

ВОПРОСЫ К Т Е С Т А М НА ИТОГ МК

Тема 2.1 «Задачи и основы организации РСЧС. Задачи, организационная структура и основы деятельности ВСМК»

1. Каким федеральным законом определяются общие для РФ организационно-правовые нормы в области защиты РФ
2. Опасные техногенные происшествия, создающие на объектах или на определенных территориях угрозу жизни и здоровью людей, приводящие к разрушению зданий, сооружений называются:
3. К биолого-социальным катастрофам не относится:
4. Топологическая природная катастрофа это:
5. В классификации ЧС не выделяют:
6. Люди, получившие повреждения, попавшие на этап медицинской эвакуации, получившие помощь и скончавшиеся в больнице относят к потерям:
7. Какие поражающие факторы ЧС не выделяют:
8. Основные мероприятия 1-го этапа ликвидации последствий решают следующие задачи:
9. К безвозвратным потерям относят:
10. МОСН способен за сутки оказать медицинскую помощь:
11. В организации ВСМК выделяют следующие уровни:
12. Территориальный центр медицины катастроф формируется:
13. Полевой многопрофильный госпиталь ВЦМК «Защита» может за сутки принять:
14. Полевой многопрофильный госпиталь ВЦМК «Защита» для госпитализации нетранспортабельных может развернуть:
15. В составе бригады специализированной медицинской помощи хирургического профиля есть:
16. Бригада специализированной медицинской помощи хирургического профиля за 12 часов работы может выполнить:
17. Бригада специализированной медицинской помощи нейрохирургического профиля за 12 часов работы может выполнить:
18. Основным формированием Службы медицины катастрофы МО, обеспечивающим оказание квалифицированной и специализированной помощи в ЧС является:

Тема 2.2 «Медицинская защита населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях»

1. Комплекс мероприятий, проводимых Службой медицины катастроф и гражданской обороной здравоохранения для предупреждения или максимального ослабления воздействия на население и спасателей поражающих факторов называется
2. Проведение квалифицированной сортировки и оказание специализированной психиатрической помощи пострадавшему населению и спасателям должно быть проведено:
3. Цистамин это:
4. Диметкарб это:
5. Афин это:
6. К табельным медицинским средствам индивидуальной защиты не относится:
7. В аптечке индивидуальной в шприц-тюбике с белым колпачком находится:
8. В пенале розового (малинового) цвета находится:
9. При подготовке спасателей к работе в зоне радиационного загрязнения спасатели должны принять:
10. ИПП-8 предназначен для:

11. КЖ предназначен:
12. Прорезиненная оболочка индивидуального перевязочного пакета используется для:
13. Лекарственные средства, повышающие холодоустойчивость организма называются:
14. ИПП-11 это:
15. Унитиол - антидот при поражении:
16. Фицилин это:
17. Какого препарата нет в АИ-1

Тема 2.3 «Подготовка лечебно-профилактических учреждений к работе в чрезвычайных ситуациях»

1. Водоснабжение в больнице в ЧС обеспечивается созданием запасов питьевой воды из расчета на :
2. Запас технической воды на 1 койку в ЧС в больнице составляет:
3. Начальник гражданской обороны больницы это:
4. Выделяют всего категорий больниц по коечной мощности:
5. 2 категория больницы это больница с коечной мощностью:
6. Больница с коечной мощностью от 300 до 400 коек относится к:
7. При приеме пострадавших из очага ЧС в лечебных отделениях норма отводимой площади палаты на 1 койку составляет :
8. Все больницы, предназначенные для работы в ЧС, подразделяются на:
9. В период повседневной деятельности и подготовки больницы к работе в ЧС главный врач получает:
10. Для определения вида химического вещества используется прибор:
11. При поступлении пораженных с загрязнением кожи и одежды РВ выше предельно допустимого уровня проводится:
12. При поступлении пораженных с загрязнением кожи и одежды ОВ проводится:
13. При появлении в больнице инфекционного больного с особо опасной инфекцией больница переходит на работу в:
14. При организации эвакуации больницы в ней создается:
15. Эвакуация больницы бывает:
16. При расчете эвакуации больницы доля транспортабельных больных, подлежащих эвакуации, составляет
17. Противопоказанием к эвакуации не является:
18. Какое объектовое формирование создается в больнице при организации работы в ЧС
19. К внекатегорийным больницам относят больницы с коечной емкостью:

Тема 2.4 «Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения при ЧС»

1. Комплекс организационных, медицинских, технических и других мероприятий по розыску пораженных (больных), их сбору, выносу (вывозу) из очага поражения, оказанию первой медицинской помощи на месте поражения (или вблизи от него), отправке на все этапы медицинской эвакуации, оказанию медицинской помощи и лечению называется:
2. Комплекс лечебно-профилактических мероприятий, решающий определенные задачи в общей системе оказания медицинской помощи и лечения и требующий соответствующей подготовки лиц, ее оказывающих, необходимого оснащения и определенных условий называется:

3. Эваковместимость санитарного автомобиля АС-66 составляет:
4. Какой вид медицинской помощи не выделяют:
5. Для фиксации результатов медицинской сортировки используются:
6. Временная остановка наружного кровотечения всеми доступными методами – мероприятие:
7. Какое подразделение не входит в состав этапа
8. Формирование или учреждение службы медицины катастроф, любое другое медицинское учреждение, развернутое на путях эвакуации пораженных (больных) и обеспечивающее их прием, медицинскую сортировку, оказание регламентируемой медицинской помощи, лечение и подготовку (при необходимости) к дальнейшей эвакуации называется:
9. Совокупность путей эвакуации, расположенных в полосе (части) административной территории субъекта РФ, развернутых на них функционально объединенных этапов медицинской эвакуации и работающих санитарных и других транспортных средств, как упоминалось, называется:
10. Эваковместимость санитарного автомобиля АУЗ-452 А составляет:
11. Какой принцип предъявляется к медицинской сортировке:
12. Распределение пораженных и больных на группы в зависимости от нуждаемости в лечебно-профилактических мероприятиях на данном этапе медицинской эвакуации, по месту и очередности их выполнения
13. ТСО это:
14. По результатам медицинской сортировки регистратор заполняет:
15. Возможности одной сортировочной бригады – провести медицинскую сортировку за 1 час работы:
16. Сортировочная бригада работает по:
17. Эвакуация с ниже стоящего звена на выше стоящее транспортом выше стоящего звена называется:
18. Что не может быть этапом медицинской эвакуации?
19. К принципам медицинской эвакуации не относится:
20. Эвакуация в общем потоке с места оказания первой помощи и до головной больницы называется:
21. Совокупность лечебно-профилактических мероприятий в границах конкретного вида медицинской помощи, выполняемых на этапе медицинской эвакуации в отношении определенной категории пораженных по медицинским показаниям и в соответствии с обстановкой называется:
22. Сортировка непосредственно на эвакуационном транспорте называется:
23. Какое мероприятие не входит в перечень мероприятий первой помощи?
24. Вид медицинской помощи, включающий комплекс лечебно-профилактических мероприятий, выполняемых врачами-специалистами широкого профиля – хирургами, терапевтами в медицинских формированиях и учреждениях называется
25. Пострадавшие с механическими травмами тяжелыми и средней тяжести, не представляющими непосредственной угрозы для жизни относятся к:
26. В мобильном медицинском отряде врачей:
27. ММО за смену может принять, провести медицинскую сортировку, оказать первичную медико-санитарную врачебную помощь и подготовить к эвакуации
28. Общая ёмкость сортировочно-эвакуационного отделения ММО должна обеспечить одновременный приём и временное размещение не менее:
29. Работой ПСО руководит

Тема 2.5 «Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций техногенного (антропогенного) характера»

1. Вещества обладающие высокой токсичностью и способные при определенных условиях вызывать массовые отравления людей и животных, а также загрязнять окружающую среду называется:
2. Авиационное происшествие, которое повлекло за собой гибель членов экипажа или пассажиров при разрушении или повреждении воздушного судна, а также смерть людей от полученных ранений, наступившую в течение 30 сут с момента происшествия называется:
3. Для защиты от отравления угарным газом используют:
4. По границам распространения радиоактивных веществ и по возможным последствиям выделяют следующие типы радиационных аварий:
5. Предельно допустимые дозы облучения, принятые в Нормах радиационной безопасности 1999 г. (НРБ-99): для персонала (профессиональных работников) - лиц, которые постоянно или временно непосредственно работают с источниками ионизирующих излучений составляют:
6. К соматодетерминированным проявлениям облучения не относится:
7. У аварийно опасных химических веществ выделяют по степени опасности:
8. При поражении циановодородом антидот -
9. Однократная доза ионизирующего излучения, не приводящие к острым радиационным поражениям:
10. Каких форм ОЛБ в зависимости от клинических проявлений не выделяют:
11. Любое столкновение, противоборство, форма разрешения противоречий между государствами, народами, социальными группами с применением военной силы называется:
12. Какая форма заболевания при радиационных авариях развивается от кратковременного крайне неравномерного воздействия гамма - излучения
13. Ферроцин это:
14. При однократные дозы ионизирующего излучения равной 4-6 Гр развивается:
15. При авариях на химически опасных объектах самые частые случаи отравления людей:
16. Атропина сульфат при меняется при поражении:
17. Какое группу ОВ не выделяют по клиническим признакам интоксикации и механизму действия (клинико-физиологическая или токсикологическая классификация) среди АОХВ:
18. Территория, на которую распространилось токсичное вещество во время химической аварии называется:
19. В очаге химического поражения проводится:
20. К основным особенностям биологического действия ионизирующего излучения относится:
21. Диоксизоль используют для:
22. ОЛБ легкой степени развивается при полученной дозе внешнего облучения в:
23. Для очага поражения веществами замедленного действия характерно
24. При проведении медицинской сортировки в лечебном учреждении, принимающем пораженных из очага химической аварии, не выделяют следующую группу пораженных
25. Что нехарактерно для очагов химических аварий, создаваемых быстродействующими ядовитыми веществами:
26. Для купирования первичной реакции на облучение используется::
27. Территория, в пределах которой произошел выброс (пролив, россыпь, утечка) АОХВ и в результате воздействия поражающих факторов произошли массовая гибель и поражение людей, сельскохозяйственных животных и растений а также нанесен ущерб окружающей природной среде называется
28. При строительстве АЭС станция должна располагаться от города с населением

более 2 млн. человек на удалении:

29. Пораженные с механическими травмами с тяжелыми и средней тяжести повреждениями, не представляющими непосредственной угрозы для жизни относятся к
30. Пострадавшие с синдромом длительного сдавления при медицинской сортировке делятся на

Тема 2.6 «Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера (стихийных бедствий)»

1. К группе метеорологических и агрометеорологических явлений не относится
2. Для определения силы землетрясения принята:
3. Гидродинамически опасные объекты это:
4. «Истинное утопление» это::
5. Скользящее смещение масс горных пород вниз по склону под влиянием силы тяжести; возникает, как правило, вследствие подмыва склона, переувлажнения, сейсмических толчков и других факторов называется:
6. Катастрофические ситуации, возникающие внезапно в результате действия природных сил, приводящие, как правило, к нарушению повседневного уклада жизни больших групп людей, в подавляющем большинстве случаев сопровождающиеся человеческими жертвами, уничтожением материальных ценностей, разрушением жилого фонда, объектов экономики и экологическим загрязнением окружающей среды называются:
7. В зависимости от масштабов и наносимого суммарного ущерба выделяют следующую группу наводнения:
8. При повышении температуры тела до 39-40°C, заторможенности или кратковременной потери сознания, влажности кожных покровов и снижении тонуса мышц человека при его перегревании можно говорить о:
9. В зависимости от причин возникновения выделяют следующую разновидность наводнений:
10. Дома типа «В» это:

Тема 2.7 «Медицинское снабжение формирований и учреждений, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения в ЧС»

1. Совокупность материальных средств, предназначенных для оказания первой помощи, диагностики, лечения, профилактики заболеваний, выполнения санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий называется:
2. Совокупность предметов медицинского имущества, имеющих единое функциональное предназначение и размещенных в единой упаковке называется:
3. Система научных знаний и практических действий, обеспечивающих своевременное и полное обеспечение потребностей службы медицины катастроф медицинском имуществом во всех режимах функционирования называется:
4. Сумка санитарного дружинника рассчитана на оказание 1 помощи:
5. Медицинское имущество госпиталя обеспечивает оказание квалифицированной медицинской помощи:
6. Адреналин, атропин, дикаин, фурациллин, коргликон, инсулин - препараты, очень чувствительные к:
7. Дезактивации подвергаются предметы загрязненные:
8. Совокупность предметов медицинского имущества, упакованных в специальную тару, регламентированных по составу и количеству, предназначенных для

оснащения функциональных подразделений учреждений и формирований службы медицины катастроф называется:

9. Медицинское имущество, используемое службой медицины катастроф, делится на:
10. По учетному признаку медицинское имущество выделяют:
11. Естественное обеззараживание это:
12. Расходное имущество делится на:

Тема 2.8 ««Нормативно-правовые основы мобилизационной подготовки здравоохранения»

1. Родоначальником науки о мобилизации в России был:
2. Венная реформа XIX века в России началась:
3. Комплекс мероприятий, проводимых в мирное время, по заблаговременной подготовке органов медицинского управления, учреждений и специальных формирований здравоохранения РФ, субъектов РФ и муниципальных образований называется:
4. Основной закон, регламентирующий вопросы мобилизационной подготовки в РФ:
5. К подзаконным актам не относится:
6. Какой субъект РФ может иметь свою Конституцию?
7. Особый правовой режим, вводимый на территории РФ или в отдельных ее местностях в соответствии с Конституцией РФ Президентом РФ в случае агрессии против Российской Федерации или непосредственной угрозы агрессии называется:
8. Положение о чрезвычайном положении определено в:
9. При попытке насильственного изменения конституционного строя Российской Федерации, захвате или присвоении власти, вооруженном мятеже, массовых беспорядках, террористических актах вводится в стране:
10. Условно взятый год, состояние экономики которого, морально-политическая, психологическая и военная подготовка населения страны на данный период времени взяты за отправные показатели для разработки мобилизационного задания называется:
11. Положение о военно-транспортной обязанности вводится:
12. Система взглядов на обеспечение в РФ безопасности личности, общества и государства от внешних и внутренних угроз во всех сферах жизнедеятельности называется:
13. Совокупность официальных взглядов (установок), определяющих военно-политические, военно-стратегические и военно-экономические основы обеспечения военной безопасности Российской Федерации называется:
14. К внутренним угрозам РФ относится:
15. Обязательная подготовка граждан к военной службе предусматривает:
16. Руководство мобилизационной подготовкой и мобилизацией в РФ осуществляет:

Тема 2.9 «Специальные формирования здравоохранения (СФЗ)»

1. Процесс формирования целенаправленного поведения системы посредством информационных воздействий, вырабатываемых человеком (группой людей) называется:
2. В эвакогоспиталях 1-ой группы подлежали лечению раненые со сроками лечения:
3. Система лечебно-эвакуационного, сущность которой состоит в проведении последовательных и преемственных лечебных мероприятий на этапах медицинской эвакуации в сочетании с эвакуацией пораженных и больных в специализированные лечебные учреждения по медицинским показаниям и в соответствии с боевой и медицинской обстановкой называется:

4. Какого тылового госпиталя здравоохранения нет?
5. Основным элементом системы управления является:
6. Совокупность подсистем, объединенных иерархическими взаимосвязями, обеспечивающими распределение функций управления между управленцами для достижения целей системы называется:
7. Число подчиненных, которыми может эффективно управлять один руководитель называется:
8. Для работы в области мобилизационной подготовки и мобилизации здравоохранения во всех структурах Министерства здравоохранения РФ созданы:
9. Основным законодательным и нормативным актом в области мобилизационной подготовки и мобилизации здравоохранения является:
10. В обсервационном пункте необходимо развернуть изолятор на:
11. В секторе по руководству тыловыми госпиталями имеется:
12. Для временной изоляции и обсервации следующих по железнодорожным, водным и воздушным путям сообщения воинских контингентов при их эпидемическом неблагополучии предназначены:
13. При обсервационном пункте необходимо предусмотреть помещение на:
14. Обсервации подвергаются воинские контингенты при наличии:
15. Койки предназначенные для стационарного обследования и лечения раненых и больных военнослужащих, поступающих из воинских частей, осуществляющих передислокацию, отмобилизования или расположенных на территории военных округов называются:

Тема 2.10 «Роль и место тыловых госпиталей в современной системе лечебно-эвакуационного обеспечения войск»

1. Коечная емкость тыловых госпиталей установлена в объемах:
2. Какой тип тылового госпиталя здравоохранения не выделяют?
3. К узкоспециализированному госпиталю относится:
4. Развертывание приемно-эвакуационных отделений на железнодорожных станциях, в портах и аэропортах в районах дислокации базовых ТГЗ, эвакуационных приемников и организация разгрузки прибывающих санитарных транспортов осуществляется силами:
5. Авиационными транспортными средствами не эвакуируются пораженные:
6. Кто не идет на комплектование тыловых госпиталей здравоохранения?
7. Специальные материальные средства, предназначенные для профилактики и диагностики поражений и заболеваний, лечения раненых и больных и ухода за ними, проведения санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий называются:
8. Предметы разового пользования, которые расходуются одномоментно и безвозвратно называются:
9. По качественному состоянию (степень амортизации и пригодность к эксплуатации) инвентарное имущество подразделяется на:
10. Система мероприятий, направленных на обеспечение тыловых госпиталей медицинским имуществом называется:
11. Норма расходного имущества рассчитана на работу тылового госпиталя здравоохранения в течение:
12. Снабжение тыловых госпиталей медицинским имуществом, осуществляемое со складов, к которым они прикреплены на медицинское снабжение в сроки и порядке, определенным довольствующим органом называется:

13. Продовольствие и обменный фонд обмундирования для обеспечения раненых и больных военнослужащих, находящихся на лечении в тыловых госпиталях выделяется:
14. Военнослужащий ВС РФ, других войск, воинских формирований, выбывший из строя вследствие ранения или заболевания на срок не менее суток (24 часа), зарегистрированный на этапе медицинской эвакуации, где оказывается врачебная помощь называется:
15. Поступивший на этап медицинской эвакуации для стационарного лечения или обследования называется:
16. Единица медицинского учета отражает возможность лечебного учреждения разместить одного раненого (больного), обеспечив его необходимой медицинской помощью, питанием и уходом называется:
17. Документ персонального медицинского учета, предназначенным для обеспечения преемственности и последовательности в оказании медицинской помощи раненым и больным на этапах медицинской эвакуации называется:
18. Основным документом персонального медицинского учета раненых и больных, находящихся на стационарном лечении в военно-лечебных учреждениях является:
19. При эвакуации раненого (больного) из одного лечебного учреждения в другое для перевозки медицинских документов используется:

Тема 2.11 «Государственный материальный резерв медицинского и санитарно-хозяйственного имущества»

1. Создаваемые и планомерно пополняемые государством запасы сырья и материалов, топлива, зерна и других продовольственных товаров, некоторых видов машин и оборудования, необходимые для бесперебойного функционирования экономики, для нужд обороны, ликвидации последствий стихийных бедствий и удовлетворения других потребностей государства и общества называются:
2. Формирование, хранение и обслуживание запасов государственного резерва обеспечиваются:
3. Структура системы государственного резерва и порядок управления государственным резервом определяется:
4. Какая организация в структуре Минздрава РФ отвечает за содержание государственного материального резерва?
5. В мобилизационный резерв не закладываются материальные ценности, имеющие срок годности менее:
6. Принятие материальных ценностей для хранения в государственном резерве называется:
7. Хранение заложенных в государственный резерв материальных ценностей у поставщика (производителя) или у получателя (потребителя) без предоставления ему права пользования этими материальными ценностями называется:
8. Выпуск материальных ценностей из государственного резерва в связи с истечением установленного срока хранения материальных ценностей, тары, упаковки называется:
9. Выпуск материальных ценностей из государственного резерва без последующего возврата называется:
10. Запасы мобилизационного резерва размещаются:

Тема 2.12 «Ведение воинского учета и организация бронирования граждан, пребывающих в запасе Вооруженных Сил, в организациях здравоохранения»

1. Призыв на военную службу (направление на работу) осуществляется на основании
2. Мероприятие, не включенное в перечень мероприятий при призыве на военную службу
3. Для осуществления призыва на военную службу в каждом субъекте РФ создается
4. Государственная система учета и анализа имеющихся в стране призывных и мобилизационных людских ресурсов называется
5. Кто подлежит воинскому учету?
6. Граждане, которые в установленном порядке бронируются за органами государственной власти, органами местного самоуправления или организациями на период мобилизации и на военное время
7. Когда идет первоначальная постановка лиц мужского пола на воинский учет?
8. Для граждан, пребывающих в запасе основной документ воинского учета:
9. Граждане женского пола, имеющие воинское звание офицера пребывают в запасе до
10. Солдаты и матросы, сержанты и старшины, прапорщики и мичманы стоят по 1 разряду на воинском учете до
11. Кто не подлежит воинскому учету
12. Граждане, которые в установленном порядке бронируются за организациями на период мобилизации и на военное время стоят на
13. Граждане после увольнения из рядов ВС должны встать на воинский учет в течение
14. Граждане, стоящие на воинском учете и выезжающие временно на другое место должны стать на воинский учет по новому месту пребывания если продолжительность их пребывания составляет
15. Кто подлежит бронированию?

Тема 2.13 «Формирование антитеррористической идеологии как фактор общественной безопасности в современной России»

1. Какой нормативно-правовой документ регламентирует вопросы противодействия терроризму?
2. Главный координатор деятельности по противодействию идеологии терроризма в России это
3. В регионах РФ антитеррористическая деятельность возложена на
4. Антитеррористическая деятельность на местном уровне в России возложена на
5. Работа по профилактике экстремистской деятельности прописана в
6. Состояние защищенности жизненно важных интересов личности, общества и государства от внутренних и внешних угроз называется
7. Что относится к основным предпосылкам экстремизма и терроризма в образовательной среде?
8. Использование или угроза использования ядерного, химического и бактериологического оружия, радиоактивных, аварийно - опасных химических и биологических веществ в террористических целях называется:
9. По масштабу терроризма не выделяют
10. К возможным целям террористов можно отнести
11. Для усиления лечебных учреждений, принявших пораженных из зоны террористического акта, территориальные центры медицины катастроф направляют
12. Основные положения международного гуманитарного права подтверждены
13. ВОЗ и Международный комитет военной медицины и фармации одобрили «Правила медицинской этики для военного времени» и «Правила предоставления помощи раненым и больным в вооружённых конфликтах» в

