуации поражённых
 - г) Проводятся мероприятия по защите больницы от поражающих факторов
 - д) Осуществляется укрытие персонала и больных в защитных сооружениях
136. Кто является ответственным за эвакуацию медицинской организации?
- а) Начальник штаба ГО медицинской организации
 - б) Заместитель главного врача по медицинской части
 - в) Эвакуационная комиссия
 - г) Заместитель главного врача по хозяйственной части
 - д) Главный врач больницы
137. Какой орган должен быть создан в медицинской организации для предупреждения последствий ЧС?
- а) Приёмно-эвакуационная комиссия
 - б) Сортировочная комиссия
 - в) Межведомственная координационная комиссия
 - г) Объектовая эвакуационная комиссия
 - д) Объектовая комиссия по ЧС
138. Какая комиссия создаётся в больнице для планирования, организации, осуществления эвакуационных мероприятий и заблаговременной подготовки места размещения медицинского учреждения в загородной зоне?
- а) Приёмно-эвакуационная комиссия
 - б) Сортировочная комиссия
 - в) Межведомственная координационная комиссия
 - г) Объектовая эвакуационная комиссия
 - д) Санитарно-противоэпидемическая комиссия
139. Что из нижеперечисленного не является обязательным к развёртыванию на территории больницы при поступлении множества поражённых в неё из очага химической аварии, для проведения их медицинской сортировки?
- а) Сортировочный пост
 - б) Сортировочная площадка
 - в) Пункт первой помощи
 - г) Площадка спец. обработки
 - д) Приёмное отделение
140. Какой процент больных подлежит выписке из больницы при его эвакуации?

- а) Около 20%
 - б) Около 45%
 - в) Около 50%
 - г) Около 5%
 - д) Около 30%
141. Какой процент больных подлежит эвакуации вместе с больницей?
- а) Около 20%
 - б) Около 45%
 - в) Около 50%
 - г) Около 5%
 - д) Около 30%
142. Какой процент больных при эвакуации больницы остаётся в городе, в стационаре для нетранспортабельных больных?
- а) Около 5%
 - б) Около 10%
 - в) Около 15%
 - г) Около 20%
 - д) Около 25%
143. Куда направляются нетранспортабельные больные больницы при её эвакуации?
- а) В профильные отделения других медицинских организаций
 - б) Остаются в изначальном отделении медицинской организации
 - в) Эвакуируются в загородную зону
 - г) Переводятся в сформированные стационары для нетранспортабельных больных
 - д) Направляются в эвакуационные пункты
144. Что означает понятие «Частичная эвакуация больницы»?
- а) Эвакуация только больных
 - б) Эвакуация только персонала
 - в) Эвакуация только больных и персонала
 - г) Эвакуация больных, персонала и материальных средств
 - д) Эвакуация только материальных средств
145. Что означает термин «полная эвакуация больницы»?
- а) Эвакуация больных, ценного имущества и документов
 - б) Эвакуация только персонала и материальных средств
 - в) Эвакуация только больных и персонала
 - г) Эвакуация больных, персонала, материальных средств и документов
 - д) Эвакуация только материальных средств и документов
146. Что означает термин «машино-рейс» при эвакуации медицинской организации?
- а) Специальный эвако-транспорт
 - б) Время следования эвако-транспорта до пункта назначения
 - в) Время следования эвако-транспорта до пункта назначения и обратно
 - г) Маршрут следования эвакуационного транспорта
 - д) Порядок выделения и получения эвакуационного транспорта
147. Как поступают с историями болезни эвакуируемых больных?
- а) Оставляют их в исходной медицинской организации
 - б) Отправляют их вместе с больными в следуемые медицинские организации
 - в) Отправляют их только вместе с тяжёлыми больными

- г) Отправляют их отдельным транспортом в следуемые медицинские организации, до отправки самих больных
- д) Переводят их в электронный вариант и пересылают в следуемые медицинские организации

148. В режиме повышенной готовности в больнице проводятся следующие мероприятия, кроме:

- а) Оповещение и сбор персонала
- б) Введение круглосуточного дежурства персонала
- в) Прогнозирование возможной обстановки на территории больницы
- г) Организуется эвакуация персонала и больных, ценного имущества и документов
- д) Устанавливается постоянное наблюдение и порядок работы постов наблюдения

149. В режиме ЧС в больнице проводят следующие мероприятия, кроме:

- а) Оповещение и сбор персонала
- б) Введение круглосуточного дежурства
- в) Организация медицинской разведки
- г) Закладка медицинского имущества в убежища города и в стационары для нетранспортабельных
- д) Осуществляется укрытие персонала и больных в защитных сооружениях

150. Общими задачами для всех объектов здравоохранения по предупреждению последствий ЧС являются все, кроме:

- а) Прогнозирование возможной обстановки и ее оценка при возникшей ЧС
- б) Планирование работы объекта в ЧС
- в) Разработка стандартов оказания неотложной помощи в условиях ЧС
- г) Организация защиты персонала и материальных средств от воздействия поражающих факторов с учетом прогнозируемой обстановки
- д) Повышение устойчивости функционирования объекта в ЧС

151. Готовность объектов здравоохранения к работе в ЧС определяется всем нижеперечисленным, кроме:

- а) Наличием аварийного энергоснабжения
- б) Наличием аварийного теплоснабжения
- в) Наличием аварийного водоснабжения
- г) Обученностью пациентов
- д) Обученностью персонала

152. Устойчивость лечебного учреждения, при его работе в условиях ЧС зависит:

- а) От типа лечебного учреждения
- б) Природных факторов на месте нахождения лечебного учреждения
- в) Расположения лечебного учреждения вблизи опасных производств
- г) Региона застройки
- д) Все перечисленное верно

153. Аварийный запас воды на одну койку в больнице, в условиях чрезвычайной ситуации:

- а) 2 л/сутки
- б) 3 л/сутки
- в) 5 л/сутки
- г) 6 л/сутки
- д) 10 л/сутки

154.Способы экстренной эвакуации больных из здания больницы при ЧС:

- а) Через окна на первом этаже
- б) С использованием трапов и запасных лестниц со 2 этажа и выше
- в) Специальных рукавов и сетей
- г) Приставных лестниц
- д) Все перечисленное верно

155.Группы, выделяемые при первичном осмотре на сортировочной площадке больницы:

- а) Ходячие и носилочные
- б) Пораженные средней тяжести
- в) Лежачие – с травмами грудной и брюшной полости
- г) Носилочные – тяжелопораженные
- д) Пораженные, находящиеся без сознания

156.Какое мероприятие осуществляется в больнице при угрозе возникновения ЧС?

- а) Проводится обеззараживание территории района бедствия
- б) Организуется медицинская разведка
- в) Уточняется порядок дальнейшей эвакуации пораженных
- г) Осуществляется повышение защиты больницы от поражающих факторов
- д) Осуществляется укрытие персонала и больных в защитных сооружениях

157.Устойчивость лечебного учреждения, при его работе в условиях ЧС зависит от всех факторов, кроме:

- а) От типа лечебного учреждения
- б) Природных факторов на месте нахождения лечебного учреждения
- в) Расположения лечебного учреждения вблизи опасных производств
- г) Региона застройки
- д) Рельефа территории под строительство лечебного учреждения

158.Системы жизнеобеспечения лечебного учреждения, повышающие его устойчивость в условиях ЧС:

- а) Энергоснабжение
- б) Теплоснабжение
- в) Водоснабжение
- г) Канализация
- д) Всё перечисленное верно

159.Общие задачи лечебного учреждения по ликвидации последствий возникшей ЧС:

- а) Повышение устойчивости лечебного учреждения при работе в зоне ЧС
- б) Планирование работы лечебного учреждения после ЧС
- в) Организация защиты персонала и больных от воздействия неблагоприятных факторов ЧС

- г) Прогнозирование возможной обстановки и её оценка для лечебного учреждения при ЧС
- д) Всё перечисленное верно

160. Какое техническое требование необходимо для повышения устойчивости медицинской организации в ЧС?

- а) Наличие КПП
- б) Наличие автозаправочной станции
- в) Наличие системы надёжности энергоснабжения
- г) Наличие авторемонтной мастерской
- д) Наличие санитарно-гигиенической лаборатории

161. Какое техническое требование необходимо для повышения устойчивости медицинской организации в ЧС?

- а) Наличие санитарно-гигиенической лаборатории
- б) Наличие аварийного водоснабжения
- в) Наличие автохозяйства
- г) Наличие пожарной машины
- д) Наличие авторемонтной мастерской

162. Какое техническое требование необходимо для повышения устойчивости медицинской организации в ЧС?

- а) Наличие КПП
- б) Наличие автозаправочной станции
- в) Наличие авторемонтной мастерской
- г) Наличие санитарно-гигиенической лаборатории
- д) Наличие аварийного водоснабжения

163. Какое техническое требование необходимо для повышения устойчивости медицинской организации в ЧС?

- а) Наличие санитарно-гигиенической лаборатории
- б) Наличие автохозяйства
- в) Наличие КПП
- г) Наличие устойчивости связи
- д) Наличие пожарной машины

164. Какое мероприятие осуществляется в больнице при угрозе возникновения ЧС?

- а) В район бедствия выдвигаются силы и средства больницы
- б) Организуется медицинская разведка
- в) Вводится круглосуточное дежурство руководящего состава больницы
- г) Осуществляется укрытие персонала и больных в защитных сооружениях
- д) Проводится обеззараживание территории района бедствия, экспертиза воды и продовольствия

165. Какое мероприятие осуществляется в больнице при угрозе возникновения ЧС?

- а) Организуется медицинская разведка
- б) В район бедствия выдвигаются силы и средства больницы

- в) О случившемся и о проводимых мероприятиях информируется вышестоящий начальник
- г) Выполняется подготовка больницы к приёму поражённых
- д) Уточняется порядок дальнейшей эвакуации поражённых

166. Какое мероприятие осуществляется в больнице при угрозе возникновения ЧС?

- а) Проводится обеззараживание территории района бедствия
- б) Организуется медицинская разведка
- в) Уточняется порядок дальнейшей эвакуации поражённых
- г) Осуществляется повышение защиты больницы от поражающих факторов
- д) Осуществляется укрытие персонала и больных в защитных сооружениях

167. Какое мероприятие осуществляется в больнице при возникновении ЧС?

- а) Повышение защиты больницы от поражающих факторов
- б) Проверка готовности сил и средств больницы к эвакуации в безопасное место
- в) Уточнение знания медицинским персоналом особенностей патологии поражения возможными факторами ожидаемой ЧС
- г) Закладка медицинского имущества в убежища города и стационары для нетранспортабельных
- д) Организация медицинской разведки

168. Какое мероприятие осуществляется в больнице при возникновении ЧС вне ее территории?

- а) Закладка медицинского имущества в убежища города и в стационары для нетрудоспособных
- б) В район бедствия выдвигаются силы и средства больницы
- в) Осуществляется повышение защиты больницы от поражающих факторов
- г) Проверка готовности сил и средств больницы к эвакуации в безопасное место
- д) Уточнение знания медицинским персоналом особенностей патологии поражения возможными факторами ожидаемой ЧС

169. Какое мероприятие осуществляется в больнице при возникновении ЧС?

- а) Повышение защиты больницы от поражающих факторов
- б) Закладка медицинского имущества в убежища города и в стационары для нетрудоспособных
- в) Уточнение знания медицинским персоналом особенностей патологии поражения возможными факторами ожидаемой ЧС
- г) Уточняется порядок дальнейшей эвакуации поражённых
- д) Проверка готовности сил и средств больницы к эвакуации в безопасное место

170. Какие потери определяют объём лечебно-эвакуационной деятельности медицинских формирований и учреждений?

- а) Общие
- б) Безвозвратные
- в) Санитарные

- г) Единичные
- д) Массовые

5. Организационные основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях

171. Тушение горячей одежды является мероприятием:

- а) Квалифицированной медицинской помощи
- б) Специализированной медицинской помощи
- в) Первой помощи
- г) Первой врачебной помощи
- д) Первой доврачебной помощи

172. Какое последствие требует определения сил и средств для розыска, сбора и выноса раненных и больных из очага катастрофы?

- а) Одномоментное возникновение значительного числа раненных, поражённых и погибших среди населения
- б) Осложнение санитарно-гигиенической и эпидемиологической обстановки
- в) Потери сил и средств здравоохранения
- г) Острые реактивные состояния у людей в очаге поражения
- д) Потеря управления

173. На площадку специальной обработки этапа медицинской эвакуации поступают лица, прибывшие из:

- а) Очага поражения монооксидом углерода
- б) Очага поражения циановодородом
- в) Очага поражения аммиаком
- г) Очага поражения хлором
- д) Очага поражения фосгеном

174. Назовите один из факторов обстановки, вынуждающий применить систему этапного лечения:

- а) Неблагоприятные метеорологические условия и плохое водоснабжение
- б) Наличие трассовых медицинских пунктов в районе ЧС
- в) Наличие сохранившихся специализированных лечебных учреждений
- г) Значительные, быстро возникшие санитарные потери
- д) Массовые инфекционные заболевания в очаге бактериологического заражения

175. Какой группе поражённых первая врачебная помощь по жизненным показаниям должна быть оказана в первую очередь?

- а) Лица с тяжёлыми повреждениями, с быстро нарастающими опасными для жизни расстройствами
- б) Поражённые средней степени тяжести
- в) Легко пострадавшие
- г) Пострадавшие с несовместимыми для жизни повреждениями

- д) Пострадавшие с тяжёлой и средней тяжести повреждениями, не представляющими непосредственной угрозы для жизни
176. Какая группа пострадавших отдельным потоком направляется на амбулаторное лечение?
- Лица в тяжёлом состоянии
 - Поражённые средней степени тяжести
 - Легко пострадавшие
 - Пострадавшие в крайне тяжёлом состоянии
 - Лица, не нуждающиеся в оказании медицинской помощи
177. Проведение какого мероприятия при оказании первой врачебной помощи направлено на профилактику шока?
- Применение антидотов
 - Устранение недостатков транспортной иммобилизации
 - Восстановление проходимости дыхательных путей
 - Закрытый массаж сердца
 - Введение кровезаменителей, введение обезболивающих и сердечно-сосудистых средств
178. Какие потери определяют объём лечебно-эвакуационных мероприятий в медицинских формированиях и учреждениях?
- Общие
 - Безвозвратные
 - Санитарные
 - Единичные
 - Потери личного состава
179. Для проведения каких мероприятий на этапе медицинской эвакуации развёрнуто эвакуационное отделение?
- Приёма раненных и больных
 - Медицинской сортировки раненных и больных
 - Оказания медицинской помощи раненым и больным
 - Лечения раненных и больных
 - Подготовки к дальнейшей эвакуации
180. В выполнении какого мероприятия этапа медицинской эвакуации будут нуждаться в первую очередь пострадавшие, прибывшие из очага поражения АОХВ или РВ?
- Приёма раненных и больных, оказание медицинской помощи
 - Медицинской сортировки раненных и больных
 - Частичной или полной санитарной обработки
 - Изоляции инфекционных больных и лиц, находящихся в острых реактивных состояниях
 - Подготовки к дальнейшей эвакуации
181. Решение какой задачи позволяет обезопасить персонал и больных от лиц, представляющих опасность для окружающих?
- Приёма раненных и больных за пределами медицинской организации
 - Медицинской сортировки раненных и больных
 - Санитарной обработки раненных и больных
 - Изоляции инфекционных больных и лиц, находящихся в острых реактивных состояниях
 - Оказания медицинской помощи раненым и больным в первую очередь
182. В каком подразделении осуществляется регистрация поступающих пораженных?
- Сортировочный пост

- б) Приёмно-сортировочное
 в) Специальной (санитарной) обработки
 г) Перевязочное
 д) Эвакуационное
183. В каком подразделении осуществляется санитарная обработка поступивших, дегазация и дезактивация обмундирования, личных вещей?
 а) Сортировочный пост
 б) Приёмно-сортировочное
 в) Специальной (санитарной) обработки
 г) Изоляторы для инфекционных больных и лиц, находящихся в острых реактивных состояниях
 д) Эвакуационное
184. В каком подразделении из общего потока выделяются пострадавшие, представляющие опасность для окружающих?
 а) Сортировочный пост
 б) Приёмно-сортировочное
 в) Специальной (санитарной) обработки
 г) Изоляторы для инфекционных больных и лиц, находящихся в острых реактивных состояниях
 д) Распределительный пункт
185. Какой вид медицинской помощи представляет собой комплекс простейших медицинских мероприятий, выполняемых на месте поражения самим населением в порядке само- и взаимопомощи?
 а) Первая помощь
 б) Доврачебная помощь
 в) Первая врачебная помощь
 г) Квалифицированная медицинская помощь
 д) Специализированная медицинская помощь
186. Какой вид медицинской помощи оказывается на месте поражения или вблизи него средним медицинским персоналом с использованием табельных средств медицинского имущества?
 а) Первая помощь
 б) Доврачебная помощь
 в) Первая врачебная помощь
 г) Квалифицированная медицинская помощь
 д) Специализированная медицинская помощь
187. Оптимальный срок оказания какого вида медицинской помощи не должен превышать 30 минут с момента поражения?
 а) Первая помощь
 б) Доврачебная помощь
 в) Первая врачебная помощь
 г) Квалифицированная медицинская помощь
 д) Специализированная медицинская помощь
188. Оптимальный срок оказания какого вида медицинской помощи не должен превышать 1-2 часа с момента поражения?
 а) Первая помощь
 б) Доврачебная помощь
 в) Первая врачебная помощь
 г) Квалифицированная медицинская помощь
 д) Специализированная медицинская помощь

189. Укажите оптимальный срок оказания первой врачебной помощи:

- а) 0,5 часа
- б) 1-2 часа
- в) 2-3 часа
- г) 4-5 часов
- д) 8-12 часов

190. Укажите оптимальный срок оказания квалифицированной медицинской помощи:

- а) 1-2 часа
- б) 3-4 часа
- в) 4-5 часов
- г) 5-8 часов
- д) 8-12 часов

191. Какой вид медицинской помощи оказывается врачебно-сестринскими бригадами?

- а) Первая помощь
- б) Доврачебная помощь
- в) Первая врачебная помощь
- г) Квалифицированная медицинская помощь
- д) Специализированная медицинская помощь

192. Какой вид медицинской помощи оказывается врачами специалистами хирургического и терапевтического профиля с целью устранения тяжёлых последствий и осложнений поражения?

- а) Первая помощь
- б) Доврачебная помощь
- в) Первая врачебная помощь
- г) Квалифицированная медицинская помощь
- д) Специализированная медицинская помощь

193. Какой вид медицинской помощи носит исчерпывающий характер и оказывается врачами специалистами узкого профиля в специализированных отделениях медицинских организаций?

- а) Первая помощь
- б) Доврачебная помощь
- в) Первая врачебная помощь
- г) Квалифицированная медицинская помощь
- д) Специализированная медицинская помощь

194. Какой вид медицинской помощи представляет собой высшую форму медицинской помощи?

- а) Первая помощь
- б) Доврачебная помощь
- в) Первая врачебная помощь
- г) Квалифицированная медицинская помощь
- д) Специализированная медицинская помощь

195. Мероприятия какого вида медицинской помощи пострадавшим могут оказываться людьми, не имеющими медицинского образования?

- а) Первая помощь
- б) Доврачебная помощь
- в) Первая врачебная помощь
- г) Квалифицированная медицинская помощь
- д) Специализированная медицинская помощь

196. При какой медицинской сортировке определяют порядок прохождения пострадавшего по подразделениям данного этапа медицинской эвакуации?

- а) Первичная
- б) Вторичная

- в) Внутрипунктовая
 - г) Эвакуационно-транспортная
 - д) Заключительная
197. При проведении какой медицинской сортировки определяют порядок эвакуации раненых и больных на другие этапы медицинской эвакуации?
- а) Первичная
 - б) Вторичная
 - в) Внутрипунктовая
 - г) Эвакуационно-транспортная
 - д) Заключительная
198. Какая группа раненых и больных нуждается только в симптоматической терапии с целью облегчения страданий?
- а) Опасные для окружающих
 - б) Пострадавшие, требующие оказания медицинской помощи по неотложным показаниям
 - в) Пострадавшие, нуждающиеся в оказании вида медицинской помощи, присущего данному этапу, но помощь, которым может быть отсрочена
 - г) Легкопоражённые
 - д) Агонирующие
199. Какой первоочередной вопрос должен решить врач сортировочной бригады при осмотре пострадавшего во время медицинской сортировки?
- а) Прогноз на выживание
 - б) Очередность оказания медицинской помощи
 - в) Объём лечебных мероприятий, проведение которых необходимо осуществлять немедленно
 - г) Определить, какие жизненно важные органы повреждены
 - д) Очередность эвакуации в другие лечебные учреждения
200. Каков оптимальный состав сортировочной бригады для легкопоражённых?
- а) 1 Врач, 2 медсестры, 2 регистратора
 - б) 1 Врач, 1 медсестра, 1 регистратор
 - в) 1 Врач, 2 медсестры
 - г) 1 Врач, 2 медсестры, 1 регистратор
 - д) 2 медсестры, 1 регистратор
201. Каков оптимальный состав сортировочной бригады для носилочных поражённых?
- а) 1 Врач, 1 фельдшер, 1 регистратор, звено носильщиков
 - б) 1 Врач, 1 фельдшер, 1 медицинская сестра, 1 регистратор, звено носильщиков
 - в) 1 Врач, 2 медсестры, 2 регистратора, звено носильщиков
 - г) 2 Врача, 2 медсестры, 2 регистратора, 2 звена носильщиков
 - д) 2 Врача, фельдшер, 2 регистратора, звено носильщиков
202. Какой среднестатистический процент среди общих медико-санитарных потерь в ЧС будут составлять дети?
- а) 1-5%
 - б) 7-12%
 - в) 12-25%
 - г) 25-40%
 - д) 40-60%
203. Какой процент коечной ёмкости нужно перепрофилировать для поражённых детей в медицинской организации, не имеющей детских отделений?
- а) 5%

- б) 10%
- в) 15%
- г) 20%
- д) 25%

204. Дайте определение понятия «этап медицинской эвакуации»:

- а) Время проведения эвакуации пораженного населения из очага в больницы загородной зоны (от первого до последнего транспорта, независимо от его вида)
- б) Территория (участок, район), на которой оказывается медицинская помощь пораженным в очаге и организуется их вывоз
- в) Место оказания медицинской помощи пораженному в очаге и медицинское учреждение, в которое эвакуируется пораженный
- г) Силы и средства здравоохранения, развернутые на путях эвакуации, обеспечивающие прием пораженных, их сортировку, оказание медицинской помощи и лечение, подготовку пораженных к эвакуации
- д) Время нахождения пораженного населения в период его эвакуации из очага в больницу загородной зоны на транспортных средствах

205. Основные требования, предъявляемые к оказанию медицинской помощи в системе лечебно-эвакуационного обеспечения пораженных на втором этапе:

- а) Последовательность в выполнении всех видов медицинской помощи на 1-2 этапах медицинской эвакуации
- б) Своевременность оказания первой медицинской помощи, первой врачебной и квалифицированной медицинской помощи
- в) Преемственность в последовательно проводимых лечебно-профилактических мероприятиях и своевременность их выполнения
- г) Своевременность розыска, выноса и эвакуации пораженных, преемственность в их лечении
- д) Последовательность в проведении лечебно-профилактических мероприятий и своевременность в лечении пораженных до окончательного исхода

206. Дайте наиболее полное определение понятия «медицинская сортировка»

- а) Распределение пораженных на однородные группы по характеру поражения
- б) Выделение пораженных, нуждающихся в неотложной медицинской помощи
- в) Распределение пораженных на группы нуждающихся в медицинской помощи и эвакуации
- г) Метод распределения пораженных на группы нуждающихся в однородных лечебно-профилактических и эвакуационных мероприятиях
- д) Метод распределения пораженных по функциональным подразделениям медицинской организации

207. Укажите правильный объем мероприятий первой помощи в очаге катастрофы с динамическими (механическими) факторами поражения:

- а) Временная остановка кровотечения, искусственное дыхание, закрытие ран повязками, иммобилизация конечностей табельными и подручными средствами
- б) Применение сердечно-сосудистых средств, устранение асфиксии, искусственное дыхание, непрямой массаж сердца, введение наркотических анальгетиков, наложение асептических повязок, транспортная иммобилизация
- в) Временная остановка наружного кровотечения, обезболивание, прием антибиотиков, асептические повязки, транспортная иммобилизация конечностей
- г) Простейшие противошоковые мероприятия, временная остановка кровотечения, эвакуация

- д) Окончательная остановка наружного кровотечения, введение промедола, асептические повязки, транспортная иммобилизация, устранение асфиксии

208.Транспортабельность инфекционного больного определяется:

- а) Тяжестью состояния пациента
- б) Наличием свободного транспорта
- в) Возможностью санитарной обработки транспорта
- г) Временным фактором
- д) Загруженностью медицинской организации

209.Что не входит в понятие «эвакуационный признак»:

- а) Необходимость эвакуации
- б) Очередность эвакуации
- в) Должность пострадавшего
- г) Положение пораженного на транспорте
- д) Вид транспорта

210.Чем отличается специализированная медицинская помощь пострадавшим от квалифицированной медицинской помощи:

- а) Объемом медицинской помощи
- б) Качеством медицинской помощи
- в) Оказание медицинской помощи специалистами строго определённой научной степени
- г) Оказание медицинской помощи врачом или фельдшером
- д) Принципиального различия нет

211.Первая помощь не включает:

- а) Временную остановку кровотечения
- б) Транспортную иммобилизацию подручными средствами
- в) Искусственное дыхание
- г) Наложение трахеостомы
- д) Наложение асептической повязки

212.При массовом поступлении пострадавших на этапе первой врачебной помощи не обязательно:

- а) Окончательная остановка кровотечения
- б) Плевральная пункция при клапанном пневмотораксе по неотложным показаниям
- в) Трансфузионная терапия при шоке по неотложным показаниям
- г) Заполнение первичной медицинской карты по неотложным показаниям
- д) Катетеризация или пункция мочевого пузыря по неотложным показаниям

213.К комбинированным повреждениям относятся:

- а) Ранение одним ранящим снарядом нескольких областей тела
- б) Ранение несколькими снарядами одной или нескольких областей
- в) Одновременное повреждение несколькими повреждающими факторами (ожог и механические повреждения)
- г) Повреждение нескольких органов одной полости
- д) Одновременное повреждение мышц, кости, сосудов и нервов конечности

214.На приемно-сортировочной площадке этапа все раненные и больные сортируются на группы:

- а) Раненные и больные хирургического профиля
- б) Раненные и больные терапевтического профиля
- в) Нуждающиеся в специальной обработке

- г) Нуждающиеся в медицинской помощи на данном этапе и подлежащие дальнейшей эвакуации
- д) Всё перечисленное верно

215. Внутрипунктовая сортировка заключается в:

- а) Определении положения раненых и больных при эвакуации
- б) Определении очередности направления и распределении раненых и больных между функциональными подразделениями данного этапа
- в) Определении вида транспорта для дальнейшей эвакуации
- г) Определении способа дальнейшей эвакуации
- д) Определении очередности дальнейшей эвакуации

216. К санитарным потерям относятся:

- а) Лица, у которых нарушились условия жизнедеятельности в результате ЧС
- б) Погибшие в момент возникновения ЧС
- в) Лица, утратившие работоспособность не менее чем на сутки и поступившие в медицинские пункты и лечебные учреждения
- г) Пропавшие без вести
- д) Погибшие до поступления на первый этап медицинской эвакуации

217. К мероприятиям первой помощи по борьбе с кровотечением относятся:

- а) Наложение жгута
- б) Ушивание сосуда в ране
- в) Наложение специального зажима на кровоточащий сосуд
- г) Электрокоагуляция кровоточащего сосуда
- д) Введение кровоостанавливающих препаратов

218. Сортировочные марки применяют для обозначения:

- а) Тяжести состояния поражённого
- б) Определения положения раненых и больных при эвакуации
- в) Функционального подразделения этапа, куда направлен раненый или больной и очередности его доставки
- г) Особенности эвакуации пострадавших
- д) Локализации поражения

219. Пострадавшие с повреждениями тяжелой и средней степени, не представляющими непосредственной угрозы для жизни относятся к:

- а) I сортировочной группе
- б) II сортировочной группе
- в) III сортировочной группе
- г) IV сортировочной группе
- д) V сортировочной группе

220. Пострадавшие с крайне тяжелыми, несовместимыми с жизнью повреждениями, а также находящиеся в терминальном состоянии относятся к:

- а) I сортировочной группе
- б) II сортировочной группе
- в) III сортировочной группе
- г) IV сортировочной группе
- д) V сортировочной группе

221. Пострадавшие с легкими повреждениями, не нуждающиеся в оказании медицинской помощи на данном этапе относятся к:

- а) I сортировочной группе
- б) II сортировочной группе
- в) III сортировочной группе
- г) IV сортировочной группе
- д) V сортировочной группе

222. Пострадавшие с тяжелыми повреждениями, сопровождающимися быстро нарастающими опасными для жизни расстройствами основных функций организма, для устранения которых необходимо срочное принятие лечебно-профилактических мер относятся к:

- а) I сортировочной группе
- б) II сортировочной группе
- в) III сортировочной группе
- г) IV сортировочной группе
- д) V сортировочной группе

223. Пострадавшие с повреждениями средней тяжести с не резко выраженными функциональными расстройствами или без таковых относятся к:

- а) I сортировочной группе
- б) II сортировочной группе
- в) III сортировочной группе
- г) IV сортировочной группе
- д) V сортировочной группе

224. Основные задачи санитарных дружин, работающих в очагах поражения:

- а) Проведение спасательных работ
- б) Транспортировка пострадавших в лечебные учреждения
- в) Проведение санитарно-гигиенических мероприятий
- г) Оказание первой помощи
- д) Оказание доврачебной помощи

225. Мероприятия, выполняемые при оказании первой помощи:

- а) Наложение асептических повязок на раны
- б) Введение обезболивающих лекарственных средств
- в) Иммобилизация конечностей при переломах костей
- г) Проведение искусственного дыхания и непрямого массажа сердца
- д) Всё перечисленное верно

226. Медицинская сортировка проводится на основании:

- а) Осмотра
- б) Диагноза и прогноза
- в) Опроса
- г) Анамнеза и прогноза
- д) Анамнеза

227. Эвакуация населения при чрезвычайных ситуациях осуществляется по:

- а) Показателям общего состояния пострадавших
- б) Возрастным показателям
- в) Эвакуационно-сортировочным признакам

- г) Наличию транспортных средств
- д) Наличию лечебных учреждений

228. На этапе медицинской эвакуации проводятся основные мероприятия:

- а) Медицинская сортировка
- б) Оказание определённого вида медицинской помощи
- в) Изоляция пораженных и лиц с подозрением на наличие инфекционного заболевания
- г) Подготовка к эвакуации в специализированные лечебные учреждения
- д) Всё перечисленное верно

229. Общие задачи этапов медицинской эвакуации:

- а) Приём и временное размещение раненых и поражённых
- б) Изоляция инфекционных больных
- в) Подготовка раненых и пораженных к дальнейшей эвакуации
- г) Оказание определённого вида медицинской помощи
- д) Всё перечисленное верно

230. Мероприятия, проводимые при оказании первой врачебной помощи:

- а) Остановка наружного кровотечения
- б) Проведение функциональной диагностики
- в) Проведение новокаиновых блокад
- г) Хирургические вмешательства по жизненным показаниям
- д) Патологоанатомические исследования

231. Основным принципом в оказании медицинской помощи в очаге чрезвычайной ситуации является:

- а) Преемственность, непрерывность, конкретность
- б) Непрерывность
- в) Своевременность и полнота первой помощи
- г) Последовательность
- д) Конкретность

232. Мероприятия, выполняемые в сортировочно-эвакуационном отделении все, кроме

- а) Заполнение истории болезни
- б) Проведение внутрипунктовой сортировки
- в) Заполнение карточки первичного медицинского учёта
- г) Временная госпитализация нетранспортабельных
- д) Введение противостолбнячной сыворотки

233. На сортировочной площадке выделяют группы:

- а) Нуждающихся в оказании неотложной хирургической помощи
- б) Нуждающихся в проведении полной санитарной обработки
- в) Нуждающихся во временной изоляции
- г) Поражённых, у которых невозможно установить ведущее поражение для их эвакуации

- д) Все выше перечисленное верно

234.Какой фактор обстановки заставляет применять систему этапного лечения?

- а) Значительные санитарные потери одномоментно или в короткий отрезок времени
- б) Массовые инфекционные заболевания в очаге бактериологического заражения
- в) Неблагоприятные метеорологические условия
- г) Недостаточное количество эвакуационного транспорта
- д) Недостаточное количество лечебных учреждений

235.Какой фактор обстановки заставляет применять систему этапного лечения?

- а) Недостаточное количество пунктов медицинской помощи
- б) Нуждаемость значительной части поражённых в первой помощи и стационарном лечении
- в) Массовые инфекционные заболевания в очаге бактериологического заражения
- г) Неблагоприятные метеорологические условия
- д) Недостаточное количество эвакуационного транспорта

236.Мероприятия, проводимые при оказании первой врачебной помощи

- а) Окончательная остановка наружного и внутреннего кровотечения
- б) Введение антибиотиков и столбнячного анатоксина
- в) Проведение новокаиновых блокад
- г) Оперативные вмешательства при проникающих ранениях
- д) Всё перечисленное верно

237.Оптимальный срок оказания специализированной медицинской помощи:

- а) До 12 часов
- б) До 1 суток
- в) До 3 суток
- г) До 4 суток
- д) До 5 суток

238.Основные группы, выделяемые при проведении внутрипунктовой медицинской сортировки:

- а) Больные, нуждающиеся в проведении однородных лечебно-профилактических мероприятий
- б) Лица, нуждающиеся в изоляционных мероприятиях
- в) Нуждающиеся в очерёдности оказания медицинской помощи
- г) Нуждающиеся в проведении частичной или полной санитарной обработки
- д) Всё перечисленное верно

239.При больших санитарных потерях в ЧС используется система ЛЭО:

- а) Многоэтапная
- б) Одноэтапная
- в) Двухэтапная
- г) Трёхэтапная

д) Комбинированная

240. На первом этапе медицинской эвакуации оказываются все виды помощи, кроме:

- а) Первая помощь
- б) Доврачебная помощь
- в) Паллиативная медицинская помощь
- г) Первая врачебная помощь
- д) Первичная специализированная помощь

241. На втором этапе медицинской эвакуации оказывается:

- а) Доврачебная помощь
- б) Первая помощь
- в) Догоспитальная помощь
- г) Первая врачебная помощь
- д) Квалифицированная и специализированная медицинская помощь

242. На этапе медицинской эвакуации проводятся основные мероприятия:

- а) Медицинская сортировка
- б) Оказание определённого вида медицинской помощи
- в) Изоляция пораженных и лиц с подозрением на наличие инфекционного заболевания
- г) Подготовка к эвакуации в специализированные лечебные учреждения
- д) Всё перечисленное верно

243. Общие задачи этапов медицинской эвакуации:

- а) Приём и временное размещение раненых и поражённых
- б) Изоляция инфекционных больных
- в) Подготовка раненых и поражённых к дальнейшей эвакуации
- г) Оказание определённого вида медицинской помощи
- д) Всё перечисленное верно

244. На сортировочной площадке работают:

- а) Носилочные звенья
- б) Врачебные сортировочные бригады
- в) Медицинские сёстры отделений
- г) Личный состав приёмного отделения больницы
- д) Персонал санитарного поста

245. Состав сортировочной бригады на сортировочной площадке:

- а) Врач-хирург
- б) Дозиметрист (на все бригады)
- в) Медицинская сестра в каждой бригаде
- г) Медицинский регистратор в каждой бригаде
- д) Всё перечисленное верно

246. Какой фактор обстановки заставляет применять систему этапного лечения?

- а) Нуждаемость большинства поражённых в первой помощи

- б) Массовые инфекционные заболевания в очаге бактериологического заражения
- в) Неблагоприятные метеорологические условия
- г) Недостаточное количество эвакуационного транспорта
- д) Недостаточное количество лечебных учреждений

247. Какой фактор обстановки заставляет применять систему этапного лечения?

- а) Недостаточное количество пунктов медицинской помощи
- б) Нуждаемость значительной части поражённых в специализированной медицинской помощи и стационарном лечении
- в) Массовые инфекционные заболевания в очаге бактериологического заражения
- г) Неблагоприятные метеорологические условия
- д) Недостаточное количество эвакуационного транспорта

248. Какой фактор обстановки заставляет применять систему этапного лечения?

- а) Недостаточное количество пунктов медицинской помощи
- б) Наличие хороших путей эвакуации
- в) Достаточное количество специализированных лечебных учреждений за зоной ЧС
- г) Массовые инфекционные заболевания в очаге бактериологического заражения
- д) Нехватка сил и средств здравоохранения вблизи зоны ЧС

249. Какой фактор обстановки заставляет применять систему этапного лечения?

- а) Достаточное количество пунктов медицинской помощи
- б) Массовые инфекционные заболевания в очаге бактериологического заражения
- в) Достаточное количество эвакуационного транспорта
- г) Невозможность оказания всем нуждающимся квалифицированной и специализированной медицинской помощи
- д) Недостаточное количество поисково-спасательных отрядов

250. В ходе решения какой задачи пункт медицинской помощи освобождается для приёма последующих групп пострадавших?

- а) Развёртывание пункта сбора пострадавших в районе очага поражения
- б) Проведение медицинской сортировки
- в) Оказание первой врачебной помощи по жизненным показаниям
- г) Организация эвакуации пострадавших с пункта сбора в лечебные учреждения
- д) Достаточное количество транспорта для эвакуации поражённых из ПМП

251. Какой группе поражённых первая врачебная помощь по жизненным показаниям должна быть оказана в районе очага поражения в первую очередь?

- а) Лица с тяжёлыми повреждениями, с быстро нарастающими опасными для жизни расстройствами
- б) Поражённые средней тяжести
- в) Легко пострадавшие
- г) Пострадавшие в крайне тяжёлом состоянии
- д) Пострадавшие с тяжёлой и средней тяжести повреждениями, не представляющими непосредственной угрозы для жизни

252.Какая группа пострадавших отдельным потоком направляется на амбулаторное лечение?

- а) Лица в тяжёлом состоянии
- б) Поражённые средней тяжести
- в) Легко пострадавшие
- г) Пострадавшие в крайне тяжёлом состоянии
- д) Лица, не нуждающиеся в оказании медицинской помощи

253.Какая группа поражённых нуждается в облегчении страданий?

- а) Лица в тяжёлом состоянии
- б) Поражённые средней тяжести
- в) Легко пострадавшие
- г) Пострадавшие в крайне тяжёлом состоянии (агонирующие)
- д) Пострадавшие с тяжёлыми и средними тяжестями повреждениями, не представляющими непосредственной угрозы для жизни

254.Проведение какого мероприятия при оказании первой врачебной помощи, направлено на профилактику шока?

- а) Остановка наружного кровотечения
- б) Искусственная вентиляция легких
- в) Восстановление проходимости дыхательных путей
- г) Непрямой массаж сердца
- д) Введение кровезаменителей, проведение новокаиновых блокад, введение обезболивающих и сердечно-сосудистых средств

255.Проведение какого мероприятия при оказании первой врачебной помощи, направлено на профилактику шока?

- а) Остановка наружного кровотечения
- б) Устранение недостатков транспортной иммобилизации
- в) Отсечение конечности, висящей на лоскуте мягких тканей
- г) Наложение асептической повязки при обширных ожогах
- д) Введение антидота

256.Проведение какого мероприятия направлено на восстановление жизнедеятельности организма?

- а) Остановка наружного кровотечения
- б) Устранение недостатков транспортной иммобилизации
- в) Закрытый массаж сердца, введение сердечно-сосудистых средств
- г) Введение кровезаменителей, согревание
- д) Наложение асептической повязки при обширных ожогах

257. Проведение какого мероприятия направлено на восстановление жизнедеятельности организма?

- а) Остановка наружного кровотечения
- б) Устранение недостатков транспортной иммобилизации
- в) Устранение асфиксии
- г) Введение кровезаменителей, согревание
- д) Наложение асептической повязки при обширных ожогах

258. Для проведения каких мероприятий на этапе медицинской эвакуации развернуто эвакуационное отделение (подразделение этапа медицинской эвакуации)?

- а) Приёма раненных и больных
- б) Медицинской сортировки раненных и больных
- в) Оказания медицинской помощи раненым и больным
- г) Лечения раненных и больных
- д) Подготовки к дальнейшей эвакуации

259. Решение какой задачи позволяет обезопасить персонал и больных от лиц, представляющих опасность для окружающих?

- а) Приёма раненных и больных
- б) Медицинской сортировки раненных и больных
- в) Подготовки к дальнейшей эвакуации
- г) Оказания медицинской помощи раненым и больным
- д) Изоляции инфекционных больных и лиц, находящихся в острых реактивных состояниях

260. В каком подразделении этапа медицинской эвакуации проводят эвакуационно-транспортную сортировку?

- а) Сортировочный пост
- б) Приёмно-сортировочное
- в) Специальной (санитарной) обработки
- г) Перевязочное
- д) Эвакуационное

261. В каком подразделении этапа медицинской эвакуации осуществляется внутрипунктовая сортировка?

- а) Сортировочный пост
- б) Приёмно-сортировочное
- в) Перевязочное
- г) Эвакуационное
- д) Изоляторы для инфекционных больных и лиц, находящихся в острых реактивных состояниях

262. В каком подразделении осуществляется регистрация поступающих?

- а) Сортировочный пост
- б) Приёмно-сортировочное
- в) Специальной (санитарной) обработки
- г) Перевязочное
- д) Эвакуационное

263. В каком подразделении осуществляется санитарная обработка поступивших, дегазация и дезактивация обмундирования, личных вещей?

- а) Сортировочный пост
- б) Приёмно-сортировочное
- в) Специальной (санитарной) обработки
- г) Изоляторы для инфекционных больных и лиц, находящихся в острых реактивных состояниях
- д) Эвакуационное

264. В каких подразделениях из общего потока выделяются пострадавшие, представляющие опасность для окружающих?

- а) Сортировочный пост
- б) Приёмно-сортировочное
- в) Специальной (санитарной) обработки
- г) Изоляторы для инфекционных больных и лиц, находящихся в острых реактивных состояниях
- д) перевязочное

265. Какой вид медицинской помощи оказывается средним медицинским персоналом фельдшерских, врачебно-сестринских бригад и бригад скорой медицинской помощи в непосредственной близости от места поражения?

- а) Первая помощь
- б) Доврачебная помощь
- в) Первая врачебная помощь
- г) Квалифицированная медицинская помощь
- д) Специализированная медицинская помощь

266. Назначением какого вида медицинской помощи является борьба с угрожающими жизни расстройствами, защита ран от вторичного инфицирования, контроль за правильностью оказания первой помощи, а также предупреждение развития последующих осложнений?

- а) Первая помощь
- б) Доврачебная помощь
- в) Первая врачебная помощь
- г) Квалифицированная медицинская помощь
- д) Специализированная медицинская помощь

267. Основными задачами какого вида медицинской помощи является борьба с угрожающими жизни явлениями, профилактика осложнений и подготовка поражённых к дальнейшей эвакуации?

- а) Первая помощь
- б) Доврачебная помощь
- в) Первая врачебная помощь
- г) Квалифицированная медицинская помощь
- д) Специализированная медицинская помощь

268. Какой вид медицинской помощи оказывается врачами бригад скорой медицинской помощи и врачебно-сестринскими бригадами?

- а) Первая помощь

- б) Доврачебная помощь
- в) Первая врачебная помощь
- г) Квалифицированная медицинская помощь
- д) Специализированная медицинская помощь

269. Оптимальный срок оказания какого вида медицинской помощи, выполняемого по неотложным показаниям, составляет до 12 часов с момента поражения?

- а) Первая помощь
- б) Доврачебная помощь
- в) Первая врачебная помощь
- г) Квалифицированная медицинская помощь
- д) Специализированная медицинская помощь

270. Какой объём медицинской помощи включают мероприятия первой врачебной помощи, имеющие оптимальный срок оказания, не превышающий 5 часов?

- а) Объём неотложных мероприятий
- б) Объём мероприятий, которые могут быть отсрочены
- в) Полный объём медицинской помощи
- г) Сокращённый объём медицинской помощи
- д) Объём первой врачебной помощи с элементами квалифицированной

271. В какой группе важнейшей задачей является выделение пострадавших, требующих своевременного оказания медицинской помощи по неотложным показаниям?

- а) Опасные для окружающих
- б) Пострадавшие, требующие оказания медицинской помощи по неотложным показаниям
- в) Пострадавшие, нуждающиеся в оказании вида медицинской помощи, присущего данному этапу, но помощь которым может быть отсрочена
- г) Легкопоражённые
- д) Агонирующие

272. Какая группа пострадавших нуждается в отсроченной медицинской помощи?

- а) Опасные для окружающих
- б) Пострадавшие, требующие оказания медицинской помощи по неотложным показаниям
- в) Пострадавшие, нуждающиеся в оказании вида медицинской помощи, присущего данному этапу, но помощь которым может быть отсрочена
- г) Легкопоражённые
- д) Агонирующие

273. Какая группа раненых и больных нуждается только в облегчении страданий?

- а) Опасные для окружающих
- б) Пострадавшие, требующие оказания медицинской помощи по неотложным показаниям
- в) Пострадавшие, нуждающиеся в оказании вида медицинской помощи, присущего данному этапу, но помощь которым может быть отсрочена
- г) Легкопоражённые
- д) Агонирующие

274. Какое мероприятие должен выполнить врач скорой медицинской помощи, первым прибывший к месту бедствия для определения состава и количества необходимых сил и средств усиления?
- а) Приступает к оказанию первой медицинской и первой врачебной помощи по жизненным показаниям
 - б) Осуществляет медицинскую сортировку
 - в) Осуществляет эвакуационно-транспортную сортировку
 - г) Оценивает медицинскую обстановку
 - д) Докладывает обстановку главному врачу станции скорой медицинской помощи или руководителю здравоохранения, а также о необходимости усиления
275. При проведении каких мероприятий врач, прибывший в очаг поражения, должен определять приоритетность оказания медицинской помощи по жизненным показаниям?
- а) Развёртывании пунктов сбора пострадавших в районе очага поражения
 - б) Проведении медицинской сортировки
 - в) Оказании первой врачебной помощи по жизненным показаниям
 - г) Организации эвакуации пострадавших в пункты сбора
 - д) Организации эвакуации пострадавших в лечебные учреждения
276. При проведении каких мероприятий врач, прибывший в очаг поражения, должен определить, какие жизненно важные органы повреждены?
- а) При развёртывании пункта сбора пострадавших в районе очага поражения
 - б) При проведении медицинской сортировки
 - в) При оказании первой врачебной помощи по жизненным показаниям
 - г) При организации эвакуации пострадавших в пункты сбора
 - д) При эвакуации поражённых в лечебные учреждения
277. На какой основной вопрос должен ответить врач сортировочной бригады при осмотре пострадавшего?
- а) Прогноз на выживание
 - б) Очередность оказания медицинской помощи по жизненным показаниям
 - в) Объём лечебных мероприятий, проведение которых необходимо осуществлять немедленно
 - г) Определить, какие жизненно важные органы повреждены
 - д) Очередность эвакуации в лечебные учреждения
278. Выполнением каких мероприятий врач достигает цели первой врачебной помощи в районе очага бедствия и устраняет непосредственную угрозу жизни пострадавших?
- а) Прогноз на выживание
 - б) Очередность оказания медицинской помощи по жизненным показаниям
 - в) Объём лечебных мероприятий, проведение которых необходимо осуществлять немедленно
 - г) Определить, какие жизненно важные органы повреждены
 - д) Очередность эвакуации в лечебные учреждения
279. Пострадавшие какой группы подлежат первоочередной эвакуации в квалифицированные лечебные учреждения?

- а) Первая группа – лица, врачебная помощь которым должна быть оказана немедленно
- б) Вторая группа – лица, оказание врачебной помощи которым может быть отсрочено на 6-8 часов
- в) Третья группа – пострадавшие с тяжёлыми повреждениями, сопровождающимися быстро нарастающими опасными для жизни расстройствами
- г) Четвёртая группа – агонирующие
- д) Пятая группа – пострадавшие, имеющие проникающие ранения грудной и брюшной полости, органов таза

280.Какой группе поражённых оказание первой врачебной помощи и эвакуация осуществляется во вторую очередь?

- а) Первая группа – лица, врачебная помощь которым должна быть оказана немедленно
- б) Вторая группа – лица, оказание врачебной помощи которым может быть отсрочено на 6-8 часов
- в) Третья группа – пострадавшие с черепно-мозговой травмой и повреждениями спинного мозга, легкопоражённые с переломами малых костей, средними и малыми повреждениями мягких тканей, вывихами, травмами глаз, лица, челюсти
- г) Четвёртая группа – агонирующие
- д) Пятая группа – пострадавшие с лёгкими повреждениями

281.Поражённые какой группы нуждаются только в облегчении страданий?

- а) Первая группа – лица, врачебная помощь которым должна быть оказана немедленно
- б) Вторая группа – лица, оказание врачебной помощи которым может быть отсрочено на 6-8 часов
- в) Третья группа – пострадавшие с черепно-мозговой травмой и повреждениями спинного мозга, легкопоражённые с переломами малых костей, средними и малыми повреждениями мягких тканей, вывихами, травмами глаз, лица, челюсти
- г) Четвёртая группа – агонирующие
- д) Пятая группа – пострадавшие с лёгкими повреждениями

282.Какая группа поражённых эвакуируется в лечебные учреждения, где имеются хирургические отделения?

- а) Нуждающиеся в первой врачебной помощи по жизненным показаниям
- б) Поражённые, которые могут быть эвакуированы без оказания им первой врачебной помощи
- в) Легко пострадавшие, отдельным потоком направляемые в стационары для легкопоражённых
- г) Раненые с комбинированными поражениями
- д) Агонирующие

283.Оптимальный состав сортировочной бригады для легкопоражённых на первом этапе медицинской эвакуации

- а) Врач, 2 медсестры, 2 регистратора
- б) Врач, медсестра, регистратор
- в) Врач, 2 медсестры
- г) Врач, 2 медсестры, регистратор

- д) 2 медсестры, регистратор

284. Оптимальный состав сортировочной бригады для носилочных поражённых на первом этапе медицинской эвакуации

- а) Врач, фельдшер, регистратор, звено носильщиков
- б) Врач, фельдшер, медицинская сестра, регистратор, звено носильщиков
- в) Врач, фельдшер, медицинская сестра, 2 регистратора, звено носильщиков
- г) 2 врача, 2 медсестры, 2 регистратора, 2 звена носильщиков
- д) 2 врача, фельдшер, 2 регистратора, звено носильщиков

285. В выполнении какой задачи этапа медицинской эвакуации будут нуждаться в первую очередь пострадавшие, кожные покровы и одежда которых заражены АОХВ или РВ?

- а) Медицинской сортировки раненных и больных
- б) Оказания медицинской помощи раненым и больным
- в) Полной специальной обработки раненных и больных
- г) Подготовки к дальнейшей эвакуации
- д) Приёма раненных и больных

286. Какой вид медицинской помощи оказывается на месте поражения в порядке само- и взаимопомощи, бригадами «скорой медицинской помощи», врачебно-сестринскими бригадами линейных больниц врачебно-санитарной службы железной дороги?

- а) Первая врачебная помощь в полном объёме
- б) Первая помощь
- в) Эвакуация в близлежащие лечебные учреждения
- г) Квалифицированная медицинская помощь
- д) Специализированная медицинская помощь

287. Какие виды медицинской помощи оказываются на ПМП в пунктах сбора поражённых, развёрнутых непосредственно в районе происшествия?

- а) Первая помощь
- б) Доврачебная помощь
- в) Первая врачебная помощь по жизненным показаниям
- г) Эвакуация в близлежащие лечебные учреждения
- д) Квалифицированная и специализированная медицинская помощь

288. Для оказания какого вида медицинской помощи могут быть использованы восстановительные поезда, в составе каждого из которых имеются санитарные вагоны с соответствующим оборудованием и персоналом?

- а) Первая помощь
- б) Доврачебная медицинская помощь
- в) Эвакуация в близлежащие лечебные учреждения
- г) Квалифицированная медицинская помощь
- д) Специализированная медицинская помощь

289. К видам медицинской сортировки относят:

- а) Внутрипунктовую и эвакуационно-транспортную
- б) Доврачебную, врачебную, квалифицированную и специализированную
- в) Предварительную, основную и по назначению
- г) Общую, врачебную и специализированную

- д) Доврачебную, врачебную и квалифицированную

290. При медицинской сортировке на первом этапе медицинской эвакуации заполняется:

- а) Журнал учёта
- б) Амбулаторная карта
- в) История болезни
- г) Сортировочная марка
- д) Первичная медицинская карточка

291. Причиной гибели большинства пострадавших при чрезвычайных ситуациях является:

- а) Несвоевременность оказания медицинской помощи
- б) Воздействие механического поражающего фактора
- в) Недостаточное обеспечение средствами защиты
- г) Неорганизованные эвакуационные мероприятия
- д) Реактивные психозы и острые невротические реакции

292. Определение понятия «этап медицинской эвакуации»:

- а) Время проведения эвакуации пораженного населения из очага в больницы загородной зоны (от первого до последнего транспорта, независимо от его вида);
- б) Территория (участок, район), на которой оказывается медицинская помощь пораженным в очаге и организуется их вывоз
- в) Место оказания медицинской помощи пораженному в очаге и медицинское учреждение, в которое эвакуируется пораженный
- г) Силы и средства здравоохранения, развернутые на путях эвакуации, обеспечивающие прием пораженных, их сортировку, оказание медицинской помощи и лечение, подготовку пораженных к эвакуации
- д) Время нахождения пораженного населения в период его эвакуации из очага в больницу загородной зоны на транспортных средствах

293. Основные требования, предъявляемые к медицинской сортировке на всех этапах медицинской эвакуации:

- а) Последовательность в выполнении всех видов медицинской помощи на 1-2 этапах медицинской эвакуации
- б) Своевременность оказания первой медицинской помощи, первой врачебной и квалифицированной медицинской помощи
- в) Конкретность, преемственность и последовательность проводимых лечебно-профилактических мероприятий, своевременность их выполнения
- г) Своевременность розыска, выноса и эвакуации пораженных, преемственность в их лечении
- д) Последовательность в проведении лечебно-профилактических мероприятий и своевременность в лечении пораженных до окончательного исхода

294. Медицинская сортировка - это:

- а) Распределение пораженных на однородные группы по характеру поражения
- б) Выделение пораженных, нуждающихся в неотложной медицинской помощи
- в) Распределение пораженных на группы нуждающихся в медицинской помощи и эвакуации

- г) Метод распределения пораженных на группы нуждающихся в однородных лечебно-профилактических и эвакуационных мероприятиях
- д) Метод распределения пораженных по функциональным подразделениям ОПМ (больницы)

295. Чем отличается специализированная медицинская помощь пострадавшим от квалифицированной медицинской помощи:

- а) Объемом медицинской помощи
- б) Содержанием медицинской помощи
- в) Оказанием медицинской помощи специалистами в специализированных медицинских учреждениях
- г) Оказанием медицинской помощи врачом или фельдшером
- д) Принципиального различия не имеется

296. Внутрипунктовая сортировка заключается в:

- а) Определении положения раненых и больных при эвакуации
- б) Определении очередности направления на следующий этап
- в) Распределении раненых и больных между функциональными подразделениями этапа
- г) Определении способа дальнейшей эвакуации
- д) Определении вида транспорта для эвакуации на следующий этап

297. Сортировочные марки применяют для обозначения:

- а) Тяжести состояния
- б) Очередности направления раненых и больных в функциональные подразделения первого и второго этапов
- в) Расположения раненых и больных в автомобилях
- г) Особенности эвакуации
- д) Выбора транспортного средства

298. Основные сортировочные признаки были сформулированы:

- а) И.М. Сеченовым
- б) И.И. Мечниковым
- в) Н.И. Пироговым
- г) А.А. Вишневым
- д) В.А. Оппель

299. В основу организации медицинской помощи в очаге чрезвычайной ситуации положена следующая система лечебно-эвакуационного обеспечения:

- а) Трехэтапная
- б) Двухэтапная
- в) Одноэтапная
- г) Многоэтапная
- д) Все перечисленное верно

300. Первый этап лечебно-эвакуационного обеспечения в очаге чрезвычайной ситуации предусматривает выполнение мероприятий:

- а) Самопомощи и взаимопомощи
- б) Первой врачебной помощи
- в) Первой помощи
- г) Доврачебной медицинской помощи
- д) Всё перечисленное верно

301. Второй этап лечебно-эвакуационного обеспечения предусматривает выполнение мероприятий:

- а) Первой врачебной помощи
- б) Первой помощи
- в) Доврачебной медицинской помощи
- г) Специализированной медицинской помощи
- д) Паллиативной помощи

6. Аварии и катастрофы, связанные с использованием или воздействием (поражающим действием) химических веществ

302. Какой вид медицинской помощи поражённым АОВХ играет важнейшую роль в спасении жизни пострадавших?

- а) Квалифицированная помощь
- б) Первая помощь
- в) Доврачебная помощь
- г) Первая врачебная помощь
- д) Специализированная помощь

303. Для холинолитического синдрома не характерно:

- а) Мидриаз
- б) Сухость кожи
- в) Брадикардия
- г) Тахикардия
- д) Миоз

304. Очаг химического поражения - это:

- а) Территория, на которой расположены объекты по производству АОВХ
- б) Территория с находящимися на ней населением, техникой, имуществом и другими объектами, подвергшаяся воздействию АОВХ
- в) Территория, на которой расположены объекты по уничтожению АОВХ
- г) Территория, на которой расположены объекты хранения АОВХ
- д) Транспорт, который перевозит АОВХ

305. При образовании быстродействующих очагов химического заражения необходимо предусмотреть эвакуацию пораженных:

- а) В несколько рейсов
- б) В один рейс
- в) По мере их выявления
- г) В зависимости от наличия санитарного транспорта
- д) Количество рейсов не имеет значение

306. Синильная кислота представляет собой:

- а) Вязкую маслянистую жидкость с запахом герани

- б) Бесцветную жидкость с запахом миндаля
- в) Бесцветную жидкость без запаха и вкуса
- г) Белое кристаллическое вещество
- д) Газообразное вещество

307.Моноксид углерода (угарный газ) обладает повышенной тропностью к:

- а) К 3-х валентному железу гемоглобина
- б) К 2-х валентному железу гемоглобина
- в) К 3-х валентному железу цитохромоксидазы
- г) К флавиновому ферменту, акцептору электронов и протонов
- д) К амиду никотиновой кислоты

308.В результате взаимодействия окиси углерода с гемоглобином образуется:

- а) Метгемоглобин
- б) Карбоксигемоглобин
- в) Оксигемоглобин
- г) Восстановленный гемоглобин
- д) Инактивированный гемоглобин

309.К патогенетическим средствам, применяемым для оказания помощи пораженным синильной кислотой, относятся:

- а) Атропин
- б) Преднизолон
- в) Амилнитрит
- г) Кислород
- д) Афин

310.К патогенетическим средствам, применяемым для оказания помощи пораженным оксидом углерода, относятся:

- а) Атропин
- б) Преднизолон
- в) Антициан
- г) Кислород
- д) Метиленовый синий

311.Для предотвращения поражения АОХВ удушающего действия применяют:

- а) Лечебные антидоты
- б) Профилактические антидоты
- в) Средства защиты органов дыхания
- г) Симптоматические средства
- д) Средства защиты органов дыхания и кожных покровов

312.Первая помощь при поражении АОХВ удушающего действия включает следующие мероприятия:

- а) При раздражении верхних дыхательных путей - ингаляцию фидилина
- б) Ингаляцию кислорода
- в) Обеспечение физического покоя. Эвакуация пораженных в положении лежа
- г) Введение преднизолона внутривенно
- д) Введение 50 мл 5% раствора аскорбиновой кислоты внутривенно

313.Диоксины в промышленности:

- а) Применяются как реагент для метилирования
- б) Применяются как хладагент в холодильных машинах

- в) Не применяются, являются побочным продуктом при производстве хлорсодержащих веществ
- г) Используются для синтеза этиленгликоля и его эфиров
- д) Используются в огнетушителях, в смеси с четыреххлористым углеродом

314. Препараты, являющиеся физиологическими антагонистами ядов, называются:

- а) Антидепрессантами
- б) Антидотами
- в) Антикоагулянтами
- г) Антифризами
- д) Адсорбентами

315. В формированиях медицины катастроф химическую разведку ведут:

- а) Химические дозоры
- б) Весь персонал врачебно-сестринских бригад
- в) Персонал приёмного отделения
- г) Медицинские работники – дежурные по медицинской организации
- д) Всё перечисленное верно

316. Аварийно-спасательные работы в очаге химического поражения включают:

- а) Химическую и медицинскую разведку
- б) Оказание первой помощи
- в) Эвакуация пораженных из очага
- г) Специальную и санитарную обработку людей
- д) Всё перечисленное верно

317. На площадку специальной обработки этапа медицинской эвакуации поступают лица, прибывшие из:

- а) Очага поражения монооксидом углерода
- б) Очага поражения фосфорорганическими соединениями
- в) Очага поражения аммиаком
- г) Очага поражения хлором
- д) Очага поражения фосгеном

318. Мероприятия, выполняемые санитарными дружинами пострадавшим в химическом очаге все, кроме:

- а) Введение антидота
- б) Проведение частичной санобработки открытых участков тела
- в) Надевание противогаза на пораженного
- г) Участие в выносе пострадавшего за пределы зоны заражения
- д) Иммобилизация верхних и нижних конечностей

319. Показатель, определяющий токсичность отравляющих веществ:

- а) Максимальная поражающая доза
- б) Минимальная смертельная доза
- в) Токсическая доза
- г) Предельно-допустимая концентрация
- д) Предельно допустимая зараженность

320. Синильная кислота и хлорциан относятся к группе отравляющих веществ:

- а) Удушающих
- б) Нервно-паралитических
- в) Общеядовитых
- г) Раздражающих
- д) Слезоточивых

321. Иприт и люизит относятся к группе отравляющих веществ:

- а) Удушающих
- б) Психотомиметических
- в) Кожно-нарывных
- г) Нервно-паралитических
- д) Общеядовитых

322. Химическая обстановка в зонах химического заражения определяется:

- а) Площадью зоны химического заражения
- б) Видом примененного отравляющего вещества
- в) Глубиной распространения заражённого воздуха
- г) Потерями среди населения
- д) Всё перечисленное верно

323. Какое основное санитарно-гигиеническое мероприятие осуществляется при возникновении химического очага поражения?

- а) Контроль за радиоактивностью продуктов питания
- б) Контроль за качеством полной санитарной обработки
- в) Контроль за качеством проведения дезинфекции, дезинсекции и дератизации
- г) Участие в выборе мест для захоронения трупов
- д) Контроль за питанием с целью предупреждения заболеваний

324. При отравлении угарным газом первичной гипоксией является:

- а) Гипоксическая
- б) Тканевая
- в) Циркуляторная
- г) Гемическая
- д) Смешанная

325. Во время выполнения лётного задания, после успешного приземления, у пассажирского самолёта, в результате технической неисправности, загорелся один из двигателей и произошло задымление салона. Пассажиры и экипаж были успешно эвакуированы, после чего произошёл взрыв топливных баков воздушного судна. Каким термином Вы охарактеризуете данную ЧС?

- а) Авария
- б) Катастрофа
- в) Стихийное бедствие
- г) Террористический акт
- д) Локальное бедствие

326. На чёрном море в процессе выполнения транспортировки на небольшом грузовом судне в результате технической неисправности и ошибки экипажа произошёл разлив

нефтепродуктов со значительным загрязнением воды и гибелью двух членов экипажа. Каким термином Вы охарактеризуете данную ЧС?

- а) Авария
- б) Катастрофа
- в) Стихийное бедствие
- г) Террористический акт
- д) Локальное бедствие

327. К пожаро- и взрывоопасным объектам, прежде всего, относятся:

- а) Нефтеперерабатывающие заводы, трубопроводы и склады нефтепродуктов
- б) Химические предприятия, на которых находятся горючие газы, легковоспламеняющиеся жидкости
- в) Предприятия приготовления и транспортировки угольной пыли, древесной муки
- г) Предприятия приготовления и транспортировки селитры
- д) Всё перечисленное верно

328. Для оказания какого вида медицинской помощи могут быть использованы токсикотерапевтические бригады?

- а) Первая помощь
- б) Доврачебная медицинская помощь
- в) Эвакуация в близлежащие лечебные учреждения
- г) Квалифицированная медицинская помощь
- д) Специализированная медицинская помощь

329. Ситуацию техногенного характера можно считать чрезвычайной при минимальном количестве пострадавших:

- а) 25 человек
- б) 10 человек
- в) 1000 человек
- г) 50 человек
- д) 150 человек

330. Аварийно-спасательные работы в очаге химического поражения включают всё, кроме:

- а) Химическая и медицинская разведка
- б) Оказание первой помощи
- в) Эвакуация пораженных из очага
- г) Радиационная разведка
- д) Специальная и санитарная обработка людей

331. Физико-химические свойства, определяющие поражающее действие АОВ:

- а) Летучесть
- б) Температура кипения
- в) Плотность паров (газов)
- г) Токсичность
- д) Растворимость

332. Токсическая доза (токсодоза) является:

- а) Качественным показателем токсичности вещества
- б) Показателем способности вызывать патологические процессы в организме
- в) Количественным показателем токсичности вещества
- г) Показателем, отражающим возможные потери населения
- д) Все перечисленное верно

333. Очаг химического поражения - это:

- а) Территория, на которой расположены объекты по производству АОХВ
- б) Территория с находящимися на ней населением, техникой, имуществом и другими объектами, подвергшаяся воздействию АОХВ
- в) Территория, на которой расположены объекты по уничтожению АОХВ
- г) Территория, на которой расположены объекты хранения АОХВ
- д) Территория, на которую распространилось токсичное вещество во время аварии

334. Согласно медико-тактической классификации очагов поражения АОХВ выделяет все, кроме:

- а) Очаг поражения быстродействующими стойкими АОХВ с летальным исходом
- б) Очаг поражения быстродействующими нестойкими АОХВ с летальным исходом
- в) Очаг поражения медленнодействующими нестойкими АОХВ с летальным исходом
- г) Очаг поражения диверсионными ядами
- д) Очаг поражения медленнодействующими стойкими АОХВ с летальным исходом

335. Очаг поражения быстродействующими стойкими АОХВ с летальным исходом образуют:

- а) АОХВ нервно-паралитического действия
- б) АОХВ кожно-нарывного (резорбтивного) действия
- в) АОХВ удушающего действия
- г) АОХВ общеядовитого действия
- д) АОХВ психохимического действия

336. Очаг поражения быстродействующими нестойкими АОХВ с летальным исходом образуют:

- а) АОХВ нервно-паралитического действия
- б) АОХВ кожно-нарывного (резорбтивного) действия
- в) АОХВ удушающего действия
- г) АОХВ общеядовитого действия
- д) АОХВ раздражающего действия

337. Очаг поражения медленнодействующими стойкими АОХВ с летальным исходом образуют:

- а) АОХВ нервно-паралитического действия
- б) АОХВ кожно-нарывного (резорбтивного) действия
- в) АОХВ удушающего действия
- г) АОХВ общеядовитого действия
- д) АОХВ раздражающего действия

338. Очаг поражения медленнодействующими нестойкими АОХВ с летальным исходом образуют:

- а) АОХВ нервно-паралитического действия
- б) АОХВ кожно-нарывного (резорбтивного) действия
- в) АОХВ удушающего действия

- г) АОХВ общеядовитого действия
- д) АОХВ психохимического действия

339. Для очага поражения быстродействующими нестойкими АОХВ характерно все, кроме:

- а) Одномоментное массовое поражение личного состава
- б) Преимущественно ингаляционное поступление в АОХВ организм
- в) Длительное заражение территории АОХВ
- г) Применение средств защиты только органов дыхания
- д) Немедленное оказание первой врачебной помощи

340. Для очага поражения медленнодействующими стойкими АОХВ характерно все, кроме:

- а) Постепенное формирование санитарных потерь
- б) Преимущественно ингаляционное поражение личного состава
- в) Длительное заражение территории АОХВ
- г) Применение средств защиты только органов дыхания
- д) Проведение специальной обработки

341. Для очага поражения медленнодействующими нестойкими АОХВ характерно все, кроме:

- а) Постепенное формирование санитарных потерь
- б) Преимущественно ингаляционное поражение личного состава
- в) Длительное заражение территории АОХВ
- г) Применение средств защиты только органов дыхания
- д) Применение средств защиты органов дыхания и кожи

342. Синильная кислота (цианиды) вмешиваются в окислительно-восстановительные процессы в тканях:

- а) Нарушая доставку кислорода к тканям
- б) Нарушая активацию кислорода цитохромоксидазой (передача его тканям)
- в) Нарушая структуру аэрогематического барьера
- г) Изменяя свойства гемоглобина
- д) Снижая тонус сосудистого русла

343. Табельными антидотами, применяемыми для оказания помощи пораженным синильной кислотой, являются:

- а) Атропин
- б) Преднизолон
- в) Антициан, амилнитрит
- г) Кислород
- д) Метиленовый синий

344. АОХВ удушающего действия относятся к группе:

- а) Нестойких веществ
- б) Твердых веществ
- в) Дегазирующих веществ
- г) Радиоактивных веществ
- д) Стойких веществ

345. АОХВ удушающего действия относятся к группе веществ:

- а) Замедленного действия
- б) Индивидуального действия
- в) Несмертельного действия
- г) Раздражающего действия
- д) Быстрого действия

346. Аммиак вызывает поражение всех органов, кроме:

- а) Легких
- б) Кожных покровов
- в) Органа зрения
- г) Центральной нервной системы
- д) Половых органов

347. Дихлорэтан (трихлорэтилен) обладает:

- а) Наркотическим и гепатотоксическим действием
- б) Общеядовитым действием
- в) Нефротоксическим действием
- г) Центральным цитотоксическим действием
- д) Антихолинэстеразным действием

348. Дезгазация - это вид специальной обработки, направленный на:

- а) Нейтрализацию стойких АОХВ на зараженных объектах
- б) Обезвреживание болезнетворных микроорганизмов и токсинов растительного и животного происхождения
- в) Удаление радиоактивных веществ с различных поверхностей
- г) Уничтожение насекомых, переносчиков инфекционных заболеваний
- д) Уничтожение грызунов, переносчиков инфекционных заболеваний

349. Поражающим АОХВ при взрыве на водоочистном сооружении является:

- а) Аммиак
- б) Хлор
- в) Водород
- г) Сероводород
- д) Двуокись углерода

7. Медико-тактическая характеристика очагов, возникающих при авариях на радиационно опасных объектах экономики и организация медико-санитарного обеспечения населения при их ликвидации

350. В качестве средства йодной профилактики радиационных поражений используется все кроме:

- а) 5 % настойка йода
- б) 10 % настойка йода
- в) Калия йодид в таблетках
- г) Раствор Люголя
- д) 2,5 % настойка йода

351. При работе медицинских работников на загрязненной РВ местности суммарная доза облучения личного состава не должно превышать:

- а) 1 рад за время выдвижения и работы в очаге
- б) 5 рад за время выдвижения и работы в очаге
- в) 50 рад за время выдвижения и работы в очаге
- г) 100 рад за время выдвижения и работы в очаге
- д) 100 рад за время выдвижения и работы в очаге

352. Назовите дозу ионизирующего излучения, при воздействии которой на организм человека возникает острая лучевая болезнь лёгкой степени?

- а) 10-50 рад (0,1-0,5 Гр)
- б) 50-100 рад (0,5-1 Гр)
- в) 100-200 рад (1-2 Гр)
- г) 200-300 рад (2-3 Гр)
- д) 300-400 рад (3-4 Гр)

353. Назовите дозу ионизирующего излучения, при воздействии которой на организм человека может возникнуть острая лучевая болезнь средней тяжести?

- а) 50-100 рад (0,5-1 Гр)
- б) 100-150 рад (1-1,5 Гр)
- в) 100-200 рад (1-2 Гр)
- г) 200-400 рад (2-4 Гр)
- д) Свыше 600 рад

354. Назовите дозу ионизирующего излучения, при воздействии которой на организм человека возникает острая лучевая болезнь тяжёлой степени?

- а) 50-100 рад (0,5-1 Гр)
- б) 100-150 рад (1-1,5 Гр)
- в) 200-300 рад (2-3 Гр)
- г) 400-600 рад (4-6 Гр)
- д) Свыше 600 рад

355. В какой из перечисленных форм может проявляться острая лучевая болезнь?

- а) Респираторная
- б) Костномозговая
- в) Почечная
- г) Печёночная
- д) Кожная

356. В какой из перечисленных форм может проявляться острая лучевая болезнь?

- а) Респираторная
- б) Кишечная
- в) Кожная
- г) Печёночная
- д) Почечная

357. Назовите предельно допустимую дозу облучения по НРБ-99 для персонала, который постоянно или временно работает с источниками ионизирующего излучения?

- а) 0,2 бэр в год
- б) 0,5 бэр в год
- в) 3 бэр в год
- г) 5 бэр в год
- д) 10 бэр в год

358. Назовите предельно допустимую дозу облучения по НРБ-99 для населения, не работающего с источниками ионизирующего излучения

- а) 0,1 бэр в год
- б) 0,2 бэр в год
- в) 0,5 бэр в год
- г) 1 бэр в год
- д) 5 бэр в год

359. При какой дозе облучения возникает острая лучевая болезнь церебральной формы?

- а) Свыше 10 Гр
- б) Свыше 20 Гр
- в) Свыше 30 Гр
- г) Свыше 40 Гр
- д) Свыше 50 Гр

360. При какой дозе облучения возникает острая лучевая болезнь сосудисто-токсической формы?

- а) 4-6 Гр
- б) 10-20 Гр
- в) 20-25 Гр
- г) 40-45 Гр
- д) Свыше 50 Гр

361. При какой дозе облучения возникает острая лучевая болезнь кишечной формы?

- а) 2-4 Гр
- б) 4-6 Гр
- в) 6-10 Гр
- г) 10-20 Гр
- д) 20-30 Гр

362. При какой дозе облучения возникает острая лучевая болезнь костномозговой формы?

- а) 0,1-0,2 Гр
- б) 0,5-1 Гр
- в) 1-10 Гр
- г) 10-20 Гр
- д) 20-30 Гр

363. Какая единица равна 100 рад?

- а) Рентген
- б) Кюри
- в) Грей
- г) Зиверт

д) Беккерель

364. При какой по масштабам аварии происходит выход радиоактивных продуктов или ионизирующего излучения за предусмотренные границы оборудования, технологических систем, зданий и сооружений в количествах, превышающих регламентированные для нормальной эксплуатации значения, при котором возможно облучение персонала, находящегося в данном здании или сооружении, в дозах, превышающих допустимые?

- а) Точечные
- б) Локальные
- в) Местные
- г) Общие
- д) Крупные

365. При какой по масштабам аварии происходит выход радиоактивных продуктов за пределы санитарно-защитной зоны в количествах, превышающих регламентированные для нормальной эксплуатации значения, при котором возможно облучение населения и загрязнение окружающей среды выше установленных норм?

- а) Локальные
- б) Местные
- в) Общие
- г) Крупные
- д) Трансграничные

366. При какой по масштабам аварии происходит выход радиоактивных продуктов в пределах санитарно-защитной зоны в количествах, превышающих регламентированные для нормальной эксплуатации значения, при котором возможно облучение персонала в дозах, превышающих допустимые?

- а) Локальные
- б) Местные
- в) Общие
- г) Крупные
- д) Трансграничные

367. Какими единицами измеряется единовременно поглощённая доза (количество энергии излучения, поглощённое единицей массы облучаемого тела)?

- а) Беккерель
- б) Грей
- в) Кюри
- г) Рентген
- д) Микрокюри

368. Для выведения радионуклидов из желудочно-кишечного тракта используются все методы, кроме:

- а) Промывание желудка и кишечника
- б) Средства для форсированного выведения радионуклидов
- в) Адсорбенты
- г) Желчегонные средства
- д) Перитонеальный диализ

369. Назовите категории продуктов, крайне опасных при бесконтрольном потреблении на территории следа радиоактивного облака:

- а) Все пищевое сырье и продукты, загрязненные радионуклидами
- б) Мясо и молоко животных, выпасаемых на загрязненных пастбищах
- в) Ягоды, грибы, фрукты, овощи, произрастающие в районе радиационной катастрофы
- г) Рыба в водоемах, загрязненных радионуклидами
- д) Всё перечисленное не верно

370. Плод является наиболее чувствительным к облучению:

- а) В I триместр
- б) В II триместр
- в) В III триместр
- г) Крайне чувствителен в любом триместре
- д) Слабо чувствителен в любом триместре

371. Основной задачей, решаемой при проведении радиационной разведки, является:

- а) Определение степени радиоактивного заражения местности и других объектов
- б) Направление радиационных дозоров на местность
- в) Выставление радиационных постов на границах загрязненной территории
- г) Определение возможных путей объезда загрязненной территории
- д) Эвакуация пораженных с загрязненной территории

372. Основным способом ведения радиационной разведки является:

- а) Определение радиоактивного заражения местности
- б) Определение радиоактивного фона на местности
- в) Ограждение радиоактивного участка местности знаками «заражено»
- г) Направление радиационных дозоров на местность с использованием дозиметрических приборов
- д) Определение возможных путей объезда загрязненной территории

373. К радиационно-опасным объектам следует относить:

- а) НИИ, имеющие исследовательские реакторы или ускорители частиц
- б) Космические станции с ядерными энергетическими установками
- в) Предприятия, на которых производятся, используются, хранятся, транспортируются радиоактивные вещества
- г) Полигоны, где проводятся ядерные испытания
- д) Хранилища химических боеприпасов

374. Локальная авария на АЭС характеризуется:

- а) Выходом радиоактивных веществ за пределы оборудования, технологических систем, зданий и сооружений
- б) Распространением радиоактивных веществ за пределы территории АЭС
- в) Возможным облучением персонала станции и гражданского населения
- г) Возможным облучением только гражданского населения, проживающего на территории санитарно-защитной зоны
- д) Всё перечисленное верно

375. Основным фактором радиационной опасности при авариях на АЭС без ядерной реакции является:

- а) Ударная волна
- б) Световое излучение

- в) Проникающая радиация
- г) Радиоактивное загрязнение окружающей среды
- д) Электромагнитный импульс

376. При аварии на радиационно-опасном объекте, при наличии у пострадавшего сильного кровотечения необходимо сначала:

- а) Использовать средства индивидуальной защиты - костюмы, респираторы
- б) Остановить кровотечение
- в) Выполнить специальную обработку открытых участков кожи
- г) Эвакуировать из очага поражения
- д) Использовать радиопротектор

377. Какое основное санитарно-гигиеническое мероприятие осуществляется при ликвидации последствий радиационной аварии?

- а) Контроль за водоснабжением, санитарным состоянием водоисточников
- б) Контроль за качеством банно-прачечного обслуживания населения
- в) Контроль за своевременностью и полнотой санитарной очистки территории
- г) Контроль за радиоактивностью продуктов питания, готовой пищи и воды
- д) Контроль за качеством проведения дезинфекции, дезинсекции и дератизации

378. Единица измерения экспозиционной дозы:

- а) Рад
- б) Зильверт
- в) Рентген
- г) Грей
- д) Кюри

379. Допустимая доза облучения для лиц, работающих с источниками радиации в течение года:

- а) 0,5 бэр
- б) 1,0 бэр
- в) 2,0 бэр
- г) 5,0 бэр
- д) 10,0 бэр

380. Допустимая доза радиоактивного облучения человека, получаемая за счёт естественного радиоактивного фона в течение жизни:

- а) 10 рад
- б) 20 рад
- в) 35 рад
- г) 45 рад
- д) 50 рад

381. Допустимая однократная доза облучения для населения при аварии на АЭС:

- а) 5 рад
- б) 10 рад
- в) 15 рад
- г) 20 рад
- д) 35 рад

382. Острая лучевая болезнь развивается у человека при дозе радиоактивного облучения:

- а) 50 рад
- б) 100 рад
- в) 200 рад
- г) 400 рад
- д) 500 рад

383. Клинические формы острой лучевой болезни:

- а) Костномозговая
- б) Паренхиматозная
- в) Кишечная
- г) Токсемическая
- д) Всё перечисленное верно

384. Дозы радиоактивного облучения, при которых возникает острая лучевая болезнь I степени:

- а) 10-50 рад
- б) 50-100 рад
- в) 100-200 рад
- г) 200-300 рад
- д) 300-500 рад

385. Дозы радиоактивного облучения, при которых возникает острая лучевая болезнь II степени:

- а) 10-50 рад
- б) 50-100 рад
- в) 100-200 рад
- г) 200-400 рад
- д) 400-500 рад

386. Дозы радиоактивного облучения, при которых развивается острая лучевая болезнь III степени:

- а) 50-100 рад
- б) 100-200 рад
- в) 200-300 рад
- г) 400-600 рад
- д) 600-800 рад

387. Дозы радиоактивного облучения, при которых развивается острая лучевая болезнь IV степени:

- а) 200-300 рад
- б) 300-400 рад
- в) 400-600 рад
- г) 600-1000 рад
- д) 1000-1500 рад

388. Периоды развития острой лучевой болезни:

- а) Период первичных реакций на облучение
- б) Латентный период

- в) Период разгара заболевания
- г) Восстановительный период
- д) Всё перечисленное верно

389. Единица измерения уровня радиации на следе радиоактивного облака:

- а) Рад
- б) Бэр
- в) Р/ч на заданное время
- г) Кюри
- д) Рентген

390. Уровень радиации в зоне умеренного загрязнения:

- а) От 40 до 400 р/ч
- б) От 4 до 50 р/ч
- в) От 8 до 80 р/ч
- г) От 10 до 100 р/ч
- д) От 20 до 200 р/ч

391. Уровень радиации в зоне сильного загрязнения:

- а) От 400 до 1200 р/ч
- б) От 10 до 100 р/ч
- в) От 20 до 200 р/ч
- г) От 80 до 240 р/ч
- д) От 100 до 250 р/ч

392. Уровень радиации в зоне опасного загрязнения:

- а) От 400 до 6000 р/ч
- б) От 80 до 240 р/ч
- в) От 240 до 400 р/ч
- г) От 400 до 600 р/ч
- д) От 600 до 1000 р/ч

393. Продукты питания, представляющие опасность для здоровья людей на следе радиоактивного облака в первые дни после выпадения радиоактивных осадков:

- а) Мясо животных
- б) Масло и сыр
- в) Молоко
- г) Колбасные изделия
- д) Овощи

394. Местность считается загрязнённой радиоактивными веществами при уровне радиации:

- а) 0,2 р/ч
- б) 0,3 р/ч
- в) 0,4 р/ч
- г) 0,5 р/ч
- д) 0,6 р/ч и выше

395. Факторы радиационного воздействия на людей на территории следа радиоактивного облака:

- а) Общее внешнее гамма и гамма-нейтронное облучение организма
- б) Местное альфа и бета облучение открытых участков кожи
- в) Внутреннее облучение в результате употребления пищевых продуктов и питьевой воды, загрязненных РВ
- г) Внутреннее бета-облучение щитовидной железы при употреблении молока, загрязненного радиоактивным йодом
- д) Всё перечисленное верно

396. Мероприятия, проводимые по защите населения от возможных последствий аварии на радиационно-опасных объектах в зависимости от складывающейся радиационной обстановки предусматривает все, кроме:

- а) Ограничение пребывания населения на открытой местности путем временного укрытия в убежищах и домах с герметизацией жилых и служебных помещений
- б) Йодная профилактика
- в) Эвакуация населения в безопасные в радиационном отношении районы
- г) Исключение или ограничение потребления загрязненных пищевых продуктов
- д) Постоянное ношение индивидуального дозиметра

397. К приборам радиационной разведки и дозиметрического контроля относят следующие приборы все, кроме:

- а) ДП-63А
- б) ДП-64
- в) ВПХР
- г) ИД-11
- д) ДП-5В

398. Прибор ИД-11 предназначен для:

- а) Определения уровня загрязнения РВ местности
- б) Определения ОВ на местности
- в) Определения уровня загрязнения РВ различных объектов
- г) Определения дозы облучения, полученной ликвидаторами радиационной аварии (от 20 до 1500 рад)
- д) Определения уровня загрязнения РВ медицинского имущества

399. Поздний этап действия радиоактивного загрязнения окружающей среды при авариях на АЭС характеризуется:

- а) Высоким уровнем загрязнения почвы на значительных расстояниях от АЭС
- б) Выбросом радионуклидов в атмосферу, нахождение их в высоких концентрациях в воздухе
- в) Проникновением радиоактивных элементов в растения и в животных, находящихся на ранее загрязненной территории
- г) Высоким уровнем загрязнения одежды, кожи, проникновением р/а веществ в организм ингаляционным путем
- д) Высоким уровнем загрязнения зданий, сооружений, проникновением р/а веществ в организм преимущественно через кожу и ЖКТ

400. Радиационная обстановка считается нормальной при уровне загрязнения местности:

- а) До 10 мкр/час
- б) До 60 мкр/час

- в) От 60 до 120 мкр/час
- г) От 120 до 240 мкр/час
- д) Более 120 мкр/час

401. Местность считается загрязненной р/а веществами в случае, когда уровень загрязнения:

- а) До 10 мкр/час
- б) До 60 мкр/час
- в) От 60 до 120 мкр/час
- г) От 120 до 240 мкр/час
- д) Более 120 мкр/час

402. В раннюю фазу аварии на АЭС основные профилактические мероприятия направлены на все, кроме:

- а) Предотвращение поступления радионуклидов в организм ингаляционным путем
- б) Предотвращение поступления радионуклидов в организм через кожу
- в) Предотвращение поступления радионуклидов в организм через желудочно-кишечный тракт
- г) Предотвращение поступления радионуклидов в продукты питания и питьевую воду
- д) Удаление р/а частиц с загрязненной территории

403. В промежуточную фазу аварии на АЭС основные профилактические мероприятия направлены на всё, кроме:

- а) Предотвращение поступления радионуклидов в организм ингаляционным путем
- б) Предотвращение поступления радионуклидов в организм через кожу
- в) Предотвращение поступления радионуклидов в организм через желудочно-кишечный тракт
- г) Предотвращение поступления радионуклидов в продукты питания и питьевую воду
- д) Удаление р/а частиц с загрязненной территории

404. Основными лечебно-профилактическими мероприятиями в раннюю фазу аварии на АЭС являются все, кроме:

- а) Укрытие населения в защитных сооружениях
- б) Перевод скота на незагрязненные пастбища или фуражные корма
- в) Эвакуация населения с территории, где имеется высокий уровень радиоактивного загрязнения, блокирование загрязненных территорий
- г) Специальная обработка техники, населения, йодная профилактика
- д) Применение индивидуальных средств защиты

405. Дезактивация - это вид специальной обработки, направленный на:

- а) Нейтрализацию стойких АОХВ на зараженных объектах
- б) Обезвреживание болезнетворных микроорганизмов и токсинов растительного и животного происхождения
- в) Удаление радиоактивных веществ с различных поверхностей
- г) Уничтожение насекомых, переносчиков инфекционных заболеваний
- д) Уничтожение грызунов, переносчиков инфекционных заболеваний

8. Организация медико-санитарного обеспечения пострадавшего населения на транспортных и дорожно-транспортных объектах, при взрывах и пожарах

406. Ежегодно в мире на автомобильном транспорте:

- а) Погибает 300 тыс. чел. и 8 млн получают ранения и увечья
- б) Погибает 55 тыс. и 2 млн получают ранения и увечья
- в) Погибает 30 тыс. и более 180 тыс. получают ранения и увечья
- г) Такой статистики нет
- д) Погибает 10 тыс. и 1 млн. получают ранения и увечья

407. Вероятное прогнозируемое соотношение числа погибших и раненых при ДТП:

- а) 1:5
- б) 1:10
- в) 3:10
- г) 5:15
- д) 4:4

408. Решение каких задач дает гарантированный успех по спасению пострадавших в автомобильных ДТП?

- а) Оказание первой помощи пострадавшим участникам ДТП сотрудниками служб, участвующих в ликвидации последствий ДТП
- б) Передача в ЕДДС информации о характере происшествия и количестве пострадавших
- в) Извлечение пострадавших из поврежденных автомобилей спасателями
- г) Организация оказания медицинской помощи в экстренной форме на месте ДТП и при проведении медицинской эвакуации
- д) Все перечисленное верно

409. Какая медицинская организация обеспечивает оказание всего спектра медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, осложнениями и различными последствиями?

- а) Травмоцентр III уровня
- б) Городская больница
- в) Травмоцентр II уровня
- г) Травмоцентр I уровня
- д) Районная больница

410. Назовите медицинскую организацию, являющуюся травмоцентром I уровня:

- а) Городская больница
- б) Участковая больница
- в) Краевая (областная) больница
- г) Фельдшерско-акушерский пункт
- д) Районная больница

411. Сколько зон выделяют в ходе аварийно-спасательных работ при ДТП для выполнения мероприятий:

- а) одна
- б) две
- в) три
- г) четыре

д) пять

412. На сколько категорий по уровню санитарных и безвозвратных потерь делятся все ДТП:

- а) 4
- б) 3
- в) 5
- г) 2
- д) 6

413. Для проведения аварийно-спасательных работ при ликвидации последствий ДТП необходимо иметь:

- а) Средства тушения пожаров
- б) Средства сбора и обеззараживания опасных веществ
- в) Инструменты и оборудование для подъема и перемещения тяжелых предметов, резки профильного металла, разжима (перекусывания) конструкций
- г) Средства поиска пострадавших и автотранспорта, освещения, связи, оказания первой помощи пострадавшим и их эвакуации
- д) Все перечисленное верно

414. К задачам медицинской службы на месте дорожно-транспортной аварии не относится:

- а) Организация сортировки пострадавших
- б) Организация приема, размещения и обслуживания прибывающих родственников пострадавших
- в) Составления пофамильного списка эвакуируемых пострадавших
- г) Оказание медицинской помощи
- д) Эвакуация погибших и пострадавших

415. Выпитый водителем транспортного средства стакан водки (200 г) увеличивает возможность аварии в:

- а) 50 раз
- б) 100 раз
- в) 130 раз
- г) 150 раз
- д) 200 раз

416. К механизмам возникновения повреждений (травмогенез) в ДТП относится всё, кроме:

- а) Прямой удар транспортным средством
- б) Трение различных поверхностей тела человека о части автомобиля или покрытие дороги
- в) Общее сотрясение тела человека вследствие удара
- г) Скорость транспортного средства
- д) Прижатие тела к дорожному покрытию или неподвижному предмету

417. Какая отдельная анатомо-функциональная область чаще всего страдает у человека в ДТП:

- а) Голова
- б) Живот
- в) Верхние конечности
- г) Нижние конечности

д) Таз

418. Лидирующее место среди причин смерти при ДТП на догоспитальном этапе занимает:

- а) Сотрясение головного мозга
- б) Острая кровопотеря
- в) Перелом нижних конечностей
- г) Психогенный шок
- д) Ушиб грудной клетки

419. Противошоковые мероприятия при травматических повреждениях, проведенные в первые 6 часов после травмы, снижают смертность на:

- а) 15-20%
- б) 25-30%
- в) 35-40%
- г) 45-50%
- д) 55-60%

420. Обязательным компонентом в организации медицинского обеспечения граждан, пострадавших в ДТП, является:

- а) Наличие противопожарной службы
- б) Наличие сотовой или иной связи
- в) Применение санитарных вертолетов и реанимобилей
- г) Применение целевых видов страхования
- д) Снабжение мед. имуществом БСМП

421. Эффективность проводимых лечебно-эвакуационных мероприятий по ликвидации последствий железнодорожных аварий зависит от:

- а) Времени суток
- б) Скорости получения оперативной информации о месте и размере катастрофы
- в) Степени готовности подвижных медицинских формирований и технических средств
- г) Дальности расположения лечебных учреждений
- д) Всё перечисленное верно

422. В составе аварийно-восстановительного поезда для доставки врачебно-сестринских бригад медицинских подразделений ОАО «РЖД» имеется:

- а) Медицинский вагон
- б) Санитарное купе
- в) Фельдшерский пункт
- г) Подвижной госпиталь
- д) Мобильный медицинский пост

423. В структуре санитарных потерь по характеру поражений при железнодорожных катастрофах основное место занимают:

- а) Термические травмы
- б) Резаные травмы
- в) Черепно-мозговые травмы
- г) Механические травмы

д) Комбинированные травмы

424.Авиационное происшествие, не повлекшее за собой гибель членов экипажа и пассажиров, однако приведшее к полному разрушению или тяжелому повреждению воздушного судна, после которого восстановление его технически невозможно и экономически нецелесообразно, называется:

- а) Авиационный инцидент
- б) Поломка
- в) Авария
- г) Катастрофа
- д) Серьезный авиационный инцидент

425.Авиационное происшествие, которое повлекло за собой гибель хотя бы одного члена экипажа или пассажира при полном разрушении или частичном повреждении воздушного судна, а также смерть людей от полученных ранений, наступившую в течение 30 сут. с момента происшествия, называется:

- а) Авиационное происшествие
- б) Катастрофа
- в) Авария
- г) Летное происшествие
- д) Серьезный авиационный инцидент с повреждением воздушного судна

426.Наиболее распространенной причиной авиакатастроф является:

- а) Неблагоприятные погодные условия
- б) Человеческий фактор
- в) Технические неисправности
- г) Терроризм
- д) Столкновения с птицами

427.Наибольшее число авиакатастроф происходит:

- а) При разгоне самолета
- б) При взлете
- в) При приземлении
- г) При горизонтальном полете воздушного судна
- д) Во время набора высоты

428.Травмогенез основных поражающих факторов при авиакатастрофе:

- а) Воздействие высокой температуры из-за возникновения пожаров и взрывов
- б) Воздействие электрического тока
- в) Воздействие потоков жидкостей или газов, находящихся под высоким давлением
- г) Недостаточное количество кислорода для дыхания
- д) Всё перечисленное верно

429.Какие зоны организует медицинский пункт аэропорта при ликвидации медико-санитарных последствий авиакатастроф?

- а) Сбора
- б) Сортировки
- в) Оказания помощи

- г) Медицинской эвакуации
- д) Всё перечисленное верно

430.Правилom «золотого часа» называют:

- а) Оказание первой помощи пострадавшим в течение 30-60 минут от момента получения травмы
- б) Прибытие службы СМП в течение первого часа от момента получения травмы пострадавшим
- в) Доставка пострадавшего в стационар в течение часа от момента получения травмы
- г) Выполнение операции в течение часа от момента поступления пострадавшего в лечебное учреждение
- д) Всё перечисленное верно

9. Основы организации медицинского обеспечения населения при землетрясениях

431.Какая работа, в ходе ликвидации последствий землетрясений, должна быть выполнена в первую очередь?

- а) Устранение аварий на коммунально-энергетических объектах
- б) Эвакуация поражённых из зоны землетрясения
- в) Организация санитарно-противоэпидемического обеспечения
- г) Извлечение людей из-под завалов, полуразрушенных и охваченных пожарами зданий
- д) Захоронение трупов

432.При какой максимальной интенсивности землетрясения большинство лечебно-профилактических учреждений сохраняют работоспособность?

- а) 1-2 балла
- б) 3-4 балла
- в) 5-6 баллов
- г) 7-8 баллов
- д) 9-10 баллов

433.При какой интенсивности землетрясения 50-70% поражённых одномоментно потребуют медицинской помощи?

- а) 3-4 балла
- б) 4-5 баллов
- в) 5-6 баллов
- г) 7-8 баллов
- д) 9-10 баллов

434.При эвакуации каким видом транспорта из очага землетрясения следует организовывать медицинские распределительные пункты?

- а) Воздушный
- б) Железнодорожный
- в) Речной
- г) Автомобильный
- д) Морской

435. В течение какого времени 50% людей, находящихся под сошедшей снежной лавиной при землетрясении, могут выжить?

- а) Не более 30 минут
- б) Не более 1 часа
- в) Не более 3 часов
- г) Не более 4 часов
- д) Не более 5 часов

436. Какой вид помощи при землетрясении оказывается на месте поражения в порядке само- и взаимопомощи, а также бригадами скорой медицинской помощи, врачебно-сестринскими бригадами линейных больниц, врачебно-санитарной службой железной дороги?

- а) Первая врачебная помощь в полном объёме
- б) Первая помощь
- в) Эвакуация в близлежащие лечебные учреждения
- г) Квалифицированная медицинская помощь
- д) Специализированная медицинская помощь

437. Какие виды медицинской помощи оказываются в пунктах сбора поражённых, развёрнутых непосредственно в районе происшествия?

- а) Первая помощь
- б) Доврачебная помощь
- в) Первая врачебная помощь по жизненным показаниям
- г) Эвакуация в близлежащие лечебные учреждения
- д) Квалифицированная и специализированная медицинская помощь

438. Для оказания какого вида медицинской помощи могут быть использованы восстановительные поезда, в составе каждого из которых имеются санитарные вагоны с соответствующим оборудованием и персоналом?

- а) Первая помощь
- б) Доврачебная медицинская помощь
- в) Эвакуация в близлежащие лечебные учреждения
- г) Квалифицированная медицинская помощь
- д) Специализированная медицинская помощь

439. После оказания какого вида медицинской помощи пострадавшие выносятся спасателями в пункты сбора поражённых?

- а) Первая помощь
- б) Доврачебная помощь
- в) Первая врачебная помощь
- г) Квалифицированная медицинская помощь
- д) Эвакуация в лечебные учреждения

440. Без оказания какого вида медицинской помощи транспортировка тяжелопоражённых на непригодном транспорте (личный автомобиль) приводит к гибели на дороге, либо доставке в медицинскую организацию в тяжёлом и даже терминальном состоянии?

- а) Первая помощь
- б) Доврачебная помощь
- в) Первая врачебная помощь

- г) Квалифицированная медицинская помощь
- д) Эвакуация в лечебные учреждения

441. Поиск пострадавших под завалами при землетрясении прекращается через:

- а) 3 суток
- б) 7 суток
- в) 10 суток
- г) 14 суток
- д) 30 суток

442. При легких, не угрожающих жизни повреждениях, опасность для людей, находящихся под завалами, представляет обезвоживание и нарушение температурного режима, от которых на 4-5 сутки может погибнуть до:

- а) 80%
- б) 95%
- в) 50%
- г) 20%
- д) 35%

443. Количество летальных исходов у тяжелопоражённых, оказавшихся под завалами, при неоказании им первой помощи в течение 1 часа, составляет:

- а) 10%
- б) 30%
- в) 40%
- г) 60%
- д) 80%

444. Количество летальных исходов среди тяжелопоражённых, оказавшихся под завалами, при неоказании им медицинской помощи в течение 6 часов, составляет:

- а) 10%
- б) 30%
- в) 40%
- г) 60%
- д) 80%

445. Оптимальные сроки оказания первой помощи:

- а) До 20 мин после получения поражения
- б) До 30 мин после получения поражения
- в) До 40 мин после получения поражения
- г) До 50 мин после получения поражения
- д) До 60 мин после получения поражения

446. Количество летальных исходов среди тяжелопоражённых, оказавшихся под завалами, при неоказании им медицинской помощи в течение 12 часов, составляет:

- а) 10%
- б) 30%
- в) 40%
- г) 60%
- д) 80%

447. При какой интенсивности землетрясения в большинстве зданий типа «А» имеются значительные повреждения, а в некоторых разрушения?

- а) 5 баллов
- б) 6 баллов
- в) 7 баллов
- г) 9 баллов
- д) 10 баллов

448. При какой интенсивности землетрясения во многих зданиях типа «А» возникают обвалы?

- а) 5 баллов
- б) 6 баллов
- в) 7 баллов
- г) 8 баллов
- д) 9 баллов

449. При какой интенсивности землетрясения каждый 3-4 житель получает различные травмы, вплоть до смертельных?

- а) 1-3 балла
- б) 4-5 баллов
- в) 6-7 баллов
- г) 8-9 баллов
- д) 10-11 баллов

450. При эвакуации каким видом транспорта из очага землетрясения следует организовывать медицинские распределительные пункты?

- а) Воздушный
- б) Железнодорожный
- в) Речной
- г) Автомобильный
- д) Морской

451. При легких, не угрожающих жизни повреждениях, опасность для людей, находящихся под завалами, представляет обезвоживание и нарушение температурного режима, от которых на 9-10 сутки может погибнуть до:

- а) 20%
- б) 40%
- в) 60%
- г) 80%
- д) 95%

452. После оказания какого вида помощи пострадавшие выносятся личным составом спасательных команд в пункты сбора поражённых, имеющие безопасные подъездные пути при возможных повторных «толчках»?

- а) Первая помощь
- б) Доврачебная помощь
- в) Первая врачебная помощь
- г) Квалифицированная медицинская помощь
- д) Эвакуация в лечебные учреждения

10. Основы организации медицинского обеспечения населения при наводнениях

453. Частота наводнений среди наиболее опасных стихийных бедствий на территории РФ составляет:

- а) 15%
- б) 25%
- в) 35%
- г) 45%
- д) 55%

454. Наводнение, повторяющееся периодически в один и тот же сезон, вызванное таянием снега на равнинах и дождевыми осадками в горах, называется:

- а) Паводок
- б) Цунами
- в) Половодье
- г) Затопы
- д) Заборы

455. Наводнение, вызванное подводным землетрясением, возникающем в океане, называется:

- а) Затопы
- б) Половодье
- в) Паводок
- г) Цунами
- д) Заборы

456. К основным особенностям обстановки, возникающей при наводнениях относится всё, кроме:

- а) Сложность доступа к пострадавшим
- б) Разрушительный характер чрезвычайной ситуации
- в) Ограниченные сроки выживания пострадавших, оказавшихся под их воздействием
- г) Расстояние населенного пункта от места начала наводнения
- д) Быстрое нарастание параметров поражающих факторов

457. Назовите время безопасного пребывания человека в воде, температура которой составляет 2-3°C?

- а) 5-10 мин.
- б) 10-15 мин.
- в) 15-20 мин.
- г) 20-25 мин.
- д) 25-30 мин.

458. В структуре санитарных потерь при наводнениях могут развиваться состояния все, кроме:

- а) Заболевания, вызванные переохлаждением организма
- б) Травмы мягких тканей
- в) Обострение хронических заболеваний

- г) Психоневрозы
- д) Асфиксия

459. Величина и структура санитарных потерь среди населения при наводнениях не зависит от:

- а) Времени суток
- б) Плотности населения, проживающего в зоне затопления
- в) Температуры воды и окружающего воздуха
- г) Площади сельскохозяйственных угодий, охваченных затоплением
- д) Развития системы оповещения и быстрого реагирования службы спасения

460. Правила поведения населения при получении сигнала оповещения об угрозе наводнения:

- а) Собрать необходимые теплые вещи, запас продуктов, воды, медикаментов
- б) Отключить электричество и газ, погасить огонь в отопительных печах
- в) Закрыть окна и двери
- г) Выехать из зоны возможного затопления в безопасный район или на возвышенные участки местности
- д) Всё перечисленное верно

461. Мероприятия, направленные на предупреждение возникновения и распространения массовых инфекционных заболеваний при наводнениях:

- а) Усиление лабораторного контроля качества воды и продуктов питания
- б) Выявление и изоляция больных
- в) Вакцинация населения и спасательных формирований
- г) Дезинсекция, дератизация и дезинфекция на территории пострадавших районов
- д) Всё перечисленное верно

462. Какой вид медицинской помощи при наводнениях оказывают бригады скорой медицинской помощи и врачебно-сестринские бригады на временных медицинских пунктах, развернутых на берегу, в недоступных для воды местах?

- а) Первая помощь
- б) Доврачебная помощь
- в) Первая врачебная помощь
- г) Квалифицированная медицинская помощь
- д) Эвакуация в лечебные учреждения

463. Для оказания каких видов медицинской помощи при наводнении формирования и учреждения здравоохранения должны иметь кислород, портативные аппараты искусственного дыхания, грелки, сердечно-сосудистые средства?

- а) Первая помощь
- б) Доврачебная помощь
- в) Первая врачебная помощь
- г) Квалифицированная медицинская помощь
- д) Эвакуация в лечебные учреждения

464. Повышение уровня воды в водоеме, ведущего к затоплению территории происходит по следующим причинам:

- а) Сезонное таяние снежного покрова
- б) Таяние ледников и снежного покрова в горах
- в) Интенсивные дожди

- г) Затопы и зазоры
- д) Все перечисленное верно

465. Определяющими моментами при ликвидации медико-санитарных последствий наводнения являются:

- а) Масштаб территории затопления
- б) Количество пострадавшего населения, оказавшегося без крова
- в) Количество затопленных продуктов питания и источников питьевой воды
- г) Метеорологические факторы (температура воды, ветер, наличие осадков)
- д) Все перечисленное верно

466. В зависимости от масштаба затопления и нанесенного суммарного материального ущерба, наводнения подразделяют на все перечисленные группы, кроме:

- а) Низкие наводнения
- б) Чрезвычайно-опасные наводнения
- в) Выдающиеся наводнения
- г) Катастрофические наводнения
- д) Высокие наводнения

467. Определяющими моментами при ликвидации медико-санитарных последствий наводнения являются все, кроме:

- а) Масштаб территории затопления
- б) Наличие потенциально-опасных объектов
- в) Количество пострадавшего населения, оказавшегося без крова
- г) Количество затопленных продуктов питания и источников питьевой воды
- д) Метеорологические факторы (температура воды, ветер, наличие осадков)

468. Утопление, при котором вода попадает в дыхательные пути и в легкие, что ведет к расстройству дыхания и респираторной гипоксии, называют:

- а) Истинным утоплением
- б) Асфиксическим утоплением
- в) Синкопальным утоплением
- г) Ложным утоплением
- д) Грозным утоплением

469. Утопление, при котором в верхние дыхательные пути попадает небольшое количество воды, что вызывает ларингоспазм и рефлекторную остановку дыхания, называют:

- а) Истинным утоплением
- б) Асфиксическим утоплением
- в) Синкопальным утоплением
- г) Ложным утоплением
- д) Грозным утоплением

470. Утопление, при котором наблюдается рефлекторная остановка сердца, вследствие психоэмоционального шока, контакта с холодной водой кожи и верхних дыхательных путей, называют:

- а) Истинным утоплением
- б) Асфиксическим утоплением
- в) Синкопальным утоплением

- г) Ложным утоплением
- д) Грозным утоплением

471. Удаление воды из легких необходимо проводить при:

- а) Истинном утоплении
- б) Асфиксическом утоплении
- в) Синкопальном утоплении
- г) Ложном утоплении
- д) Грозном утоплении

11. Организация профилактических и противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях

472. Для достижения какой цели осуществляют прививки населению?

- а) Единый подход к организации санитарно-гигиенических мероприятий
- б) Сохранение и укрепление здоровья населения
- в) Предупреждение возникновения инфекционных заболеваний
- г) Быстрейшая ликвидация инфекционных заболеваний в случае их возникновения
- д) Своевременная диагностика заболевания

473. Какое санитарно-гигиеническое мероприятие осуществляется при возникновении бактериологического очага поражения?

- а) Контроль за качеством проведения дезинфекции, дезинсекции и дератизации
- б) Участие в выборе мест для захоронения трупов
- в) Контроль за радиоактивностью продуктов питания, готовой пищи и воды
- г) Контроль учёта действующих и законсервированных источников
- д) Контроль за личным составом, производящим очистку территории

474. На каком виде объектов при возникновении вспышки воздушно-капельной инфекции проводятся профилактические мероприятия по предупреждению дальнейшего распространения заболеваний в первую очередь?

- а) Системы водоснабжения и канализации
- б) Объекты пищевой промышленности, общественного питания и торговли
- в) Предприятия коммунального обслуживания
- г) Детские дошкольные и школьные учреждения
- д) Лечебно-профилактические учреждения, куда госпитализированы заболевшие

475. К какому направлению противоэпидемической работы при ликвидации последствий ЧС относится вакцинация?

- а) Мероприятия по предупреждению заноса и распространения инфекций
- б) Мероприятия по профилактике возникновения инфекционных болезней и ликвидации эпидемических очагов среди населения в районе бедствия
- в) Контроль за качеством банно-прачечного обслуживания
- г) Участие в контроле за выбором места для захоронения трупов
- д) Контроль за качеством проведения дезинфекции

476. Какое санитарно-эпидемиологическое состояние района устанавливается при отсутствии карантинных инфекций и групповых вспышек других инфекционных заболеваний при удовлетворительной санитарно-гигиенической обстановке?

- а) Спокойное
- б) Благополучное
- в) Неустойчивое
- г) Неблагополучное
- д) Чрезвычайное

477. Какое санитарно-эпидемиологическое состояние устанавливается при наличии среди населения эпидемий или групповых заболеваний особо опасными инфекциями?

- а) Спокойное
- б) Благополучное
- в) Неустойчивое
- г) Неблагополучное
- д) Чрезвычайное

478. При каком санитарно-эпидемиологическом состоянии в населённом пункте, районе отсутствуют или наблюдаются единичные случаи инфекционных заболеваний, не связанных одно с другим при удовлетворительном санитарно-гигиеническом состоянии?

- а) Спокойное
- б) Благополучное
- в) Неустойчивое
- г) Неблагополучное
- д) Чрезвычайное

479. Какое санитарно-эпидемиологическое состояние устанавливается при наличии среди населения многочисленных заболеваний неизвестной этиологии, а также при обнаружении хотя бы единичных случаев холеры, чумы, оспы?

- а) Спокойное
- б) Благополучное
- в) Неустойчивое
- г) Неблагополучное
- д) Чрезвычайное

480. Какое формирование создаётся на базе центров Госсанэпиднадзора России и противочумных учреждений?

- а) Группы эпидемиологической разведки
- б) Санитарно-эпидемиологические отряды
- в) Пункт медицинской помощи
- г) Бригады специализированной медицинской помощи
- д) Нештатные врачебно-сестринские бригады

481. Какие формирования создаются на базе противочумных учреждений?

- а) Санитарно-эпидемиологические отряды
- б) Специализированные противоэпидемические отряды
- в) Пункты медицинской помощи
- г) Бригады специализированной медицинской помощи

д) Группы эпидемиологической разведки

482. К санитарно-гигиеническим мероприятиям, обеспечивающим защиту различных видов продовольствия и воды, относятся все, кроме:

- а) Содержание в чистоте и своевременной уборке территорий и объектов
- б) Дезинфекция, дезинсекция, дератизация
- в) Организация хранения и транспортировки продовольствия
- г) Строительство новых продовольственных складов и элеваторов и реконструкция старых
- д) Соблюдение рабочими и служащими пищевых объектов правил личной гигиены

483. Какое санитарно-эпидемиологическое состояние устанавливается в населённом пункте, где наблюдается рост уровня инфекционной заболеваемости или возникновение групповых заболеваний без тенденции к дальнейшему распространению?

- а) Благоприятное
- б) Относительно благоприятное
- в) Неустойчивое
- г) Неблагополучное
- д) Чрезвычайное

484. На базе каких санитарно-эпидемиологических центров создаются группы эпидемиологической разведки?

- а) Противочумных институтов
- б) Специализированных противоэпидемиологических бригад
- в) Инфекционных больниц
- г) Поликлиник
- д) Городских и районных центров Госсанэпиднадзора

485. Какое продовольствие по степени загрязнённости РВ, ОВ, АОХВ, может быть использовано на объектах общественного питания?

- а) Обезвреженное
- б) Загрязнённое до допустимых величин
- в) Загрязнённое выше допустимых величин
- г) После обеззараживания
- д) После экспертизы

486. Какое продовольствие по степени загрязнённости РВ, ОВ, АОХВ, может быть использовано в детских садах?

- а) Явно загрязнённое
- б) Незагрязнённое
- в) Подозрительное на загрязнение
- г) Загрязнённое до допустимых величин
- д) Загрязнённое до допустимых величин после обеззараживания

487. Результатом нарушения условий жизнедеятельности людей, представляющих угрозу возникновения эпидемических очагов в районах ЧС являются?

- а) Показатели анализа динамики и структуры заболеваемости по эпидемиологическим признакам

- б) Данные опроса и обследование больных и здоровых
- в) Данные опроса медицинских работников и местного населения
- г) Результаты визуального и лабораторного обследования внешней среды
- д) Данные чрезвычайной комиссии о разрушении коммунальных объектов системы водоснабжения, канализации, отопления и другое

488. Санитарно-эпидемическая обстановка оценивается как угрожающая при:

- а) Появлении единичных случаев особо опасных инфекций
- б) Распространении групповых заболеваний особо опасными инфекциями за пределы зоны карантина
- в) Аварии на биологически опасных объектах с нарастанием выбросов биологических агентов
- г) Неудовлетворительное состояние территории, объекта экономики, водоснабжения и питания
- д) Всё перечисленное верно

489. Как поступить при обнаружении в пути следования эвакуационного железнодорожного состава больных и подозрительных на особо опасные инфекции?

- а) Их изолируют в вагоне
- б) Их снимают с поезда и оставляют на ближайшей станции
- в) Их снимают с поезда и оставляют на ближайшей станции, имеющей медицинскую организацию
- г) Их изолируют вместе со всеми пассажирами вагона, отогнав вагон в тупик
- д) Их не изолируют, а лишь наблюдают за состоянием здоровья

490. Если среди местного населения в районе его проживания или соседних городов отсутствуют инфекционные заболевания, за исключением спорадических случаев, но в районе имеются условия для распространения инфекционных заболеваний - неудовлетворительное санитарное состояние территорий, объектов водоснабжения, имеет место коммунальная неблагоустроенность, низкое качество проведения комплекса противоэпидемических мероприятий или появились отдельные, не регистрировавшиеся ранее инфекционные заболевания, то санитарно-эпидемическая обстановка расценивается как:

- а) Благополучная
- б) Неустойчивая
- в) Неблагополучная
- г) Чрезвычайная
- д) Катастрофическая

491. Если при появлении групповых инфекционных заболеваний и наличии условий для их дальнейшего распространения среди населения в районе его проживания или в соседних городах, а также при возникновении единичных заболеваний ООИ, то санитарно-эпидемическая обстановка расценивается как:

- а) Благополучная
- б) Неустойчивая
- в) Неблагополучная
- г) Чрезвычайная
- д) Катастрофическая

492. Если среди населения в районе его проживания или в соседних городах имеются групповые заболевания ООИ или активизировался местный природный очаг ООИ и зарегистрированы заболевания людей, то санитарно-эпидемическая обстановка расценивается как:

- а) Благополучная
- б) Неустойчивая

- в) Неблагополучная
- г) Чрезвычайная
- д) Катастрофическая

493. Если среди местного населения в районе его проживания или в соседних городах отсутствуют инфекционные заболевания, за исключением спорадических, эпизоотическая обстановка не представляет непосредственной опасности, а также если отсутствуют условия для распространения инфекции - удовлетворительное санитарное состояние территории, объектов водоснабжения, коммунальная благоустроенность, качественное проведение комплекса противоэпидемических мероприятий, то санитарно-эпидемическая обстановка расценивается как:

- а) Благополучная
- б) Неустойчивая
- в) Неблагополучная
- г) Чрезвычайная
- д) Катастрофическая

494. Задачи, решаемые сетью наблюдения и лабораторного контроля при возникновении эпидемиологического очага заражения в ЧС мирного и военного времени все, кроме:

- а) Определение границ эпидемиологического очага
- б) Контроль качества продуктов питания и питьевой воды
- в) Контроль госпитализации, лечение инфекционных больных и проведение профилактических прививок населению
- г) Проведение специфической индикации возбудителя в условиях лаборатории
- д) Наблюдение за санитарно-эпидемиологической обстановкой в очагах поражения

495. Проведение бактериологической разведки в очаге возлагается:

- а) На разведывательные дозоры
- б) Нештатную группу медицинской разведки
- в) Группы эпидемиологической разведки
- г) Санитарные посты
- д) Посты наблюдения

496. Причины, создающие угрозу возникновения эпидемии в зоне ЧС все, кроме:

- а) Неблагоприятные климатические условия
- б) Выход из строя систем водоснабжения и канализации
- в) Массовое распространение грызунов и наличие эпизоотии среди них
- г) Отсутствие своевременной эпидемиологической помощи
- д) Восприимчивость населения к возбудителю возникшей инфекции

497. Санитарно-эпидемиологическая разведка на территории эпидемиологического очага должна выявить:

- а) Наличие эпизоотии среди диких и домашних животных
- б) Наличие природных очагов инфекционных заболеваний
- в) Наличие переносчиков инфекционных заболеваний
- г) Характер инфекционной заболеваемости среди населения
- д) Всё перечисленное верно

498. Чрезвычайные ситуации мирного и военного времени, осложняющие санитарно-эпидемиологическую обстановку все, кроме:

- а) Наводнения
- б) Землетрясения
- в) Оползни
- г) Увеличение радиоактивного фона
- д) Аварии на очистных сооружениях промышленных предприятий

499. Критерии оценки возможной эпидемической чрезвычайной ситуации все, кроме:

- а) Риск заноса и распространения инфекционного заболевания среди пострадавших
- б) Угроза появления большого числа случаев инфекционных заболеваний различной этиологии
- в) Обнаружение возбудителя в окружающей среде и массовые заболевания среди населения
- г) Разрушение жилищного фонда, водопровода, канализации, массовая миграция населения
- д) Массовая миграция населения

500. Организация и проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в зоне ЧС возлагается:

- а) На территориальные центры медицины катастроф и территориальные противоэпидемические формирования
- б) На территориальные центры Роспотребнадзора
- в) На лечебные учреждения населённого пункта
- г) На бригады скорой медицинской помощи
- д) На бригады специализированной медицинской помощи терапевтического профиля

501. Для проведения санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в зонах ЧС мирного и военного времени предназначены формирования медицинской службы, кроме:

- а) Санитарно-эпидемиологические бригады
- б) Санитарно-эпидемиологические отряды
- в) Специализированные противоэпидемические бригады
- г) Медицинские отряды
- д) Группы эпидемической разведки

502. Варианты оценки санитарно-эпидемического состояния на территории ЧС все, кроме:

- а) Благополучное
- б) Неблагополучное
- в) Чрезвычайное
- г) Неустойчивое
- д) Катастрофическое

503. Какой принцип организации санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий требует учёта особенностей различных видов катастроф и стихийных бедствий?

- а) Единый подход к организации указанных мероприятий и их комплексное осуществление среди населения
- б) Соответствие содержания и объёма мероприятий санитарно-противоэпидемиологической обстановки в районе катастрофы, стихийного бедствия

- в) Участие всех звеньев здравоохранения, а также других служб в организации и проведении мероприятий по ликвидации эпидемических очагов
- г) Постоянное взаимодействие здравоохранения с медицинской службой других ведомств
- д) Государственный и приоритетный характер санитарно-эпидемической службы

504. Какое основное санитарно-гигиеническое мероприятие осуществляется при ликвидации последствий радиационной аварии?

- а) Контроль за водоснабжением, санитарным состоянием водоисточников
- б) Контроль за качеством банно-прачечного обслуживания населения
- в) Контроль за своевременностью и полнотой санитарной очистки территории
- г) Контроль за радиоактивностью продуктов питания, готовой пищи и воды
- д) Контроль за качеством проведения дезинфекции, дезинсекции и дератизации

505. Какое санитарно-гигиеническое мероприятие осуществляется при возникновении бактериологического очага поражения?

- а) Контроль за качеством проведения дезинфекции, дезинсекции и дератизации
- б) Участие в выборе мест для захоронения трупов
- в) Контроль за радиоактивностью продуктов питания, готовой пищи и воды
- г) Контроль учёта действующих и законсервированных источников
- д) Контроль за личным составом, производящим очистку территории

506. Группа эпидемиологической разведки предназначена для:

- а) Оказания доврачебной медицинской помощи
- б) Отбора проб с объектов внешней среды
- в) Транспортировки пострадавших до места эвакуации
- г) Эвакуации пострадавших
- д) Отбора проб для работы с ВПХР

507. Санитарно-эпидемическая обстановка оценивается как неустойчивая при всех ситуациях, кроме:

- а) Появлении единичных случаев особо опасных инфекций
- б) Умеренном росте уровня заболеваемости (не более чем в 3 раза) или возникновении отдельных групповых заболеваний (отравлений) без дальнейшего распространения
- в) Район ЧС находится в непосредственной близости от очага опасных инфекционных заболеваний
- г) Удовлетворительном состоянии территории, объектов экономики, водоснабжения и питания
- д) Наличие эпидемиологических очагов зоонозных инфекций, представляющих опасность для людей

508. Противоэпидемические мероприятия в местах временного размещения включают в себя все, кроме:

- а) Оценку санитарно-гигиенической характеристики места временного размещения переселенцев
- б) Создание средств коллективной защиты перемещенных и обязательную антибактериальную профилактику

- в) Оценку санитарно-гигиенического соответствия помещений и других объектов
- г) Организацию питания по полевому варианту
- д) Организацию кладбища и захоронений

509. Транспортабельность инфекционного больного определяется:

- а) Тяжестью состояния пациента и условиями транспортировки
- б) Наличием свободного транспорта
- в) Возможностью санитарной обработки транспорта
- г) Временным фактором
- д) Загруженностью медицинской организации

510. Дезинфекция — это вид специальной обработки, направленный на:

- а) Нейтрализацию стойких АОХВ на зараженных объектах
- б) Обезвреживание болезнетворных микроорганизмов и токсинов растительного и животного происхождения
- в) Удаление радиоактивных веществ с различных поверхностей
- г) Уничтожение насекомых, переносчиков инфекционных заболеваний
- д) Уничтожение грызунов, переносчиков инфекционных заболеваний

511. Дезинсекция — это вид специальной обработки, направленный на:

- а) Нейтрализацию стойких АОХВ на зараженных объектах
- б) Обезвреживание болезнетворных микроорганизмов и токсинов растительного и животного происхождения
- в) Удаление радиоактивных веществ с различных поверхностей
- г) Уничтожение насекомых, переносчиков инфекционных заболеваний
- д) Уничтожение грызунов, переносчиков инфекционных заболеваний

512. Дератизация — это вид специальной обработки, направленный на:

- а) Нейтрализацию стойких ОВ, АОХВ на зараженных объектах
- б) Обезвреживание болезнетворных микроорганизмов и токсинов растительного и животного происхождения
- в) Удаление радиоактивных веществ с различных поверхностей
- г) Уничтожение насекомых, переносчиков инфекционных заболеваний
- д) Уничтожение грызунов, переносчиков инфекционных заболеваний

513. Основное средство общей экстренной профилактики в эпидемиологическом очаге:

- а) Рифампицин 0,6 х 1 в течение 5 дней
- б) Доксициклин 0,2 х 1 в течение 5 дней
- в) Рифампицин 0,6 х 1 в течение 3 дней
- г) Сульфатен 1,4 х 2 в течение 5 дней
- д) Тетрациклин 0,5 х 3 в течение 3 дней

12. Терроризм как реальная угроза безопасности в современном обществе. Особенности медико-санитарного обеспечения при террористических актах различного происхождения

514. Укажите основной нормативный правовой акт, определяющий понятие «терроризм»:

- а) Федеральный закон от 06.03.2006 № 35-ФЗ «О противодействии терроризму»

- б) Указ Президента РФ от 26.12.2015 № 664 «О мерах по совершенствованию государственного управления в области противодействия терроризму»
- в) Федеральный закон от 07.08.2001 № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма»
- г) Кодекс Российской Федерации от 30.12.2001 № 195-ФЗ «Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях»
- д) Военная Доктрина Российской Федерации

515. Укажите уровни террористической опасности, установленные в Российской Федерации:

- а) «Зеленый», «желтый», «красный»
- б) «Синий», «желтый», «красный»
- в) «Зеленый», «оранжевый», «красный»
- г) «Синий», «зеленый», «красный»
- д) «Красный», «зеленый», «оранжевый»

516. Мероприятия, проводимые при установлении «синего» уровня террористической опасности все, кроме:

- а) Проверка информации о готовящемся теракте
- б) Согласование планов развертывания сил и средств
- в) Проведение дополнительных инструктажей с нарядами полиции и ДПС
- г) Введение правового режима КТО
- д) Информирование населения о нарастании угрозы

517. Мероприятия, проводимые при установлении «жёлтого» уровня террористической опасности все, кроме:

- а) Усиление охраны объектов жизнеобеспечения
- б) Контроль передвижения транспорта через административные границы
- в) Отслеживание информации о новых людях, подозрительных предметах
- г) Проверка нефте- и газопроводов, объектов промышленности и транспорта
- д) Проведение инструктажей с руководителями и охраной объектов

518. Мероприятия, проводимые при установлении «красного» уровня террористической опасности все, кроме:

- а) Вступление в действие ограничительных мер: контроль почтовых отправлений, «прослушка» телефонов, проверка документов
- б) Уточнение схемы оповещения и порядок экстренной связи между структурами
- в) Удаление лиц и автотранспорта с места проведения КТО
- г) Круглосуточное дежурство сотрудников всех служб
- д) Оповещение населения с помощью телевидения, радиовещания и интернета

519. Наиболее часто используемый объект для совершения террористических актов:

- а) Воздушное судно
- б) Административное здание
- в) Служебные автомобили, автобусы с пассажирами
- г) Железнодорожная станция (вокзал)
- д) Аэропорт

520. Для координации деятельности федеральных органов исполнительной власти, органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления по противодействию терроризму создан:

- а) Национальный противотеррористический комитет
- б) Национальный антитеррористический комитет
- в) Национальный чрезвычайный комитет
- г) Национальный антитеррористический союз
- д) Федеральная комиссия по ЧС

521. Основные условия, влияющие на организацию медицинского обеспечения населения, пострадавшего в результате террористических актов:

- а) Высокая степень поражения населения
- б) Число и характеристика санитарных потерь
- в) Потребности и возможности медицинских организаций региона по проведению медицинской эвакуации
- г) Сложная психологическая обстановка, захват и удержание заложников, угроза для их жизни
- д) Всё перечисленное верно

522. Возможности медицинских формирований и организаций по оказанию медицинской помощи пострадавшим в ЧС зависят от условий всех, кроме:

- а) Наличия тех или иных медицинских специалистов в конкретный период
- б) Количества и профиля развернутых больничных коек
- в) Количества санитарного автотранспорта
- г) Степени оснащённости медицинских организаций современной лечебно-диагностической аппаратурой
- д) Количества операционных и перевязочных столов

523. Число лиц с непсихотическими психическими нарушениями из числа пострадавших при террористическом акте:

- а) 20-40%
- б) 30-75%
- в) 10-20%
- г) 50-60%
- д) 80-90%

524. Задачи медицинских специалистов, работающих в составе первого эшелона группировки все, кроме:

- а) Организация и осуществление медицинской сортировки пострадавших в зоне теракта
- б) Оказание скорой медицинской помощи в экстренной или неотложной форме
- в) Медицинская эвакуация пострадавших, нуждающихся в стационарном лечении
- г) Оказание медико-психологической помощи пострадавшим
- д) Поиск и извлечение пострадавших из-под завалов

525. Задачи медицинских специалистов, работающих в составе второго эшелона группировки все, кроме:

- а) Отбор и направление пострадавших с наиболее сложной патологией на лечение в федеральные медицинские организации
- б) Подбор и направление БрСМП, медицинских специалистов для работы в мобильном медицинском отряде, полевом многопрофильном госпитале
- в) Участие в восстановлении функционирования объектов жизнеобеспечения населения
- г) Бесперебойное снабжение медикаментами и необходимым медицинским имуществом медицинских формирований
- д) Взаимодействие с региональными органами управления, участвующими в ликвидации последствий теракта

526. Задачи медицинских специалистов, работающих в составе третьего эшелона группировки все, кроме:

- а) Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи пострадавшим
- б) Организация и проведение медицинской эвакуации пострадавших авиационным транспортом из медицинских организаций региона в федеральные лечебные учреждения
- в) Управление и координация действий медицинских формирований, лечебных и других организаций, привлекаемых для оказания медицинской помощи пострадавшим
- г) Обеспечение мероприятий гражданской обороны по вопросам восстановления и поддержания порядка, связи и оповещения
- д) Организация взаимодействия с федеральными органами исполнительной власти

527. Сколько санитарных автомобилей требуется на 100 пострадавших, нуждающихся в стационарном лечении?

- а) 25–30
- б) 30–40
- в) 50–60
- г) 60–70
- д) 20–25

528. Для газовой атаки в токийском метро использовался:

- а) Зарин
- б) Зоман
- в) Фосген
- г) Табун
- д) ВЗ (Би-Зет)

529. Радиус поражения самодельного взрывного устройства, спрятанного в чемодан (кейс), составляет не более:

- а) 75 м
- б) 170 м
- в) 230 м
- г) 250 м
- д) 100 м

13. Организация медицинского снабжения формирований и медицинских организаций в условиях ЧС.

530. К медицинскому имуществу относятся:

- а) Лекарственные средства
- б) Химические реактивы
- в) Медицинская техника
- г) Перевязочные средства
- д) Дезинфекционные средства

531. Формирования МСГО оснащаются медицинским табельным имуществом:

- а) Санитарные дружины
- б) Спасательные отряды
- в) Медицинские отряды
- г) Медицинские стационары
- д) Бригады специализированной медицинской помощи

532. Медицинское имущество подразделяется на группы:

- а) Табельное
- б) Текущего снабжения
- в) Запасов
- г) Резервного снабжения
- д) Расходное

533. Медицинское имущество подразделяется на виды:

- а) Медицинское имущество резерва
- б) Медицинское имущество неснижаемого запаса
- в) Расходное медицинское имущество
- г) Табельное имущество
- д) Специальное имущество

534. Формирования и лечебные учреждения МСГО снабжаются медицинским имуществом:

- а) Предприятиями оптовой торговли лекарственными препаратами
- б) Отделами медицинского снабжения при главных управлениях гражданской обороны субъектов федерации
- в) Медицинскими складами МСГО
- г) Из запасов имущества для формирований
- д) Аптечными учреждениями здравоохранения

535. Заготовка медицинского имущества для службы медицины катастроф осуществляется:

- а) Индивидуально в организациях медицинского снабжения
- б) Централизованно
- в) Децентрализованно
- г) Через посредников
- д) Через муниципальные органы управления фармацевтической деятельностью

536. Имущество МСГО подразделяется на группы:

- а) Медицинское
- б) Специальное
- в) Табельное
- г) Расходное
- д) Санитарно-хозяйственное

537. Табельным медицинским имуществом называется:

- а) Имущество, используемое в особый период
- б) Имущество, которое имеется в распоряжении медицинской службы
- в) Имущество, которое предусмотрено соответствующими нормами снабжения и приказами
- г) Имущество, приобретенное за дополнительные средства, изготовленное своими силами
- д) Все перечисленное верно

14. Эталоны правильных ответов на вопросы тестового задания

номер	ответ	номер	ответ	номер	ответ	номер	ответ	номер	ответ
001	в	034	г	067	а	100	б	133	г
002	г	035	в	068	в	101	а	134	д
003	а	036	д	069	а	102	б	135	г
004	б	037	а	070	б	103	в	136	д
005	в	038	в	071	в	104	г	137	д
006	г	039	г	072	д	105	в	138	г
007	б	040	б	073	д	106	в	139	в
008	а	041	а	074	д	107	в	140	в
009	б	042	а	075	в	108	а	141	б
010	в	043	б	076	а	109	д	142	а
011	г	044	б	077	а	110	б	143	г
012	а	045	а	078	г	111	а	144	в
013	в	046	в	079	б	112	г	145	г
014	б	047	д	080	в	113	д	146	в
015	г	048	в	081	а	114	в	147	б
016	г	049	а	082	б	115	б	148	г
017	а	050	б	083	г	116	д	149	г
018	д	051	б	084	в	117	в	150	в
019	г	052	а	085	г	118	д	151	г
020	г,д	053	б	086	в	119	б	152	д
021	в	054	в	087	г	120	б	153	д
022	г	055	д	088	д	121	г	154	д
023	б	056	в	089	г	122	д	155	а
024	д	057	г	090	д	123	г	156	в
025	д	058	а	091	б	124	г	157	д
026	а	059	в	092	в	125	в	158	д

027	в	060	г	093	в	126	в	159	д
028	б	061	в	094	г	127	б	160	в
029	в	062	д	095	в	128	б	161	б
030	в	063	а	096	д	129	в	162	д
031	в	064	д	097	а	130	г	163	г
032	б	065	г	098	а	131	г	164	в
033	а	066	б	099	д	132	г	165	г
номер	ответ	номер	ответ	номер	ответ	номер	ответ	номер	ответ
166	г	208	а	250	г	292	г	334	г
167	д	209	в	251	а	293	в	335	а
168	б	210	а	252	в	294	г	336	г
169	г	211	г	253	г	295	в	337	б
170	в	212	а	254	д	296	в	338	в
171	в	213	в	255	б	297	б	339	в
172	а	214	д	256	в	298	в	340	г
173	б	215	б	257	в	299	б	341	в
174	г	216	в	258	д	300	д	342	б
175	а	217	а	259	д	301	г	343	в
176	в	218	в	260	д	302	б	344	а
177	д	219	в	261	б	303	в	345	а
178	в	220	а	262	б	304	б	346	д
179	д	221	д	263	в	305	в	347	а
180	в	222	б	264	а	306	б	348	а
181	г	223	г	265	б	307	в	349	б
182	б	224	г	266	в	308	б	350	б
183	в	225	д	267	в	309	в	351	в
184	а	226	б	268	в	310	г	352	в
185	а	227	в	269	г	311	в	353	г
186	б	228	д	270	в	312	в	354	г
187	а	229	д	271	б	313	в	355	б
188	б	230	в	272	в	314	б	356	б
189	г	231	а	273	д	315	а	357	г
190	д	232	г	274	г	316	д	358	в
191	в	233	д	275	б	317	б	359	д
192	г	234	а	276	б	318	д	360	в
193	д	235	б	277	в	319	в	361	г
194	д	236	д	278	в	320	в	362	в
195	а	237	в	279	д	321	в	363	в
196	в	238	д	280	б	322	д	364	б
197	г	239	в	281	г	323	б	365	в
198	д	240	в	282	г	324	г	366	б
199	в	241	д	283	б	325	а	367	б
200	б	242	д	284	в	326	б	368	г
201	в	243	д	285	в	327	д	369	а
202	в	244	б	286	б	328	г	370	а
203	г	245	д	287	в	329	б	371	а
204	г	246	а	288	г	330	г	372	г
205	в	247	б	289	а	331	г	373	в

206	г	248	д	290	д	332	в	374	а
207	а	249	г	291	а	333	б	375	г
номер	ответ	номер	ответ	номер	ответ	номер	ответ	номер	ответ
376	б	418	б	460	д	502	д		
377	г	419	б	461	д	503	б		
378	в	420	в	462	в	504	г		
379	г	421	д	463	б	505	а		
380	в	422	б	464	д	506	б		
381	б	423	г	465	д	507	а		
382	б	424	в	466	б	508	б		
383	д	425	б	467	б	509	а		
384	в	426	б	468	а	510	б		
385	г	427	в	469	б	511	г		
386	г	428	д	470	в	512	д		
387	г	429	д	471	а	513	б		
388	д	430	д	472	в	514	а		
389	в	431	г	473	а	515	б		
390	а	432	в	474	г	516	г		
391	а	433	д	475	б	517	в		
392	а	434	г	476	б	518	б		
393	в	435	б	477	д	519	в		
394	г	436	б	478	б	520	б		
395	д	437	в	479	д	521	д		
396	д	438	г	480	б	522	в		
397	в	439	а	481	б	523	б		
398	г	440	в	482	г	524	д		
399	в	441	в	483	в	525	в		
400	б	442	г	484	д	526	г		
401	д	443	б	485	б	527	в		
402	в	444	в	486	б	528	а		
403	а	445	б	487	д	529	в		
404	б	446	г	488	д	530	а		
405	в	447	в	489	в	531	а		
406	а	448	д	490	б	532	а		
407	б	449	г	491	в	533	а		
408	д	450	г	492	г	534	д		
409	г	451	д	493	а	535	г		
410	в	452	а	494	в	536	а		
411	в	453	в	495	в	537	в		
412	а	454	в	496	а				
413	д	455	г	497	д				
414	б	456	г	498	г				
415	в	457	б	499	в				
416	г	458	в	500	а				
417	а	459	г	501	г				