Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Мальцев Сергей Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 27.02.2024 15:10:57
Уникальный программный ключ:
1bcb6e8dd25337659310c8c6c08f3bb1f12d77b7

ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»
(ЧОУВО «СПбМСИ»)

УТВЕРЖДАЮ

Ректор _____ С. Б. Мальцев

21 декабря 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

СГ.03 «БЕЗОПАСНОСТЬ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ»

Специальность	31.02.06 Стоматология профилактическая
Квалификация	гигиенист стоматологический
Форма обучения	очная
Срок освоения ОПОП	1 год 10 месяцев (на базе среднего общего образования)

Санкт-Петербург
2023 г.

Рабочая программа учебной дисциплины разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая, утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 06.07.2022 N 530, с учетом рабочей программы воспитания ЧОУВО «СПбМСИ» по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая.

СОДЕРЖАНИЕ

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСИЦПЛИНЫ

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

3. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

7. СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ УСЛОВИЯ ЛИЦАМ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «БЕЗОПАСНОСТЬ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ»

1.1. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы:

Учебная дисциплина «Безопасность жизнедеятельности» относится к социально-гуманитарному циклу ОПОП СПО по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая.

1.2. Цель и планируемые результаты освоения дисциплины:

Целью освоения дисциплины является формирование компетенций, обеспечивающих повышение уровня защищенности жизненно важных интересов личности, общества и государства от внешних и внутренних угроз. В результате освоения дисциплины обучающийся должен

Знать:

- принципы обеспечения устойчивости объектов экономики, прогнозирования развития событий и оценки последствий при техногенных чрезвычайных ситуациях и стихийных явлениях, в том числе в условиях противодействия терроризму как серьезной угрозе национальной безопасности России;
- основные виды потенциальных опасностей и их последствий в профессиональной деятельности и быту, принципов снижения вероятности их реализации;
- способы защиты населения от оружия массового поражения;
- задачи и основные мероприятия гражданской обороны;
- меры пожарной безопасности и правила безопасного поведения при пожарах;
- основы военной службы и обороны государства;
- основные виды вооружения, военной техники и специального снаряжения, состоящих на вооружении (оснащении) воинских подразделений, в которых имеются военно-учетные специальности, родственные специальностям СПО;
- области применения получаемых профессиональных знаний при исполнении обязанностей военной службы;
- организацию и порядок призыва граждан на военную службу и поступления на неё в добровольном порядке;
- перечень военно-учетных специальностей
- порядок и правила оказания первой помощи пострадавшим

Уметь:

- пользоваться первичными средствами пожаротушения;
- применять правила поведения в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера и при угрозе террористического акта;
- применять правила поведения и действия по сигналам гражданской обороны;
- соблюдать нормы экологической безопасности;
- использовать средства индивидуальной и коллективной защиты от оружия массового поражения;
- определять виды Вооруженных Сил, рода войск, ориентироваться в воинских званиях Вооруженных Сил Российской Федерации;
- владеть общей физической и строевой подготовкой;
- применять профессиональные знания в ходе исполнения обязанностей военной службы на воинских должностях в соответствии с полученной специальностью;
- оказывать первую помощь пострадавшим

В рамках программы учебной дисциплины обучающимися приобретаются знания, умения, а также достигаются поставленные воспитательные цели.

Особое значение дисциплина имеет при формировании и развитии ОК 01, 0К 06, ОК 07, ПК1.2, ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3.

1.2.1. Перечень общих компетенций:

Код	Наименование компетенции
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам
ОК 06	Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения
ОК 07	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях

1.2.2. Перечень профессиональных компетенций

Код	Наименование видов деятельности и профессиональных компетенций
ВД 4	***выполнение организационно-технологических процедур при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилактике стоматологических заболеваний инфекций, связанных с оказанием***

	медицинской помощи
ПК 4.1.	Обеспечивать требования охраны труда, правил техники безопасности, санитарно-эпидемиологического и гигиенического режимов при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилактике стоматологических заболеваний.
ПК 4.4.	Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме.

1.2.3. Перечень личностных результатов

Дисциплина «Безопасность жизнедеятельности» способствует развитию личностных результатов в соответствии с Рабочей программой воспитания обучающихся ЧОУВО "СПбМСИ" по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая:

Код личностных результатов реализации программы воспитания	**Личностные результаты реализации программы воспитания** (дескрипторы)
ЛР 1	Осознающий себя гражданином России и защитником Отечества, выражающий свою российскую идентичность в поликультурном и многоконфессиональном российском обществе и современном мировом сообществе. Сознающий свое единство с народом России, с Российским государством, демонстрирующий ответственность за развитие страны. Проявляющий готовность к защите Родины, способный аргументированно отстаивать суверенитет и достоинство народа России, сохранять и защищать историческую правду о Российском государстве
ЛР 3	Демонстрирующий приверженность традиционным духовно-нравственным ценностям, культуре народов России, принципам честности, порядочности, открытости. Действующий и оценивающий свое поведение и поступки, поведение и поступки других людей с позиций традиционных российских духовно-нравственных, социокультурных ценностей и норм с учетом осознания последствий поступков. Готовый к деловому взаимодействию и неформальному общению с представителями разных народов, национальностей, вероисповеданий, отличающий их от участников групп с деструктивным и девиантным поведением. Демонстрирующий неприятие социально опасного поведения окружающих и предупреждающий его. Проявляющий уважение к людям старшего поколения, готовность к участию в социальной поддержке нуждающихся в ней

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

2.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Объем дисциплины сформирован из 68 часов обязательной части и 8 часов вариативной части ОПОП СПО.

Вид учебной работы	Объем в часах
Объем учебной дисциплины	**76**
в т. ч.:	
Лекции	40
Практические занятия, в том числе промежуточная аттестация в форме дифференцированного зачета	28 2
Самостоятельная работа	8

2.2. Тематический план и содержание учебной дисциплины

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала и формы организации деятельности обучающихся	Объем в часах (Всего/Пр)	Коды компетенций и личностных результатов, формированию которых способствует элемент программы
1	2	3	4
Раздел 1. Безопасность жизнедеятельности в чрезвычайных ситуациях		**18/8**	
Тема 1.1. Чрезвычайные ситуации мирного времени и защита от них	**Содержание**	**10/4**	ОК 01, ОК 06, ОК 07, ПК 4.1. ЛР 1 ЛР 3
	1. Цели и задачи изучения дисциплины. 2. Понятие и общая классификация чрезвычайных ситуаций. 3. Чрезвычайные ситуации природного и техногенного характера. 4. Чрезвычайные ситуации социального происхождения.	2	
	1. Терроризм и меры по его предупреждению. 2. Основы пожаробезопасности и электробезопасности.	4	
	В том числе практических занятий	**4**	
	Практическое занятие №1. 1. «Правила поведения в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера».	2	
	Практическое занятие №2. 2. «Правила безопасного поведения при угрозе террористического акта».	2	
Тема 1.2.	**Содержание**	**6/4**	

Способы защиты населения от оружия массового поражения	1. Ядерное оружие и его поражающие факторы. Действия населения в очаге ядерного поражения. 2. Химическое оружие и его характеристика. Действия населения в очаге химического поражения. 3. Биологическое оружие и его характеристика. Действие населения в очаге биологического поражения. 4. Защита населения при радиоактивном, химическом и биологическом заражении местности. 5. Средства коллективной защиты населения. Средства индивидуальной защиты населения.	2	ОК 01, ОК 06, ОК 07, ПК 4.1. ЛР 1 ЛР 3
	В том числе практических занятий	**4**	
	Практическое занятие №3. 1. «Правила поведения и действия в очаге химического и биологического поражения».	2	
	Практическое занятие №4. 1. Использование средств индивидуальной защиты от поражающих факторов при ЧС. Правила поведения и действия по сигналам гражданской обороны.	2	
Тема 1.3 Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций	**Содержание учебного материала**	**2/0**	ОК 01, ОК 06, ОК 07, ПК 4.1. ЛР 1 ЛР 3
	1. Устойчивость работы объектов экономики в чрезвычайных ситуациях. 2. Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС). 3. Государственные службы по охране здоровья и безопасности граждан 4. Понятие и основные задачи гражданской обороны (ГО). 5. Организационная структура гражданской обороны. Основные мероприятия, проводимые ГО. 6. Действия населения по сигналам.	2	
Раздел 2. Основы военной службы и медицинской подготовки (для юношей)		**48/18**	

Модуль «Основы военной службы» (для юношей)			
Тема 2.1. Основы военной безопасности Российской Федерации	**Содержание**	**6/0**	ОК 01, ОК 06, ОК 07, ПК 4.1. ЛР 1 ЛР 3
	1.Нормативно-правовая база обеспечения военной безопасности Российской Федерации.	2	
	2. Функционирование Вооруженных Сил Российской Федерации и военной службы граждан.	2	
	3.Организация обороны Российской Федерации.	2	
	В том числе практических занятий	**-**	
Тема 2.2. Вооруженные Силы Российской Федерации	**Содержание**	**10/4**	ОК 01, ОК 06, ОК 07, ПК 4.1. ЛР 1 ЛР 3
	1. Национальная безопасность и национальные интересы России. 2. Назначение и задачи Вооруженных Сил.	2	
	3. Состав Вооруженных Сил. Руководство и управление Вооруженными Силами. 4. Реформа Вооруженных Сил Российской Федерации 2008-2020 г.г.	4	
	В том числе практических занятий	**4**	
	Практическое занятие №6. 1. Устройство и основные характеристики автомата Калашникова. Сборка и разборка автомата Калашникова.	4	
Тема 2.3. Организационные и правовые основы военной службы в Российской Федерации	**Содержание**	**8/2**	ОК 01, ОК 06, ОК 07, ПК 4.1. ЛР 1 ЛР 3
	1.Военная служба - особый вид государственной службы. 2.Права и обязанности военнослужащих.	2	
	3.Социальное обеспечение военнослужащих. 4.Начало, срок и окончание военной службы. Увольнение с военной службы.	2	
	5. Прохождение военной службы по призыву. 6. Военная службы по контракту. 7. Альтернативная служба.	2	
	В том числе практических занятий	**2**	

	Практическое занятие №7. 1.Ответственность военнослужащих. Общевоинские уставы Вооруженных Сил Российской Федерации.	2	
Тема 2.4. Воинская обязанность в Российской Федерации	**Содержание**	**8/2**	ОК 01, ОК 06, ОК 07, ПК 4.1. ЛР 1 ЛР 3
	1.Понятие и сущность воинской обязанности. 2.Воинский учет граждан.	2	
	3.Призыв граждан на военную службу. 4.Медицинское освидетельствование и обследование граждан при постановке их на воинский учет и при призыве на военную службу.	2	
	5.Обязательная и добровольная подготовка граждан к военной службе.	2	
	В том числе практических занятий	**2**	
	Практическое занятие №8. 1.Обязательная подготовка граждан к военной службе.	2	
Тема 2.5. Символы воинской чести. Боевые традиции Вооруженных Сил России	**Содержание**	**16/10**	ОК 01, ОК 06, ОК 07, ПК 4.1. ЛР 1 ЛР 3
	1.Боевое Знамя части - символ воинской чести, доблести и славы. Боевые традиции Вооруженных сил России.	2	
	2.Ордена - почетные награды, за воинские отличия в бою и заслуги, в военной службе. Ритуалы Вооруженных Сил Российской Федерации.	2	
	3.Патриотизм и верность воинскому долгу. Воинская присяга, войсковое товарищество.	2	
	В том числе практических занятий	**10**	
	Практическое занятие №9 1.Изучение отличий воинских званий и военной формы одежды военнослужащих Вооруженных Сил Российской Федерации.	2	
	Практическое занятие №10 1.Общая физическая и строевая подготовка.	4	

	Практическое занятие №11 1.Строи, их элементы и управление ими.	2	
	Практическое занятие №12 1.Строевые приёмы, движение без оружий. Строевая стойка, повороты на месте и в движении.	2	
Модуль «Основы медицинских знаний» (для девушек)		**48/18**	
Тема 2.1. **Общие правила оказания первой помощи**	**Содержание**	**28/14**	ОК 01, ОК 06, ОК 07, ПК 4.1. ПК 4.4. ЛР 1 ЛР 3
	1. Оценка состояния пострадавшего. 2. Общая характеристика поражений организма человека от воздействия опасных факторов.	4	
	3. Общие правила и порядок оказания первой медицинской помощи.	2	
	4. Первая помощь при различных повреждениях и состояниях организма.	2	
	5. Первая помощь при различных повреждениях и состояниях организма.	2	
	6. Транспортная иммобилизация и транспортирование пострадавших при 7. различных повреждениях.	2	
	8. Транспортная иммобилизация и транспортирование пострадавших при различных повреждениях.	2	
	В том числе практических занятий	**14**	
	Практическое занятие №13. 1.Общие принципы оказания первой помощи».	2	
	Практическое занятие №14. 1.Первая помощь при отсутствии сознания, при остановке дыхания и отсутствии кровообращения (остановке сердца).	4	
	Практическое занятие №15. 1.Первая помощь при наружных кровотечениях, при травмах различных областей тела.	4	
	Практическое занятие №16. 1.Первая помощь при ожогах и воздействии высоких температур, при воздействии низких температур.	2	

	Практическое занятие №17. 1.Первая помощь при попадании инородных тел в верхние дыхательные пути, при отравлениях.	2	
Тема 2.2. Медицинское обеспечение военнослужащих в мирное время	**Содержание**	**20/4**	ОК 01, ОК 06, ОК 07, ПК 4.1. ПЛ 4.4. ЛР 1 ЛР 3
	1. Медицинское обеспечение военнослужащих в мирное время. Организация амбулаторного приема в воинской части. 2. Медицинское обеспечение военнослужащих в военное время.	2	
	3. Санитарные потери военнослужащих, их структура. 4. Методика прогнозирования санитарных потерь в ходе боевых действий.	2	
	5. Организация лечебно-эвакуационного обеспечения Вооруженных Сил при проведении боевых действий.	2	
	6. Особенности медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного, техногенного характера и при террористических актах	2	
	7. Особенности медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного, техногенного характера и при террористических актах.	2	
	8. Особенности медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного, техногенного характера и при террористических актах.	2 2	
	9. Подготовка и организация работы лечебно-профилактических учреждений в чрезвычайных ситуациях.	2	
	10. Санитарные потери военнослужащих, их структура. Методика прогнозирования санитарных потерь в ходе боевых действий.		
	В том числе практических занятий	**4**	
	Практическое занятие №18. 1.Организация лечебно-эвакуационных мероприятий в воинской части в ходе боевых действий.	2	
	Практическое занятие №19. 1**.** Подготовка и организация работы лечебно-профилактических учреждений в чрезвычайных ситуациях	2	

Итоговое занятие	**Промежуточная аттестация (дифференцированный зачет)**	**2**	
Всего:		**68/28**	

2.3. Самостоятельная работа студента

Самостоятельная работа	**Всего часов**	**Объем по семестрам**	
		3	**4**
Изучение рекомендованных литературных источников, конспекта лекций для подготовки к зачету	**8**	4	4

3. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Код и наименование профессиональных и общих компетенций формируемых в рамках дисциплины	Критерии оценки	Методы оценки
ПК 4.1. Обеспечивать требования охраны труда, правил техники безопасности, санитарно-эпидемиологического и гигиенического режимов при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилактике стоматологических заболеваний.	- правильное определение военно-учётных специальностей, родственных с полученной специальности согласно перечню ВУС; - четкое описание последовательности действий в опасных и чрезвычайных ситуациях согласно инструкциям; - соблюдение требований безопасности в профессиональной деятельности; - логическое описание способов защиты населения от оружия массового поражения в соответствии с методическими указаниями и инструкциями; - правильное изложение профилактических мер по противопожарной безопасности и сообщения правил эвакуации при пожарах в соответствии с методическими указаниями и инструкциями; - правильное изложение структуры видов и родов войск, их характеристик в соответствии с регламентирующими документами; - свободное ориентирование в организации и порядке призыва граждан на военную службу, поступления на неё в добровольном порядке; - свободное ориентирование в перечне военно-учетных специальностей - правильное использование средств индивидуальной защиты в зависимости от примененного оружия массового поражения и	Оценка устных ответов в ходе фронтальных опросов. Оценка выполнения тестовых заданий

	характера поражающих факторов согласно инструкции по их применению; - пользование первичными средствами пожаротушения при различных типах возгорания согласно инструкции; - оказание первой помощи пострадавшим согласно алгоритмам оказания первой помощи; - ориентация в действиях по сигналам гражданской обороны; - точность и скорость выполнения мероприятий по эвакуации населения из мест чрезвычайной ситуации в соответствии с инструкциями; - демонстрация способности бесконфликтного общения и саморегуляции в повседневной деятельности и экстремальных условиях военной службы.	
ПК 4.4. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме	- распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; - оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); - проведение мероприятий по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи; - знание правил и порядка проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании	Экспертная оценка выполнения практических навыков. Оценка выполнения тестовых заданий

	медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни	
ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам ОК 06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях	- раскрытие содержания материала в объеме, предусмотренном программой учебной дисциплины; - изложение материала грамотным языком в определенной логической последовательности, точно используя терминологию, факты и аргументы, даты, определения и т.д.; - сформированная гражданской позиции, основанная на патриотизме и традиционных российских ценностях; - понимание значения вооруженных сил РФ и службы в армии; - способность анализировать содержащуюся в разных источниках информацию о событиях и явлениях прошлого и настоящего России	

4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

4.1. Оценочные материалы для текущего контроля

4.1.1. Перечень вопросов для устного опроса

1. Безопасность жизнедеятельности (БЖД): определение, предмет, объект изучения, цель, задачи.
2. Жизнедеятельность человека (окружающая среда, среда обитания и ее характеристика). Биосфера, техносфера. дать определение понятиям: катастрофа, авария, очаг поражения, чрезвычайная ситуация.
3. Опасность: источники, понятие, индивидуальный, социальный и приемлемый риск. Негативные факторы в системе «человек — среда обитания».
4. Принципы безопасности жизнедеятельности (ориентирующие принципы, технические, организационные, управленческие принципы). Система обеспечения безопасности жизнедеятельности человека. Виды безопасности.
5. Раны. Классификация (виды ран). Клинические признаки. Доврачебная помощь на догоспитальном этапе.
6. Закрытые травмы: ушиб мягких тканей, растяжение связок, ушиб кости, разрыв мягких тканей, вывих. Диагностика (клинические признаки). Доврачебная помощь на догоспитальном этапе.
7. Дать определение понятию электротравма. От чего зависит тяжесть электротравмы. Клиника. Осложнения.
8. Кровотечения. Виды. Диагностика (клинические признаки наружного, внутреннего кровотечения). Доврачебная помощь на догоспитальном этапе (общие принципы).
9. Термические ожоги. Степени тяжести. Диагностика глубины и площади ожога у взрослых и детей.
10. Иммобилизация, понятие. Виды иммобилизации. Общие правила при наложении транспортных шин и подручных средств.
11. Электротравма. Дать определение понятиям: прямое и непрямое поражение током, диэлектрики. Правила приближения к пострадавшему, находящегося под воздействием электрического тока. Последовательность действий при оказании медицинской помощи.
12. Перелом верхней, нижней челюсти. Клинические признаки. Доврачебная помощь на догоспитальном этапе, иммобилизация.
13. СДЯВ раздражающего действия. Пути проникновения, клиника. Доврачебная помощь на догоспитальном этапе.
14. Переломы костей. Клинические признаки, диагностика закрытого, открытого переломов. Доврачебная помощь на догоспитальном этапе.
15. Термические ожоги. Сортировка пострадавших. Доврачебная помощь на догоспитальном этапе.
16. Перегревание организма. Причины, клиника. Доврачебная помощь на догоспитальном этапе при острой гипертермии. Профилактика.
17. Закрытые ЧМТ: сотрясение, ушиб, сдавление головного мозга. Клинические признаки. Доврачебная помощь на догоспитальном этапе.
18. Ожог верхних дыхательных путей. Диагностика (клинически признаки). Доврачебная помощь на догоспитальном этапе.
19. Проникающие ранения грудной клетки: пневмоторакс, гемоторакс. Виды, клинические признаки. Доврачебная помощь на догоспитальном этапе.
20. Обморожения. Причины, факторы, виды обморожений. Клиника (периоды, степени тяжести) Диагностика степени обморожения.
21. Открытые ЧМТ: перелом свода черепа, перелом основания черепа. Клинические признаки. Доврачебная помощь на догоспитальном этапе.
22. Обморожения. Осложнения. Доврачебная помощь на догоспитальном этапе, если пострадавший в помещении, на улице. Профилактика обморожений.
23. Травматическая ампутация конечности (сегмента). Доврачебная помощь на

догоспитальном этапе. Правила сохранения ампутированной конечности.
24. Синдром длительного сдавления. Причины. Клиника. Доврачебная помощь на догоспитальном этапе.
25. Особенность травматического шока у пожилых людей, детей, беременных женщин. Доврачебная помощь на догоспитальном этапе.
26. Травмы органов зрения: контузии, ранения, ожоги. Клинические признаки. Доврачебная помощь на догоспитальном этапе.
27. Отравление метиловым спиртом. Причины, клиника. Доврачебная помощь на догоспитальном этапе.
28. Обморок. Причины. Оказание доврачебной помощи на догоспитальном этапе.
29. Отравление окисью углерода. Причины, патогенез, клиника ингаляционного пути проникновения. Доврачебная помощь на догоспитальном этапе.
30. Чрезвычайные ситуации: основные понятия, определения, классификация, медико-санитарные последствия. Поражающие факторы чрезвычайных ситуаций.
31. Единая государственная система предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций (РСЧС). Организационная структура, задачи и режимы функционирования РСЧС.
32. Всероссийская служба медицины катастроф (ВСМК): определение, уровни организации, основные элементы.
33. Учреждения и формирования службы медицины катастроф Минздрава. Полевой многопрофильный госпиталь ВЦМК «Защита»: задачи, организационная структура.
34. Учреждения и формирования службы медицины катастроф Минобороны. Медицинский отряд специального назначения (МОСН): задачи, организационная структура.
35. Режимы функционирования Всероссийской службы медицины катастроф.
36. Медико-тактическая характеристика очагов землетрясений. Особенности лечебно-эвакуационного обеспечения населения при ликвидации землетрясений.
37. Медико-тактическая характеристика очагов ЧС природного характера (наводнений, ураганов, селей). Особенности лечебно-эвакуационного обеспечения населения при ликвидации ЧС природного характера.
38. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций дорожно-транспортного характера.
39. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций взрыво- и пожароопасного характера.
40. Медико-тактическая характеристика очагов радиационных аварий. Особенности лечебно-эвакуационного обеспечения населения при радиационных авариях.
41. Медико-тактическая характеристика очагов поражения ОВ и АОХВ. Особенности лечебно-эвакуационного обеспечения населения при авариях, сопровождающихся выбросом АОХВ.
42. Виды и содержание санитарно-противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях.
43. Характеристика эпидемического очага. Понятие об обсервации и карантине. Основные мероприятия, направленные на локализацию и ликвидацию эпидемических очагов.
44. Сеть наблюдения и лабораторного контроля в ЧС. Цели и задачи учреждений и формирований функциональной подсистемы надзора за санитарно-эпидемиологической обстановкой в системе РСЧС.
45. Организация медицинского обеспечения населения при террористических актах и локальных вооруженных конфликтах.
46. Характеристика и поражающие факторы ядерного взрыва. Медико-тактическая характеристика очагов ядерного поражения. Особенности организации оказания медицинской помощи в очаге ядерного поражения.
47. Характеристика и классификация химического оружия. Медико-тактическая характеристика очагов химического поражения. Особенности организации оказания

медицинской помощи в очаге химического поражения.
48. Характеристика бактериологического (биологического) оружия. Особенности организации оказания медицинской помощи в очаге бактериологического (биологического) поражения.

4.1.2. Тестовые задания для текущего контроля

Вариант 1

Вопрос
1. ОСНОВНЫЕ ПРИЧИНЫ, ОБУСЛОВЛИВАЮЩИЕ ВОЗНИКНОВЕНИЕ И РАЗВИТИЕ ТЕХНОСФЕРЫ а) аграрная деятельность человека б) научные достижения в области технологий в) солнечная активность г) демография д) урбанизация
2. ОПАСНОСТИ ПРИРОДНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ а) климатические явления б) взрывоопасные производства в) гидрологические явления г) землетрясения д) космические излучения
3. АНТРОПОГЕННЫЕ ОПАСНОСТИ а) ошибки человека, управляющего техническими устройствами б) низкий уровень подготовки специалиста в) вредные вещества г) недисциплинированность д) несоблюдение инструкций по эксплуатации
4. ТЕХНОГЕННЫЕ ОПАСНОСТИ а) электрический ток б) лазерное излучение в) электромагнитные поля г) вибрации д) ошибки человека
5. ПОТРЕБНОСТЬ ЧЕЛОВЕКА В ЗАЩИТЕ ОТ ОПАСНОСТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ КОРЕННОЙ СРЕДИ а) физиологических потребностей б) потребности в принадлежности к социальной группе, причастности, поддержке в) потребности в уважении и признании г) потребности в самовыражении д) все ответы правильные
6. К ОПАСНОСТЯМ ПРИРОДНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ НЕ ОТНОСЯТСЯ а) климатические явления б) взрывоопасные производства в) гидрологические явления г) землетрясения д) космическое излучение
7. ПОТРЕБНОСТИ ОБЩЕСТВА В ЗАЩИТЕ ОТ ОПАСНОСТЕЙ а) сохранение здоровья и трудоспособности членов общества б) защита членов общества от естественных(природных) опасностей в) сохранение или рациональный рост численности членов общества в условиях воздействия опасностей от внешних причин г) физиологические потребности в пище

д) продолжении рода
8. САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ БЛАГОПОЛУЧИЕ НАСЕЛЕНИЯ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ а) профилактикой заболеваний б) паллиативной медицинской помощью в) выполнением санитарно-противоэпидемических мероприятий г) проведением социально-гигиенического мониторинга д) государственной регистрацией потенциально опасных для человека химических и биологических веществ
9. КАКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ (ОБСЛЕДОВАНИЯ) ОБЯЗАТЕЛЬНЫ НА ПРОИЗВОДСТВАХ С ВРЕДНЫМИ ИЛИ ОПАСНЫМИ ПРОИЗВОДСТВЕННЫМИ ФАКТОРАМИ а) бактериологические обследования б) внеплановые медицинские осмотры в) предварительные медицинские осмотры г) консультации психоневролога д) периодические медицинские осмотры
10. ЗАЩИТА УРБАНИЗИРОВАННЫХ ТЕРРИТОРИЙ И ПРИРОДНЫХ ЗОН ОПАСНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ТЕХНОСФЕРЫ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ а) защиту атмосферного воздуха от выбросов б) защиту гидросферы от различных стоков в) защиту от насекомых г) защиту земель и почвы от загрязнения д) защиту от химических, бактериологических и радиационных отходов
11. К АНТРОПОГЕННЫМ ОПАСНОСТЯМ НЕ ОТНОСЯТСЯ а) ошибки человека управляющего техническими устройствами б) низкий уровень подготовки специалистов в) климатически явления г) несоблюдение инструкции по эксплуатации д) недисциплинированность сотрудников
12. ЦЕЛЬЮ ДИСЦИПЛИНЫ «БЕЗОПАСНОСТЬ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ» ЯВЛЯЕТСЯ а) формирование культуры безопасности жизнедеятельности б) готовность, способность медицинских и фармацевтических работников к работе в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени в) способность использовать основы экономических знаний в различных сферах жизнедеятельности г) способность использовать основы правовых знаний в различных сферах жизнедеятельности д) владение методами наблюдения, описания, идентификации
13. ЗАДАЧАМИ ДИСЦИПЛИНЫ «БЕЗОПАСНОСТЬ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ» ЯВЛЯЮТСЯ а) формирование культуры специальной безопасности б) формирование способностей для идентификации опасностей в) формирование мировоззрения и культуры безопасной жизни г) приобретение знаний, умений, навыков комфортной и безопасной жизни д) формирование способности к проведению лабораторных работ с учетом техники безопасности
14. МЕТОДОЛОГИЯ – ЭТО а) наука о комфортном и травмобезопасном взаимодействии человека с техносферой б) научные знания об опасностях, угрожающих каждому человеку, его сообществам, государству в) учение об организации деятельности

г) религия д) способность к абстрактному мышлению, анализу и синтезу
15. КУЛЬТУРА БЕЗОПАСНОСТИ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ – ЭТО а) уровень развития человека и общества в обеспечении безопасности как в повседневной жизни, так и в условиях чрезвычайных ситуаций б) процесс приспособления индивидуума или группы к определенным условиям, нормам и ценностям социальной среды в) знания об опасностях, угрожающих отдельно взятому человеку г) мировоззрение д) область научных знаний об опасностях, угрожающих каждому человеку, его сообществам, методах и способах защиты от них в любых условиях обитания человека
16. НАПРАВЛЕНИЯ МЕТОДОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ПРОБЛЕМ БЕЗОПАСНОСТИ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ а) как профессиональной деятельности б) как производственной деятельности в) как научной теории г) как практической деятельности д) как учебной дисциплины
17. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ В РФ СВЯЗАНЫ С а) разработкой и внедрением стандартов безопасности труда (ГОСТов) б) охраной труда в) защитой урбанизированных территорий и природных зон от опасного воздействия техносферы г) охраной здоровья д) все ответы правильные
18. ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ОРГАНИЗМА С ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДОЙ МОГУТ БЫТЬ а) жизненно необходимыми б) полезными в) индифферентными г) вредными для обеих сторон д) опасными
19. ВИДЫ ПРАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЧЕЛОВЕКА ПО ДОСТИЖЕНИЮ БЕЗОПАСНОСТИ а) предупреждение контакта организма с потенциально патогенными факторами внешней среды б) устранение или уменьшение количественных характеристик внешних патогенных факторов в) повышение устойчивости организма к воздействию внешних факторов г) ликвидация или ограничение патологических процессов в организме д) прогнозирование патогенной ситуации
20. В ГРУППЕ ВРЕДНЫХ И ОПАСНЫХ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ БИОЛОГИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ ВЫДЕЛЯЮТ а) биологические вещества (аллергены, прионы, вирусы) б) микроорганизмы и продукты их жизнедеятельности (бактерии, простейшие, грибы) в) макроорганизмы (растения, грибы, животные) г) геномодифицированные продукты д) отравляющие химические вещества
21. СОГЛАСНО ФЗ РФ ОТ 21.11.2011 № 323 «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РФ», ЗДОРОВЬЕ ЭТО а) состояние полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов б) состояние организма с оптимальным функционированием органов и тканей без

признаков болезни и аномалий в) состояние организма с оптимальным функционированием органов и тканей, т.е. состояние, обеспечивающее осуществление жизненных функций г) способность организма приспосабливаться к условиям внешней среды д) состояние физического, психического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания, а также расстройства функций органов и систем организма
22. СПОСОБЫ ЗАЩИТЫ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ НЕГАТИВНЫХ ФАКТОРОВ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ а) удаление от воздействия вредных факторов б) экранирование в) сокращение продолжительности воздействия г) общение в социальных сетях д) лечение
23. ПРЕДМЕТ ИССЛЕДОВАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ БЕЗОПАСНОСТИ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ а) опасности и их совокупности, действующие в системе «человек-источник опасности» б) методы и средства защиты от опасностей в) проблемы личной безопасности человека в различных условиях жизни г) вопросы защиты окружающей среды и человека в ней д) влияние опасностей на организм человека и его защита на морфологическом, физиологическом, психологическом, социальном уровнях
24. ОБЪЕКТЫ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ БЕЗОПАСНОСТИ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ а) явления б) события в) человек г) процессы д) коллективы людей
25. ОСНОВУ ПОНЯТИЯ «КУЛЬТУРА БЕЗОПАСНОСТИ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ» СОСТАВЛЯЕТ а) уровень владения каждым человеком знаниями об опасностях окружающего мира и способах защиты от них б) знание об опасностях, угрожающих человеку, их влияние на организм человека на морфологическом, физиологическом, психологическом и социальном уровнях в) знание об условиях или ситуациях, которые существуют в окружающей среде и способны привести к нежелательному высвобождению энергии, могущей послужить причиной физического вреда г) представление о процессах взаимодействия организма человека, личности с потоками вещества, энергии, информации окружающей среды д) все перечисленное
26. БЕЗОПАСНОСТЬ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ а) наука о комфортном и травмобезопасном взаимодействии человека с техносферой б) область научных знаний, изучающая опасности, угрожающие человеку, и разрабатывающая способы защиты от них в любых условиях обитания человека в) состояние деятельности, при которой вероятно исключено проявление опасностей или отсутствует возможность реализации чрезвычайной ситуации г) защита организма человека в различных условиях жизнедеятельности: в чрезвычайных ситуациях различного генеза, в условиях войны, заболеваниях, травмах, потери работоспособности д) все перечисленное
27. ГРУППЫ ОБЩИХ НАПРАВЛЕНИЙ ЗАЩИТЫ ОТ ОПАСНОСТЕЙ а) барьерами

б) временем в) расстоянием г) нормированием д) компенсацией
28. УПРАВЛЕНИЕ СИСТЕМОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ В РФ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ВЕДЕТСЯ ПО СЛЕДУЮЩИМ САМОСТОЯТЕЛЬНЫМ НАПРАВЛЕНИЯМ а) обеспечение безопасности (охрана труда) б) совершенствование способов добывания пищи в) защита (охрана) окружающей среды г) совершенствование нормативной правовой базы д) защита населения и территорий от чрезвычайных ситуаций
29. КОНСТИТУЦИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ БЫЛА ПРИНЯТА ВСЕНАРОДНЫМ ГОЛОСОВАНИЕМ а) 21.12.2001 г. б) 29.10.1989 г. в) 12.06.1999 г. г) 12.12.1993 г. д) 05.12.2011
30. ГАРАНТОМ КОНСТИТУЦИИ РФ ЯВЛЯЕТСЯ а) Правительство РФ б) Президент РФ в) Государственная Дума РФ г) Законодательное собрание д) Совет Федерации РФ
31. ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ ОРГАНОВ ГОСУДАРСТВЕННОГО УПРАВЛЕНИЯ И КОНТРОЛЯ В СФЕРЕ БЕЗОПАСНОСТИ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ а) совершенствование правовых и организационных основ безопасности жизнедеятельности б) профилактика травматизма в) контроль уровня негативных факторов в системе «человек - среда обитания» г) обеспечение безопасности дорожного движения д) управление охраной труда
32. ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ ОРГАНОВ ГОСУДАРСТВЕННОГО УПРАВЛЕНИЯ И КОНТРОЛЯ В СФЕРЕ БЕЗОПАСНОСТИ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ а) прогнозирование и оценка последствий природных и техногенных ЧС б) разработка мероприятий и средств защиты человека и природной среды от негативных факторов ЧС в) обеспечение устойчивости функционирования хозяйственных объектов и технических систем в штатных и чрезвычайных ситуациях г) ликвидация последствий чрезвычайных происшествий, аварий, катастроф, стихийных бедствий и других видов чрезвычайных ситуаций д) охрана общественного порядка
33. НОРМАТИВНАЯ ПРАВОВАЯ БАЗА ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ БЕЗОПАСНОСТИ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ И ЗАЩИТЫ ТЕРРИТОРИЙ РЕГЛАМЕНТИРУЕТ а) обязанности и права государственных органов, общественных организаций, должностных лиц и всех граждан б) обязанности государственных органов в) права государственных органов г) обязанности и права граждан д) защиту человека от комплекса факторов среды, влияющих на организм
34. ЗАКОНОДАТЕЛЬНЫМИ АКТАМИ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМИ ПРАВО ГРАЖДАН НА

ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ И МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ, ЯВЛЯЕТСЯ а) Конституция Российской Федерации б) Приказ Минздравсоцразвития № 543 от 15.05.2012 г. «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» в) Федеральный закон от 30.03.1999 N 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения" г) Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» д) Федеральный закон Российской Федерации от 30.12.2001 N 197-ФЗ «Трудовой кодекс Российской Федерации»
35. ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЧЕЛОВЕКА ИЗЛОЖЕНЫ В а) Конституции Российской Федерации б) Федеральном законе РФ № 68 от 21.12.1994 г. «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера» в) Постановлении правительства РФ № 804 от 26.11.2007 г. «Об утверждении Положения о гражданской обороне в Российской Федерации» г) Приказе Минздравсоцразвития № 543 от 15.05.2012 г. «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» д) Указе Президента Российской Федерации от 31 декабря 2015 г. № 683 «О Стратегии национальной безопасности Российской Федерации».
36. ПРАВА ГРАЖДАН НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ ОПРЕДЕЛЕНЫ В а) Конституции Российской Федерации б) приказе Минздравсоцразвития РФ № 543 от 15.05.2012 г. «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» в) Трудовом кодексе г) Уголовным кодексе Российской Федерации д) Федеральном законе РФ от 21.11.2011 г. № 323-фз «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»
37. ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ О ЗАЩИТЕ НАСЕЛЕНИЯ И ТЕРРИТОРИЙ ОТ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ ПРИРОДНОГО И ТЕХНОГЕННОГО ХАРАКТЕРА ОПРЕДЕЛЕНЫ В ФЕДЕРАЛЬНОМ ЗАКОНЕ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ а) № 68 – ФЗ от 21.12. 1994 г. б) № 118 – ФЗ от 11.11. 2013 г. в) № 18 – ФЗ от 01.04. 1990 г. г) № 390-ФЗ от 28.12. 2010 г. д) нет такого закона
38. ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН РФ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РФ» ОПРЕДЕЛЯЕТ ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ КАК а) систему мер политического, экономического, правового, социального, научного, медицинского, в том числе санитарно-противоэпидемического характера, осуществляемых органами государственной власти, организациями, гражданами в целях профилактики заболеваний, сохранения и укрепления физического и психического здоровья каждого человека, поддержания его долголетней активной жизни, предоставления ему медицинской помощи б) сохранение и укрепление физического и психического здоровья каждого человека в) поддержание долголетней активной жизни человека г) предоставление медицинской помощи д) формирование здорового образа жизни
39. НАПРАВЛЕНИЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ СВЯЗАНЫ С а) разработкой и внедрением стандартов безопасности труда

б) охраной здоровья в) охраной труда г) защитой урбанизированных территорий и природных зон от воздействия техносферы д) защитой населения от техногенных чрезвычайных опасностей и стихийных явлений
40. ЗАЩИТА ОТ ОПАСНОСТЕЙ НОРМИРОВАНИЕМ а) безопасная конструкция технических устройств б) информирование о виде опасности в) установление предельно допустимых уровней (ПДУ) действия вредных и опасных производственных факторов г) использование барьеров и перегородок д) регламентирование пребывания человека в зоне действия опасных или вредных факторов
41. ВЫПОЛНЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА РФ ОТ 30.03.1999 № 52-ФЗ «О САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ БЛАГОПОЛУЧИИ НАСЕЛЕНИЯ» ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ а) профилактикой заболеваний в соответствии с санитарно-эпидемиологической обстановкой и прогнозом ее изменений б) государственной регистрацией потенциально опасных для человека химических и биологических веществ в) государственной регистрацией потенциально опасных для человека отходов производства и потребления г) государственной регистрацией впервые ввозимых на территорию РФ отдельных видов продукции д) регулированием отношений в сфере взаимодействия общества и природной среды
42. ЗАЩИТА ОТ ОПАСНОСТЕЙ СЛАБЫМ ЗВЕНОМ а) применение в технических устройствах предохранителей б) герметизация источников опасностей в) использование средств индивидуальной и коллективной защиты г) установление предельно допустимых концентраций (ПДК) опасных веществ д) соблюдение режимов труда и отдыха
43. ТРУДОВОЙ КОДЕКС РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ УСТАНАВЛИВАЕТ а) гарантированное право работника на труд в условиях, отвечающих требованиям охраны труда б) обязанности работодателя при несчастном случае в) основные правила обеспечения работников средствами индивидуальной защиты г) правила обеспечения работников лечебным питанием д) правила обучения и профессиональной подготовки в области охраны труда
44. СОГЛАСНО ФЕДЕРАЛЬНОМУ ЗАКОНУ РФ от 21.11.201 г.1 № 323-ФЗ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РФ» ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ а) проведением мероприятий, направленных на информирование граждан о факторах риска для их здоровья б) формированием мотивации к ведению здорового образа жизни в) созданием условий для ведения здорового образа жизни, в том числе для занятий физической культурой и спортом г) правовым регулированием отношений в области обеспечения качества и безопасности пищевых продуктов д) все перечисленное
45. СОГЛАСНО ФЕДЕРАЛЬНОМУ ЗАКОНУ РФ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РФ» ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ а) на уровне популяции населения б) на групповом и индивидуальном уровнях

в) работодателем г) медицинскими организациями д) образовательными организациями
46. СОГЛАСНО ФЕДЕРАЛЬНОМУ ЗАКОНУ РФ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РФ» ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПУТЕМ а) разработки и реализации системы правовых и социальных мер, направленных на предупреждение возникновения, распространения и раннее выявление заболеваний б) снижения риска развития заболеваний в) предупреждения и устранение отрицательного воздействия на здоровье факторов внутренней и внешней среды г) формирования здорового образа жизни д) регулирования отношений в области обеспечения качества пищевых продуктов и их потребления для обеспечения здоровья граждан
47. ЦЕЛИ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТР (ОБСЛЕДОВАНИЙ) ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ НА РАБОТУ а) определение соответствия состояния здоровья лица, поступающего на работу, поручаемой ему работе б) динамическое наблюдение за состоянием здоровья работников в) предупреждение несчастных случаев на производстве г) своевременное проведение профилактических и реабилитационных мероприятий д) раннее выявление и профилактики заболеваний
48. ЦЕЛИ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ (ОБСЛЕДОВАНИЙ) РАБОТНИКОВ, ЗАНЯТЫХ НА ТЯЖЕЛЫХ РАБОТАХ И НА РАБОТАХ С ВРЕДНЫМИ И (ИЛИ) ОПАСНЫМИ УСЛОВИЯМИ ТРУДА а) динамическое наблюдение за состоянием здоровья работников, своевременное выявление заболеваний, начальных форм профессиональных заболеваний, формирование групп риска по развитию профессиональных заболеваний б) выявление заболеваний, состояний, являющихся медицинскими противопоказаниями для продолжения работы, связанной с воздействием вредных и (или) опасных производственных факторов в) предупреждение несчастных случаев на производстве г) своевременное проведения профилактических и реабилитационных мероприятий, направленных на сохранение здоровья и восстановление трудоспособности работников д) своевременное выявления и предупреждение возникновения и распространения инфекционных и паразитарных заболеваний
49. ПРАВОВУЮ ОСНОВУ ОБЕСПЕЧЕНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ СОСТАВЛЯЕТ а) Конституция РФ б) общепризнанные принципы и нормы международного права в) международные договоры Российской Федерации г) федеральные конституционные законы д) другие федеральные законы и иные нормативно-правовые акты РФ
50. ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН РФ «О БЕЗОПАСНОСТИ» ОТ 28.12.2010 № 390-ФЗ ОПРЕДЕЛЯЕТ ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ И СОДЕРЖАНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ а) безопасности государства б) общественной безопасности в) экологической безопасности г) безопасности личности д) иных видов безопасности, предусмотренных законодательством

Вариант 2

Оценочное средство

1. НАЦИОНАЛЬНАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ РФ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ОСНОВНЫЕ ВИДЫ БЕЗОПАСНОСТИ а) биосферы б) личности в) экологического пространства, где трудится человек г) общества д) государства
2. БАЗОВЫЕ ПОТРЕБНОСТИ ЧЕЛОВЕКА, СОСТАВЛЯЮЩИЕ ОСНОВУ БЕЗОПАСНОСТИ ЛИЧНОСТИ а) физиологические б) в безопасности в) в общении г) в уважении д) в самовыражении, самореализации
3. БЕЗОПАСНОСТЬ ЧЕЛОВЕКА В ШИРОКОМ СМЫСЛЕ ЭТО а) состояние физического благополучия б) отсутствие опасности в) состояние духовного благополучия г) состояние полного физического, социального и духовного благополучия д) состояние социального благополучия
4. ОСНОВНЫЕ ВИДЫ БЕЗОПАСНОСТИ ЛИЧНОСТИ а) физическая б) экономическая в) экологическая г) информационная д) психологическая
5. ОСНОВНЫЕ ФАКТОРЫ ВЛИЯЮЩИЕ НА БЕЗОПАСНОСТЬ ЛИЧНОСТИ а) уровень благосостояния б) бытовые условия в) нравственные качества г) самочувствие д) обычаи
6. ОСНОВНЫЕ УГРОЗЫ БЕЗОПАСНОСТИ ЛИЧНОСТИ а) покушение на жизнь и здоровье б) манипулирование сознанием и поведением в) ограничение прав и свобод личности г) насильственное подчинение преступным целям д) использование человека как средства обогащения
7. ОСНОВНЫМИ ПРИНЦИПАМИ ОБЕСПЕЧЕНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ЛИЧНОСТИ И ОБЩЕСТВА ЯВЛЯЮТСЯ а) законность б) соблюдение и защита прав и свобод человека и гражданина в) личная заинтересованность г) приоритетность политических, организационных, социально-экономических, информационных, правовых и иных мер обеспечения безопасности д) приоритет предупредительных мер в целях обеспечения безопасности
8. РЕЖИМЫ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ СИСТЕМЫ НАЦИОНАЛЬНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ РФ а) мирного времени б) повышенной готовности в) чрезвычайного положения г) военного времени д) переходного периода

9. ВИДЫ НАЦИОНАЛЬНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ а) экономическая б) социальная в) военная г) информационная д) межличностная
10. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ГОСУДАРСТВА а) соблюдение законности б) приоритетность политических, экономических, правовых и информационных мер в) взаимная ответственность личности, общества и государства г) контроль за реализацией всей совокупности действий по защите безопасности государства д) единство, взаимосвязь и сбалансированность всех видов безопасности государства
11. В КАКИХ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ РЕЖИМАХ РАБОТАЕТ СИСТЕМА НАЦИОНАЛЬНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ а) мирного времени б) военного времени в) чрезвычайного положения г) режим мобилизации личного состава вооруженных сил д) режим повышенной готовности
12. ОСНОВНЫЕ ОБЪЕКТЫ БЕЗОПАСНОСТИ РФ а) имущество государства и граждан б) личность в) общество г) конституционный строй д) государство
13. БЕЗОПАСНОСТЬ ОБЩЕСТВА ВКЛЮЧАЕТ а) концепцию внешней политики б) защиту материальных ценностей в) защиту духовных ценностей г) информационная безопасность д) упрочение демократии
14. РЕЖИМ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ СИСТЕМЫ НАЦИОНАЛЬНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ МИРНОГО ВРЕМЕНИ ПРЕДПОЛАГАЕТ а) введение военного положения б) устранение угроз национальным интересам РФ в) нормальное функционирование системы в условиях отсутствия угроз национальным интересам России или их практической нейтрализации г) создание комитета по обороне д) установление дипломатических отношений с враждующими государствами
15. РЕЖИМ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ СИСТЕМЫ НАЦИОНАЛЬНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ВОЕННОГО ВРЕМЕНИ ПРЕДПОЛАГАЕТ а) распознание угроз национальным интересам РФ б) отражение угроз национальным интересам РФ в) уничтожение угроз национальным интересам государства РФ г) анализ угроз различного характера д) готовность силовых структур к отражению угроз различного характера
16. РЕЖИМ ВОЕННОГО ВРЕМЕНИ РЕГУЛИРУЕТСЯ а) Федеральным законом РФ от 21 декабря 1994 г. № 68-ФЗ «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера» б) Федеральным законом РФ от 12 февраля 1998 г. № 28-ФЗ «О гражданской обороне» в) Федеральным законом РФ от 22 августа 1995 г. № 151-ФЗ «Об аварийно-

спасательных службах и статусе спасателей» г) Федеральным законом РФ от 28 декабря 2010 г. № 390-ФЗ «О безопасности» д) Федеральным конституционным законом РФ от 30 января 2002 г. № 1-ФКЗ «О военном положении»
17. РЕЖИМ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ СИСТЕМЫ НАЦИОНАЛЬНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ЧРЕЗВЫЧАЙНОГО ПОЛОЖЕНИЯ ПРЕДПОЛАГАЕТ а) локализацию угроз национальным интересам РФ б) установление дипломатических отношений с враждующими государствами в) устранение угроз национальным интересам РФ г) введение военного положения д) создание комитета по обороне
18. ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОМИТЕТ ПО ОБОРОНЕ ФОРМИРУЕТСЯ ПРИ ВВЕДЕНИИ РЕЖИМА а) мирного времени б) чрезвычайного положения в) военного времени г) повышенной готовности д) террористической атаке
19. ПОЛИТИЧЕСКАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ ПРИЗВАНА ЗАЩИЩАТЬ а) общенациональные интересы и осуществлять деятельность, направленную на достижение общественного благосостояния б) представителей власти в) представителей военного руководства г) лидеров политических партий д) конституционный строй
20. ЭКОНОМИЧЕСКАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ ПРИЗВАНА а) устойчиво обеспечивать ресурсами народное хозяйство б) поддерживать нормальные условия жизнедеятельности населения в) защищать материальные ценности государства г) поддерживать самобытность народов РФ д) обеспечить неприкосновенность стратегических объектов
21. КРИТЕРИИ СОХРАНЕНИЯ СОЦИАЛЬНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ а) предотвращение возникновения ситуации социального взрыва б) недопущение деградации социальной структуры в) обеспечение устойчивой социальной структуры г) поддержание адекватной системы ценностных ориентаций д) поддержание нормальных условий жизнедеятельности населения
22. СТРУКТУРА СИСТЕМЫ ДЛЯ АНАЛИЗА БЕЗОПАСНОСТИ ЛИЧНОСТИ ОБЩЕСТВА И ГОСУДАРСТВА ВКЛЮЧАЕТ а) личность б) коллектив в) нация г) человечество д) биосфера
23. НАЦИОНАЛЬНЫЕ ИНТЕРЕСЫ РОССИИ В ОБЛАСТИ ДУХОВНОЙ ЖИЗНИ, КУЛЬТУРЫ, МЕДИЦИНЫ И НАУКИ а) сохранение и развитие образовательного и интеллектуального потенциала б) проведение активного внешнеполитического курса в) утверждение в обществе идеалов высокой нравственности и гуманизма г) формирование в обществе здорового образа жизни и совершенствование медицинских технологий в рамках повышения эффективности всей системы здравоохранения д) развитие многовековых духовных традиций

24. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ГОСУДАРСТВА а) оперативное взаимное информирование и согласованность действий сил обеспечения безопасности государства б) взаимосвязь религиозных организаций и власти в) единство всех членов общества г) приоритетность политических, экономических, правовых и информационных мер д) контроль за реализацией всей совокупности действий по защите безопасности государства
25. ОСНОВНЫЕ ЖИЗНЕННО ВАЖНЫЕ ИНТЕРЕСЫ ЛИЧНОСТИ ПО ДАННЫМ ООН а) здоровье б) доступ к информации в) карьера г) благосостояние д) жизнь
26. БАЗОВЫЕ ПОТРЕБНОСТИ ЧЕЛОВЕКА ПО МАСЛОУ а) физиологические б) социальные в) политические г) потребность в безопасности д) потребность в уважении, самовыражении и самореализации
27. ВЫСШАЯ ПОТРЕБНОСТЬ ЧЕЛОВЕКА а) социальная б) физиологическая в) в уважении, самовыражении и самореализации г) в благосостоянии д) в здоровье
28. ТРИАДА ОБЪЕКТОВ НАЦИОНАЛЬНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ а) политический строй б) общество в) государство г) личность д) биосфера
29. СОЦИАЛЬНЫЕ ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА БЕЗОПАСНОСТЬ ЧЕЛОВЕКА а) уровень благосостояния б) обычаи и нравы в) бытовые условия г) нравственные и эмоциональные характеристики д) поведенческие предпочтения
30. УГРОЗАМИ БЕЗОПАСНОСТИ ЛИЧНОСТИ ВЫСТУПАЮТ а) насилие, связанное с разрушением сложившегося и навязыванием чуждого мировоззрения б) манипуляция сознанием и поведением в) ограничение или лишение общечеловеческих прав и свобод г) нравственное развращение и физическое растление д) лишение жизни, дееспособности, нанесение вреда здоровью
31. ОСНОВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ КАЧЕСТВА БЕЗОПАСНОСТИ ЛИЧНОСТИ В СОЦИАЛЬНОЙ СФЕРЕ а) отношение к религии б) уровень заболеваемости населения в) естественный прирост (убыль) населения г) уровень преступности

д) уровень жизни населения
32. ОСНОВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ КАЧЕСТВА БЕЗОПАСНОСТИ ЛИЧНОСТИ В ЭКОНОМИЧЕСКОЙ СФЕРЕ а) обеспечение запасов продовольствия б) обеспечение запасов нефти и газа в) уровень ВВП на душу населения г) % отношение пенсионеров к работающим д) уровень безработицы
33. УРОВЕНЬ ВВП НА ДУШУ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ КАЧЕСТВА БЕЗОПАСНОСТИ ЛИЧНОСТИ В СФЕРЕ а) политической б) экономической в) социальной г) духовной д) информационной
34. ОСНОВНЫЕ ФОРМЫ СОЦИАЛЬНЫХ ГАРАНТИЙ БЕЗОПАСНОСТИ ЛИЧНОСТИ а) выплаты по безработице б) выплаты автомобилистам по страхованию жизни в) выплаты алиментов г) минимальная пенсия д) выплаты при рождении ребенка
35. ПРИОРИТЕТНОЙ ДЛЯ ПОДАВЛЯЮЩЕГО БОЛЬШИНСТВА ЛЮДЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ БЕЗОПАСНОСТЬ а) экономическая б) психологическая в) физическая г) информационная д) политическая
36. ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ ЛИЧНОСТИ ОБУСЛОВЛЕНА УДОВЛЕТВОРЕНИЕМ ПОТРЕБНОСТЕЙ а) физиологических б) материальных в) информационных г) в общении д) в самоуважении и самовыражении
37. СУБЪЕКТЫ БЕЗОПАСНОСТИ ЛИЧНОСТИ а) органы судебной власти б) органы законодательной власти в) образовательные организации г) медицинские организации д) общественные структуры
38. ОСОБЕННОСТИ ДЕЙСТВИЙ ЧЕЛОВЕКА ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ БЕЗОПАСНОСТИ а) предвидение развитий событий б) инстинктивность действий в) оценка последствий своих действий г) анализ причин опасностей д) выбор эффективного варианта действий
39. БЕЗОПАСНОСТЬ ЛИЧНОСТИ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ СИСТЕМОЙ ЗАЩИТЫ а) правовой б) политической в) социальной

г) экономической д) все перечисленное верно
40. ОБЩЕСТВО ЭТО а) исторически сложившаяся форма совместной деятельности людей б) политический строй государства в) религиозное объединение людей г) исторически сложившийся конкретный тип социальной системы д) объединение людей по национальному признаку
41. БЕЗОПАСНОСТЬ ОБЩЕСТВА ВКЛЮЧАЕТ а) защиту материальных ценностей б) упрочение демократии в) закон и порядок г) достижение и поддержание общественного согласия на основе принципа социальной справедливости д) защиту духовных ценностей
42. УГРОЗАМИ БЕЗОПАСНОСТИ ОБЩЕСТВА ВЫСТУПАЮТ а) посягательства на его экономические (базисные) устои, на социальное положение граждан б) терроризм, организованная преступность, коррупция и др. в) пренебрежение общественным мнением со стороны органов власти г) социальные конфликты д) подавление или уничтожение оппозиции
43. ОСНОВНОЕ ПРЕДНАЗНАЧЕНИЕ ОБЩЕСТВА СОСТОИТ В а) сохранении политического строя б) сохранении религиозных устоев в) обеспечении выживания человека как вида г) предотвращении социальных конфликтов д) установлении культурных традиций
44. ОСНОВНЫЕ СФЕРЫ ОБЩЕСТВА В СИСТЕМЕ БЕЗОПАСНОСТИ а) социальная б) судебная в) политическая г) духовная д) экономическая
45. ПРИНЦИПЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ГОСУДАРСТВА а) законность б) ответственность государства перед личностью в) ответственность личности перед государством г) баланс интересов личности и государства д) взаимодействие с международными системами безопасности
46. ГЛАВНЫЕ ЖИЗНЕННЫЕ ИНТЕРЕСЫ ЛИЧНОСТИ а) религиозные идеалы б) сохранение здоровья в) материальные ценности г) сохранение жизни д) культурные ценности
47. ИСХОДНЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ПРИ АНАЛИЗЕ УРОВНЯ БЕЗОПАСНОСТИ ЛИЧНОСТИ ПО ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ЖИЗНИ а) уровень здоровья б) биологическая продолжительность жизни, определённая природой человеку как виду в) индивидуальная продолжительность жизни, относящаяся к конкретной личности г) средняя продолжительность жизни в данном сообществе

д) продолжительность трудовой жизни (деятельности)
48. АНАЛИЗ УРОВНЯ БЕЗОПАСНОСТИ ЛИЧНОСТИ УЧИТЫВАЕТ а) биологическую продолжительность жизни б) детскую смертность в) индивидуальную продолжительность жизни г) среднюю продолжительность жизни д) материнскую смертность
49. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ГОСУДАРСТВА а) единство, взаимосвязь и сбалансированность всех видов безопасности государства б) взаимосвязь религиозных организаций и власти в) единство всех членов общества г) соблюдение законности при осуществлении деятельности по обеспечению безопасности страны д) взаимная ответственность личности, общества и государства
50. НАЦИОНАЛЬНЫЕ ИНТЕРЕСЫ РФ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ БАЗИСНЫМИ ИНТЕРЕСАМИ а) государства б) личности в) силовых структур г) религиозных организаций д) общества

Вариант 3

Оценочное средство
1. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ а) проведение простых мероприятий на месте получения травмы б) проведение мероприятий, направленных на спасение жизни в) транспортировку пострадавшего в лечебную организацию г) проведение инъекций лекарственных средств д) констатацию смерти пострадавшего
2. КТО ОБЯЗАН ОКАЗЫВАТЬ ПЕРВУЮ ПОМОЩЬ а) водители, причастные к дорожно-транспортному происшествию б) сотрудники органов внутренних дел РФ в) сотрудники Государственной противопожарной службы г) спасатели аварийно-спасательных формирований и аварийно-спасательных служб д) любые граждане
3. МЕЖДУНАРОДНЫМ СИМВОЛОМ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ а) красный крест на белом фоне б) белый крест на красном фоне в) белый крест на зеленом фоне г) желтый полумесяц на зеленом фоне д) зеленый крест на белом фоне
4. ГЛАВНЫМИ ЦЕЛЯМИ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЮТСЯ а) получение наград б) спасение жизни в) предотвращение развития дальнейших осложнений г) содействие выздоровлению д) предотвращение травматизма и безопасность тех, кто ее оказывает
5. В ПЕРЕЧЕНЬ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ОКАЗАНИЮ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ВХОДИТ а) вызов скорой медицинской помощи б) поддержание проходимости дыхательных путей в) ведение лекарственных средств, оказавшихся у пострадавшего

г) придание пострадавшему оптимального положения тела д) определение наличия сознания у пострадавшего
6. СОСТОЯНИЯ ПРИ КОТОРЫХ ОКАЗЫВАЕТСЯ ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ а) травмы различных областей тела б) обострение хронических соматических заболеваний в) отравления г) инородные тела верхних дыхательных путей д) остановка дыхания и кровообращения
7. САМЫМ ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЕТСЯ а) отсутствие сознания б) отсутствие спонтанного (самостоятельного) дыхания в) отсутствие пульса на сонной артерии г) сужение зрачков д) расширение зрачков
8. У ПОСТРАДАВШЕГО ВЫЯВЛЕНО ОТСУТСТВИЕ СОЗНАНИЯ. ЧТО СЛЕДУЕТ ПРЕДПРИНЯТЬ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ а) вызвать «скорую помощь» б) придать пострадавшему устойчивое боковое положение в) позвать на помощь и определить наличие дыхания г) начать проведение сердечно-легочной реанимации д) провести противошоковые мероприятия
9. ВЫЗОВ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И ДРУГИХ ЭКСТРЕННЫХ СЛУЖБ ПРОИЗВОДИТСЯ а) немедленно после прибытия на место происшествия б) в случае неэффективности мероприятий первой помощи в) после определения количества пострадавших и их состояния г) после определения состояния пострадавших д) в случае выявления пострадавших в критическом состоянии
10. ЦЕЛЬ ОБЗОРНОГО ОСМОТРА ПОСТРАДАВШЕГО а) оценка общего состояния пострадавшего б) выявление наружного кровотечения в) выявление различных травм г) определение необходимости оказания первой помощи д) определение оптимального положения пострадавшего
11. ПЕРЕД НАЧАЛОМ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ СЛЕДУЕТ а) убедиться в отсутствии опасности для лица ее оказывающую б) убедиться в отсутствии опасности для пострадавшего в) получить разрешение у диспетчера экстренных служб г) получить разрешение у пострадавшего д) получить разрешение у родственников пострадавшего
12. ОПТИМАЛЬНЫМИ СРОКАМИ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОСТАНОВКЕ ДЫХАНИЯ И КРОВООБРАЩЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ а) до 15-20 минут б) до 12-15 минут в) до 10-12 минут г) до 8-10 минут д) первые 5 минут

Вариант

Оценочное средство
1. БАЗОВЫЕ РЕАНИМАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ВКЛЮЧАЮТ а) проверку наличия сознания у пострадавшего

б) поддержание проходимости дыхательных путей в) проведение наружной дефебрилляции г) компрессию грудной клетки д) искусственное дыхание
2. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ МЕРОПРИЯТИЯМИ БАЗОВЫХ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ЯВЛЯЮТСЯ а) прекардиальный удар б) внутрисердечное введение адреналина в) наружная дефибрилляция г) компрессия грудной клетки д) искусственное дыхание
3. ДО КАКОГО МОМЕНТА НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНЯТЬ БАЗОВУЮ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНУЮ РЕАНИМАЦИЮ а) до передачи пострадавшего спасателям или медицинским работникам б) при неэффективности реанимационных мероприятий в течение 30 минут. в) до момента, когда пострадавший пришел в себя, открыл глаза, и у него восстановилось дыхание г) при неэффективности реанимационных мероприятий в течение 1 часа д) до состояния полной усталости лица ее оказывающую
4. ВО ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ КОМПРЕССИИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ НЕОБХОДИМО НАДАВЛИВАТЬ НА ГРУДИНУ НА ГЛУБИНУ а) 2 см, но не более 3 см. б) 3 см, но не более 4 см. в) 4 см, но не более 5 см. г) 5 см, но не более 6 см. д) 6 см, но не более 7 см.
5. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОМПРЕССИИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ РУКИ СЛЕДУЕТ РАСПОЛОЖИТЬ В ОБЛАСТИ а) верхнего конца (рукоятки) грудины б) на середине грудной клетки в) основания мечевидного отростка г) левой половины грудной клетки в проекции верхушки сердца д) верхней части живота (в эпигастрии)
6. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОМПРЕССИИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ РУКИ СЛЕДУЕТ РАСПОЛОЖИТЬ В ОБЛАСТИ а) верхнего конца (рукоятки) грудины б) основания мечевидного отростка в) нижней половине грудины г) левой половины грудной клетки в проекции верхушки сердца д) верхней части живота (в эпигастрии)
7. ОСОБЕННОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ БАЗОВОЙ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ У ДЕТЕЙ ДО ГОДА а) компрессии грудной клетки осуществлять двумя пальцами б) начинать следует с 5-и искусственных вдохов в) соотношение компрессий и искусственного дыхания 30:2 г) соотношение компрессий и искусственного дыхания15:2 д) искусственное дыхание проводиться через рот и нос одновременно
8. ОСОБЕННОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ БАЗОВОЙ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ ГОДА а) компрессии грудной клетки осуществлять одной рукой б) начинать следует с 5-и искусственных вдохов в) соотношение компрессий и искусственного дыхания 30:2 г) соотношение компрессий и искусственного дыхания 15:2

д) искусственное дыхание проводиться через рот и нос одновременно
9. ОСОБЕННОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ БАЗОВОЙ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ПРИ УТОПЛЕНИИ а) начинать следует с удаления воды из легких б) начинать следует с 5-и искусственных вдохов в) соотношение компрессий и искусственного дыхания 30:2 г) соотношение компрессий и искусственного дыхания 15:2 д) искусственное дыхание проводиться через рот и нос одновременно
10. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ЗАКРЫТЫХ ПЕРЕЛОМАХ КОСТЕЙ ВКЛЮЧАЕТ а) сопоставление отломков кости б) вправление вышедшей наружу кости в) наложение стерильной повязки г) иммобилизацию табельными средствами д) иммобилизацию подручными средствами
11. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОТКРЫТЫХ ПЕРЕЛОМАХ КОСТЕЙ ВКЛЮЧАЕТ а) сопоставление отломков кости б) вправление вышедшей наружу кости в) наложение стерильной повязки г) иммобилизацию табельными средствами д) иммобилизацию подручными средствами
12. ГЛАВНЫЙ ПРИЗНАК ПРАВИЛЬНО НАЛОЖЕННОГО ЖГУТА ПРИ НАРУЖНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ а) конечность синеет б) кровотечение из раны прекращается в) конечность ниже жгута бледная г) пульс на периферических сосудах (ниже жгута) не прощупывается д) развивается сильная боль

Вариант

Оценочное средство
1. В ТЕПЛОЕ ВРЕМЯ ГОДА ЖГУТ НА КОНЕЧНОСТЬ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ НАКЛАДЫВАЕТСЯ НА СРОК НЕ БОЛЕЕ а) 1часа б) 1ч 30 мин в) 2 часов г) 2 ч 30 мин д) 3 часов
2. В ХОЛОДНОЕ ВРЕМЯ ГОДА ЖГУТ НА КОНЕЧНОСТЬ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ НАКЛАДЫВАЕТСЯ НА СРОК НЕ БОЛЕЕ а) 1часа б) 1ч 30 мин в) 2 часов г) 2 ч 30 мин д) 30 мин
3. ВМЕСТО КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩЕГО ЖГУТА МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ а) давящую повязку б) бинт в) холод к ране г) закрутку д) компресс
4. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ И ДОСТУПНЫМ СРЕДСТВОМ ОСТАНОВКИ НАРУЖНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ а) максимальное сгибание конечности

б) пальцевое прижатие артерии в) кровоостанавливающий жгут г) давящая повязка д) прямое давление на рану
5. ПЕРЕЧИСЛИТЕ СОДЕРЖИМОЕ КОМПЛЕКТА ИНДИВИДУАЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО ГРАЖДАНСКОЙ ЗАЩИТЫ а) жгут кровоостанавливающий б) пакет перевязочный медицинский стерильный в) автоматический шприц-тюбик г) средство перевязочное гемостатическое д) системы для внутривенной инъекции
6. ТИПИЧНЫМ МЕСТОМ ПАЛЬЦЕВОГО ПРИЖАТИЯ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ БЕДРЕННОЙ АРТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ а) верхняя треть передней поверхности бедра б) верхняя треть задней поверхности бедра в) средняя треть внутренней поверхности бедра г) ниже середины паховой складки д) выше середины паховой складки
7. ПНЕВМОТОРАКС ЭТО а) открытое ранение живота б) затрудненное дыхание в) скопление воздуха в плевральной полости г) вид заболевания легких д) иммобилизация грудной клетки
8. ОПТИМАЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ТЕЛА ДЛЯ ПОСТРАДАВШЕГО С ТРАВМОЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ а) лежа на спине б) лежа на спине, плечеголовной конец приподнят в) полусидячее положение г) лежа на боку неповрежденной стороны д) лежа на боку поврежденной стороны
9. ПРИ ОТКРЫТОЙ РАНЕ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ НЕОБХОДИМО а) поправить смещение и наложить шину б) поправить смещение и перевязать в) наложить шину с возвращением костей в исходное положение г) наложить окклюзионную повязку д) перевязать рану
10. ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШЕМУ С ПОЛНОЙ ОБСТРУКЦИЕЙ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ИНОРОДНЫМ ТЕЛОМ НЕОБХОДИМО НАЧИНАТЬ С а) помощи пострадавшему откашляться б) выполнения коникотомии (срединное рассечение гортани между перстневидным и щитовидным хрящами в пределах перстне-щитовидной связки) в) нанесения 5 ударов между лопатками г) выполнения приема Хемлика д) компрессии грудной клетки
11. НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ПОСТРАДАВШИМ, КОТОРОМУ ОКАЗАНА ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ, ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ а) до доставки пострадавшего в медицинское учреждение б) до прибытия бригады скорой медицинской помощи в) до улучшения его самочувствия г) до момента передачи его бригаде скорой медицинской помощи д) в течение первого часа

Вариант 4

Оценочное средство
1. ЦЕЛЬЮ ПРИДАНИЯ ПОСТРАДАВШЕМУ ОПТИМАЛЬНОГО ПОЛОЖЕНИЯ ЕГО ТЕЛА ЯВЛЯЕТСЯ а) повышение удобства для человека, оказывающего первую помощь б) обеспечение доступа для наложения повязок в) обеспечение ему комфорта, уменьшающего степень его страданий г) предупреждение самопроизвольного перемещения тела пострадавшего д) не усугубление нарушения жизненно важных функций
2. ДЛЯ ОЦЕНКИ СОЗНАНИЯ ПОСТРАДАВШЕГО НЕОБХОДИМО а) похлопать его по щекам б) осторожно встряхнуть его за плечи в) окликнуть пострадавшего громким голосом г) поднести к носу пострадавшего ватку с нашатырным спиртом д) надавить на болевые точки
3. ЕСЛИ ПРИ ПОПЫТКЕ ОКАЗАТЬ ПОМОЩЬ ПОСТРАДАВШЕМУ ЕГО ПОВЕДЕНИЕ УГРОЖАЕТ ВАШЕЙ СОБСТВЕННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ, ТО ВЫ ДОЛЖНЫ а) постараться усмирить пострадавшего б) попытаться успокоить пострадавшего в) говорить с пострадавшим властно, чтобы он вам подчинился г) отойти на безопасное расстояние от пострадавшего д) позвать на помощь, по необходимости вызвать скорую медицинскую помощь и ждать ее прибытия
4. ПРИ ОТСУТСТВИИ СОЗНАНИЯ У ПОСТРАДАВШЕГО С ПРИЗНАКАМИ САМОСТОЯТЕЛЬНОГО ДЫХАНИЯ СЛЕДУЕТ СДЕЛАТЬ СЛЕДУЮЩЕЕ а) положить пострадавшему под голову валик из одежды б) подложить валик из одежды под плечи пострадавшего в) придать пострадавшему устойчивое боковое положение г) повернуть пострадавшего на бок д) повернуть пострадавшего на спину
5. ПОСТРАДАВШИЙ С ПОЛНОЙ НЕПРОХОДИМОСТЬЮ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ, ВЫЗВАННОЙ ПОПАДАНИЕМ ИНОРОДНОГО ТЕЛА а) не может дышать или дыхание явно затруднено (шумное, хриплое) б) хватается за горло, кашляет, просит о помощи в) надрывно кашляет, пытается что-то сказать, лицо багровеет г) жалуется на наличие инородного тела в дыхательных путях, говорит, что «поперхнулся», просит постучать по спине д) хватается за горло, не может говорить
6. ПОСТРАДАВШИЙ С ЧАСТИЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТЬЮ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ, ВЫЗВАННОЙ ПОПАДАНИЕМ ИНОРОДНОГО ТЕЛА а) не может дышать или дыхание явно затруднено (шумное, хриплое) б) хватается за горло, кашляет, просит о помощи в) надрывно кашляет, пытается что-то сказать г) жалуется на наличие инородного тела в дыхательных путях д) хватается за горло, не может говорить, только кивает
7. ПЕРЕЧИСЛИТЕ КОМПЛЕКТЫ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ В УСЛОВИЯХ ЧС а) комплект первой помощи санитарного дружинника б) индивидуальный комплект первой помощи при ЧС в) санитарная сумка с укладкой для оказания первой помощи г) сумка неотложной помощи при ЧС

д) комплект индивидуальный медицинский гражданской защиты
8. ПРИ ПОЯВЛЕНИИ ПРИЗНАКОВ СОЗНАНИЯ У ПОСТРАДАВШЕГО, КОТОРОМУ ПРОВОДИТСЯ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ, НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ДЕЙСТВИЯ а) придать пострадавшему устойчивое боковое положение б) продолжить сердечно-легочную реанимацию с осторожностью в) позвонить и отменить вызов скорой медицинской помощи г) прекратить проведение сердечно-легочной реанимации д) сообщить об этом диспетчеру по номеру экстренного вызова
9. ПОСТРАДАВШЕМУ УСПЕШНО ПРОВЕДЕНА СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ, НО ОН ПО-ПРЕЖНЕМУ НАХОДИТСЯ БЕЗ СОЗНАНИЯ. ЧТО НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ ДАЛЕЕ а) придать пострадавшему устойчивое боковое положение б) продолжить сердечно-легочную реанимацию с осторожностью в) позвонить и отменить вызов скорой медицинской помощи г) прекратить проведение сердечно-легочной реанимации д) сообщить об этом диспетчеру по номеру экстренного вызова
10. КОМПРЕССИЯ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ПОСТРАДАВШЕМУ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ а) кулаком одной руки б) ладонью одной руки в) ладонями обеих рук, помещенными крест-накрест г) двумя взятыми в замок кистями рук, помещенными друг над другом д) ладонями обеих рук, расположенными перпендикулярно друг другу
11. ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ПОСТРАДАВШЕМУ БЕЗ СОЗНАНИЯ НЕОБХОДИМО а) запрокинуть голову, приподняв шею б) приподнять голову, поддерживая шею в) дыхательные пути открывать не обязательно г) запрокинуть голову приподняв подбородок д) запрокинуть голову, подложить под шею импровизированный валик
12. ПРИ НАХОЖДЕНИИ В РАНЕ ИНОРОДНОГО ПРЕДМЕТА НЕОБХОДИМО а) извлечь его из раны б) не извлекать его из раны, наложить повязку вокруг него в) не предпринимать никаких действий, вызвать скорую медицинскую помощь г) обработать рану йодом, закрыть ее стерильной салфеткой, вызвать скорую медицинскую помощь д) извлечь его, далее контролировать кровотечение из раны
13. ЦЕЛЬ ПОДРОБНОГО ОСМОТРА ПОСТРАДАВШЕГО а) оценка общего состояния пострадавшего б) выявление наружного кровотечения в) выявление различных травм г) определение необходимости оказания первой помощи д) определение оптимального положения пострадавшего
14. САМОЙ ЧАСТОЙ ИЗ ОБРАТИМЫХ ПРИЧИН ГИБЕЛИ ПОСТРАДАВШИХ ПРИ ЧС ЯВЛЯЕТСЯ а) ушиб сердца б) наружное кровотечение в) травма головы г) нарушение дыхания в результате пневмоторакса д) отравление

Вариант 5

Оценочное средство

1. В РФ ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ ЧС МИРНОГО И ВОЕННОГО ВРЕМЕНИ СОЗДАНЫ а) Министерство внутренних дел б) единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС) в) гражданская оборона Российской Федерации г) Целевая научно-техническая программа «Охрана природы Российской Федерации». д) Центры управления необычными явлениями природы в кризисных ситуациях
2. ПОДСИСТЕМЫ РСЧС ДЕЙСТВУЮТ НА УРОВНЯХ а) межконтинентальном, европейском, международном и национальном б) федеральном в) межрегиональном, региональном и муниципальном уровнях г) объектовом д) локальном
3. СТРУКТУРА РСЧС ПРЕДСТАВЛЕНА ПОДСИСТЕМАМИ а) административными б) поисково-спасательными в) территориальными г) функциональными д) виртуальными
4. НА КАЖДОМ УРОВНЕ РСЧС ФУНКЦИОНИРУЮТ а) Президентские и Правительственные комиссии б) советы местного самоуправления в) координационные органы, постоянно действующие органы управления, органы повседневного управления, силы и средства РСЧС г) резервы финансовых и материальных ресурсов, системы связи, оповещения и информационного обеспечения д) федеральные собрания
5. КООРДИНАЦИОННЫМИ ОРГАНАМИ РСЧС ЯВЛЯЮТСЯ а) комиссия органа исполнительной власти субъекта РФ по предупреждению и ликвидации ЧС б) Федеральное собрание в) Правительственная комиссия по предупреждению и ликвидации ЧС г) комиссия организации по предупреждению и ликвидации ЧС д) комиссия органа местного самоуправления по предупреждению и ликвидации ЧС
6. КООРДИНАЦИЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ АВАРИЙНО-СПАСАТЕЛЬНЫХ СЛУЖБ РСЧС ОСУЩЕСТВЛЯЕТ а) Правительство Российской Федерации б) МЧС России в) МВД России г) Минздрав Росси д) Минобороны России
7. ДЛЯ ЛИКВИДАЦИИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ СОЗДАЮТСЯ И ИСПОЛЬЗУЮТСЯ а) резервный фонд Правительства Российской Федерации б) запасы материальных ценностей для обеспечения неотложных работ по ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций в) резервы финансовых и материальных ресурсов федеральных органов исполнительной власти г) резервы финансовых и материальных ресурсов субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления и организаций д) запасы лекарственных средств и медицинского оборудования в регионах
8. ДЛЯ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ОРГАНОВ УПРАВЛЕНИЯ И СИЛ РСЧС

УСТАНАВЛИВАЮТСЯ РЕЖИМЫ а) повседневной деятельности б) повышенной готовности в) военной опасности г) чрезвычайной ситуации д) ожидания
9. ОСНОВНЫМИ ЗАДАЧАМИ РСЧС В РЕЖИМЕ ПОВЫШЕННОЙ ГОТОВНОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ а) оповещение руководителей федеральных органов исполнительной власти, органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления и организаций, а также населения о возникшей чрезвычайной ситуации и об ее источниках б) уточнение планов действий (взаимодействия) по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и иных документов в) восполнение при необходимости резервов материальных ресурсов, созданных для ликвидации чрезвычайных ситуаций г) проведение при необходимости эвакуационных мероприятий д) проведение мероприятий по защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций
10. В РЕЖИМЕ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ РСЧС ОСУЩЕСТВЛЯЕТ МЕРОПРИЯТИЯ а) сбор, обработка и обмен в установленном порядке информацией в области защиты населения и территорий от бедствий и обеспечения пожарной безопасности б) организация работ по ликвидации последствий ЧС в) обеспечение общественного порядка в ходе ликвидации ЧС г) привлечение при необходимости общественных организаций и населения в ликвидации возникшей ЧС д) изучение состояния окружающей среды и прогнозирование ЧС
11. МИНЗДРАВОМ РОССИИ СОЗДАЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ПОДСИСТЕМЫ а) Всероссийская служба медицины катастроф б) медико-санитарной помощи пострадавшим в ЧС на объектах Федерального медико-биологического агентства в) резервов медицинских ресурсов г) надзора за санитарно-эпидемиологической обстановкой д) охраны общественного порядка
12. ОСНОВНАЯ ЦЕЛЕВАЯ ФУНКЦИЯ РСЧС а) осуществление деятельности в целях выполнения задач, предусмотренных Федеральным законом "О защите населения и территорий от ЧС природного и техногенного характера" б) наблюдение за возникновения ЧС в) оценка потерь и материального ущерба от ЧС г) анализ последствий ЧС д) контроль восстановительных работ
13. РСЧС ДЕЙСТВУЕТ НА СЛЕДУЮЩИХ УРОВНЯХ а) объектовом б) межрегиональном в) муниципальном г) федеральном д) региональном
14. К СИЛАМ И СРЕДСТВАМ РСЧС ОТНОСЯТСЯ а) силы и средства Президентских и Правительственных комиссий б) советы местного самоуправления

в) силы и средства ликвидации ЧС г) резервы финансовых и материальных ресурсов, системы связи, оповещения и информационного обеспечения д) силы и средства наблюдения и контроля
15. ОСНОВУ СИЛ ПОСТОЯННОЙ ГОТОВНОСТИ РСЧС СОСТАВЛЯЮТ а) аварийно-спасательные службы б) специальные подразделения в) аварийно-спасательные формирования г) Национальный центр управления в кризисных ситуациях д) иные службы и формирования, оснащенные специальной техникой, оборудованием, снаряжением, инструментом для работы в зоне ЧС
16. РЕЖИМЫ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ РСЧС УСТАНОВЛЕНЫ а) Минздравом Росси б) МЧС России в) МВД России г) Правительством Российской Федерации д) Минобороны России
33. В МЧС РОССИИ СОЗДАНЫ ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ПОДСИСТЕМЫ а) ремонта транспорта, привлекаемого для ликвидации ЧС б) охраны общественного порядка в) предупреждения и тушения пожаров г) мониторинга, лабораторного контроля и прогнозирования ЧС д) координации деятельности по поиску и спасению людей

Вариант 6

Оценочное средство
1. КООРДИНАЦИОННЫМИ ОРГАНАМИ РСЧС НА ФЕДЕРАЛЬНОМ УРОВНЕ ЯВЛЯЮТСЯ а) МЧС России б) Правительственная комиссия по предупреждению и ликвидации ЧС и обеспечению пожарной безопасности в) комиссии по предупреждению и ликвидации ЧС и обеспечению пожарной безопасности федеральных органов исполнительной власти, имеющих функциональные подсистемы г) Национальный центр управления в кризисных ситуациях России д) комиссии по предупреждению и ликвидации ЧС и обеспечению пожарной безопасности, уполномоченных организаций, имеющих функциональные подсистемы
2. О ВВЕДЕНИИ РЕЖИМОВ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ РСЧС НА КОНКРЕТНОЙ ТЕРРИТОРИИ НАСЕЛЕНИЕ ДОЛЖНЫ ИНФОРМИРОВАТЬ а) руководители местного самоуправления и организаций б) различные министерства РФ в) руководители органов исполнительной власти субъектов РФ г) руководители местного здравоохранения д) руководители федеральных органов исполнительной власти
3. ОСНОВНЫМИ ЗАДАЧАМИ КОМИССИЙ ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ И ЛИКВИДАЦИИ ЧС И ОБЕСПЕЧЕНИЮ ПОЖАРНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ а) координация деятельности органов управления и сил РСЧС б) разработка предложений по предупреждению и ликвидации ЧС и обеспечению пожарной безопасности в) рассмотрение вопросов о привлечении сил и средств гражданской обороны к организации и проведению мероприятий по предотвращению и ликвидации ЧС

г) проведение и организация, при необходимости, эвакуационных мероприятий д) обеспечение согласованности действий при решении задач в области предупреждения и ликвидации ЧС и обеспечения пожарной безопасности
4. В МЧС РОССИИ СОЗДАЮТСЯ ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ПОДСИСТЕМЫ а) оказания медицинской помощи особо нуждающимся пораженным в ЧС б) координации деятельности по поиску и спасению людей на воде в) предупреждения и ликвидации ЧС на подводных объектах г) предупреждения и тушения пожаров д) мониторинга, лабораторного контроля и прогнозирования ЧС
5. РЕЖИМ ПОВЫШЕННОЙ ГОТОВНОСТИ РСЧС УСТАНАВЛИВАЕТСЯ ПРИ а) возникновении ЧС б) ухудшении производственно-промышленной, радиационной, обстановки в) ухудшении химической, биологической обстановки г) получении прогноза о возможности возникновения ЧС д) ухудшении ветеринарной, сейсмической, гидрометеорологической обстановки
6. РУКОВОДИТЕЛИ ОРГАНОВ ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ МЕСТНОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ И ОРГАНИЗАЦИЙ ДОЛЖНЫ ИНФОРМИРОВАТЬ НАСЕЛЕНИЕ О а) результатах надзора за санитарно-эпидемиологической обстановкой б) введении на конкретной территории соответствующих режимов функционирования органов управления и сил защиты от ЧС в) существующих межрегиональном, региональном и муниципальном уровнях деятельности РСЧС г) мерах по обеспечению безопасности населения при соответствующих режимах функционирования РСЧС д) существующих резервах медицинского имущества
7. ФУНКЦИОНАЛЬНЫМИ ПОДСИСТЕМАМИ РСЧС В СТРУКТУРЕ МИНЗДРАВА РОССИИ ЯВЛЯЮТСЯ а) защиты сельскохозяйственных животных и растений и др. б) надзора за санитарно-эпидемиологической обстановкой в) медико-санитарной помощи пострадавших в ЧС на объектах ФМБА г) резервов медицинских ресурсов д) Всероссийская служба медицины катастроф
8. ПОСТОЯННО ДЕЙСТВУЮЩИЕ ОРГАНЫ УПРАВЛЕНИЯ РСЧС НА ФЕДЕРАЛЬНОМ УРОВНЕ а) Президентские и Правительственные комиссии б) советы местного самоуправления в) МЧС России г) подразделения министерств и других организаций для решения задач в области защиты населения от ЧС д) Федеральные собрания
9. СИЛЫ И СРЕДСТВА НАБЛЮДЕНИЯ И КОНТРОЛЯ РСЧС В ПРЕДЕЛАХ СВОЕЙ КОМПЕТЕНЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ а) наблюдение и контроль за обстановкой на потенциально опасных объектах и прилегающих к ним территориях б) контроль за санитарно-эпидемиологической обстановкой в) санитарно-гигиенический мониторинг г) государственный мониторинг состояния и загрязнения окружающей среды д) санитарно-карантинный контроль
10. СИЛЫ И СРЕДСТВА ПОСТОЯННОЙ ГОТОВНОСТИ РСЧС ФОРМИРУЮТСЯ НА УРОВНЕ а) объектовом б) муниципальном

в) региональном г) межрегиональном д) федеральном
11. ОСНОВНЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПОДСИСТЕМЫ РСЧС НА ОБЪЕКТОВОМ УРОВНЕ а) силы и средства местного самоуправления б) силы и средства организаций (объектов) в) дежурно-диспетчерские службы организаций (объектов) г) подразделения организаций (объектов) по решению задач в области защиты от ЧС и в области ГО д) комиссия организации (объекта) по предупреждению и ликвидации ЧС
12. В РЕЖИМЕ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ РСЧС ОСУЩЕСТВЛЯЕТ МЕРОПРИЯТИЯ ПО а) принятию оперативных мер по предупреждению возникновения и развития ЧС б) проведению мероприятий по защите населения и территорий от источников ЧС в) принятию оперативных мер по повышению устойчивости и безопасности функционирования организаций в экстремальной обстановке г) непрерывному сбору, анализу и обмену информацией об обстановке в зоне ЧС и в ходе проведения работ по ее ликвидации д) проведению мероприятий по жизнеобеспечению населения в зоне ЧС
13. В РЕЖИМЕ ПОВЫШЕННОЙ ГОТОВНОСТИ РСЧС ОСУЩЕСТВЛЯЕТ МЕРОПРИЯТИЯ а) принятие оперативных мер по предупреждению возникновения и развития ЧС, снижению размеров материального ущерба б) по повышению устойчивости и безопасности функционирования организаций в экстремальной обстановке в) приведение, при необходимости, сил и средств РСЧС в готовность к работе в условиях ЧС г) проведение при необходимости эвакуационных мероприятий д) по защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций
14. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СИЛ И СРЕДСТВ РСЧС ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В СЛЕДУЮЩИХ РЕЖИМАХ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ а) постоянной готовности к действию в условиях ЧС б) чрезвычайной ситуации в) повседневной деятельности г) повышенной готовности д) предупреждения и ликвидации последствий ЧС
15. ОСНОВНЫЕ ЦЕЛЕВЫЕ ФУНКЦИИ РСЧС а) изучение состояния окружающей среды и прогнозирование ЧС б) предупреждение возникновения ЧС в) ликвидация последствий ЧС г) снижение материального ущерба от ЧС д) минимизация человеческих жертв в ЧС
16. О ВВЕДЕНИИ НА КОНКРЕТНОЙ ТЕРРИТОРИИ СООТВЕТСТВУЮЩИХ РЕЖИМОВ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ РСЧС НАСЕЛЕНИЕ ИНФОРМИРУЮТ а) руководители органов исполнительной власти б) руководители местного самоуправления в) руководители работ по ЧС г) представители Министерства внутренних дел РФ д) руководители организаций

Вариант 7

Оценочное средство

1. РЕЖИМ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ РСЧС ОБЪЯВЛЯЮТ ПРИ а) получении прогноза о возможности возникновения ЧС б) недостатке перевязочного материала в период оказании медицинской помощи пораженным в) при ухудшении химической, биологической обстановке г) возникновении опасных явлений и объявления сложившейся обстановки чрезвычайной ситуацией д) при ухудшении ветеринарной, сейсмической, гидрометеорологической обстановке
2. СИЛАМИ И СРЕДСТВАМИ РСЧС НА ФЕДЕРАЛЬНОМ УРОВНЕ ЯВЛЯЮТСЯ а) силы и средства региональных органов исполнительной власти б) силы и средства органов местного самоуправления, организаций и общественных объединений в) Правительственная комиссия по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности г) Национальный центр управления в кризисных ситуациях д) силы и средства федеральных органов исполнительной власти
3. РЕШЕНИЕ О ВВОДЕ РЕЖИМА ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ РСЧС МОГУТ ПРИНИМАЮТ а) Правительство Российской Федерации б) МЧС России в) органы исполнительной власти субъектов РФ г) органы местного самоуправления городов, районов д) Минобороны России
4. В РЕЖИМЕ ПОВСЕДНЕВНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РСЧС а) изучает состояния окружающей среды и осуществляет прогнозирование ЧС б) руководит созданием, размещением, хранением резерва материальных ресурсов для ликвидации ЧС в) уточняет планы действий (взаимодействия) по предупреждению и ликвидации ЧС и изучение иных документов г) организует мероприятия по защите населения и территорий от неблагоприятных источников ЧС д) проводит подготовку населения к действиям в ЧС
5. ФУНКЦИОНИРОВАНИЕ РСЧС ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В РЕЖИМАХ а) ожидания б) чрезвычайной ситуации в) военной опасности г) повышенной готовности д) повседневной деятельности
6. В РЕЖИМЕ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ РСЧС ОСУЩЕСТВЛЯЕТ а) проведение мероприятий по жизнеобеспечению населения в зоне ЧС б) оповещение руководителей федеральных органов исполнительной власти, органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления и организаций, а также населения о возникшей чрезвычайной ситуации и об ее источниках в) уточнение планов действий (взаимодействия) по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и иных документов г) проведение эвакуационных мероприятий д) проведение мероприятий по защите населения и территорий от возникших источников чрезвычайных ситуаций
7. РЕЖИМ ПОВСЕДНЕВНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РСЧС ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ а) предельно допустимой концентрации отравляющих веществ б) наличии достаточного количества защитных сооружений

в) отсутствии угрозы возникновения ЧС г) обеспечении всего населения индивидуальными средствами защиты д) незначительной угрозе возникновения ЧС
8. ОСНОВНЫМ КООРДИНИРУЮЩИМ ОРГАНОМ РСЧС НА РЕГИОНАЛЬНОМ УРОВНЕ ЯВЛЯЕТСЯ а) комиссия под руководством полномочного представителя Президента РФ в федеральном округе б) Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС) в) гражданская оборона Российской Федерации г) комиссия органа исполнительной власти субъекта РФ по предупреждению и ликвидации ЧС д) центр управления в кризисных ситуациях регионов РФ
9. О ВВОДЕ ТОГО ИЛИ ИНОГО РЕЖИМА ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ РСЧС РЕШЕНИЕ ПРИНИМАЕТСЯ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ а) метеоусловий б) возможной или реально складывающейся обстановки в зоне ЧС в) масштаба прогнозируемой или возникшей ЧС г) скорости распространения ЧС д) интенсивности воздействия неблагоприятных факторов ЧС
10. ОРГАНАМИ ПОВСЕДНЕВНОГО УПРАВЛЕНИЯ РСЧС НА ФЕДЕРАЛЬНОМ УРОВНЕ ЯВЛЯЮТСЯ а) ситуационно-кризисные центры б) поисково-спасательные службы в) Национальный центр управления в кризисных ситуациях г) информационные центры д) дежурно-диспетчерские службы министерств и других организаций
11. СООТВЕТСТВУЮЩИЕ ОРГАНЫ ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ О ПРИНЯТЫХ РЕШЕНИЯХ ПРИ ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ ЧС ИНФОРМИРУЕТ а) Правительственная комиссия б) Президентская комиссия в) координационный орган по ликвидации ЧС г) руководитель работ по ликвидации ЧС д) постоянно действующий орган управления по ликвидации ЧС
12. СПЕЦИАЛЬНО ПОДГОТОВЛЕННЫЕ СИЛЫ И СРЕДСТВА РСЧС ФОРМИРУЮТСЯ а) федеральными органами исполнительной власти б) органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в) Правительственной комиссией г) Федеральным собранием д) органами местного самоуправления, организаций (объектов) и общественных объединений
13. В РЕЖИМЕ ПОВЫШЕННОЙ ГОТОВНОСТИ РСЧС ОСУЩЕСТВЛЯЕТ а) информирование населения о приемах и способах защиты от прогнозируемых ЧС б) проведение в пределах своих полномочий необходимых видов страхования в) усиление контроля за состоянием окружающей среды, прогнозирование возникновения ЧС и их последствий г) непрерывный сбор, обработка и передача данных о прогнозируемой ЧС д) введение (при необходимости) круглосуточного дежурства руководителей и должностных лиц органной управления и сил РСЧС на стационарных пунктах управления
14. ДЛЯ ЛИКВИДАЦИИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ СОЗДАЮТСЯ И

ИСПОЛЬЗУЮТСЯ а) нет правильного ответа б) запасы материальных ценностей для обеспечения неотложных работ по ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций, находящиеся в составе государственного материального резерва в) резервы финансовых и материальных ресурсов федеральных органов исполнительной власти г) резервы финансовых и материальных ресурсов субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления и организаций д) резервный фонд Правительства Российской Федерации по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и последствий стихийных бедствий
15. ПОСТОЯННО ДЕЙСТВУЮЩИМ ОРГАНОМ УПРАВЛЕНИЯ РСЧС НА РЕГИОНАЛЬНОМ УРОВНЕ ЯВЛЯЕТСЯ а) МЧС России б) органы по решению задач в области защиты от ЧС при органах местного самоуправления в) Главные управления МЧС России по субъектам РФ г) полномочный представитель Президента на региональном уровне д) силы и средства местного самоуправления
16. В РЕЖИМЕ ПОВЫШЕННОЙ ГОТОВНОСТИ РСЧС ОСУЩЕСТВЛЯЕТ а) уточнение планов действий (взаимодействия) по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и иных документов б) восполнение, при необходимости, резервов материальных ресурсов, созданных для ликвидации чрезвычайных ситуаций в) проведение, при необходимости, эвакуационных мероприятий г) оповещение руководителей федеральных органов исполнительной власти, органов исполнительной власти субъектов РФ о возникшей чрезвычайной ситуации и об ее источниках д) изучение состояния окружающей среды и прогнозирование чрезвычайных ситуаций
17. РЕШЕНИЕМ О ВВЕДЕНИИ РЕЖИМА ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ РСЧС ПОВЫШЕННОЙ ГОТОВНОСТИ ИЛИ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ ОПРЕДЕЛЯЮТ а) должностных лиц, ответственных за осуществление мероприятий по предупреждению ЧС, или руководителя работ по ликвидации последствий ЧС б) перечень мер по обеспечению защиты населения от ЧС или организации работ по ее ликвидации в) силы и средства, привлекаемые к проведению мероприятий по предупреждению и ликвидации ЧС г) границы территории, на которой может возникнуть ЧС или границы зоны чрезвычайной ситуации д) обстоятельства, послужившие основанием для введения режима повышенной готовности

Вариант 8

Оценочное средство
1. ОПРЕДЕЛЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ КАК СОСТОЯНИЯ ЗАЩИЩЕННОСТИ ЖИЗНЕННО ВАЖНЫХ ИНТЕРЕСОВ ЛИЧНОСТИ, ОБЩЕСТВА И ГОСУДАРСТВА ОТ ВНУТРЕННИХ УГРОЗ ДАНО В а) Федеральном законе РФ от 21 декабря 1994 г. № 68-ФЗ «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера» б) Федеральном законе РФ от 12 февраля 1998 г. № 28-ФЗ «О гражданской обороне» в) Федеральном законе РФ от 22 августа 1995 г. № 151-ФЗ «Об аварийно -

спасательных службах и статусе спасателей» г) Федеральном законе РФ от 28 декабря 2010 г. № 390-ФЗ «О безопасности» д) Конституции РФ
2. ГРАЖДАНСКАЯ ОБОРОНА ЭТО а) система мероприятий по подготовке к защите и по защите населения, материальных и культурных ценностей на территории Российской Федерации от опасностей, возникающих при ведении военных действий или вследствие этих действий б) система мероприятий по подготовке к защите и по защите населения, материальных и культурных ценностей на территории Российской Федерации от опасностей, возникающих при возникновении чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера в) система мероприятий по подготовке к защите и по защите населения, материальных и культурных ценностей на территории Российской Федерации от опасностей, возникающих при ведении военных действий или вследствие этих действий, а также при возникновении чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера г) система мероприятий по подготовке к защите и по защите населения, материальных и культурных ценностей на территории Российской Федерации; д) система мероприятий по защите населения, материальных и культурных ценностей и объектов от современных средств нападения противника
3. СИСТЕМУ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ СОСТАВЛЯЮТ а) органы повседневного управления по обеспечению защиты населения б) силы и средства, предназначенные для выполнения задач гражданской обороны в) фонды и резервы финансовых, медицинских и материально-технических средств, предусмотренных на случай чрезвычайной ситуации г) системы связи, оповещения, управления и информационного обеспечения д) региональные центры МЧС России
4. ОБЩЕЕ РУКОВОДСТВО ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНОЙ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ а) руководители федеральных органов исполнительной власти и организаций б) Правительство Российской Федерации в) главы органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации г) руководители объектов экономики, учреждений и организаций д) Национальный центр управления в кризисных ситуациях
5. СИЛЫ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ ВКЛЮЧАЮТ а) спасательные воинские формирования федерального органа исполнительной власти б) подразделения Государственной противопожарной службы в) аварийно-спасательные формирования и спасательные службы г) специальные формирования, создаваемые на военное время в целях решения задач гражданской обороны д) дежурно-диспетчерские службы организаций (объектов)
6. ОСНОВНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ ПО ОПОВЕЩЕНИЮ НАСЕЛЕНИЯ ОБ ОПАСНОСТЯХ а) обслуживание защитных сооружений гражданской обороны и их технических систем б) создание и поддержание в состоянии постоянной готовности системы централизованного оповещения населения в) приспособление заглубленных помещений, метрополитенов и других сооружений подземного пространства для укрытия населения г) установка специализированных технических средств оповещения и информирования в местах массового пребывания людей

д) организация государственного санитарно-эпидемиологического надзора
7. ОСНОВНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ ПО ПОДГОТОВКЕ К ЭВАКУАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ МАТЕРИАЛЬНЫХ И КУЛЬТУРНЫХ ЦЕННОСТЕЙ В БЕЗОПАСНЫЕ РАЙОНЫ а) организация планирования, подготовки и проведения эвакуации б) планирование и осуществление обучения населения в области гражданской обороны в) подготовка районов к размещению эвакуируемого населения, материальных и культурных ценностей г) накопление, хранение, освежение и использование средств индивидуальной защиты населения д) создание и организация деятельности эвакуационных органов, а также подготовка их личного состава
8. ОСНОВНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ ПО ПРЕДОСТАВЛЕНИЮ НАСЕЛЕНИЮ УБЕЖИЩ И СРЕДСТВ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ а) создание запасов оборудования и запасных частей для ремонта поврежденных систем газо-, энерго- и водоснабжения б) тушение пожаров в районах проведения аварийно-спасательных и других неотложных работ в) накопление, хранение, освежение и использование средств индивидуальной защиты населения г) подготовка и строительство быстровозводимых защитных сооружений гражданской обороны с упрощенным внутренним оборудованием и укрытий простейшего типа д) приспособление заглубленных помещений, метрополитенов и других сооружений подземного пространства для укрытия населения
9. ОСНОВНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ ПО ВОССТАНОВЛЕНИЮ И ПОДДЕРЖАНИЮ ПОРЯДКА В ПОСТРАДАВШИХ РАЙОНАХ а) создание сил охраны общественного порядка, их оснащение материально-техническими средствами б) восстановление и охрана общественного порядка, обеспечение безопасности на маршрутах эвакуации населения и выдвижения сил гражданской обороны в) создание и подготовка резерва мобильных средств очистки, опреснения и транспортировки воды г) охрана объектов и имущества, в том числе имущества, оставшегося без присмотра д) разработка и реализация инженерно-технических мероприятий гражданской обороны
10. ОСНОВНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ ПОСТОЯННОЙ ГОТОВНОСТИ СИЛ И СРЕДСТВ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ а) эвакуация населения б) обучение сил гражданской обороны, проведение учений и тренировок по гражданской обороне в) организация проведения мероприятий по обеззараживанию техники, зданий и территорий, санитарной обработке населения г) организационные мероприятия по обеспечению готовности сил и средств ГО к срочному захоронению трупов д) разработка и корректировка планов действий сил гражданской обороны

Вариант 9

Оценочное средство
1. РОДОНАЧАЛЬНИКОМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ БЫЛА

а) противопехотная оборона б) противотанковая оборона в) противовоздушная оборона г) противоракетная оборона д) противоморская оборона
2. ОСНОВНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ, ПРОВОДИМЫЕ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНОЙ ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ЧС а) подготовка к защите населения б) защита культурных ценностей в) защита биоресурсов г) защита населения д) защита материальных ценностей
3. ЗАЩИТА НАСЕЛЕНИЯ ПРИ РЕШЕНИИ ЗАДАЧ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ ДОСТИГАЕТСЯ а) использованием индивидуальных средств защиты б) использованием медицинских средств защиты в) созданием резерва продовольствия г) предоставлением убежищ д) эвакуацией населения
4. ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ а) проведение аварийно-спасательных работ б) эвакуация населения, материальных и культурных ценностей в безопасные районы в) предоставление населению убежищ и индивидуальных средств защиты г) оповещение населения об опасностях д) обучение населения в области ГО
5. ГРАЖДАНСКАЯ ОБОРОНА ОРГАНИЗУЕТСЯ ПО ПРИНЦИПУ а) социальному б) производственному в) политическому г) территориальному д) экономическому
6. НЕШТАТНЫЕ АВАРИЙНО-СПАСАТЕЛЬНЫЕ ФОРМИРОВАНИЯ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ СОЗДАЮТСЯ НА ОБЪЕКТАХ а) производственных потенциально опасных б) имеющих важное оборонное значение в) общеобразовательных организаций г) имеющих важное экономическое значение в) организаций здравоохранения д) представляющих высокую степень опасности возникновения чрезвычайных ситуаций в военное и мирное время
7. СИЛЫ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ ПРЕДСТАВЛЕНЫ а) специальными формированиями, создаваемыми на военное время б) добровольными дружинами в) спасательными воинскими формированиями г) подразделениями Государственной противопожарной службы д) аварийно-спасательными формированиями и спасательными службами
8. НЕПОСРЕДСТВЕННОЕ УПРАВЛЕНИЕ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНОЙ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ а) Минобороны России б) Правительство Российской Федерации в) МЧС России г) Государственная Дума Российской Федерации д) Минздрав России

9. ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН РФ № 28-ФЗ «О ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЕ» ОПРЕДЕЛИЛ СЛЕДУЮЩИЕ ЕЕ ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ а) восстановление и поддержание порядка в районах, пострадавших при ведении военных действий или вследствие этих действий, а также вследствие чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера б) срочное восстановление функционирования необходимых коммунальных служб в военное время в) срочное захоронение трупов в военное время г) разработка и осуществление мер, направленных на сохранение объектов, необходимых для устойчивого функционирования экономики и выживания населения в военное время д) обеспечение постоянной готовности сил и средств гражданской обороны
10. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В РЕШЕНИИ ЗАДАЧ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ а) обучение населения б) предоставление убежищ в) оповещение населения г) проведение аварийно-спасательных работ д) эвакуация населения

Вариант 10

Оценочное средство
1. ОСНОВНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ ПО ПРОВЕДЕНИЮ АВАРИЙНО-СПАСАТЕЛЬНЫХ РАБОТ а) введение режима химической защиты б) создание, оснащения и подготовка сил и средств ГО в) создание запасов материально-технических, продовольственных, медицинских и иных средств г) предоставление коммунально-бытовых услуг д) проведение противоэпидемических мероприятий
2. ОСНОВНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ ПО БОРЬБЕ С ПОЖАРАМИ а) создание сети лабораторного контроля б) введение режима радиационной защиты в) оснащение противопожарными средствами г) введение режима химической защиты д) тушение пожара в районах аварийно-спасательных работ
3. ОСНОВНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ ПОСТРАДАВШЕГО НАСЕЛЕНИЯ а) охрана имущества б) нормированное снабжение населения продовольственными и непродовольственными товарами в) проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий г) создание страхового фонда д) предоставление населению информационно-психологической поддержки
4. ОСНОВНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ ПО ОБНАРУЖЕНИЮ И ОБОЗНАЧЕНИЮ ЗОН РАДИОАКТИВНОГО ХИМИЧЕСКОГО И БИОЛОГИЧЕСКОГО ЗАГРЯЗНЕНИЙ а) введение режимов радиационной защиты на территориях, подвергшихся радиоактивному загрязнению б) совершенствование технических средств мониторинга в) создание запасов воды и продовольствия г) оценка степени загрязнения продовольствия и объектов окружающей среды

радиоактивными, химическими и биологическими веществами д) оценка материального ущерба
5. МЕРОПРИЯТИЯ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ ПО САНИТАРНОЙ ОБРАБОТКЕ НАСЕЛЕНИЯ И ТЕРРИТОРИЙ а) создание запасов продовольствия б) создание запасов оборудования и техники в) создание запасов дезактивирующих, дегазирующих и дезинфицирующих веществ и растворов г) организация проведения мероприятий по обеззараживанию техники, зданий и территорий, санитарной обработке населения д) эвакуация населения
6. ОСНОВНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ ПО ВОССТАНОВЛЕНИЮ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ КОММУНАЛЬНЫХ СЛУЖБ а) создание запасов оборудования и запасных частей для коммунальных служб б) создание и подготовка резерва мобильных средств очистки, опреснения и транспортировки воды в) создание запасов медикаментов г) создание автономных источников энергии д) оценка жилого фонда
7. ОСНОВНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ ПО ЗАХОРОНЕНИЮ ТРУПОВ В ВОЕННОЕ ВРЕМЯ а) создание страховых фондов б) заблаговременное определение мест возможных захоронений в) готовность сил и средств ГО к срочному захоронению трупов г) организация мероприятий по опознанию, учету и захоронению трупов д) организация санитарно-эпидемиологического надзора
8. ОСНОВНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ ПОСТОЯННОЙ ГОТОВНОСТИ СИЛ И СРЕДСТВ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ а) создание и оснащения современными техническими средствами сил ГО б) обучение сил ГО, проведение учений и тренировок по ГО в) разработка и корректировка планов действий сил ГО г) разработка высокоэффективных технологий для проведения аварийно-спасательных и других неотложных работ д) определение порядка взаимодействия и привлечения сил и средств ГО, а также всестороннее обеспечение их действий
9. ДЛЯ ПРИЕМА СООБЩЕНИЙ О ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ В ТЕЛЕФОННЫХ СЕТЯХ НАСЕЛЕННЫХ ПУНКТОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ УСТАНОВЛЕН ЕДИНЫЙ НОМЕР: а) 112 б) 02 в) 911 г) 211 д) 01
10. ОСНОВНЫМИ МЕРОПРИЯТИЯМИ ПО ЗАЩИТЕ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ а) оповещение б) эвакуация в) инженерная защита населения и территорий г) использование средств индивидуальной защиты д) индикация опасных факторов

Вариант 11

Оценочное средство
1. ПРОТИВОГАЗЫ МОГУТ БЫТЬ

а) фильтрующими б) промышленными в) медицинскими г) изолирующими д) гражданскими
2. ЭВАКУАЦИЯ КЛАССИФИЦИРУЕТСЯ ПО: а) видам опасности б) способам в) удаленности г) масштабности д) временным показателям
3. ЭВАКУАЦИЯ ПО УДАЛЕННОСТИ ПОДРАЗДЕЛЯЕТСЯ: а) локальная б) национальная в) региональная г) государственная д) крупномасштабная
4. НЕШТАТНЫЕ АВАРИЙНО-СПАСАТЕЛЬНЫЕ ФОРМИРОВАНИЯ ИМЕЮТ СПЕЦИАЛИЗАЦИЮ а) медицинские б) противопожарные в) аварийно-технические г) радиационной и химической защиты д) все перечисленные
5. НЕШТАТНЫЕ АВАРИЙНО-СПАСАТЕЛЬНЫЕ ФОРМИРОВАНИЯ СОЗДАЮТСЯ В ОРГАНИЗАЦИЯХ а) имеющих и эксплуатирующих потенциально опасные производственные объекты б) имеющих важное оборонное и экономическое значение в) представляющих высокую степень опасности возникновения ЧС в военное и мирное время г) размещенных в зоне возможного химического заражения, опасного радиоактивного заражения и (или)возможного катастрофического затопления д) имеющих материальные и культурные ценности
6. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (МЕРОПРИЯТИЯ), ОСУЩЕСТВЛЯЕМЫЕ В ЦЕЛЯХ РЕШЕНИЯ ЗАДАЧ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ а) защита населения от ЧС природного и техногенного характера б) планирование и осуществление обучения населения в области гражданской обороны в) проведение аварийно-спасательных работ г) планирование и организация основных видов жизнеобеспечения населения д) санитарная обработка населения и специальная обработка (очистка, обезвреживание) зданий, сооружений, техники и территории
7. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (МЕРОПРИЯТИЯ), ОСУЩЕСТВЛЯЕМЫЕ В ЦЕЛЯХ РЕШЕНИЯ ЗАДАЧ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ а) сохранению объектов, необходимых для устойчивого функционирования экономики и выживания населения в военное время б) защита биоресурсов в) мероприятия по борьбе с пожарами г) обеспечение постоянной готовности сил и средств гражданской обороны д) защита материальных ценностей
8. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (МЕРОПРИЯТИЯ), ОСУЩЕСТВЛЯЕМЫЕ В ЦЕЛЯХ РЕШЕНИЯ ЗАДАЧ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ а) срочное захоронение трупов в военное время

б) восстановление и поддержание порядка в пострадавших районах в) обнаружение и обозначение зон радиоактивного, химического, биологического и иного загрязнения г) повышение боеготовности Вооруженных Сил д) оповещение населения об опасностях
9. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (МЕРОПРИЯТИЯ), ОСУЩЕСТВЛЯЕМЫЕ В ЦЕЛЯХ РЕШЕНИЯ ЗАДАЧ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ а) восстановление функционирования коммунальных служб б) предоставление населению убежищ и средств индивидуальной защиты в) проведение аварийно-спасательных работ г) увеличение производительности труда д) подготовка к эвакуации населения, материальных и культурных ценностей в безопасные районы
10. ГРАЖДАНСКАЯ ОБОРОНА В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ СОЗДАЕТСЯ В ЦЕЛЯХ а) заблаговременной подготовки организации к защите медицинских работников и больных от воздействия поражающих факторов ЧС б) создание условий, повышающих устойчивость работы организации в военное время в) обороны и охраны медицинской организации г) проведения аварийно-спасательных и других неотложных работ при ЧС д) подготовки специалистов в области ГО

Вариант 12

Оценочное средство
1. ЗАДАЧИ В ОБЛАСТИ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ И ПРАВОВЫЕ ОСНОВЫ ИХ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОПРЕДЕЛЕНЫ В а) Федеральном законе РФ от 21 декабря 1994 г. № 68-ФЗ «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера» б) Федеральном законе РФ от 12 февраля 1998 г. № 28-ФЗ «О гражданской обороне» в) Федеральном законе РФ от 22 августа 1995 г. № 151-ФЗ «Об аварийно-спасательных службах и статусе спасателей» г) Федеральном законе РФ от 28 декабря 2010 г. № 390-ФЗ «О безопасности» д) Конституции РФ
2. ОСНОВНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПО СОХРАНЕНИЮ ОБЪЕКТОВ НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ УСТОЙЧИВОГО ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ЭКОНОМИКИ И ВЫЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ В ВОЕННОЕ ВРЕМЯ а) создание и организация работы в мирное и военное время комиссий по вопросам повышения устойчивости функционирования объектов экономики б) рациональное размещение населенных пунктов, объектов экономики и инфраструктуры в соответствии с требованиями строительных норм и правил в) разработка и проведение мероприятий, направленных на повышение надежности функционирования систем и источников газо-, энерго- и водоснабжения г) разработка и реализация инженерно-технических мероприятий гражданской обороны д) планирование, подготовка и проведение аварийно-спасательных и других неотложных работ на объектах экономики, продолжающих работу в военное время
3. СОГЛАСНО ФЕДЕРАЛЬНОМУ ЗАКОНУ РФ № 28-ФЗ «О ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЕ» НА НЕЕ ВОЗЛОЖЕНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ а) проведение аварийно-спасательных работ в случае возникновения опасностей для населения при ведении военных действий или вследствие этих действий, а также вследствие чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера б) борьба с пожарами, возникшими при ведении военных действий или вследствие

этих действий в) первоочередное обеспечение населения, пострадавшего при ведении военных действий или вследствие этих действий, в том числе медицинское обеспечение, оказание первой помощи, срочное предоставление жилья и принятие других необходимых мер г) обнаружение и обозначение районов, подвергшихся радиоактивному, химическому, биологическому и иному заражению д) санитарная обработка населения, обеззараживание зданий и сооружений, специальная обработка техники и территорий
4. К ГРУППЕ ТЕРРИТОРИЙ ПО ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЕ ОТНЕСЕНЫ МЕСТНОСТИ, НА КОТОРЫХ РАСПОЛОЖЕНЫ ГОРОД ИЛИ ИНОЙ НАСЕЛЕННЫЙ ПУНКТ а) имеющий важное оборонное значение б) имеющий важное экономическое значение в) с объектами, представляющий высокую степень опасности возникновения чрезвычайных ситуаций в военное время г) с объектами, представляющими высокую степень опасности возникновения чрезвычайных ситуаций в мирное время д) любой населенный пункт
5. ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ НА ОБЪЕКТЕ ЯВЛЯЮТСЯ а) защита персонала объекта и населения от ЧС б) повышение устойчивости функционирования объекта в ЧС в) проведение аварийно-спасательных и других неотложных работ на объекте в очагах поражения и зонах катастрофического затопления г) проведение антитеррористической операции д) трассировка охраняемого объекта
6. ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН РФ № 28-ФЗ «О ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЕ» ОПРЕДЕЛИЛ СЛЕДУЮЩИЕ ЕЕ ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ а) обучение населения в области гражданской обороны б) оповещение населения об опасностях, возникающих при ведении военных действий или вследствие этих действий, а также при возникновении чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера в) эвакуация населения, материальных и культурных ценностей в безопасные районы г) предоставление населению убежищ и средств индивидуальной защиты д) проведение мероприятий по световой маскировке и другим видам маскировки
7. В КАКОМ ГОДУ БЫЛ ПРИНЯТ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН № 28-ФЗ «О ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЕ» а) в 1947 б) в 1984 в) в 1998 г) в 2005 д) в 2015
8. ОСНОВНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ ПО СОХРАНЕНИЮ ОБЪЕКТОВ НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ УСТОЙЧИВОГО ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ЭКОНОМИКИ И ВЫЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ В ВОЕННОЕ ВРЕМЯ ЯВЛЯЮТСЯ а) создание и подготовка резерва мобильных средств очистки, опреснения и транспортировки воды б) заблаговременное создание запасов материально-технических, продовольственных, медицинских и иных средств, необходимых для сохранения и (или) восстановления производственного процесса в) создание запасов лекарственных средств г) создание страхового фонда документации д) повышение эффективности защиты производственных фондов при воздействии на

них современных средств поражения
9. ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СПАСАТЕЛЬНЫХ ВОИНСКИХ ФОРМИРОВАНИЙ МЧС РОССИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С МОМЕНТА а) фактического начала военных действий б) введения Президентом РФ военного положения на территории страны в) введения Президентом РФ военного положения на территории отдельных регионов г) возникновения стихийных бедствий, эпидемий, эпизоотиях, крупных аварий, катастроф, ставящих под угрозу здоровье населения в мирное время д) начала проведения учебно-штабных тренировок сил ГО
10. ОСНОВНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ СВЯЗАННЫЕ С ОБУЧЕНИЕМ НАСЕЛЕНИЯ а) развитие нормативно-методического обеспечения функционирования единой системы подготовки населения в области гражданской обороны б) планирование и осуществление обучения населения в области гражданской обороны в) создание, оснащение и всестороннее обеспечение учебно-методических центров по гражданской обороне и защите от чрезвычайных ситуаций г) создание и поддержание в рабочем состоянии учебной материально-технической базы для подготовки работников организаций в области гражданской обороны д) пропаганда знаний в области гражданской обороны

Вариант 13

Оценочное средство
1. К ВИДАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ПРЕДУСМОТРЕННЫМ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИ КРУПНОМАСШТАБНОЙ КАТАСТРОФЕ, ОТНОСЯТ: а) первую медицинскую, доврачебную, первую врачебную б) любую, которую можно использовать в) первую врачебную и квалифицированную г) первую медицинскую и доврачебную
2. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В а) очаге поражения б) подвижном многопрофильном госпитале в) специализированном отделении г) отделении первой помощи
3. БРИГАДЫ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЮТСЯ а) нештатными формированиями службы медицины катастроф б) штатными формированиями Всероссийской службы медицины катастроф в) учреждениями Всероссийской службы медицины катастроф Российской Федерации г) формированиями министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайных ситуаций и ликвидации последствий стихийных бедствий
4. БРИГАДЫ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ а) специализации или усиления ЛПУ и формирований б) формирования 1 этапа медицинской эвакуации в) формирования 2 этапа медицинской эвакуации г) проведения специальных мероприятий 1 медицинской помощи
5. 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

6. ПРИ ЛИКВИДАЦИИ МЕДИКО-САНИТАРНЫХ ПОСЛЕДСТВИЙ ЧС ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НАПРАВЛЕНЫ а) на организацию и проведение лечебно-эвакуационных мероприятий б) на медицинское обеспечение непораженного населения в районе ЧС в) на санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия г) а+б+в
7. ЛЕЧЕБНО-ЭВАКУАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ПРОВЕДЕНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ а) по розыску пораженных б) по оказанию пораженным медицинской помощи в) по выносу (вывозу) пострадавших за пределы очага поражения г) а+б+в
8. В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ПРИНЯТА СИСТЕМА ЛЕЧЕБНО-ЭВАКУАЦИОННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ а) одноэтапная б) двухэтапная в) трехэтапная г) многоэтапная
9. СИСТЕМА ЛЕЧЕБНО-ЭВАКУАЦИОННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ВКЛЮЧАЕТ а) догоспитальный и госпитальный этапы б) этапы оказания доврачебной и врачебной помощи в) этапы оказания неквалифицированной и квалифицированной помощи г) этапы выделяются в зависимости от сложившейся ЧС
10. ПОД ТЕРМИНОМ «ДОКТРИНА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ» ПРИНЯТО ПОНИМАТЬ а) предпочтительную эвакуацию пострадавших по назначению, т.е. в те лечебные учреждения, где будет осуществляться их лечение до полного выздоровления б) совокупность основных принципов, положенных в основу деятельности службы медицины катастроф в) четкое и непрерывное управление силами и средствами здравоохранения, принимающими участие в ликвидации последствий катастрофы г) бесперебойное всестороннее материально-техническое обеспечение всех проводимых мероприятий
11. НЕ СУЩЕСТВУЕТ ВИДА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ а) первая помощь б) санитарная помощь б) доврачебная помощь г) первая врачебная помощь.

Вариант 14

Оценочное средство
1. КВАЛИФИЦИРОВАННУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЮТ а) врачи бригад скорой медицинской помощи б) врачебно-сестринские бригады в) врачи – специалисты хирургического и терапевтического профиля г) врачи – специалисты узкого профиля
2. СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЮТ а) врачи бригад скорой медицинской помощи б) врачебно-сестринские бригады в) врачи – специалисты хирургического и терапевтического профиля г) врачи – специалисты узкого профиля

3. ПОЛНЫЙ ОБЪЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ а) комплексную терапию острой кровопотери, шока, травматического токсикоза б) коррекцию грубых нарушений кислотно-щелочного состояния и электролитного баланса в) выполнение всех групп мероприятий, присущих данному виду медицинской помощи г) оперативные вмешательства при ранениях сердца и клапанном пневмотораксе
4. КВАЛИФИЦИРОВАННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ а) в непосредственной близости от места поражения б) в пунктах медицинской помощи в) в лечебных учреждениях за пределами очага поражения г) в участковых больницах в очаге поражения
5. СОКРАЩЕННЫЙ ОБЪЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ а) устранение асфиксии и восстановление адекватного дыхания б) профилактику и лечение анаэробной инфекции в) выполнение неотложных мероприятий г) оказание пораженным только первой и доврачебной помощи
6. ПОРАЖЕННЫХ, ПОСТУПИВШИХ ИЗ ОЧАГА РАДИОАКТИВНОГО ИЛИ ХИМИЧЕСКОГО ЗАРАЖЕНИЯ НА ЭТАПЕ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ НАПРАВЛЯЮТ а) в изолятор б) в приемно-сортировочное отделение в) отделение специальной обработки г) в эвакуационное отделение
7. ПРИ ЧС ОБЩИЕ ПОТЕРИ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ДЕЛЯТСЯ НА а) безвозвратные и санитарные б) немедицинские и медицинские в) несмертельные и смертельные; г) неогнестрельные и огнестрельные
8. ЦЕЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКИ, ЕЕ ОСНОВНОЕ НАЗНАЧЕНИЕ СОСТОИТ В ТОМ а) чтобы организовать и провести своевременные эвакуационные мероприятия б) чтобы произвести вынос (вывоз) пострадавших за пределы очага поражения в) чтобы отправить пораженных на ближайшие этапы медицинской эвакуации г) чтобы обеспечить пораженным своевременное оказание медицинской помощи в оптимальном объеме и рациональную эвакуацию
9. С ЦЕЛЬЮ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ ПОРАЖЕННЫХ ПО ГРУППАМ ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ В ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ ЭТАПА МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ И УСТАНОВЛЕНИЯ ОЧЕРЕДНОСТИ В ЭТИ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ ПРОВОДЯТ а) лечебно-диагностическую сортировку б) внутрипунктовую сортировку в) санитарно-эпидемиологическую сортировку г) клинико-функциональную сортировку
10. С ЦЕЛЬЮ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ ПОРАЖЕННЫХ НА ОДНОРОДНЫЕ ГРУППЫ В СООТВЕТСТВИИ С НАПРАВЛЕНИЕМ, ОЧЕРЕДНОСТЬЮ, СПОСОБАМИ И СРЕДСТВАМИ ИХ ЭВАКУАЦИИ ПРОВОДЯТ а) мобилизационно-транспортную сортировку б) эвакуационно-транспортную сортировку в) эвакуационно-мобилизационную сортировку г) сортировку пораженных по длительности лечения в ЛПУ
11. ВО ВРАЧЕБНО-СЕСТРИНСКУЮ БРИГАДУ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКИ ПОРАЖЕННЫХ ВХОДЯТ

а) 1 врач, 1-2 медицинских сестры (фельдшера), 1-2 регистратора б) 2 врача, 1-2 медицинских сестры (фельдшера), 1-2 регистратора в) 2 врача, 2-3 медицинских сестры (фельдшера), 1-2 регистратора г) 1 врач, 2-3 медицинских сестры (фельдшера), 2-3 регистратора

4.1.3. Практические навыки

1. Остановка артериального и венозного кровотечения.
2. Первая медицинская помощь при обмороке.
3. Наложение жгута при артериальном кровотечении
4. Техника проведения внутримышечных инъекций
5. Оказание первой помощи при закрытом переломе правой берцовой кости.
6. Наложение повязки типа «Косынка»
7. Оказание первой медицинской помощи при открытом переломе левой лучевой и локтевой костей.
8. Оказание первой помощи при отравлениях.
9. Транспортировка пострадавших при помощи подручных средств.
10. Наложение шины на бедро.
11. Оказание первой помощи при закрытых переломах верхних конечностей.
12. Определение мест прижатия артерий.
13. Оказание первой помощи при венозном кровотечении.
14. Методика проведения реанимационных мероприятий.
15. Транспортировка пострадавшего при переломе костей таза, при переломах различных отделов позвоночника.
16. Временная остановка артериального кровотечения. Места прижатия артерий: височной, нижнечелюстной, подключичной, сонной, бедренной, плечевой.
17. Техника проведения осмотра пострадавшего в состоянии клинической смерти.
18. Иммобилизация при переломах. Правила наложения транспортных шин. Наложить шину при переломе бедренной кости.
19. Правила наложения кровоостанавливающего жгута.

4.2. Оценочные материалы для промежуточной аттестации

4.2.1. Тестовые задания для дифференцированного зачета

Вариант 1

Оценочное средство
1. С ЦЕЛЬЮ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ ПОРАЖЕННЫХ НА ОДНОРОДНЫЕ ГРУППЫ В СООТВЕТСТВИИ С НАПРАВЛЕНИЕМ, ОЧЕРЕДНОСТЬЮ, СПОСОБАМИ И СРЕДСТВАМИ ИХ ЭВАКУАЦИИ ПРОВОДЯТ а) Мобилизационно-транспортную сортировку б) эвакуационно-транспортную сортировку в) эвакуационно-мобилизационную сортировку г) сортировку пораженных по длительности лечения в ЛПУ
2. ВО ВРАЧЕБНО-СЕСТРИНСКУЮ БРИГАДУ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКИ ПОРАЖЕННЫХ ВХОДЯТ а) 1 врач, 1-2 медицинских сестры (фельдшера), 1-2 регистратора б) 2 врача, 1-2 медицинских сестры (фельдшера), 1-2 регистратора в) 2 врача, 2-3 медицинских сестры (фельдшера), 1-2 регистратора г) 1 врач, 2-3 медицинских сестры (фельдшера), 2-3 регистратора
3. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

СОРТИРОВОЧНЫЕ ПРИЗНАКИ, ПРЕДЛОЖЕННЫЕ Н.И. ПИРОГОВЫМ а) опасность для окружающих б) лечебный признак в) эвакуационный признак г) а+б+в
4. ПОДЛЕЖАТ ИЗОЛЯЦИИ НА КАЖДОМ ЭТАПЕ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ, КАК ОПАСНЫЕ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ а) инфекционные больные б) зараженные АОХВ, загрязненные РВ в) больные с реактивными психозами г) а+б+в
5. ПРИ ЛИКВИДАЦИИ МЕДИКО-САНИТАРНЫХ ПОСЛЕДСТВИЙ ЧС ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НАПРАВЛЕНЫ НА а) организацию и проведение лечебно-эвакуационных мероприятий б) медицинское обеспечение непораженного населения в районе ЧС в) санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия г) а+б+в
6. ЛЕЧЕБНО-ЭВАКУАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ПРОВЕДЕНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ а) по розыску пораженных б) по оказанию пораженным медицинской помощи в) по выносу (вывозу) пострадавших за пределы очага поражения г) а+б+в
7. В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ПРИНЯТА СИСТЕМА ЛЕЧЕБНО-ЭВАКУАЦИОННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ а) одноэтапная б) двухэтапная в) трехэтапная г) многоэтапная
8. СИСТЕМА ЛЕЧЕБНО-ЭВАКУАЦИОННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ВКЛЮЧАЕТ а) догоспитальный и госпитальный этапы б) этапы оказания доврачебной и врачебной помощи в) этапы оказания неквалифицированной и квалифицированной помощи г) этапы выделяются в зависимости от сложившейся ЧС
9. МАРШРУТ, ПО КОТОРОМУ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ ВЫНОС И ТРАНСПОРТИРОВКУ ПОРАЖЕННЫХ (БОЛЬНЫХ), НАЗЫВАЕТСЯ а) эвакуационным направлением б) плечом медицинской эвакуации в) путь медицинской эвакуации г) этапом медицинской эвакуации
10. РАССТОЯНИЕ ОТ ПУНКТА ОТПРАВКИ ПОРАЖЕННОГО ДО МЕСТА НАЗНАЧЕНИЯ ПРИНЯТО СЧИТАТЬ а) эвакуационным направлением б) плечом медицинской эвакуации в) путь медицинской эвакуации г) этапом медицинской эвакуации
11. СОВОКУПНОСТЬ ПУТЕЙ ЭВАКУАЦИИ, РАСПОЛОЖЕННЫХ НА НИХ ЭТАПОВ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ И РАБОТАЮЩИХ САНИТАРНЫХ И ДРУГИХ ТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВ НАЗЫВАЮТ а) эвакуационным направлением б) плечом медицинской эвакуации в) путь медицинской эвакуации;

г) маршрутом медицинской эвакуации

Вариант 2

Оценочное средство
1. ЭВАКУАЦИЮ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ ПО ПРИНЦИПУ «НА СЕБЯ» а) транспортом пострадавшего объекта б) транспортом спасательных отрядов в) машины «скорой медицинской помощи» ЛПУ, региональных и территориальных ЦМК г) а+б+в
2. ЭВАКУАЦИЮ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ ПО ПРИНЦИПУ «ОТ СЕБЯ» а) приписанным транспортом из воинских частей б) транспортом спасательных отрядов в) машины «скорой медицинской помощи» ЛПУ, региональных и территориальных ЦМК г) а+б+в
3. ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ЛЕЧЕБНО-ЭВАКУАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ СЛЕДУЕТ ОРИЕНТИРОВАТЬСЯ а) строго ориентироваться на схему ЛЭО населения в ЧС б) на план мобилизационного развертывания в) выполнять распоряжения вышестоящего руководства г) На конкретную обстановку, внося необходимые коррективы в принципиальную схему ЛЭО населения в ЧС
4. ПОД ТЕРМИНОМ «ДОКТРИНА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ» ПРИНЯТО ПОНИМАТЬ а) предпочтительную эвакуацию пострадавших по назначению, т.е. в те лечебные учреждения, где будет осуществляться их лечение до полного выздоровления б) совокупность основных принципов, положенных в основу деятельности службы медицины катастроф в) четкое и непрерывное управление силами и средствами здравоохранения, принимающими участие в ликвидации последствий катастрофы; г) бесперебойное всестороннее материально-техническое обеспечение всех проводимых мероприятий
5. НЕ СУЩЕСТВУЕТ ВИДА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ а) первая помощь б) санитарная помощь в) доврачебная помощь г) первая врачебная помощь
6. КВАЛИФИЦИРОВАННУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЮТ а) врачи бригад скорой медицинской помощи; б) врачебно-сестринские бригады в) врачи – специалисты хирургического и терапевтического профиля г) врачи – специалисты узкого профиля
7. СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЮТ а) врачи бригад скорой медицинской помощи б) врачебно-сестринские бригады в) врачи – специалисты хирургического и терапевтического профиля г) Врачи – специалисты узкого профиля
8. ПОЛНЫЙ ОБЪЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ а) комплексную терапию острой кровопотери, шока, травматического токсикоза б) коррекцию грубых нарушений кислотно-щелочного состояния и электролитного баланса в) выполнение всех групп мероприятий, присущих данному виду медицинской

помощи г) оперативные вмешательства при ранениях сердца и клапанном пневмотораксе
9. КВАЛИФИЦИРОВАННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ а) в непосредственной близости от места поражения б) в пунктах медицинской помощи в) в лечебных учреждениях за пределами очага поражения г) в участковых больницах в очаге поражения
10. СОКРАЩЕННЫЙ ОБЪЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ а) устранение асфиксии и восстановление адекватного дыхания б) профилактику и лечение анаэробной инфекции в) выполнение неотложных мероприятий г) оказание пораженным только первой и доврачебной помощи
11. Пораженные поступившие с очага радиоактивного или химического заражения на этапе медицинской эвакуации направляют а) в изолятор; б) в приемно-сортировочное отделение в) в отделение специальной обработки г) в эвакуационное отделение

Вариант 3

Оценочное средство
1. В ШИРОКОМ ПОНИМАНИИ ТРУД ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ а) сознательную и целенаправленную деятельность по присвоению материальных или духовных благ в целях удовлетворения личных потребностей б) умственные нагрузки в) сознательную, целенаправленную и легитимную деятельность по производству материальных или духовных благ, способных удовлетворять определенные человеческие потребности г) сознательную и целенаправленную деятельность по удовлетворению человеческих потребностей за счет других членов общества д) физические нагрузки
2. НЕКОТОРЫЕ ВИДЫ ТРУДА В СОЧЕТАНИИ С ОПРЕДЕЛЕННЫМИ УСЛОВИЯМИ МОГУТ ВЫЗЫВАТЬ а) эйфорию б) профессиональные заболевания в) отвращение г) чувство стыда д) глубокое безразличие
3. В СООТВЕТСТВИИ С ОСНОВНЫМИ НАГРУЗКАМИ НА ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ СИСТЕМЫ ОРГАНИЗМА ТРУД ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПОДРАЗДЕЛЯЕТСЯ НА а) физический б) умственный в) творческий г) студенческий д) преподавательский
4. К ХАРАКТЕРИСТИКАМ ТРУДОВОГО ПРОЦЕССА ОТНОСЯТСЯ а) биологические факторы б) химические факторы в) тяжесть труда г) напряженность труда д) режим труда
5. К ФАКТОРАМ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ СРЕДЫ ОТНОСЯТСЯ а) физические

Оценочное средство
б) химические в) биологические г) напряженность труда д) режим труда
6. УСЛОВИЯ ТРУДА ПО СТЕПЕНИ ВРЕДНОСТИ И ОПАСНОСТИ УСЛОВНО ПОДРАЗДЕЛЯЮТ НА а) полезные б) оптимальные в) допустимые г) вредные д) опасные
7. МЕДИЦИНСКИЙ ТРУД ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ СОВОКУПНОСТЬ ФАКТОРОВ а) здоровья и болезни б) медицинской науки и практики в) личного и общественного здоровья г) вредных и опасных д) трудового процесса и окружающей среды (производственной, медицинской, госпитальной, больничной, внутрибольничной)
8. ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДОЙ МЕДИЦИНСКОГО ТРУДА ЯВЛЯЮТСЯ а) люди, нуждающиеся в медицинской помощи б) техносфера в) природная среда г) производственная, медицинская, внутрибольничная среда д) природная среда во взаимодействии с человеком и животным миром
9. В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПРЕДМЕТА ТРУДА ВСЕ ПРОФЕССИИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ОТНОСЯТСЯ К ТИПУ а) человек – живая природа б) человек – техника (неживая природа) в) человек – человек г) человек – знаковая система д) человек – художественные образы
10. ПО ХАРАКТЕРУ ТРУДА ПРОФЕССИЯ ВРАЧА ОТНОСИТСЯ К КЛАССУ а) исполнительских профессий б) творческих профессий в) кустарных профессий г) профессий повышенного риска д) наиболее востребованных обществом профессий

Вариант 4

Оценочное средство
1. ПО СУЩЕСТВУЮЩЕЙ ШКАЛЕ ТЯЖЕСТИ ТРУДА МЕДИЦИНСКИЕ СПЕЦИАЛЬНОСТИ РАСПОЛОЖЕНЫ а) в первой категории б) от шестой до восьмой категории в) в низшей категории г) от второй до пятой категории д) в высшей категории
2. К ПЯТОЙ КАТЕГОРИИ ТЯЖЕСТИ ТРУДА ОТНЕСЕНЫ МЕДИЦИНСКИЕ СПЕЦИАЛЬНОСТИ ВРАЧЕЙ а) реаниматологов, хирургов б) диетологов, кабинетов лечебной физкультуры в) стоматологов, дермато-венерологов

г) физиотерапевтов, гигиенистов д) статистиков, валеологов
3. К ЧЕТВЕРТОЙ КАТЕГОРИИ ТЯЖЕСТИ ТРУДА ОТНЕСЕНЫ МЕДИЦИНСКИЕ СПЕЦИАЛЬНОСТИ ВРАЧЕЙ а) реаниматологов, хирургов б) диетологов, кабинетов лечебной физкультуры в) стоматологов, дермато-венерологов г) физиотерапевтов, гигиенистов д) статистиков, валеологов
4. К ТРЕТЬЕЙ КАТЕГОРИИ ТЯЖЕСТИ ТРУДА ОТНЕСЕНЫ МЕДИЦИНСКИЕ СПЕЦИАЛЬНОСТИ ВРАЧЕЙ а) реаниматологов, хирургов б) диетологов, кабинетов лечебной физкультуры в) стоматологов, дермато-венерологов г) физиотерапевтов, гигиенистов д) статистиков, валеологов
5. КО ВТОРОЙ КАТЕГОРИИ ТЯЖЕСТИ ТРУДА ОТНЕСЕНЫ МЕДИЦИНСКИЕ СПЕЦИАЛЬНОСТИ ВРАЧЕЙ а) реаниматологов, хирургов б) диетологов, кабинетов лечебной физкультуры в) стоматологов, дермато-венерологов г) физиотерапевтов, гигиенистов д) статистиков, валеологов
6. ОБЩИЕ ОБЯЗАННОСТИ РАБОТНИКОВ, В ТОМ ЧИСЛЕ МЕДИЦИНСКИХ, ПО ОХРАНЕ ТРУДА И ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ УСТАНОВЛЕНЫ а) Федеральным законом РФ от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» б) Федеральным законом РФ от 28.12.2010 № 390-ФЗ «О безопасности» в) Кодексом РФ об административных правонарушениях г) Федеральным законом РФ от 30.12.2001 N 197-ФЗ «Трудовой кодекс Российской Федерации» д) Федеральным законом РФ от 13.06.1996 N 63-ФЗ «Уголовный кодекс РФ»
7. ФАКТОРАМИ РИСКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИИ У МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ЯВЛЯЮТСЯ а) неудовлетворительное устройство рабочих помещений б) несовершенство оборудования и инструментария в) длительный контакт с лекарственными средствами и вредными веществами г) отсутствие или несовершенство средств индивидуальной защиты д) острые респираторные заболевания
8. ВО ВРЕМЯ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ПОДВЕРГАЮТСЯ а) давлению и притеснениям со стороны руководства медицинских организаций б) воздействию факторов физической, химической, биологической и психофизиологической природы в) воздействию погодных условий г) коррупционному воздействию д) уголовному преследованию
9. К ФАКТОРАМ ФИЗИЧЕСКОЙ ПРИРОДЫ ВОЗДЕЙСТВУЮЩИМ НА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ В ПРОЦЕССЕ ИХ ТРУДА ОТНОСЯТСЯ а) психологические переживания за результаты лечения пациентов б) пары химических веществ и лекарственных препаратов в воздушной среде функциональных подразделений медицинских организаций в) рентгеновское, ультрафиолетовое, лазерное и ионизирующее излучение, ультразвук

г) вирусы и микроорганизмы, способствующие возникновению и распространению внутрибольничных инфекций д) контроль за профессиональной деятельностью
10. К ФАКТОРАМ ХИМИЧЕСКОЙ ПРИРОДЫ ВОЗДЕЙСТВУЮЩИМ НА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ В ПРОЦЕССЕ ИХ ТРУДА ОТНОСЯТСЯ а) психологические переживания за результаты лечения пациентов б) пары химических веществ и лекарственных препаратов в воздушной среде функциональных подразделений медицинских организаций в) рентгеновское, ультрафиолетовое, лазерное и ионизирующее излучение, ультразвук г) вирусы и микроорганизмы, способствующие возникновению и распространению внутрибольничных инфекций д) контроль за профессиональной деятельностью

Вариант 5

Оценочное средство
1. К ФАКТОРАМ БИОЛОГИЧЕСКОЙ ПРИРОДЫ ВОЗДЕЙСТВУЮЩИМ НА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ В ПРОЦЕССЕ ИХ ТРУДА ОТНОСЯТСЯ а) психологические переживания за результаты лечения пациентов б) пары химических веществ и лекарственных препаратов в воздушной среде функциональных подразделений медицинских организаций в) рентгеновское, ультрафиолетовое, лазерное и ионизирующее излучение, ультразвук г) вирусы и микроорганизмы, способствующие возникновению и распространению внутрибольничных инфекций д) контроль за профессиональной деятельностью
2. К ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ, ВОЗДЕЙСТВУЮЩИМ НА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ В ПРОЦЕССЕ ИХ ТРУДА, ОТНОСЯТСЯ а) статические и динамические перегрузки б) перенапряжение анализаторов в) монотонность труда г) эмоциональные перегрузки д) контроль за профессиональной деятельностью
3. В СТРУКТУРЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ПРЕОБЛАДАЮТ а) алкоголизм б) инфекционные заболевания в) аллергические заболевания г) онкологические заболевания д) интоксикации и заболевания опорно-двигательного аппарата
4. ВЫСОКАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ У МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ЗА РЕЗУЛЬТАТЫ СВОЕГО ТРУДА ЧАСТО ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ а) постоянного напряжения – стресса б) желания сменить профессию в) уйти в отпуск г) устроить праздничное торжество д) посетить ближайшее учреждение культуры (театр, музей и т.п.)
5. СРЕДИ ВРАЧЕЙ РАЗЛИЧНЫХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ ОСОБЕННО ПОДВЕРЖЕНЫ СТРЕССАМ а) урологи и проктологи б) терапевты и психиатры в) стоматологи и рентгенологи г) медицинские статистики и валеологи д) реаниматологи и хирурги
6. В СТРУКТУРЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИИ МЕДИЦИНСКИХ

РАБОТНИКОВ – ЖЕНЩИН СВЯЗАННОЙ С ВЛИЯНИЕМ ПАРОВ АНЕСТЕТИКОВ ПРЕОБЛАДАЮТ а) самопроизвольные аборты б) аномалии развития новорожденных в) бесплодие г) доброкачественная гиперплазия предстательной железы д) болезни костно-мышечной системы
7. ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ ВРАЧЕЙ СРЕДИ ДРУГИХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ ЗАНЯТЫХ УМСТВЕННЫМ ТРУДОМ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ а) онкологическое заболевание б) инфекционное заболевание в) травматизм г) ишемическая болезнь сердца д) наркомания и алкоголизм
8. ОСНОВУ НОРМАТИВНОЙ ПРАВОВОЙ БАЗЫ СИСТЕМЫ УПРАВЛЕНИЯ ОХРАНОЙ ТРУДА В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ СОСТАВЛЯЮТ а) Конституция Российской Федерации б) Федеральный закон от 17.07.1999 г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» в) Федеральный закон от 28.12.2010 г. № 390-ФЗ «О безопасности» г) Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» д) Федеральный закон от 30.12.2001 г. № 197-ФЗ «Трудовой кодекс Российской Федерации»
9. КОНСТИТУЦИЕЙ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ КАЖДОМУ ГРАЖДАНИНУ ГАРАНТИРОВАНО а) право на труд в условиях, отвечающих требованиям безопасности и гигиены б) право на удовлетворение личных потребностей в) право на охрану здоровья и медицинскую помощь г) право на спокойную и обеспеченную жизнь д) право на превалирование личных интересов над общественными
10. ПОД «ОХРАНОЙ ТРУДА» ПОНИМАЕТСЯ а) система охраны медицинских организаций от незаконного проникновения посторонних лиц б) система сохранения жизни и здоровья работников в процессе трудовой деятельности, включающую в себя правовые, социально-экономические, организационно-технические, санитарно-гигиенические, лечебно-профилактические, реабилитационные и иные мероприятия в) оснащение рабочих мест медицинских работников индивидуальными системами охраны г) охрана труда медицинских работников силами сотрудников частных охранных предприятий д) охрана труда медицинских работников силами сотрудников органов внутренних дел

Вариант 6

Оценочное средство
1. СИСТЕМА ОХРАНЫ ТРУДА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ а) систему органов по контролю за соблюдением техники безопасности б) систему охраны здоровья работников в процессе трудовой деятельности в) сформированную руководителем совокупность должностных лиц и организационных связей, предназначенных для управления деятельностью по сохранению жизни и здоровья работников в процессе труда

г) специально подготовленных лиц, предназначенных для охраны труда медицинских работников д) систему охраны труда медицинских работников силами сотрудников органов внутренних дел
2. СИСТЕМА ОХРАНЫ ТРУДА В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ОБЯЗЫВАЕТ РАБОТНИКОВ а) правильно применять средства индивидуальной и коллективной защиты б) проходить обучение безопасным способам и приемам выполнения работ и оказания первой помощи в) немедленно извещать своего руководителя о любой ситуации угрожающей жизни и здоровью людей, о каждом несчастном случае, происшедшем на производстве, или ухудшении состояния своего здоровья г) проходить обязательные предварительные, периодические и внеочередные медицинские осмотры д) вести здоровый образ жизни
3. УПРАВЛЕНИЕ ОХРАНОЙ ТРУДА ПРЕДПОЛАГАЕТ а) управление трудовой деятельностью работников б) принятие, доведение до исполнителей и контроль выполнения локальных нормативных актов, целевых программ и других организационно-методических документов, направленных на улучшение условий труда в) организацию и финансирование мероприятий по охране труда г) представление статистической отчетности об условиях труда, производственном травматизме, профессиональной заболеваемости и их материальных последствиях д) предоставление времени на организованный отдых и восстановление сил
4. ОБЩЕЕ РУКОВОДСТВО СИСТЕМОЙ ОХРАНЫ ТРУДА В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ а) начальник службы охраны труда б) руководитель регионального органа управления здравоохранением в) заместитель главного врача (руководителя) г) главный врач (руководитель) д) представитель профсоюзной организации
5. ОБУЧЕНИЕ БЕЗОПАСНЫМ СПОСОБАМ И ПРИЕМАМ ВЫПОЛНЕНИЯ РАБОТ ПРОВОДИТСЯ В ФОРМЕ а) учений по охране труда б) теоретических, практических и методических занятий в) собеседования г) деловых игр д) самостоятельной работы
6. ИНСТРУКТАЖИ ПО ОБУЧЕНИЮ БЕЗОПАСНЫМ СПОСОБАМ И ПРИЕМАМ ВЫПОЛНЕНИЯ РАБОТ БЫВАЮТ а) заключительными б) вводными в) первичными г) повторными д) внезапными
7. ВВОДНЫЙ ИНСТРУКТАЖ ПО ОБУЧЕНИЮ БЕЗОПАСНЫМ СПОСОБАМ И ПРИЕМАМ ВЫПОЛНЕНИЯ РАБОТ ДОЛЖЕН ПРОВОДИТЬСЯ ЛИЦАМ а) принимаемым на временную работу б) принимаемым на постоянную работу в) с высшим профессиональным образованием по специальности г) со стажем работы в такой же должности более 25 лет д) назначенным главным врачом больницы
8. ПЕРВИЧНЫЙ ИНСТРУКТАЖ ПО ОБУЧЕНИЮ БЕЗОПАСНЫМ СПОСОБАМ И

ПРИЕМАМ ВЫПОЛНЕНИЯ РАБОТ ДОЛЖЕН ПРОВОДИТЬСЯ а) после прохождения работником испытательного срока б) по распоряжению руководителя медицинской организации в) непосредственно на рабочем месте до начала исполнения работником своей трудовой деятельности г) по окончании первого трудового дня д) лично главным врачом больницы
9. ПОВТОРНЫЙ ИНСТРУКТАЖ ПО ОБУЧЕНИЮ БЕЗОПАСНЫМ СПОСОБАМ И ПРИЕМАМ ВЫПОЛНЕНИЯ РАБОТ ВСЕ РАБОТНИКИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЯЗАНЫ ПРОХОДИТЬ а) не реже одного раза в полгода б) не реже одного раза в год в) не реже одного раза в два года г) ежемесячно д) ежедневно
10. ВНЕПЛАНОВЫЙ ИНСТРУКТАЖ ПО ОБУЧЕНИЮ БЕЗОПАСНЫМ СПОСОБАМ И ПРИЕМАМ ВЫПОЛНЕНИЯ РАБОТ ПРОВОДИТСЯ В СЛУЧАЯХ а) изменения или введения в действие новых или переработанных стандартов, правил, инструкций по охране труда б) изменения технологического процесса, внедрения новых методик диагностики и лечения в) выявления нарушений работниками требований безопасности труда г) перерыва в работе 60 и более дней д) требования органов надзора за состоянием охраны труда

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

а) основная литература:	
1. Левчук, И. П. Безопасность жизнедеятельности : учебное пособие / И. П. Левчук, А. А. Бурлаков. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 144 с. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-4645-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970446454.html	www.studentlibrary.ru
2. Безопасность жизнедеятельности : учебное пособие / И. П. Левчук, А. А. Бурлаков. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-5756-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457566.html	www.studentlibrary.ru
3. Сергеев, В. С. Безопасность жизнедеятельности : Учебно-методический комплекс дисциплины / Сергеев В. С. - Москва : Академический Проект, 2020. - 558 с. (Gaudeamus) - ISBN 978-5-8291-3007-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785829130077.html	www.studentlibrary.ru
б) дополнительная литература:	
1. Аполлонский, С. М. Безопасность жизнедеятельности человека в электромагнитных полях : учеб. пособие / С. М. Аполлонский, Т. В. Каляда, Б. Е. Синдаловский. - Санкт-петербург : Политехника, 2012. - 263 с. (Сер. Безопасность жизни и деятельности) - ISBN 5-7325-0854-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN5732508546.html	www.studentlibrary.ru
2. Рогозина, И. В. Медицина катастроф : учебное пособие / И. В. Рогозина. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-5556-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455562.html	www.studentlibrary.ru
3. Сергеев, В. С. Защита населения и территорий в чрезвычайных ситуациях : учебное пособие для вузов / Сергеев В. С. - Москва : Академический Проект, 2020. - 461 с. (Gaudeamus) - ISBN 978-5-8291-3008-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785829130084.html	www.studentlibrary.ru
4. Босак, В. Н. Безопасность жизнедеятельности человека : учебник / В. Н. Босак, З. С. Ковалевич - Минск : Выш. шк. , 2016. - 335 с. - ISBN 978-985-06-2782-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850627827.html	www.studentlibrary.ru
5. Ветошкин, А. Г. Безопасность жизнедеятельности : учебное пособие/ А. Г. Ветошкин. - Москва : Инфра-Инженерия, 2022. - 308 с. - ISBN 978-5-9729-0991-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785972909919.html	www.studentlibrary.ru
в) современные профессиональные базы данных:	
• Научная электронная библиотека. – URL: https://www.elibrary.ru/ • Нормативные документы. – URL: http://www.consultant.ru/ • Единое окно доступа к образовательным ресурсам. Библиотека URL: http://window.edu.ru/window/library • Федеральный портал «Российское образование» http://www.edu.ru	

г) информационно-справочные системы:	
• Все о пожарной безопасности [Электронный ресурс]. URL: http://www.0-1.ru/ • МЧС России. Официальный сайт [Электронный ресурс]. URL: http://www.mchs.gov.ru/ • Федеральный образовательный портал по Основам безопасности жизнедеятельности. URL: http://www.obzh.ru/	

6.МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование специальных помещений	**Оснащенность специальных помещений**	**Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа**
Учебная аудитория для проведения лекций, практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации (Кабинет безопасности жизнедеятельности)	Рабочее место преподавателя, оснащенное учебной мебелью; парты (2-х местные) на 30 посадочных мест; стулья; доска классная; стенды информационные; учебно-наглядные пособия; комплект плакатов по основам военной службы, гражданской обороны; общевойсковой защитный комплект; общевойсковой противогаз; изолирующий противогаз; респираторы; индивидуальные противохимические пакеты; индивидуальные перевязочные пакеты, материалы; носилки санитарные; аптечка индивидуальная; медицинская аптечка (бинты марлевые, бинты эластичные, жгуты кровоостанавливающие резиновые, косынки перевязочные, ножницы для перевязочного материала прямые, шины (металлические, Дитерихса); шприц-тюбики одноразового пользования (без наполнителя); огнетушители порошковые, пенные, углекислотные (учебные); оборудование для измерения, испытания, навигации (рентгенметр и др.); устройство для отработки прицеливания; учебные автоматы АК-74; винтовки пневматические; робот-тренажёр для отработки навыков первой доврачебной помощи; миникомпьютер с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, монитор, телевизор.	MS Windows 10 Лицензия №69002855 MS Office 2016 Лицензия №69440824 NetPolice Pro Лицензия №1326250
Помещение для организации самостоятельной и воспитательной работы, оснащенное	столы учебные; стулья учебные; телевизор; миникомпьютер с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет; моноблоки для обучающихся с доступом к	MS Windows 10 Лицензия №69002855 MS Office 2016 Лицензия №69440824 NetPolice Pro

компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Института	информационно-телекоммуникационной сети Интернет, электронную информационно-образовательную среду и к электронным библиотечным системам.	Лицензия №1326250

7. СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ УСЛОВИЯ ДЛЯ ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Указанные ниже условия лицам с ограниченными возможностями здоровья применяются при наличии указанных лиц в группе обучающихся в зависимости от нозологии заболеваний или нарушений в работе отдельных органов.

Обучение студентов с нарушением слуха

Обучение студентов с нарушением слуха выстраивается через реализацию следующих педагогических принципов:

– наглядности,

– индивидуализации,

– коммуникативности на основе использования информационных технологий, разработанного учебно-дидактического комплекса, включающего пакет специальных учебно-методических презентаций

– использования учебных пособий, адаптированных для восприятия студентами с нарушением слуха.

К числу проблем, характерных для лиц с нарушением слуха, можно отнести:

– замедленное и ограниченное восприятие;

– недостатки речевого развития;

– недостатки развития мыслительной деятельности;

– пробелы в знаниях; недостатки в развитии личности (неуверенность в себе и неоправданная зависимость от окружающих, низкая коммуникабельность, эгоизм, пессимизм, заниженная или завышенная самооценка, неумение управлять собственным поведением);

– некоторое отставание в формировании умения анализировать и синтезировать воспринимаемый материал, оперировать образами, сопоставлять вновь изученное с изученным ранее; хуже, чем у слышащих сверстников, развит анализ и синтез объектов. Это выражается в том, что глухие и слабослышащие меньше выделяют в объекте детали, часто опускают малозаметные, но существенные признаки.

При организации образовательного процесса со слабослышащей аудиторией необходима особая фиксация на артикуляции выступающего - следует говорить громче и четче, подбирая подходящий уровень.

Специфика зрительного восприятия слабослышащих влияет на эффективность их образной памяти - в окружающих предметах и явлениях они часто выделяют несущественные признаки. Процесс запоминания у студентов с нарушенным слухом во многом опосредуется деятельностью по анализу воспринимаемых объектов, по соотнесению нового материала с усвоенным ранее.

Некоторые основные понятия изучаемого материала студентам необходимо объяснять дополнительно. На занятиях требуется уделять повышенное внимание специальным профессиональным терминам, а также использованию профессиональной лексики. Для лучшего усвоения специальной терминологии необходимо каждый раз писать

на доске используемые термины и контролировать их усвоение.

Внимание в большей степени зависит от изобразительных качеств воспринимаемого материала: чем они выразительнее, тем легче слабослышащим студентам выделить информативные признаки предмета или явления.

В процессе обучения рекомендуется использовать разнообразный наглядный материал. Сложные для понимания темы должны быть снабжены как можно большим количеством наглядного материала. Особую роль в обучении лиц с нарушенным слухом, играют видеоматериалы. По возможности, предъявляемая видеоинформация может сопровождаться текстовой бегущей строкой или сурдологическим переводом.

Видеоматериалы помогают в изучении процессов и явлений, поддающихся видеофиксации, анимация может быть использована для изображения различных динамических моделей, не поддающихся видеозаписи.

Обучение студентов с нарушением зрения.

Специфика обучения слепых и слабовидящих студентов заключается в следующем:

– дозирование учебных нагрузок;

– применение специальных форм и методов обучения, оригинальных учебников и наглядных пособий, а также оптических и тифлопедагогических устройств, расширяющих познавательные возможности студентов;

– специальное оформление учебных кабинетов;

– организация лечебно-восстановительной работы;

– усиление работы по социально-трудовой адаптации.

Во время проведения занятий следует чаще переключать обучающихся с одного вида деятельности на другой.

Во время проведения занятия педагоги должны учитывать допустимую продолжительность непрерывной зрительной нагрузки для слабовидящих студентов. К дозированию зрительной работы надо подходить строго индивидуально.

Искусственная освещенность помещений, в которых занимаются студенты с пониженным зрением, должна составлять от 500 до 1000 лк, поэтому рекомендуется использовать дополнительные настольные светильники. Свет должен падать с левой стороны или прямо. Ключевым средством социальной и профессиональной реабилитации людей с нарушениями зрения, способствующим их успешной интеграции в социум, являются информационно-коммуникационные технологии.

Ограниченность информации у слабовидящих обусловливает схематизм зрительного образа, его скудность, фрагментарность или неточность.

При слабовидении страдает скорость зрительного восприятия; нарушение бинокулярного зрения (полноценного видения двумя глазами) у слабовидящих может приводить к так называемой пространственной слепоте (нарушению восприятия перспективы и глубины пространства), что важно при черчении и чтении чертежей.

При зрительной работе у слабовидящих быстро наступает утомление, что снижает их работоспособность. Поэтому необходимо проводить небольшие перерывы.

Слабовидящим могут быть противопоказаны многие обычные действия, например, наклоны, резкие прыжки, поднятие тяжестей, так как они могут способствовать ухудшению зрения. Для усвоения информации слабовидящим требуется большее количество повторений и тренировок.

При проведении занятий в условиях повышенного уровня шума, вибрации, длительных звуковых воздействий, может развиться чувство усталости слухового анализатора и дезориентации в пространстве.

При лекционной форме занятий слабовидящим следует разрешить использовать звукозаписывающие устройства и компьютеры, как способ конспектирования, во время занятий.

Информацию необходимо представлять исходя из специфики слабовидящего

студента: **крупный шрифт (16–18** размер), дисковый накопитель (чтобы прочитать с помощью компьютера со звуковой программой), аудиофайлы. Всё записанное на доске должно быть озвучено.

Необходимо комментировать свои жесты и надписи на доске и передавать словами то, что часто выражается мимикой и жестами. При чтении вслух необходимо сначала предупредить об этом. Не следует заменять чтение пересказом.

При работе на компьютере следует использовать принцип максимального снижения зрительных нагрузок, дозирование и чередование зрительных нагрузок с другими видами деятельности, использование специальных программных средств для увеличения изображения на экране или для озвучивания информации; — принцип работы с помощью клавиатуры, а не е помощью мыши, в том числе с использование «горячих» клавиш и освоение слепого десятипальцевого метода печати на клавиатуре.

Обучение студентов с нарушением опорно-двигательного аппарата (ОДА).

Студенты с нарушениями ОДА представляют собой многочисленную группу лиц, имеющих различные двигательные патологии, которые часто сочетаются с нарушениями в познавательном, речевом, эмоционально-личностном развитии. Обучение студентов с нарушениями ОДА должно осуществляться на фоне лечебно-восстановительной работы, которая должна вестись в следующих направлениях: посильная медицинская коррекция двигательного дефекта; терапия нервно-психических отклонений.

Специфика поражений ОДА может замедленно формировать такие операции, как сравнение, выделение существенных и несущественных признаков, установление причинно-следственной зависимости, неточность употребляемых понятий.

При тяжелом поражении нижних конечностей руки присутствуют трудности при овладении определенными предметно-практическими действиями.

Поражения ОДА часто связаны с нарушениями зрения, слуха, чувствительности, пространственной ориентации. Это проявляется замедленном формировании понятий, определяющих положение предметов и частей собственного тела в пространстве, неспособности узнавать и воспроизводить фигуры, складывать из частей целое. В письме выявляются ошибки в графическом изображении букв и цифр (асимметрия, зеркальность), начало письма и чтения с середины страницы.

Нарушения ОДА проявляются в расстройстве внимания и памяти, рассредоточенности, сужении объёма внимания, преобладании слуховой памяти над зрительной. Эмоциональные нарушения проявляются в виде повышенной возбудимости, проявлении страхов, склонности к колебаниям настроения.

Продолжительность занятия не должна превышать 1,5 часа (в день 3 часа), после чего рекомендуется 10—15-минутный перерыв. Для организации учебного процесса необходимо определить учебное место в аудитории, следует разрешить студенту самому подбирать комфортную позу для выполнения письменных и устных работ (сидя, стоя, облокотившись и т.д.).

При проведении занятий следует учитывать объём и формы выполнения устных и письменных работ, темп работы аудитории и по возможности менять формы проведения занятий. С целью получения лицами с поражением опорно-двигательного аппарата информации в полном объеме звуковые сообщения нужно дублировать зрительными, использовать наглядный материал, обучающие видеоматериалы.

При работе со студентами с нарушением ОДА необходимо использовать методы, активизирующие познавательную деятельность учащихся, развивающие устную и письменную речь и формирующие необходимые учебные навыки.

Физический недостаток существенно влияет на социальную позицию студента, на его отношение к окружающему миру, следствием чего является искажение ведущей деятельности и общения с окружающими. У таких студентов наблюдаются нарушения личностного развития: пониженная мотивация к деятельности, страхи, связанные с передвижением и перемещением, стремление к ограничению социальных контактов.

Эмоционально-волевые нарушения проявляются в повышенной возбудимости,

чрезмерной чувствительности к внешним раздражителям и пугливости. У одних отмечается беспокойство, суетливость, расторможенность, у других - вялость, пассивность и двигательная заторможенность.

При общении с человеком в инвалидной коляске, нужно сделать так, чтобы ваши глаза находились на одном уровне. На неё нельзя облокачиваться.

Всегда необходимо лично убеждаться в доступности мест, где запланированы занятия.

Лица с психическими проблемами могут испытывать эмоциональные расстройства. Если человек, имеющим такие нарушения, расстроен, нужно спросить его спокойно, что можно сделать, чтобы помочь ему. Не следует говорить резко с человеком, имеющим психические нарушения, даже если для этого имеются основания. Если собеседник проявляет дружелюбность, то лицо с ОВЗ будет чувствовать себя спокойно.

При общении с людьми, испытывающими затруднения в речи, не допускается перебивать и поправлять. Необходимо быть готовым к тому, что разговор с человеком с затрудненной речью займет больше времени.

Необходимо задавать вопросы, которые требуют коротких ответов или кивка.

Общие рекомендации по работе с обучающимися - лицами с ограниченными возможностями здоровья.

- Использование указаний, как в устной, так и письменной форме;
- Поэтапное разъяснение заданий;
- Последовательное выполнение заданий;
- Повторение студентами инструкции к выполнению задания;
- Обеспечение аудио-визуальными техническими средствами обучения;
- Разрешение использовать диктофон для записи ответов учащимися;
- Составление индивидуальных планов занятий, позитивно ориентированных и учитывающих навыки и умения студента.