

ВОПРОСЫ К ТЕСТАМ

На зачет по Медицине чрезвычайных ситуаций

Тема 1.1 «Токсические химические вещества раздражающего действия»

1. Требования, не предъявляемые к ирритантам
2. Запах черемухи у
3. Действие адамсита на кожу:
4. При поражении стернитами легкой степени явления раздражения после выхода из очага сохраняются
5. При тяжелом отравлении адамситом болевой синдром:
6. Прогностическим признаком наступления токсического отека легких является:
7. Вещества, предназначенные вызывать симптомокомплекс болевого раздражения, временно выводя противника из строя без каких-либо органических изменений называются:
8. Профузное слезотечение и блефароспазм отмечается при поражении
9. Фицилин это:
- 10.ОВ раздражающего действия с преимущественным действием на нервные окончания слизистых носа, верхних дыхательных путей называются:
- 11.Введение в/м 5% раствора унитила дает эффект при поражении
- 12.У адамсита запах:
- 13.Экстракт из красного перца называется:
- 14.Резорбтивное действие мышьяка, вплоть до развития токсического отека легких возникает при применении
- 15.Рвущие, царапающие загридинные боли, которые по выраженности можно сравнить с ощущениями, сопутствующими ожогу присутствуют при поражении:

Тема 1.2 «Токсические химические вещества пульмонотоксического действия»

1. Химические вещества, действующие на организм, вызывающие структурно-функциональные нарушения со стороны органов дыхания называется:
2. Фосген – это:
3. Окись углерода вызывает:
4. Верхний отдел дыхательных путей поражается, как правило:
5. К хорошо растворимым в воде пульмонотоксикантам относится:
6. Фаза отека легких, когда отечная жидкость постепенно проникает через слой деструктивно измененных альвеолярных клеток в полости альвеол, заполняя их называется:
7. Прогрессирующий отек дыхательных путей после воздействия пульмонотоксикантов достигает максимума, как правило,

8. При тяжелых поражениях пульмонотоксикантами наблюдается отслойка слизистой оболочки. Это называется:
9. При поражении фосгеном и развитии отека легких смертность составляет:
10. Отек лёгких, развивающийся в результате первичного поражения альвеолярно-капиллярной мембраны, на фоне нормального, в начальном периоде, давления в малом круге кровообращения называется:
11. Циркуляторная гипоксия возникает при нарушении:
12. Поверхностно-активное вещество сложной липопротеидной природы, содержащееся в тонкой пленке жидкости, выстилающей внутреннюю поверхность альвеол называется:
13. Смертельная токсодоза (LC_{50}) фосгена составляет:
14. Какое ОВТВ не вызывает острую химическую пневмонию
15. Проявление нарушения водного баланса в ткани легких (соотношения содержания жидкости внутри сосудов, в интерстициальном пространстве и внутри альвеол) называется:
16. Наиболее частой причиной несчастных случаев на производстве является:
17. В норме, приток крови к легким уравнивается ее оттоком по венозным и лимфатическим сосуда. Скорость лимфооттока около:
18. Какое вещество вызывает отек легких смешанного типа?
19. Имеющие военное значение токсиканты, способные вызывать токсический отек легких, называются:
20. Фаза отека легких, когда усиливается проницаемость эндотелиального слоя, и сосудистая жидкость пропотевает называется:
21. Гипоксия, возникающая в результате нарушения внешнего дыхания называется:
22. При интоксикации фосгеном отек легких достигает максимума через:
23. Газ с запахом гнилых яблок или прелого сена это:
24. Основная причина смерти при поражении хлором:
25. При вдыхании диоксида азота в очень высоких концентрациях возникает:
26. Контактный неселективный гербицид, обладающий пульмонотоксическим действием называется:
27. Сохранение признаков поражения (кашель, одышка и т.д.) более 4 часов – показание к:
28. В качестве пеногасителя можно использовать:
29. Что не является критериями необходимости оксигенотерапии:

Тема 1.3 «Токсические химические вещества общедовитого действия»

1. Важной особенностью токсического процесса, развивающегося при отравлении общедовитыми веществами не является:

2. Какие вещества относятся к ОВ общеядовитого действия?
3. Вещества, взаимодействующие с гемоглобином и нарушающие его свойства, вызывают развитие гипоксии
4. Карбонилы металлов – соединение металлов с
5. Собственно вещества из группы карбониллов металлов обладают свойствами:
6. Пребывание в атмосфере, содержащей СО 0,2 мг/л при физической нагрузке допустимо не более
7. Клиника острого поражения развивается при содержании СО в воздухе более
8. Цианоз развивается при содержании в крови метгемоглобина в количестве около:
9. Период полувыведения СО из легких составляет:
10. Нарушается координация движений. Сознание затемняется, развивается сонливость и безразличие к окружающей обстановке, появляется выраженная мышечная слабость. Слизистые оболочки и кожа приобретают розовую окраску. Могут развиваться фибриллярные подергивания мышц лица. Возможно повышение температуры тела до 38-40 °С. Одышка усиливается, пульс учащается. Артериальное давление после кратковременного подъема, связанного с возбуждением симпатико-адреналовой системы и выбросом катехоламинов из надпочечников, снижается. Это клиника поражения СО
11. Клинические проявления отсутствуют при содержании метгемоглобина:
12. У лиц с нарушенными механизмами регуляции гемодинамики при отравлении СО в 10-20% всех случаев развивается:
13. Специфическим антидотом при отравлении СО является:
14. К метгемоглобинообразователям относится:
15. Содержание метгемоглобина в организме нарастает медленно при отравлении
16. Сердечная недостаточность и смерть наступает при содержании метгемоглобина
17. Ранним проявлением интоксикации при метгемоглобинемии является:
18. Цианоз, который сразу и относительно равномерно охватывает все участки кожных покровов, т.к. вся циркулирующая в организме отравленной кровью изменяет цвет, называется:
19. При приеме анилина через рот может развиваться смертельное отравление при попадании его в организм в количестве:
20. Период полувыведения анилина из организма:
21. Бесцветная или слегка желтоватая жидкость с характерным запахом горького миндаля
22. Ингаляция паров нитробензола может привести к развитию острой интоксикации в течение часа при концентрации
23. Антидотом метгемоглобинообразователей является:
24. Антидот назначают лицам с уровнем метгемоглобинемии:

- 25.Какой формы течения отравлений взрывными газами нет:
- 26.Для защиты от оксида углерода к фильтрующему противогазу необходимо присоединить:
- 27.Какое вещество можно отнести к группе гемолитиков
- 28.При тяжелых формах поражения арсином скрытый период составляет:
- 29.При средней степени тяжести отравления арсином признаки отравления исчезают через:
- 30.Специфическим антидотом арсина является:
- 31.В результате тканевой гипоксии, развивающейся под влиянием синильной кислоты, в первую очередь нарушаются функции:
- 32.При поражении синильной кислотой не выделяют:
- 33.К антидотам цианидов относятся:

Тема 1.4 «Токсические химические вещества цитотоксического действия»

1. Что не относится к цитотоксикантам?
2. Для ОВТВ цитотоксического действия характерно:
3. У сернистого иприта запах
4. Первые симптомы при отравлении сернистым ипритом появляются через
5. У азотистого иприта запах
6. При попадании люизита в желудочно-кишечный тракт смертельная доза для человека составляет:
7. Иприты способны проникать в организм:
8. При отравлении ипритами наиболее опасным является:
9. При ипритном поражении кожи не выделяют стадию:
- 10.Что не относится к тиоловым ядам?
- 11.При поражении ипритом глаз латентный период составляет
12. При резорбтивном действии ипритов не поражается:
- 13.Для проведения дегазации иприта на коже рекомендуется использовать:
- 14.Для обработки слизистой глаз при поражении ипритами применяют
- 15.Расчетная смертельная доза рицина для человека при приеме через рот составляет:
- 16.Рицин не оказывает токсического действия при
- 17.. При смертельных интоксикациях рицином летальный исход наступает:
18. Антидот при отравлении рицином:
- 19.К тиоловым ядам относится:
- 20.Запах герани у:
- 21.При поражении кожи люизитом скрытый период составляет:
- 22.Пузыри в виде ожерелья на шее высыпают при поражении
- 23.Антидотом при поражении люизитом является:

Тема 1.5 «Токсические химические вещества нейротоксического действия»

1. Какое отравляющее вещество можно отнести к нейротоксической группе?
2. Запах у зомана
3. Какое отравляющее вещество относится к несмертельным ОВ?
4. Для дегазации поверхности, зараженной Vi-газами используется
5. Основным патогенетическим действием ФОС является:
6. Какой симптом отсутствует при мускариноподобном действии ФОС?
7. При поражении ДЛК продолжительность стадии психических расстройств составляет
8. По ведущему признаку поражения ФОВ не выделяют следующую форму
9. Фиксационная амнезия; суетливость, дезориентация, бессвязная речь; резкое психомоторное возбуждение с характерными галлюцинациями – клиническая картина поражения
10. По ведущему признаку поражения ФОВ чаще всего встречается:
11. Какого симптома нет при поражении ДЛК
12. Учащение дыхания, одышка, обильное выделение из носа, саливация встречается при
13. Сроки стационарного лечения пораженных легкой степени составляют:
14. При поражении Би-зет постепенное возвращение к нормальному состоянию возможно
15. При средней степени поражения ФОВ выделяют следующую клиническую форму
16. Би-зет имеет следующий запах
17. При снижении активности ХЭ снижена на 40-70% наблюдается по тяжести следующая форма поражения ФОВ
18. Судорожная стадия выделяется при поражении ФОВ
19. Антидот при поражении ФОВ
20. Начиная с этапа оказания первой медицинской помощи и на последующих этапах, в качестве антидота используется периферический М-холинолитик. Это
21. В/м или в/в 4-6 мл 0,1% р-ра атропина, а затем по 2 мл с интервалом 10 минут до состояния легкой переатропинизации. Эта схема используется при поражении
22. При поражении ФОВ состояние переатропинизации следует поддерживать в течение
23. К антидотам, действие которых связано с прямой нейтрализацией яда относится

24. При эвакуации пораженных ФОВ надо учитывать, что количество носилочных может составить
25. ДПС это
26. К психодислептикам относится
27. Очаг поражения при использовании ДЛК
28. При отравлении ДЛК какого периода нет?

Тема 1.6 «Ядовитые технические жидкости»

1. Органические соединения, содержащие гидроксильную группу (ОН), соединенную с каким-либо углеводородным радикалом называются
2. Минимальная смертельная доза дихлорэтана
3. Время пребывания дихлорэтана в крови в высоких концентрациях составляет
4. При отравлении метиловым спиртом офтальмическая форма наблюдается при отравлении
5. При отравлении метиловым спиртом смерть наступает чаще всего в результате
6. Отравления метиловым спиртом легкой степени тяжести сопровождается
7. При отравлении метиловым спиртом в тяжелой степени этиловый спирт вводят из расчета
8. Этиленгликоль
9. Отравления этиленгликолем развивается при
10. Смертельная доза этиленгликоля составляет в среднем
11. Антидот при отравлении этиленгликолем
12. У тетраэтилсвинца
13. Тетраэтилсвинец попадает в организм через
14. Смертельная доза при приеме внутрь для человека тетраэтилсвинца составляет
15. Тетраэтилсвинец это
16. При поражении тетраэтилсвинцом нередко наблюдается триада симптомов:
17. Ощущение инородного тела (волоса) во рту, «размягчение зубов» отмечается при отравлении
18. В лечении пострадавшего от отравления метиловым спиртом обязательно должен принимать участие
19. При контакте с открытым пламенем, сильно нагретыми поверхностями разлагаются с образованием фосгена
20. Анилин (ксилидин) относится к группе

Тема 1.7. Лучевые поражения в результате внешнего общего (тотального) облучения и внутреннего заражения

1. Какие процессы характерны для физической стадии действия ионизирующего излучения на организм?
2. Что характерно для физико-химической стадии действия ионизирующего излучения на организм?
3. Что характерно для химической стадии действия ионизирующего излучения на организм?
4. Что характерно для биологической стадии действия ионизирующего излучения на организм?
5. На какой стадии действия ионизирующего излучения происходит поглощение энергии биомолекулами и другими компонентами клетки?
6. На какой стадии действия ионизирующего излучения происходят внутренние перестройки в молекулах за счет миграции энергии?
7. На какой стадии действия ионизирующего излучения происходят реакции между свободными радикалами и неповрежденными биомолекулами?
8. На какой стадии действия ионизирующего излучения происходит развитие поражения на всех уровнях биологической организации?
9. Изменения, возникающие в биологических системах при действии на них ионизирующего излучения это...?
10. Какие характеристики не характерны для стохастических эффектов?
11. Какие характеристики характерны для нестохастических эффектов?
12. Какие патологии относятся к перечисленным ниже стохастическим эффектам?
13. Укажите формы лучевой гибели клеток?
14. Укажите механизмы интерфазной гибели клеток?
15. Что такое «биологическое усиление» первичного радиационного повреждения?
16. Острая лучевая болезнь – это...?
17. Укажите последовательность форм ОЛБ по полученной дозе?
18. Какого периода не выделяют в костномозговой форме ОЛБ?
19. Какой синдром выделяют в течении ОЛБ в период общей первичной реакции на облучение?
20. В патогенезе периода общей первичной реакции на облучение ОЛБ не имеет значение...?
21. Скрытый период при легкой форме ОЛБ составляет...?
22. Какая система в организме является «критической» для указанных ниже дозы ионизирующего излучения 1-20 Гр?
23. Какие клетки крови будут с максимальной точностью отражать полученную дозу на 7-9 сутки после облучения?
24. Какие клетки крови будут с максимальной точностью отражать полученную дозу на 1-2 сутки после облучения?
25. На какие сутки наступает фаза «первичного опустошения» при острой лучевой болезни?

26. Латентный период между радиационным воздействием и возникновением новообразования составляет, в среднем...?
27. Основной причиной сокращения средней продолжительности жизни после облучения в сублетальных дозах считают...?
28. Дайте определение периоду биологического полувыведения
29. Дайте определение эффективному периоду полувыведения
30. Какой группы не выделяют при классификации радионуклидов по способности накапливаться в различных органах?
31. Где преимущественно накапливается стронций?
32. Где преимущественно накапливается цезий?
33. Укажите основные механизмы развития ранних лучевых дерматитов
34. Укажите основные механизмы развития поздних лучевых дерматитов
35. В клинике местных лучевых поражений не выделяют следующей стадии поражения
36. Укажите дозы, при которых развиваются указанные ниже процессы?

Тема 1.8. «Мероприятия медицинской службы в очагах химических и радиационных поражений»

1. Ядерная энергия основана на использовании трех делящихся радионуклидов. Один из их
2. При аварии на радиационно опасном объекте наибольшее значение в формировании дозы внешнего облучения имеет
3. На ранних этапах развития аварии преимущественно возникают
4. эффекты, которые развиваются и могут наблюдаться после накопления определенной дозы, т.е. возникают закономерно с развитием изменений в органах и тканях называются
5. Нестохастические эффекты имеют порог дозы, составляющий?
6. Острая лучевая реакция развивается при дозе облучения от
7. Острая лучевая болезнь развивается при дозе облучения более
8. Хроническая лучевая болезнь – это заболевание, которое возникает при длительном воздействии ионизирующего излучения при накоплении дозы
9. К стохастическим эффектам не относится
10. Согласно НРБ -99 величина канцерогенного риска составляет
11. Лица, которые непосредственного контакта с источниками ионизирующего излучения не имеют, но по условиям труда или проживания могут подвергнуться облучению относятся к
12. Предельно допустимая доза для профессионалов составляет для профессионалов составляет
13. Предельно допустимая доза для населения должна быть ниже естественного фона в
14. Укрытие в помещении на время прохождения факела аварийного выброса снижает дозу внешнего облучения в

15. Для защиты щитовидной железы от поступления радиоактивных изотопов йода необходимо принимать ежедневно йодид калия в дозе
16. Цистами целесообразно принимать, если прогнозируемое получение дозы от проходящего факела составит более
17. Дети и женщины эвакуируются, если при нахождении на зараженной территории они могут получить за 10 дней дозу более
18. Население кроме женщин и детей, эвакуируется если при нахождении на зараженной территории они могут получить за 10 дней дозу более
19. К веществам замедленного действия относится
20. Количество вещества, вызывающее определенный токсический эффект называется

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. ЧС, в результате которой количество пораженных составило от 11 до 50 человек, материальный ущерб достиг 5 млн. рублей, а территория охватила 1 поселок или площадь внутри города называют:
7. Люди, получившие повреждения, попавшие на этап медицинской эвакуации, получившие помощь и скончавшиеся в больнице относят к потерям:
8. Какие поражающие факторы ЧС не выделяют:
9. В субъектах РФ для предупреждения и ликвидации последствий ЧС в пределах территории создаются:
10. Основные мероприятия 1-го этапа ликвидации последствий решают следующие задачи:
11. Координирующим органом РСЧС на региональном уровне является:
12. К безвозвратным потерям относят:
13. К функциональной подсистеме МЗ и СР РФ относится:
14. В состав сил и средств ликвидации ЧС входят:
15. Функциональная подсистема РСЧС, предназначенная для ликвидации медико-санитарных последствий ЧС называется:
16. МОСН способен за сутки оказать медицинскую помощь:
17. В организации ВСМК выделяют следующие уровни:

18. Территориальный центр медицины катастроф формируется:
19. Полевой многопрофильный госпиталь ВЦМК «Защита» может за сутки принять:
20. Полевой многопрофильный госпиталь ВЦМК «Защита» для госпитализации нетранспортабельных может развернуть:
21. К принципам организации ВСМК не относится:
22. В составе бригады специализированной медицинской помощи хирургического профиля есть:
23. Бригада специализированной медицинской помощи хирургического профиля за 12 часов работы может выполнить:
24. Бригада специализированной медицинской помощи нейрохирургического профиля за 12 часов работы может выполнить:
25. В составе врачебной выездной бригады скорой медицинской помощи есть:
26. За 6 часов работы врачебная выездная бригада скорой медицинской помощи может оказать помощь:
27. Бригада доврачебной помощи состоит из:
28. 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. Система организации психолого-психиатрической помощи пострадавшим в ЧС называется:
2. Комплекс мероприятий, проводимых Службой медицины катастроф и гражданской обороной здравоохранения для предупреждения или максимального ослабления воздействия на население и спасателей поражающих факторов называется
3. Проведение квалифицированной сортировки и оказание специализированной психиатрической помощи пострадавшему населению и спасателям должно быть проведено:
4. Какое мероприятие по отношению к населению или спасателям с острым психотическим состоянием не проводится непосредственно в очаге:
5. Цистамин это:
6. Диметкарб это:
7. Афин это:
8. К табельным медицинским средствам индивидуальной защиты не относится:
9. В аптечке индивидуальной в шприц-тюбике с белым колпачком находится:
10. В пенале розового (малинового) цвета находится:

11. При подготовке спасателей к работе в зоне радиационного загрязнения спасатели должны принять:
12. ИПП-8 предназначен для:
13. КЖ предназначен:
14. Прорезиненная оболочка индивидуального перевязочного пакета используется для:
15. Лекарственные средства, повышающие холодоустойчивость организма называются:
16. Взрослые и дети старше 2-х лет принимают КЖ в сутки:
17. ИПП-11 это:
18. Унитиол - антидот при поражении:
19. Фицилин это:
20. 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. В лечебно-профилактических учреждениях в случае ЧС не создается следующее объектовое формирование:
4. Начальник гражданской обороны больницы это:
5. Выделяют всего категорий больниц по коечной мощности:
6. 2 категория больницы это больница с коечной мощностью:
7. Больница с коечной мощностью от 300 до 400 коек относится к:
8. В процедурном кабинете и в перевязочной приемного отделения больницы должен быть запас медикаментов для текущего использования в случае ЧС из расчета:
9. В приемном отделении больницы на случай работы в ЧС в первый час необходимо иметь медикаментов и перевязочного материала из расчета:
10. При приеме пострадавших из очага ЧС в лечебных отделениях норма отводимой площади палаты на 1 койку составляет :
11. Средняя нагрузка на врача-ординатора при работе в ЧС в общехирургическом, терапевтическом и педиатрическом отделениях составляет:
12. Средняя нагрузка на врача-ординатора при работе в ЧС в специализированных отделениях составляет:
13. Все больницы, предназначенные для работы в ЧС, подразделяются на:
14. В период повседневной деятельности и подготовки больницы к работе в ЧС главный врач получает:
15. Для определения вида химического вещества используется прибор:
16. При радиационных поражениях допустимый уровень загрязнения кожи и одежды РВ составляет:

17. При поступлении пораженных с загрязнением кожи и одежды РВ выше предельно допустимого уровня проводится:
18. При поступлении пораженных с загрязнением кожи и одежды ОВ проводится:
19. При появлении в больнице инфекционного больного с особо опасной инфекцией больница переходит на работу в:
20. При организации эвакуации больницы в ней создается:
21. Эвакуация больницы бывает:
22. При расчете эвакуации больницы доля транспортабельных больных, подлежащих эвакуации, составляет
23. Противопоказанием к эвакуации не является:
24. При эвакуации больницы автомобильным транспортом скорость движения колонны составляет:
25. При размещении больницы в загородной зоне в приспособленном помещении в многоместной палате площадь пола на 1 койку должна составлять не менее:
26. В операционном блоке должен быть 1 операционный стол на:
27. Какое объектовое формирование создается в больнице при организации работы в ЧС
28. К внекатегорийным больницам относят больницы с коечной емкостью:
29. КJ это:
30. При массовом поступлении пораженных в лечебно-профилактическое учреждение, на въезде в больницу устанавливается:
31. При планировании массового поступления пораженных из очага ЧС в отделениях больницы (кроме приемного) создается запас медицинского имущества из расчета:

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. Эвакоместимость санитарного автомобиля АС-66 составляет:
4. Какой вид медицинской помощи не выделяют:
5. В задачу этапа медицинской эвакуации не входит

6. Для фиксации результатов медицинской сортировки используются:
7. Временная остановка наружного кровотечения всеми доступными методами – мероприятие:
8. Какой основной вид сортировки:
9. Какое подразделение не входит в состав этапа
10. Всех пораженных с механическими травмами на основании оценки их общего состояния, характера повреждений, возникших осложнений и с учетом прогноза исхода делят на:
11. 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:
12. В лечебных учреждениях для детей необходимо выделять не менее:
13. 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:
14. Эваковместимость санитарного автомобиля АУЗ-452 А составляет:
15. Какой принцип предъявляется к медицинской сортировке:
16. 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
17. Потребность в стационарном лечении пораженных детей с механическими травмами достигает:
18. Реабилитация, предусматривающая поддержание оптимального уровня профессионального здоровья в целях обеспечения надежности деятельности спасателей в ходе ликвидации ЧС называется:
19. ТСО это:
20. По результатам медицинской сортировки регистратор заполняет:
21. К штатным органам врачебной экспертизы спасателей относится:
22. Возможности одной сортировочной бригады – провести медицинскую сортировку за 1 час работы:
23. Для проведения медицинской сортировки тяжелопораженных и пораженных средней степени тяжести необходим состав сортировочной бригады:
24. Сортировочная бригада работает по:
25. Эвакуация с ниже стоящего звена на выше стоящее транспортом выше стоящего звена называется:
26. Что не может быть этапом медицинской эвакуации?
27. К принципам медицинской эвакуации не относится:
28. Эвакуация в общем потоке с места оказания первой помощи и до

- головной больницы называется:
29. 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 соответствие с обстановкой называется:
 30. Сортировка непосредственно на эвакуационном транспорте называется:
 31. Какое мероприятия не входит в перечень мероприятий первой помощи?
 32. Вид медицинской помощи, включающий комплекс лечебно-профилактических мероприятий, выполняемых врачами-специалистами широкого профиля – хирургами, терапевтами в медицинских формированиях и учреждениях называется
 33. Медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента называется:
 34. Пострадавшие с механическими травмами тяжелыми и средней тяжести, не представляющими непосредственной угрозы для жизни относятся к:
 35. Аварийно-спасательное формирование, предназначенное для оказания первичной медико-санитарной врачебной помощи поражённому населению называется
 36. В штате мобильного медицинского отряда всего
 37. В мобильном медицинском отряде врачей:
 38. Нормы медицинского, санитарно-хозяйственного и специального имущества ММО рассчитаны на работу отряда в течение
 39. При развертывании мобильного медицинского отряда готовность первой очереди
 40. ММО за смену может принять, провести медицинскую сортировку, оказать первичную медико-санитарную врачебную помощь и подготовить к эвакуации
 41. Общая ёмкость сортировочно-эвакуационного отделения ММО должна обеспечить одновременный приём и временное размещение не менее:
 42. Работой ПСО руководит
 43. Число нуждающихся в мероприятиях первичной медико-санитарной врачебной помощи в перевязочной ММО может составлять в среднем до

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 аварии:
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 оперативных расчетах исходят из того, что летальность при химических авариях и формировании очага массовых санитарных потерь от АОХВ составит:
9. При поражении циановодородом антидот -
10. При железнодорожных катастрофах в оказании экстренной медицинской помощи будут нуждаться:
11. Однократная доза ионизирующего излучения, не приводящие к острым радиационным поражениям:
12. Каких форм ОЛБ в зависимости от клинических проявлений не выделяют:
13. Любое столкновение, противоборство, форма разрешения противоречий между государствами, народами, социальными группами с применением военной силы называется:
14. Какая форма заболевания при радиационных авариях развивается от кратковременного крайне неравномерного воздействия гамма - излучения
15. При прогнозировании возможных санитарных потерь при железнодорожных катастрофах следует исходить из того, что в транспортной иммобилизации будет нуждаться
16. Ферроцин это:
17. При однократные дозы ионизирующего излучения равной 4-6 Гр развивается:
18. При авариях на химически опасных объектах самые частые случаи отравления людей:
19. Атропина сульфат при меняется при поражении:
20. По техническим последствиям выделяют следующий тип

- радиационных аварии:
- 21.Какое группу ОВ не выделяют по клиническим признакам интоксикации и механизму действия (клинико-физиологическая или токсикологическая классификация) среди АОХВ:
 - 22.Территория, на которую распространилось токсичное вещество во время химической аварии называется:
 - 23.В очаге химического поражения проводится:
 - 24.К основным особенности биологического действия ионизирующего излучения относится:
 - 25.На 100 человек, оказавшихся в зоне радиационной аварии для оказания первой врачебной помощи в течение 2-х часов необходимо:
 - 26.После купированных симптомов первичной реакции могут быть оставлены на амбулаторном лечении пораженные, получившие облучение в дозе:
 - 27.При дорожно-транспортных происшествиях большинство травм это:
 - 28.При железнодорожной катастрофе III С радиус зоны поражения составляет:
 - 29.Диоксазоль используют для:
 - 30.ОЛБ легкой степени развивается при полученной дозе внешнего облучения в:
 - 31.Для очага поражения веществами замедленного действия характерно
 - 32.При острой лучевой болезни средней степени тяжести скрытый период (период мнимого благополучия) продолжается:
 - 33.При проведении медицинской сортировки в лечебном учреждении, принимающем пораженных из очага химической аварии, не выделяют следующую группу пораженных
 - 34.Что нехарактерно для очагов химических аварий, создаваемых быстродействующими ядовитыми веществами:
 - 35.При взрывах и пожарах с выделением токсичных веществ следует ожидать отравления у
 - 36.Для купирование первичной реакции на облучение используется::
 - 37.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
 - 38.При полной обеспеченности населения противогазами возможные санитарные потери от АОХВ за счет несвоевременного надевания или неисправности противогазов могут составить:
 - 39.При строительстве АЭС станция должна располагаться от города с населением более 2 млн. человек на удалении:
 - 40.Пораженные с механическими травмами с тяжелыми и средней тяжести повреждениями, не представляющими непосредственной угрозы для жизни относятся к

41. Пострадавшие с синдромом длительного сдавления при медицинской сортировке делятся на
42. Врач ординатор обслуживает до
43. Заведующий отделением при массовом поступлении пораженных выписывает медикаменты из расчета
44. На площадку специальной обработки направляются пораженные с уровнем загрязнения кожи свыше

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. Неправильного поведения пораженных, необоснованных действий, обусловленных страхом и паникой при землетрясении, является причиной:
5. Выживаемость человека в холодной воде при температуре воздуха 2-3°С составляет:
6. «Истинное утопление» это:.
7. 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:
8. 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:
9. При авариях на гидродинамических опасных объектах общие потери населения, находящегося в зоне действия волны прорыва, могут составить:
10. В зависимости от масштабов и наносимого суммарного ущерба выделяют следующую группу наводнения:
11. При повышении температуры тела до 39-40°С, заторможенности или кратковременной потери сознания, влажности кожных покровов и снижении тонуса мышц человека при его перегревании можно говорить о:
12. Обвалы, сильные разрушения конструкции, обрушение стен, перегородок и кровли всего здания или его значительной части, большие деформации стен - это:
13. Величина общих потерь при внезапном затоплении может составить в

- теплое время года (в % от числа населения, находящегося в зоне затопления)
14. В зависимости от причин возникновения выделяют следующую разновидность наводнений:
 15. По шкале MSK – 64 землетрясение 7 баллов это:
 16. В зависимости от протяженности затопления той или иной территории, скорости движения воды, высоты волны затопления и расстояния населенного пункта от гидросооружения или опасного природного явления (тайфуна, цунами, сильного волнения моря, распространенности половодья и др.) принято выделять
 17. При землетрясении под завалами в первые 6 часов могут погибнуть:
 18. Согласно международной статистике, если спасатели войдут в зону землетрясения в течение первых 3 ч, то они могут спасти от гибели:
 19. Дома типа «В» это:
 20. Наводнение с повторяемостью 1 раз в 5-10 лет, характеризующееся сравнительно небольшой площадью затопления, незначительным материальным ущербом и, как правило, не несущее угрозы жизни и здоровью людей называется:

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. Документ, устанавливающий перечень и количество медицинского имущества, предусмотренного для оснащения формирований и учреждений службы медицины катастроф называется:
3. Совокупность предметов медицинского имущества, имеющих единое функциональное предназначение и размещенных в единой упаковке называется:
4. Система научных знаний и практических действий, обеспечивающих своевременное и полное обеспечение потребностей службы медицины катастроф медицинском имуществом во всех режимах функционирования называется:
5. Табельное оснащение медицинского отряда рассчитано на оказание 1 врачебной помощи:
6. Медицинское имущество размещается в таре общим весом не более:
7. Медицинскому отряду медицинское имущество должно быть выдано в течение:
8. Сумка санитарного дружинника рассчитана на оказание 1 помощи:

9. Токсико-терапевтическая бригада специализированной медицинской помощи содержит медицинское имущество для оказания специализированной медицинской помощи:
10. Медицинское имущество госпиталя обеспечивает оказание квалифицированной медицинской помощи:
11. Адреналин, атропин, дикаин, фурациллин, коргликон, инсулин - препараты, очень чувствительные к:
12. Дезактивации подвергаются предметы загрязненные:
13. Для дезинфекции хирургических режущих инструментов используется:
14. В комплекты вкладываются лекарственные средства со сроком хранения не менее:
15. 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
16. Медицинское имущество, используемое службой медицины катастроф, делится на:
17. По учетному признаку медицинское имущество выделяют:
18. Естественное обеззараживание это: :
19. Табельное имущество бригады специализированной медицинской помощи хирургического профиля рассчитано на оказание специализированной помощи:
20. Расходное имущество делится на:

Тема 2.8 «Нормативно-правовые основы мобилизационной подготовки здравоохранения»

1. Родоначалником науки о мобилизации в России был:
2. Венная реформа XIX века в России началась:
3. За годы Великой Отечественной войны военными медиками Красной армии в строй было возвращено:
4. Комплекс мероприятий, проводимых в мирное время, по заблаговременной подготовке органов медицинского управления, учреждений и специальных формирований здравоохранения РФ, субъектов РФ и муниципальных образований называется:
5. Основными задачами мобилизационной подготовки здравоохранения Российской Федерации является:
6. Основной закон, регламентирующий вопросы мобилизационной подготовки в РФ:
7. Кому не принадлежит право законодательной инициативы в нашей стране:
8. Чтобы принять федеральный конституционный закон необходимо не менее:
9. К подзаконным актам не относится:
10. Какой субъект РФ может иметь свою Конституцию?

11. 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:
12. Что не относится к актам агрессии против РФ?
13. Указ Президента РФ о введении военного положения должен быть рассмотрен Советом Федерации с момента получения этого указа. в течение:
14. Положение о чрезвычайном положении определено в:
15. При попытке насильственного изменения конституционного строя Российской Федерации, захвате или присвоении власти, вооруженном мятеже, массовых беспорядках, террористических актах вводится в стране:
16. Указ Президента РФ о введении чрезвычайного положения, не утвержденный Советом Федерации Федерального Собрания РФ, утрачивает силу с момента его обнародования:
17. 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:
18. Положение о военно-транспортной обязанности вводится:
19. Составная часть мобилизационной подготовки и мобилизации в РФ, которая заключается в проведении мероприятий, связанных с учетом, заблаговременной подготовкой и предоставлением транспортных средств войскам, формированиям и органам называется:
20. Система взглядов на обеспечение в РФ безопасности личности, общества и государства от внешних и внутренних угроз во всех сферах жизнедеятельности называется:
21. Постоянно действующий орган, осуществляющий организацию и координацию деятельности по вопросам разработки концепций, программ и планов в области военно-технического обеспечения обороны страны, правоохранительной деятельности и безопасности государства; разработки, производства и утилизации вооружения, военной и специальной техники; осуществления экспортно-импортных поставок продукции военного и двойного назначения называется:
22. Стратегия национальной безопасности введена:
23. Упрочении демократии, создание правового, социального государства, достижение и поддержание общественного согласия, духовное обновление России – интересы:
24. Совокупность официальных взглядов (установок), определяющих военно-политические, военно-стратегические и военно-экономические основы обеспечения военной безопасности Российской Федерации называется:
25. К внутренним угрозам РФ относится:

26. Обязательная подготовка граждан к военной службе предусматривает:
27. 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. Фонд оперативных коек в России был создан в период:
3. К эвакуогоспиталям 2-ой группы относились госпитали, дислоцированные:
4. В эвакуогоспиталях 1-ой группы подлежали лечению раненые со сроками лечения:
5. Совместная работа органов гражданского и военного здравоохранения в годы Великой Отечественной войны позволила добиться возвращения в строй:
6. В настоящее время норма управляемости составляет на одного руководителя
7. 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:
8. Какого тылового госпиталя здравоохранения нет?
9. Задачей управления не являются:
10. Основным элементом системы управления является:
11. К основным функциям управления не относится:
12. Совокупность подсистем, объединенных иерархическими взаимосвязями, обеспечивающими распределение функций управления между управленцами для достижения целей системы называется:
13. Число подчиненных, которыми может эффективно управлять один руководитель называется:
14. Организационно обособленный, самостоятельный орган управления, выполняющий определенные функции управления называется:
15. Орган управления, реализующий задачи целеполагания, стабилизации, оптимизации называется:
16. Для работы в области мобилизационной подготовки и мобилизации здравоохранения во всех структурах Министерства здравоохранения РФ созданы:
17. В составе обсервационного пункта нет:
18. Основным законодательным и нормативным актом в области мобилизационной подготовки и мобилизации здравоохранения

является:

19. Органы управления здравоохранением переводятся на работу в условиях военного времени в:
20. Всего в обсервационном пункте:
21. Готовность органов управления здравоохранением к переводу на работу в условиях военного времени проверяется на:
22. В обсервационном пункте необходимо развернуть изолятор на:
23. Проверки мобилизационной подготовки и мобилизационной готовности здравоохранения Российской Федерации проводятся не реже:
24. В субъекте РФ создается отдел по руководству ТГЗ при коечной мощности тыловых госпиталей здравоохранения, расположенных на территории субъекта РФ:
25. В секторе по руководству тыловыми госпиталями имеется:
26. В Главном Управлении СФЗ РФ не имеется следующее подразделение:
27. Для временной изоляции и обсервации следующих по железнодорожным, водным и воздушным путям сообщения воинских контингентов при их эпидемическом неблагополучии предназначены:
28. При обсервационном пункте необходимо предусмотреть помещение на:
29. Обсервации подвергаются воинские контингенты при наличии:
30. 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. Эвакуация автомобильным транспортом за пределы фронта в тыловые госпитали здравоохранения раненых и больных может быть начата после их поступления в госпитальную базу фронта:
2. При ранениях и травмах живота эвакуация железнодорожным, автомобильным транспортом возможна не ранее, чем через:
3. В тыловые госпитали здравоохранения при ожогах эвакуируют пострадавших с глубокими поражениями кожного покрова площадью выше:
4. Возможные сроки готовности к эвакуации раненых с трепанацией черепа при эвакуации железнодорожными (автомобильным) не ранее:
5. Коечная емкость тыловых госпиталей установлена в объемах:
6. Какой тип тылового госпиталя здравоохранения не выделяют?
7. К узкоспециализированному госпиталю относится:
8. На оснащении всех госпиталей находится:
9. 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:
10. Из числа больных женщин-военнослужащих эвакуации в ТГЗ подлежат беременные со сроком беременности:
 11. Из числа пораженных ионизирующим излучением в ТГЗ эвакуируются:
 12. Авиационными транспортными средствами не эвакуируются пораженные:
 13. Какой способ комплектования тыловых госпиталей здравоохранения является приоритетным?
 14. Кто не идет на комплектование тыловых госпиталей здравоохранения?
 15. На укомплектование тыловых госпиталей не предназначаются граждане, признанные временно не годными к военной службе по состоянию здоровья на срок до:
 16. Заготовка имущества, не предусмотренного нормами и табелями и не поставляемого довольствующим органом называется:
 17. 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:
 18. Предметы разового пользования, которые расходуются одномоментно и безвозвратно называются:
 19. По качественному состоянию (степень амортизации и пригодность к эксплуатации) инвентарное имущество подразделяется на:
 20. Инвентарное имущество, нуждающееся в текущем ремонте (покраска, заточка, смена частей и т.п.), а также вышедшее из среднего и капитального ремонта относится к:
 21. К четвертой категории относится:
 22. Норма обеспечения здравоохранения РФ медицинским имуществом для оказания населению отдельных видов медицинской помощи в военное время определяется из расчета:
 23. Имущество, которое засчитывается в обеспеченность тылового госпиталя, за счет того учреждения, на базе которого планируется развертывание тылового госпиталя называется:
 24. Система мероприятий, направленных на обеспечение тыловых госпиталей медицинским имуществом называется:
 25. Норма расходного имущества рассчитана на работу тылового госпиталя здравоохранения в течение:
 26. Снабжение тыловых госпиталей медицинским имуществом, осуществляемое со складов, к которым они прикреплены на медицинское снабжение в сроки и порядке, определенным довольствующим органом называется:

- 27.Продовольствие и обменный фонд обмундирования для обеспечения раненых и больных военнослужащих, находящихся на лечении в тыловых госпиталях выделяется:
- 28.После отбора зданий для развертывания тыловых госпиталей специальная комиссия органа исполнительной власти субъекта РФ обязана составить акт об отводе здания в течение:
- 29.Мероприятия по формированию тыловых госпиталей здравоохранения выполняются:
- 30.Тыловые госпитали расформировываются по:
- 31.В отчетные медицинские документы тыловых госпиталей здравоохранения включаются данные только о раненых и больных, подлежащих стационарному лечению и выбывших из строя не менее чем на:
- 32.Документы, определяющие использование личного состава, а также повседневную организаторскую, административную и хозяйственную деятельности специальных формирований здравоохранения называются:
- 33.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:
- 34.Поступивший на этап медицинской эвакуации для стационарного лечения или обследования называется:
- 35.Единица медицинского учета отражает возможность лечебного учреждения разместить одного раненого (больного), обеспечив его необходимой медицинской помощью, питанием и уходом называется:
- 36.Единица, применяемая при планировании и анализе использования коечного фонда лечебных учреждений называется:
- 37.Фактически подготовленные к приему раненых и больных койки называются:
- 38.Документ персонального медицинского учета, предназначенным для обеспечения преемственности и последовательности в оказании медицинской помощи раненым и больным на этапах медицинской эвакуации называется:
- 39.Основным документом персонального медицинского учета раненых и больных, находящихся на стационарном лечении в военно-лечебных учреждениях является:
- 40.При эвакуации раненого (больного) из одного лечебного учреждения в другое для перевозки медицинских документов используется:
- 41.Документом персонального медицинского учета раненых и больных, находящихся на стационарном лечении, предназначенным для регистрации основных паспортных данных раненого (больного), сведений о его ранении (заболевании) и результатах лечения называется:

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. Федеральный закон «О государственном материальном резерве» был принят в:
3. Формирование, хранение и обслуживание запасов государственного резерва обеспечиваются:
4. Для чего не предназначен Государственный резерв?
5. В каком году создано Федеральное агентство по государственным резервам (Росрезерв), подведомственное Минэкономразвития России?
6. Структура системы государственного резерва и порядок управления государственным резервом определяется:
7. Положение о государственном материальном резерве определяется следующим Федеральным законом:
8. Какая организация в структуре Минздрава РФ отвечает за содержание государственного материального резерва?
9. Нормы обеспечения здравоохранения Российской Федерации медицинским имуществом для оказания населению отдельных видов медицинской помощи в военное время рассчитываются из расчета:
10. Нормы обеспечения здравоохранения РФ медицинским имуществом для оказания населению отдельных видов медицинской помощи в военное время при применении противником оружия массового поражения рассчитывается:
11. Объемы накопления материальных ценностей в мобилизационном резерве для обеспечения развертывания специальных формирований и учреждений устанавливаются исходя из потребности:
12. В мобилизационный резерв не закладываются материальные ценности, имеющие срок годности менее:
13. Разработка номенклатуры и объемов накопления материальных ценностей в мобилизационном резерве осуществляется в после утверждения мобилизационного плана экономики РФ:
14. Принятие материальных ценностей для хранения в государственном резерве называется:
15. Хранение заложенных в государственный резерв материальных ценностей у поставщика (производителя) или у получателя (потребителя) без предоставления ему права пользования этими материальными ценностями называется:

16. Выпуск материальных ценностей из государственного резерва в связи с истечением установленного срока хранения материальных ценностей, тары, упаковки называется:
17. Выпуск материальных ценностей из государственного резерва без последующего возврата называется:
18. Кто на объекте экономики готовит акты на списание имущества, пришедшего в негодное состояние в результате истечения сроков годности (хранения)?
19. Запасы мобилизационного резерва размещаются:
20. Места хранения материальных запасов государственного резерва называются:
21. Исполнители могут использовать материальные ценности, предназначенные для развертывания спец. формирований и учреждений военного времени, при проведении учений сборов и учений личного состава формирований и учреждений в соответствии с планами, без оплаты их стоимости, с возвратом их в моб. резерв но не более чем в течение:
22. Об использовании материальных ценностей из мобилизационного резерва при ликвидации последствий ЧС необходимо доложить Правительству РФ в срок:
23. Для осуществления контроля за количественной и качественной сохранностью материальных ценностей, подготовки и внедрения предложений и мероприятий, направленных на повышение уровня всей работы с ними, ежегодно приказом Исполнителя создается:
24. Сверку правильности заполнения учетных документов проводят:
25. Инвентаризация материальных ценностей мобилизационного резерва должна проводиться:
26. Финансирований операций по созданию, пополнению, размещению, хранению материальных ценностей осуществляется за счет:
27. Карточки по режиму учета, хранения и обращения материальных ценностей государственного резерва хранятся после выпуска материальных ценностей в течение:

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. Какой документ регламентирует вопросы воинского учета?

5. Государственная система учета и анализа имеющихся в стране призывных и мобилизационных людских ресурсов называется
6. Кто подлежит воинскому учету?
7. Граждане, которые в установленном порядке бронируются за органами государственной власти, органами местного самоуправления или организациями на период мобилизации и на военное время
8. Когда идет первоначальная постановка лиц мужского пола на воинский учет?
9. Для граждан, пребывающих в запасе основной документ воинского учета:
10. Если в организации лиц, стоящих на воинском учете от 2000 до 4000 человек, по воинскому учету работает
11. Работа по ведению воинского учета и бронированию граждан возлагается по совместительству одного из работников организации при
12. Граждане женского пола, имеющие воинское звание офицера пребывают в запасе до
13. Солдаты и матросы, сержанты и старшины, прапорщики и мичманы стоят по 1 разряду на воинском учете до
14. Кто не подлежит воинскому учету
15. Граждане, которые в установленном порядке бронируются за организациями на период мобилизации и на военное время стоят на
16. Граждане после увольнения из рядов ВС должны встать на воинский учет в течение
17. 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
18. Закрепление на период мобилизации и в военное время за организациями руководителей, специалистов, высококвалифицированных рабочих и служащих называется:
19. Кто подлежит бронированию?
20. Отсрочка оформляется военкоматом на срок не более

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. К основным задачам противодействия идеологии терроризма не

- относится:
6. Работа по профилактике экстремистской деятельности прописана в
 7. Состояние защищенности жизненно важных интересов личности, общества и государства от внутренних и внешних угроз называется
 8. Что относится к основным предпосылкам экстремизма и терроризма в образовательной среде?
 9. Использование или угроза использования ядерного, химического и бактериологического оружия, радиоактивных, аварийно - опасных химических и биологических веществ в террористических целях называется:
 10. По масштабу терроризма не выделяют
 11. К возможным целям террористов можно отнести
 12. К субъектам террористических действий не относятся
 13. Для усиления лечебных учреждений, принявших пораженных из зоны террористического акта, территориальные центры медицины катастроф направляют
 14. В состав первого этапа двухэтапной системы ЛЭО входит:
 15. По данным опыта медицинского обеспечения войск в Чечне среди всего числа санитарных потерь тяжелые и крайне тяжелые составили около
 16. ПМГ ВЦМК «Защита» за сутки может оказать специализированную помощь
 17. ПМГ ВЦМК «Защита» может осуществить временную госпитализацию
 18. ПМГ ВЦМК «Защита» обеспечивает работу в автономном режиме без пополнения запасов медикаментов до
 19. Основные положения международного гуманитарного права подтверждены
 20. 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