

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Манаенков Сергей Алексеевич  
Должность: Директор  
Дата подписания: 31.05.2024 13:18:36  
Уникальный программный ключ:  
b98c63f50c040389aac165e2b73c0c737775c9e9

**Примерный перечень заданий  
для проведения диагностического тестирования  
при аккредитационном мониторинге  
по дисциплине Основы безопасности жизнедеятельности**

Вопрос 1. Что такое личная гигиена?

Ответ. Личная гигиена — это гигиена отдельного человека. Она включает в себя выполнение многих гигиенических правил, требований и норм, направленных на сохранение здоровья, работоспособности, активного долголетия, профилактику инфекционных и неинфекционных заболеваний. Личная гигиена — очень широкое понятие. Это гигиена тела, гигиена сна, гигиена питания, гигиена труда и отдыха, гигиена одежды и обуви, гигиена жилища.

Вопрос 2. Какие правила гигиены надо соблюдать для того, чтобы кожа успешно выполняла свои функции и хорошо выглядела?

Ответ. Кожа человека выполняет множество функций. Она оберегает организм от механических и химических повреждений, от проникновения в его внутреннюю среду патогенных микроорганизмов. Рецепторы кожи регулируют температуру тела, дают человеку возможность осязать предметы, чувствовать боль, тепло, холод. Через потовые железы, расположенные в коже, из организма выводится много лишних и вредных веществ. Для того чтобы кожа успешно выполняла свои многочисленные функции, необходимо соблюдать следующие правила:

- мыться каждый день теплой водой с туалетным или детским мылом;
- по возможности чаще менять белье, носки и чулки;
- если кожа сухая или чешется, смазывать ее кремом или мазью;
- не выдавливать прыщи, не пытаться вскрывать гнойники: на их месте может начаться воспаление;
- заметив на своем теле сыпь, немедленно обращаться к родителям или в медицинское учреждение;
- употреблять в пищу больше свежих овощей и фруктов, молока; если получать с пищей достаточно витаминов и минеральных веществ, то кожа будет чистой и гладкой;
- избегать употребления продуктов питания, вызывающих аллергическую реакцию;
- в холодную погоду защищать кожу от обморожения;
- в лесу и в поле не трогать незнакомые растения, так как среди них могут быть ядовитые, вызывающие раздражение кожи;
- пролив на себя кислоту или другое химическое вещество, немедленно смыть их проточной водой с мылом;
- если одежда из синтетических тканей или каких-либо других материалов вызывает раздражение кожи, не носить ее.

Вопрос 3. Какие возможны заболевания в полости рта, если не следить за зубами?

Ответ. Слой эмали, который покрывает здоровый человеческий зуб, — самое твердое вещество в организме человека. Однако, несмотря на это, зубы могут травмироваться и подвергаться эрозии. Наиболее распространенная форма эрозии — кариес, вызываемый кислотой, образующейся на зубах в результате действия бактерий. Начальными симптомами такой эрозии обычно бывают повышенная чувствительность к теплу, холоду или сладкому. Боль постепенно усиливается до тех пор, пока полость не будет залечена или пока нервы не будут убиты бактериями (в этом случае может образоваться абсцесс — вспухший воспаленный участок в тканях, где скапливается гной). Рот с его теплой и влажной средой — одно из наиболее благоприятных мест в организме для размножения бактерий. Если позволить им бесконтрольно размножаться, могут развиваться различные инфекции. Распространенным стоматологическим заболеванием является афтозный стоматит: появление болезненных язвочек на внутренней поверхности щек. Причинами его могут быть пищевые аллергии, стрессы, механические травмы и плохая гигиена рта. Инфекции в ротовой полости, если их не лечить, имеют тенденции к распространению. Они могут распространиться на ткани лица и шеи, привести к опуханию, которое будет затруднять дыхание. Если большое количество бактерий попадет в кровоток, у человека может возникнуть лихорадка или даже развиваться заражение крови. При таких состояниях необходимы немедленная интенсивная медицинская помощь и госпитализация.

Вопрос 4. Какие правила гигиены необходимо выполнять, чтобы зубы и полость рта были здоровыми?

Ответ. Чтобы зубы и полость рта были здоровыми, нужно выполнять следующие правила:

- обезопасить себя от травм, получаемых во время спортивных занятий и в результате автомобильных аварий: во время занятий контактными видами спорта пользоваться защитными приспособлениями (шлемом, маской для лица и вкладышем, защищающим челюсть); в автомобиле пристегиваться ремнем безопасности, который спасает не только жизнь, но и внешний вид, в частности сохраняет зубы;
- есть больше такой пищи, которая укрепляет зубы и десны, и меньше той, которая ведет к их ослаблению (здоровью зубов способствуют овощи, богатые клетчаткой и кальцием, они не только дают работу мышцам челюстей, улучшают поступление крови к зубам и деснам, но и очищают поверхность зубов; арахис и другие орехи, чай, семечки подсолнуха, сыр, оливки, если их употреблять после еды, могут препятствовать разрушению зубов, предотвращая формирование во рту кислой среды);

- избегать жирной, вязкой и образующей кислоты пищи, она изменяет среду в ротовой полости и воздействует на состав слюны таким образом, что возрастает вероятность разрушения зубов и эрозии эмали;
- регулярно чистить межзубные промежутки специальной нитью или зубочисткой, пользоваться зубными пастами только на натуральной основе;
- посещать зубного врача не реже 2—3 раз в год; в этом случае будут своевременно обнаружены заболевания зубов и десен.

Вопрос 5. Для чего нужны волосы?

Ответ. Во-первых, волосы прекрасно защищают голову от холода и жары, ресницы оберегают глаза от соринки, а брови не дают попасть в глаза поту. Во-вторых, волосы являются украшением человека, положительно влияя, таким образом, на его психоэмоциональное состояние. В-третьих, состояние волос может свидетельствовать о различных заболеваниях. Ранняя седина часто связана с нарушениями работы щитовидной железы; сухость кожи головы и волос говорит о плохом состоянии почек; жирные волосы, которые салятся буквально на второй день после мытья или выпадают, сигнализируют о заболеваниях печени и желчного пузыря; замучила себорея (заболевание сальных желез) или перхоть, следует лечить кишечник и желчевыводящую систему.

Вопрос 6. Какие гигиенические правила необходимо соблюдать, чтобы волосы выполняли свои функции, были здоровыми и красивыми?

Ответ. Хорошему состоянию волос способствуют подвижные игры на свежем воздухе, занятия физической культурой, употребление в пищу каш (особенно овсяной), крепкий полноценный сон.

Волосы следует мыть не по расписанию, а по необходимости. При этом хорошо ополаскивать их водой с уксусом, отваром ромашки или крапивы. Очень полезен массаж головы. Можно делать его перед каждым мытьем. Рекомендуется расчесывать волосы утром и вечером, лучше это делать деревянной или костяной расческой, которая не электризует волосы и не расщепляет их своими микрозаусеницами.

Вопрос 7. Для чего предназначены одежда и обувь человека?

Ответ. Главная функция одежды и обуви человека — защита его организма от неблагоприятных внешних условий и воздействий, прежде всего от холода, жары и влаги.

Вопрос 8. Какие требования предъявляют к одежде и обуви?

Ответ. Одежда должна соответствовать климатическим условиям среды обитания человека, характеру его работы, иметь покрой, не затрудняющий кровообращение и дыхание (должна быть достаточно свободной), легко очищаться от пыли и грязи. Материал, из которого она изготовлена, должен

соответствовать требованиям теплопроводности, воздухопроницаемости, гигроскопичности и водоемкости. Головные уборы также должны отвечать гигиеническим требованиям. Они должны быть легкими и не быть тесными, чтобы не нарушать кровообращение головы. Обувь должна полностью учитывать анатомофизиологические особенности стопы. В случае плоскостопия (поперечного или продольного) она должна иметь соответствующие супинаторы, которые значительно улучшают динамику движения стопы, походку, делают ходьбу менее утомительной. Обувь не должна быть тесной, так как это может привести к образованию мозолей и врастанию ногтей. В подростковом возрасте такая обувь даже может вызвать деформацию костей стопы и уплощение ее свода. Удобнее обувь на небольшом каблуке, так как высокий каблук перемещает центр тяжести человека при ходьбе и вызывает перенапряжение связок и мышц ноги.

Вопрос 9. Из какого материала лучше всего изготавливать одежду и обувь?

Ответ. Лучший материал для изготовления одежды — натуральные ткани. Однако в последнее время все больше используют искусственные материалы: капрон, нейлон, синтепон, лавсан, дакрон. Эти синтетические материалы по многим показателям превосходят натуральные, но они имеют и крупные недостатки: плохо впитывают влагу с поверхности кожи, накапливают статическое электричество (уровень его при этом может достигать значительных величин), в процессе «старения» могут выделять вещества, вызывающие раздражение кожи и аллергические реакции. Наилучшими для летнего периода являются головные уборы из легких, светлых и малотеплопроводных материалов, имеющих повышенную воздухопроницаемость. Для холодного времени оптимальны головные уборы из натурального меха. Обувь предпочтительнее из натуральной кожи: она не боится влаги, хорошо удерживает тепло и обеспечивает вентиляцию стопы.

Вопрос 10. Какими причинами вызывается необходимость очищения организма?

Ответ. За последние десятилетия произошли значительные изменения в питании людей. Человек стал употреблять больше синтетических и рафинированных продуктов, хотя большинство из них его организм плохо перерабатывает и усваивает. От неправильного сочетания пищевых продуктов и приема жидкостей происходит загрязнение и отравление толстого кишечника, печени, почек, соединительной ткани организма, которые оказываются не в состоянии полностью обезвреживать и выводить ненужные вещества и токсины. Это приводит к перегрузке шлаками легких, носоглотки, кожи и других органов. Многочисленные патогенные микробы, проникая в человеческий организм, находят в местах скопления вредных и ненужных веществ идеальные условия для размножения и впоследствии вызывают различные заболевания.

Именно поэтому люди должны заботиться о том, чтобы их организм был чист не только снаружи, но и изнутри, чтобы он как можно меньше засорялся и постоянно освобождался от токсинов и других ядовитых веществ.

Вопрос 11. Какие органы человека необходимо очищать?

Ответ. Существует много методик очищения организма. Большинство из них сводится к проведению процедур по очистке и восстановлению функции толстого кишечника, печени, почек, суставов. Очищение производится, как правило, различными сочетаниями клизм, голодания, специальных диет, применения желчегонных и мочегонных средств, использования тепла, выполнения различных движений и поз. Проводить их надо под руководством опытных специалистов.

Вопрос 12. Дайте определение понятия «семья».

Ответ. Семья — это выработавшаяся за многие века форма объединения людей мужского и женского пола в интересах создания нормальных условий для их повседневной жизнедеятельности, сохранения здоровья, рождения и воспитания детей, передачи жизненного опыта, осуществления преемственности поколений.

Вопрос 13. Могли бы вы высказать свое мнение о любви? Каковы, по вашему мнению, основы счастливого брака?

Ответ. Любовь является основой для создания семьи. Все другие причины (финансовые, материальные, желание жить отдельно от родителей) не могут являться побудительными мотивами для заключения брака. Гармоничная совместная жизнь супругов возможна лишь тогда, когда любовь будет оставаться основой внутрисемейных отношений и на последующих этапах жизненного цикла семьи. Таким образом, любовь супругов друг к другу, к детям и другим членам семьи является основой счастливого и прочного брака.

Вопрос 14. По каким причинам могут осложняться отношения после брака?

Ответ. Семейные отношения иногда осложняются сразу после свадьбы. Типичные до свадьбы мечты о семейном счастье после нее нередко сменяются разочарованием друг в друге и в семейной жизни вообще. До свадьбы и он, и она стремились показать себя с наиболее хорошей, выгодной стороны, а после свадьбы у супругов начинают проявляться истинные качества и недостатки. Завоевывать друг друга уже не надо, молодожены расслабляются, и некоторые перестают следить за собой (за внешностью, одеждой, манерой поведения, речи), забывают о знаках внимания и нежности друг к другу, становятся неблагодарными и придирчивыми. Девушка обычно сразу после свадьбы попадает в положение служанки, которой никто не скажет «спасибо» за приготовленный обед или выстиранную рубашку. Атрибуты красивой свободной жизни исчезают, сменившись многочисленными семейными заботами. Если к тому же возникают

проблемы, где жить, на что жить, как уживаться, то все вокруг начинает казаться недостаточно хорошим или даже невыносимо плохим. Возникают разногласия, которые рождают споры, обиды и ссоры, раздражение и недовольство друг другом.

Вопрос 15. Почему ранние браки часто бывают неустойчивыми?

Ответ. Браки среди юных людей часто бывают неустойчивыми по следующим причинам. Нередко молодые люди неспособны разобраться в своих чувствах, отличить любовь от увлечения, от влюбленности. У многих из них существует неверное понимание роли семьи: девушки и юноши не осознают, что семья — это действительно ячейка общества, а не замкнутое в себе сожительство мужчины и женщины.

Во многом браки среди юных с самого начала проблематичны, так как часто они вступают в брак, чтобы почувствовать себя взрослыми, наконец-то уйти от родителей, получить большую свободу либо чтобы преодолеть возражения и сопротивление родителей против брака и доказать им, что любовь у них самая настоящая.

Некоторые молодые люди стремятся к браку, потому что боятся, что связывающие их узы не так крепки, чтобы выдержать те личностные изменения, которые произойдут с каждым из них в последующие годы. Это как бы попытки заморозить навечно те отношения, которые сложились в определенное время, что, безусловно, невозможно.

Ранние браки часто мешают продолжить образование и получить хорошую профессию.

Многие молодые супруги начинают совместную жизнь, ошибочно полагая, что регистрацией в загсе завершается создание семьи, не понимая, что это только начало непростого пути ее формирования.

Вопрос 16. Какие факторы влияют на гармонию совместной жизни?

Ответ. Гармония супружества во многом зависит от интеллектуальной, психологической совместимости супругов. На нее большое влияние оказывают следующие факторы:

1. Ценностно идеологическая совместимость — совместимость жизненных ценностей, устремлений, интересов, убеждений. Чем они ближе у супругов, тем легче им понять друг друга.
2. Согласованность функционально половых ожиданий и представлений о своих правах, обязанностях, функциях в супружеском союзе. Если члены семьи по-разному понимают свои роли и предъявляют друг другу несогласованные, отвергаемые другим ожидания и требования, семья заведомо малосовместима и конфликтна. Даже несогласованность представлений о том, как проводить свой досуг, распределять обязанности в

домашнем труде, резкое несовпадение бытовых привычек могут серьезно нарушать взаимоотношения супругов.

3. Совместимость индивидуальных психологических характеристик. Благополучные семейные пары с устойчивыми отношениями часто отличаются противоположными темпераментами супругов: возбудимый холерик и спокойный флегматик, печальный меланхолик и жизнерадостный сангвиник как бы дополняют друг друга. Наиболее универсальные партнеры — флегматики: их устраивает любой темперамент, кроме собственного. Люди с похожим характером не всегда могут ужиться вместе. Например, если оба властные, активные, резкие по характеру, то им трудно договориться. Легче ужиться, если один из супругов склонен к лидерству, а другой — к подчинению. Но есть качества характера, несоответствие которых затрудняет совместимость. Например, аккуратному трудно ужиться с неряшливым, честному — с лживым.

Супружеские союзы людей, не слишком различающихся по происхождению, условиям жизнедеятельности, воспитанию, обычно более прочные, ведь вероятность совпадения в них установок, ценностей, интересов, идеалов, привычек супругов заведомо больше.

В общем случае для обеспечения гармонии совместной жизни у супругов должны быть три основных качества характера: способность критически относиться к себе, терпимость и доверие друг к другу.

Вопрос 17. Как можно достичь взаимопонимания и уважения друг к другу в семейной жизни?

Ответ. Достичь взаимопонимания, сохранить любовь и уважение друг к другу в семейной жизни можно, выполняя следующие советы психологов:

- никогда не ссориться, даже в критических ситуациях;
- если что-то не нравится, не ругаться, а постараться объяснить;
- не пытаться перевоспитывать друг друга, не заставлять друг друга менять сложившиеся привычки, конечно, не во вред окружающим;
- не критиковать друг друга, тем более в присутствии посторонних;
- ценить друг друга;
- оказывать друг другу знаки внимания, не забывать поблагодарить друг друга (за вкусный обед, за помощь в стирке), сделать маленький сюрприз (подарить цветы, галстук);
- не считать, что вы правы, пока не оцените ситуацию глазами другой стороны;



- быть вежливыми: все, что говорится грубо, может быть сказано тактично; ругань — это психологическое, моральное уничтожение другого человека; в семье ругань недопустима;
- постоянно общаться, а не молчать, говорить о том, что вы чувствуете, что вы думаете, что вас беспокоит, не копить раздражение, если что-то не нравится, прямо сказать об этом;
- помнить только хорошее, уметь прощать друг друга;
- беречь здоровье, свое и близких;
- предупреждать других о своем плохом настроении или усталости; постараться побыстрее привести себя в норму (принять душ, расслабиться), не вымещать усталость или раздражение на близких.

Вопрос 18. Какие два условия обязательны для заключения брака?

Ответ. Основами законодательства о браке и семье установлены два обязательных условия заключения брака:

- взаимное согласие лиц, вступающих в брак;
- достижение обоими брачного возраста — 18 лет.

Вопрос 19. Какой минимальный возраст установлен законодательством о браке и семье для желающих вступить в брак?

Ответ. Основами законодательства о браке и семье установлен минимальный возраст для желающих вступить в брак — 18 лет. Предельный возраст вступления в брак законом не установлен, нет и ограничений для регистрации брака и при значительной разнице в возрасте.

Вопрос 20. В каких случаях не допускается заключение брака?

Ответ. Основами законодательства о браке и семье установлены следующие случаи, при которых заключение брака не допускается.

Во-первых, между лицами, из которых хотя бы одно уже состоит в другом браке.

Во-вторых, между родственниками по прямой восходящей и нисходящей линии.

В-третьих, между полнородными (два общих родителя) и не полнородными (один общий родитель) братьями и сестрами.

В-четвёртых, между усыновителями и усыновленными.

В-пятых, между лицами, из которых хотя бы одно признано судом недееспособным по причине душевной болезни или слабоумия.

Вопрос 21. При наличии каких оснований брак может быть признан недействительным?

Ответ. Признание брака недействительным может быть установлено только в судебном порядке. Поводом для такого заключения может служить иск одного из супругов, прокурора, органа опеки или заинтересованных третьих лиц. Признание брака недействительным влечет за собой автоматическое аннулирование взаимных прав и обязанностей, возникших с момента его заключения.

Основаниями для признания брака недействительным могут быть:

- нарушение принципа единобрачия;
- обман, угрозы, примененные при заключении брака;
- недееспособность или несовершеннолетие вступающего в брак;
- вступление в брак с близким родственником;
- заключение фиктивного брака (с целью получить прописку, право на жилплощадь и др.).

Вопрос 22. В каких случаях родители могут быть лишены родительских прав?

Ответ. Родители или один из них могут быть лишены родительских прав, если будет установлено, что они уклоняются от выполнения своих обязанностей по воспитанию детей или злоупотребляют своими родительскими правами, жестоко обращаются с детьми, оказывают вредное влияние на детей своим аморальным и антиобщественным поведением, а также если родители — хронические алкоголики или наркоманы. Лишение родительских прав производится только в судебном порядке.

Вопрос 23. На какие группы Всемирная организация здравоохранения подразделяет болезни, передающиеся половым путем? Чем различаются эти группы?

Ответ. Всемирная организация здравоохранения все болезни, передающиеся половым путем, подразделяет на две группы. В первую группу входят пять классических болезней: сифилис, гонорея, герпес, кандидоз (молочница), трихомониаз. Вторую группу составляют семнадцать других болезней. К этой группе относят СПИД и гепатит В, то есть болезни, при которых не поражаются половые органы, а страдают иммунитет, центральная нервная система и печень.

Основное различие между этими двумя группами заболеваний состоит в том, что болезни первой группы известны человечеству уже давно, а возбудители большинства болезней второй группы выявлены и установлены сравнительно недавно.

Вопрос 24. Перечислите признаки заражения сифилисом.

Ответ. Главным признаком заболевания сифилисом является возникновение маленькой ссадинки, или язвочки, которую называют твердым шанкром. Шанкр локализуется чаще всего на половых органах и на промежности, но может быть на губах, языке, анусе. Величина шанкра — от размера просяного семечка до величины ногтя мизинца. Язвочка заполнена жидкостью, в которой при анализе обнаруживают большое количество бледных спирохет.

С момента появления твердого шанкра больной сифилисом становится заразным. Больные не всегда замечают появление язвочки, так как неприятные ощущения — боли, жжение, зуд — отсутствуют. В этом и состоит коварство сифилиса: ничего не болит, язвочка так мала, что не обращает на себя внимания, поэтому половые контакты не прекращаются, и больной заражает всех, с кем их совершает.

Вопрос 25. Каким образом развивается и протекает сифилис?

Ответ. Развитие сифилиса принято делить на три периода.

Первичный период начинается с появления твердого шанкра и длится 1,5—2 месяца. Через неделю после появления шанкра увеличиваются лимфатические железы вблизи язвочки. Если она появилась на половых органах, то увеличиваются паховые лимфатические узлы, а если на губах — подчелюстные. Подтвердить диагноз сифилиса в первичном периоде могут исследования отделяемого из язвочки и исследования крови. Первое исследование можно проводить сразу же после того, как образуется язвочка, но, поскольку она не болит, редко кто это делает. Исследование крови подтверждает диагноз не с первых дней заболевания, поэтому через несколько недель его необходимо повторить для полной уверенности.

Вторичный период продолжается примерно 3—4 года и начинается с появления сыпи, которая не шелушится и не зудит. Высыпания выступают в горле и легких, а также в виде бледно-розовых пятен на туловище. Затем появляются синюшно-красные узелки на половых органах, промежности, в паховых складках. Просуществовав какое-то время, даже без лечения они исчезают, а затем возникают вновь. Так происходит несколько раз в течение всего периода.

Третичный период, при котором поражаются кости, кровеносные сосуды, спинной и головной мозг, длится 10—20 лет и заканчивается параличом и слабоумием больного.

Вопрос 26. При каких условиях лечение сифилиса может быть успешным?

Ответ. Лечение сифилиса, начатое в первичном и вторичном периодах, излечивает больных. В то же время нельзя заниматься самолечением: плохо подобранные антибиотики снимают только внешнее проявление болезни, не препятствуя возбудителю размножаться в глубоких слоях кожи и внутренних органах. Иммунитет в отношении сифилиса не вырабатывается. После

излечения человек может опять заразиться сифилисом. Успешность лечения должна быть подтверждена анализами. Первый анализ сдают сразу же после окончания лечения, а затем через 3, 6 и 12 месяцев. Без такого контроля нельзя быть уверенным в излечении.

Вопрос 27. Почему опасна гонорея и какие последствия она вызывает?

Ответ. Гонорея — самое распространенное венерическое заболевание, которое раньше давало яркую картину болезни, а теперь почти у всех протекает бессимптомно. Это делает болезнь еще более опасной, так как не леченная гонорея переходит в хроническую форму, вызывая стойкое бесплодие, воспаление мочеполовых органов у мужчин и воспаление придатков у женщин. Иммуитет после перенесенного заболевания не вырабатывается, поэтому возможно повторное заражение.

Вопрос 28. Какие признаки свидетельствуют о заражении гонореей?

Ответ. У мужчин первыми признаками гонореи является краснота вокруг наружного отверстия мочеиспускательного канала, небольшая отечность, которая сопровождается жжением и зудом, резь при мочеиспускании. Из отверстия мочеиспускательного канала постоянно вытекает зеленовато-желтоватый гной. Если не лечиться или заниматься самолечением, эти симптомы постепенно исчезают и болезнь переходит в хроническую форму. Обострение заболевания наступает после полового сношения и употребления спиртных напитков. У больных вновь появляется резь при мочеиспускании и выделения из мочеиспускательного канала. Такие явления длятся обычно короткое время и исчезают без всякого лечения, а болезнь вновь принимает хроническую форму.

У женщин при гонорее поражаются почти все мочеполовые органы. Появляются обильные гнойные выделения из влагалища, возникает раздражение наружных половых органов, кожи бедер. В некоторых случаях ощущаются тяжесть внизу живота, боли в пояснице при менструации и резь при мочеиспускании, но чаще всего эти симптомы выражены слабо, и поэтому женщины редко обращают на них внимание, а болезнь переходит в хроническую форму, поражая матку, маточные трубы и яичники.

Вопрос 29. Какие симптомы свидетельствуют о заражении вагинитом?

Ответ. Любые воспаления слизистой оболочки влагалища называют вагинитами. Среди них наиболее распространены молочница, трихомониаз, гарднереллез. Эти воспаления имеют свои особенности, но для всех них характерны общие симптомы — выделения из влагалища, чаще с неприятным запахом, зуд и жжение в области половых органов и промежности, боль при сношении. Кроме того, трихомониаз и гарднереллез отличаются неприятным запахом.

Вопрос 30. Чем опасен хламидиоз?

Ответ. Возбудителем болезни служит очень мелкая бактерия, которая, в отличие от всех остальных бактерий, размножается внутри живой клетки, как вирус.

Поэтому обнаружить эту бактерию очень трудно. Передается хламидиоз только половым путем при контакте зараженных спермы или влагалищных выделений со слизистыми оболочками здорового человека.

У 80% женщин, больных хламидиозом, не отмечается никаких симптомов. Иногда, когда воспалительный процесс распространяется на маточные трубы, появляются симптомы, похожие на признаки вагинитов или гонореи. У заразившихся мужчин могут появиться признаки, сходные с симптомами, типичными для гонореи, но чаще всего все протекает бессимптомно.

Последствиями заболевания могут быть бесплодие, внематочная беременность, гнойное воспаление органов малого таза и даже воспаление суставов.

Вопрос 31. Какими путями происходит заражение СПИДом?

Ответ. СПИД практически всегда передается следующими способами:

- при половом контакте с инфицированным человеком;
- через недостаточно простерилизованные медицинские инструменты (чаще всего это иглы шприцев, которыми пользуются наркоманы, так как в их среде принято пользоваться одним шприцем);
- при переливании инфицированной крови или применении препаратов, приготовленных на ее основе;
- у значительной части инфицированных беременных женщин вирус может передаваться плоду через плаценту.

Не известно ни одного случая заражения СПИДом через пищу, которая была приготовлена или подана на стол инфицированным человеком, через пищевые продукты, с которыми контактировали зараженные люди, а также при нахождении в непосредственной близости от таких людей. СПИДом нельзя заразиться при поцелуях, рукопожатиях, объятиях, пользуясь общественным душем, туалетом, бассейном, предметами домашнего обихода, через кровососущих насекомых (в их организме ВИЧ не размножается).

Вопрос 32. Какие признаки чаще всего встречаются при заражении СПИДом?

Ответ. Принята следующая классификация проявления ВИЧ инфекции.

Первая, группа: характеризуется слабо выраженным синдромом, проявляющимся в течение 1—2 месяцев с момента инфицирования.

Вторая группа: не выявляется никаких клинических симптомов; инфицированные люди становятся бессимптомными носителями ВИЧ.

Третья группа: симптомами являются увеличение лимфатических узлов, лихорадка, недомогание, повышенное потоотделение, быстрая утомляемость, потеря аппетита и веса.

Четвертая группа: признаки заболевания выражаются в лихорадке, потере веса, диарее, неврологических изменениях, развитии вторичных инфекций (например, пневмонии) и злокачественных опухолей.

Вопрос 33. Какие болезни, передающиеся половым путем, могут оказаться смертельными?

Ответ. В настоящее время известно более 20 болезней, передающихся половым путем, и 8 из них могут оказаться смертельными. Это ВИЧ/СПИД, гепатиты В и С, генитальные бородавки (вирус папилломы человека), хламидиоз, герпес, гонорея и сифилис.

Вопрос 34. Какое кровотечение называют наружным, а какое внутренним?

Ответ. Кровотечение, при котором кровь выделяется наружу через рану кожи или слизистой оболочки, называется наружным. Если кровь изливается в ткани, органы и полости — это внутреннее кровотечение. Обычно это кровотечение в грудную полость или полость живота. Особый вид внутреннего кровотечения — в полость черепной коробки.

Вопрос 35. Назовите признаки сильного наружного артериального кровотечения и венозного кровотечения.

Ответ. Признаки наружного артериального кровотечения:

- быстрое и пульсирующее кровотечение;
- кровь ярко красного цвета фонтанирует из раны;
- сильная боль в поврежденной части тела;
- пострадавший ощущает слабость.

Признаки венозного кровотечения: • кровь медленной непрерывной струей вытекает из раны, а не бьет фонтаном;

- кровь имеет темно красный или бордовый цвет.

Вопрос 36. К какому виду можно отнести кровотечение, если кровь из раны вытекает непрерывно, спокойно и имеет темный цвет?

Ответ. Этим признакам соответствует венозное кровотечение.

Вопрос 37. Каковы правила оказания первой медицинской помощи при кровотечениях?

Ответ. Первая медицинская помощь при кровотечении зависит от его характера и заключается во временной остановке кровотечения и доставке пострадавшего в ближайшее лечебное учреждение. Сделать это надо быстро: потеря даже незначительного количества крови нарушает работу сердца и дыхания. Помощь нужно начинать оказывать прямо на месте.

Вопрос 38. Какие вам известны способы временной остановки кровотечения?

Ответ. Способы временной остановки кровотечения:

- пальцевое прижатие поверхностно расположенного артериального сосуда несколько выше кровотокающей раны;
- наложение жгута на 3—5 см выше раны;
- наложение давящей повязки на место кровотечения;
- максимальное сгибание конечности;
- придание поврежденной конечности возвышенного положения.

Вопрос 39. Для каких целей предназначена давящая повязка?

Ответ. Наложение давящей повязки — это один из несложных и надежных способов остановки кровотечения, уменьшения боли и создания покоя поврежденной части тела. Кроме того, повязка защитит рану от вторичного инфицирования.

Вопрос 40. Что необходимо сделать с раной перед наложением давящей повязки?

Ответ. Перед наложением давящей повязки следует обработать края раны перекисью водорода или марганцовкой (2—3 крупинки растворить в стакане воды, желательно кипяченой). Прикрыть рану стерильной салфеткой (или небольшим кусочком бинта), а на нее положить сложенный в несколько раз бинт (или марлю). После этого наложить давящую повязку.

Вопрос 41. В каких местах нужно прижать артерию, чтобы остановить кровотечение?

Ответ. Чтобы остановить кровотечение, надо прижать артерию выше места повреждения к кости. Прижимание следует производить в определенных, наиболее удобных для этого точках, где хорошо прощупывается пульс.

Височную артерию прижимают большим пальцем на виске впереди и чуть выше ушной раковины.

Сонную артерию прижимают слева или справа (только с одной стороны) на боковой поверхности шеи. Делать это нужно как можно быстрее, даже секундное промедление опасно для жизни пострадавшего. Давление пальцами надо производить по направлению к позвоночнику.

Подключичную артерию прижимают в ямке над ключицей к первому ребру.

Подмышечную артерию (при кровотечении из раны в области плечевого сустава и надплечья) прижимают к головке плечевой кости по переднему краю роста волос в подмышечной впадине.

Плечевую артерию (при кровотечении из ран средней и нижней трети плеча, предплечья и кисти) прижимают к плечевой кости с внутренней стороны от двуглавой мышцы.

Лучевую артерию (при кровотечении из ран кисти) прижимают к подлежащей кости в области запястья у большого пальца.

Бедренную артерию (при кровотечении из ран в области бедра) прижимают в области паховой складки, в ее средней части. Прижатие производят на середине расстояния между лобком и выступом подвздошной кости.

Переднюю большеберцовую артерию (при кровотечении из ран голени и стопы) прижимают в области подколенной ямки.

Артерии тыла стопы (при кровотечении из раны на стопе) прижимают к подлежащей кости.

Пальцевое прижатие дает возможность остановить кровотечение почти моментально. Это позволяет выиграть какое-то время для применения других способов остановки кровотечения.

Вопрос 42. Как правильно наложить жгут при повреждении крупных артериальных сосудов при ранении ног или рук?

Ответ. Жгут накладывают на одежду или на подложенную под него ткань (полотенце, кусок марли, косынку). Его подводят на конечность выше места кровотечения, примерно на расстояние 3—5 см от раны, сильно растягивают, а затем, не уменьшая натяжения, затягивают вокруг конечности и закрепляют его концы.

При правильном наложении кровотечение из раны прекращается, конечность ниже места наложения жгута бледнеет, пульс на артериях исчезает. Под жгут обязательно подкладывают записку с указанием даты, часа и минут его наложения. Конечность ниже места наложения жгута сохраняет жизнеспособность в течение 2 часов (зимой вне помещения 1—1,5 часа), поэтому по истечении указанного времени жгут необходимо снять и через несколько минут наложить его в другом месте чуть выше.

Вопрос 43. При кровотечении из руки или ноги врачи рекомендуют поднять руку или ногу. Как вы думаете, зачем?

Ответ. Придание возвышенного положения во всех случаях поверхностных ранений верхней или нижней конечности — один из способов временной остановки кровотечения. Делают это довольно просто. Поврежденную руку надо поднять вверх, немного выше головы. Под поврежденную ногу надо подложить небольшой валик, свернутый из какой-либо ткани (можно



использовать также сумку, рюкзак, одеяло, подушку). Нога должна быть немного выше грудной клетки, а раненый человек должен лежать на спине.

Вопрос 44. Назовите признаки внутреннего кровотечения.

Ответ. Признаки внутреннего кровотечения:

- посинение кожи (образование синяка) в области повреждения;
- мягкие ткани пострадавшего на ощупь болезненные, опухшие или твердые;
- у него наблюдается чувство волнения или беспокойства, учащенный слабый пульс и частое дыхание;
- кожа у него бледная или посеревшая, прохладная или влажная на ощупь;
- пострадавший испытывает тошноту и рвоту, чувство неутолимой жажды;
- у него снижается уровень сознания, падает артериальное давление, может наблюдаться кашель с кровянистыми выделениями.

Вопрос 45. Что необходимо делать и какие рекомендации выполнять при внутреннем кровотечении?

Ответ. При внутреннем кровотечении необходимо:

- осмотреть пострадавшего, стараясь определить, нет ли у него травм внутренних органов;
- осуществить непосредственное прижатие области кровотечения (это приводит к его уменьшению или остановке);
- приложить к области кровотечения холод (это облегчает боль и снимает припухлость); при использовании льда нужно завернуть его в марлю, полотенце или ткань, а еще лучше поместить его в целлофановый пакет; прикладывать холод надо на 15 минут; затем нужно удалить из пакета воду и вновь приложить лед к поврежденной поверхности;
- обеспечить пострадавшему абсолютный покой;
- если пострадавший жалуется на сильную боль, а также если вы считаете, что полученная травма очень серьезна и может вызвать тяжелые внутренние осложнения, нужно немедленно вызвать «скорую помощь».

Вопрос 46. Как классифицируются раны?

Ответ. Раны могут быть огнестрельными, резаными, рублеными, колотыми, ушибленными, размозженными, рваными, укушенными и т. д.

Огнестрельные раны возникают в результате пулевого или осколочного ранения. Они могут быть сквозными (имеют входное и выходное раневые

отверстия), слепыми (пуля или осколок застряли в тканях) и касательными (пуля или осколок, пролетая по касательной, повредила кожу и мягкие ткани, не застряв в них).

Резаные и колотые раны имеют малую зону повреждения, ровные края. Эти раны меньше других подвергаются инфицированию. Колотые проникающие раны при небольшой зоне повреждения кожи или слизистой могут быть значительной глубины и представляют большую опасность в связи с возможностью повреждения внутренних органов и заноса в них инфекции (следствием этого могут стать воспаление брюшины и заражение крови).

Рубленые раны имеют неодинаковую глубину, сопровождаются ушибом и размозжением мягких тканей.

Ушибленные, рваные и размозженные раны обычно имеют сложную форму, неровные края, пропитанные кровью, омертвленные ткани на значительной площади. В них создаются благоприятные условия для развития инфекции. Рваные раны часто сопровождаются отслоением лоскутов кожи, повреждением сухожилий, мышц и сосудов, подвергаются сильному загрязнению.

Укушенные раны всегда инфицированы слюной животных или человека и наиболее опасны, так как невозможно исключить заражение пострадавшего вирусом бешенства.

Вопрос 47. Что нужно делать для профилактики загрязнения ран?

Ответ. Все раны, кроме операционных, считаются первично инфицированными. Микробы в рану попадают вместе с ранящим предметом, землей, кусками одежды, из воздуха и при прикосновении к ране руками. Микробы, попавшие в рану, могут вызвать ее нагноение и различные осложнения. Основная мера профилактики загрязнения раны — быстрое наложение на нее асептической повязки, предупреждающей дальнейшее поступление в рану микробов.

Вопрос 48. Назовите последовательность оказания первой медицинской помощи при обширных и незначительных открытых ранах.

Ответ. Порядок оказания первой медицинской помощи при большой открытой ране:

- произвести временную остановку кровотечения;
- положить пострадавшего на спину;
- края раны обработать йодом или бриллиантовой зеленью промокательными движениями от раны к периферии;
- если рана загрязнена, промыть ее дезинфицирующим раствором: перекисью водорода, слабо розовым раствором марганцовки;

- наложить на рану стерильную тампон повязку или чистую ткань и плотно прижать ее к ране;
- наложить давящую повязку и забинтовать ее; если кровь просачивается, дополнительно наложить салфетки и забинтовать их поверх старой повязки;
- приподнять поврежденную конечность по возможности выше уровня сердца;
- следить за состоянием пострадавшего; дать ему обезболивающее средство и обильное питье;
- доставить пострадавшего в лечебное заведение.

При обширном ранении недопустимо промывать рану любой жидкостью, содержащей спирт: это может привести к усилению травматического шока и омертвлению краев раны с последующим развитием тяжелых осложнений.

Порядок оказания первой медицинской помощи при незначительных открытых ранах:

- промыть рану перекисью водорода или слабо розовым раствором марганцовки, обработать ее йодом;
- заклеить рану бактерицидным пластырем или наложить на нее небольшую стерильную повязку.

Вопрос 49. Какие виды повреждений относят к закрытым травмам?

Ответ. Закрытые травмы возникают при механическом повреждении мягких тканей и внутренних органов без нарушения целостности наружных покровов. К ним относят ушибы; растяжение связок мышц, сухожилий; разрывы связок, мышц, сухожилий, сосудов, нервов; вывихи; закрытые переломы; сдавления.

Вопрос 50. Что называют ушибом?

Ответ. Ушиб — это закрытое повреждение тканей, возникающее при ударе твердым тупым предметом или падении на твердую поверхность. При этом могут быть повреждены не только кожные покровы, но и глубоко расположенные органы грудной клетки и полости живота. Характер повреждения зависит от силы удара, размера и места травмы.

Вопрос 51. Какие признаки характерны для ушиба?

Ответ. Типичными признаками ушиба являются: боль, усиливающаяся при движении; припухлость тканей (отек); кровоподтек; нарушение функций (например, при сильном ушибе ноги невозможно бегать, прыгать; ушибленной рукой трудно поднимать и даже передвигать вещи).

Вопрос 52. Дайте определение растяжения.

Ответ. Растяжение — это механическое воздействие на мягкие ткани (связки, мышцы, сухожилия) не очень большой силы в виде продольной тяги. Чаще всего такие травмы бывают на верхней и нижней конечностях — в плечевом и голеностопном суставах.

Вопрос 53. Назовите характерные признаки растяжения.

Ответ. Характерные признаки растяжения: боль при малейшем движении; ограничение подвижности; припухлость (отек), которая быстро увеличивается в размере; незначительный кровоподтек, превращающийся потом в синяк.

Вопрос 54. В результате чего человек может получить растяжение связок, мышц и сухожилий?

Ответ. Чаще всего растяжение связок, мышц и сухожилий происходит при неправильных, внезапных и резких движениях, выходящих за пределы нормального объема движений данного сустава (например, подвертывание стопы, боковые повороты ноги при фиксированной стопе).

Вопрос 55. Назовите признаки разрыва связок.

Ответ. Признаки разрыва связок: пострадавший испытывает резкую боль, не может согнуть или разогнуть руку или ногу; ткань у прилегающего сустава быстро увеличивается в размере (опухает).

Вопрос 56. Какие признаки характерны для разрыва мышц?

Ответ. Признаки разрыва мышц: пострадавший испытывает внезапную боль, в месте разрыва на коже появляется западение (вмятинка), ниже которого заметно выпячивание; появляется припухлость; изменяется цвет кожи (она становится синей); пострадавший не может пошевелить поврежденной рукой или ногой.

Вопрос 57. Что называют вывихом?

Ответ. Вывихом называют смещение костей относительно друг друга в области сустава. Как правило, вывих возникает при сильном механическом воздействии на конечность.

Вопрос 58. Что называют переломом?

Ответ. Перелом — это внезапное нарушение целостности кости в результате механического воздействия.

Вопрос 59. Какие виды переломов существуют и как оказать первую медицинскую помощь при них?

Ответ. Переломы бывают открытыми и закрытыми.

Открытый перелом — это перелом, при котором имеется рана в зоне перелома и область перелома сообщается с внешней средой. Он может быть

опасен для жизни вследствие развития травматического шока, потери крови, инфицирования.

При открытом переломе необходимо:

- остановить кровотечение и обработать края раны антисептиком;
- на рану в области перелома наложить стерильную повязку;
- дать пострадавшему обезболивающее средство;
- провести иммобилизацию (обездвижение) конечности в том положении, в котором она оказалась в момент повреждения;
- доставить пострадавшего в медицинское учреждение.

При открытых переломах транспортировать пострадавшего в медицинское учреждение надо на носилках в положении лежа на спине.

Закрытый перелом — это перелом, при котором отсутствует рана в зоне перелома.

При закрытом переломе необходимо:

- провести иммобилизацию (обездвижить место перелома);
- дать пострадавшему обезболивающее средство и положить на место травмы холод;
- доставить пострадавшего в медицинское учреждение.

Вопрос 60. Назовите основные принципы транспортной иммобилизации.

Ответ. Основные принципы транспортной иммобилизации:

- шина обязательно должна захватывать два сустава (выше и ниже перелома), а иногда три (при переломах бедра, плеча);
- при иммобилизации конечности необходимо по возможности придать ей естественное положение, а если это невозможно, то такое положение, при котором конечность меньше всего травмируется;
- при любых переломах вправление отломков не производят, при необходимости накладывают стерильную повязку и конечность фиксируют в том положении, в котором она находится;
- при закрытых переломах снимать одежду с пострадавшего не нужно;
- нельзя накладывать жесткую шину прямо на тело, необходимо подложить под нее мягкую прокладку (вату, полотенце);
- во время перекладывания больного с носилок поврежденную конечность должен поддерживать помощник.

Вопрос 61. Назовите причины травм головы и позвоночника.

Ответ. Чаще всего причинами травм головы и позвоночника являются следующие:

- падение с высоты;
- ныряние в воду в незнакомых местах;
- сильные удары по голове или туловищу;
- автомобильные аварии;
- падение с мотоцикла (велосипеда);
- взрывы и многое другое.

Вопрос 62. Какие признаки и симптомы указывают на травму головы и позвоночника?

Ответ. Основные признаки травм головы и позвоночника:

- изменение уровня сознания (сонливость, спутанность сознания);
- сильная боль или ощущение давления в голове, шее или спине;
- покалывание или потеря чувствительности в пальцах рук и ног;
- потеря двигательных функций какой-либо части тела;
- необычные бугристые образования на голове или позвоночнике;
- выделение крови или спинномозговой жидкости из ушей или носа;
- сильное кровотечение в области головы, шеи или спины;
- судороги;
- затрудненное дыхание;
- нарушение зрения;
- тошнота или рвота;
- устойчивая головная боль;
- различие в размерах правого и левого зрачков;
- потеря равновесия;
- синяки в области головы, особенно вокруг глаз и ушей.

Вопрос 63. Какие последствия могут вызвать травмы позвоночника?

Ответ. У людей, перенесших травму позвоночника, могут наблюдаться серьезные нарушения физического и невралгического характера, в том числе паралич, расстройство речи, памяти и психики. Многие пострадавшие остаются инвалидами навсегда.

Вопрос 64. Назовите последовательность оказания первой медицинской помощи при травмах головы и позвоночника.

Ответ. Оказание первой медицинской помощи при травмах головы или позвоночника производится в следующей последовательности:

- по возможности зафиксировать голову и позвоночник пострадавшего в неподвижном состоянии в том положении, в котором вы его обнаружили;
- поддерживать проходимость дыхательных путей пострадавшего, в случае открывшейся рвоты перевернуть его на бок для предотвращения закупорки дыхательных путей рвотными массами;
- следить за уровнем его сознания;
- если необходимо, остановить наружное кровотечение;
- поддерживать нормальную температуру тела пострадавшего.

Если на пострадавшем защитный шлем, не снимать его (шлем можно снимать только в том случае, если пострадавший не дышит).

При малейшем подозрении на травму головы или позвоночника необходимо вызвать «скорую помощь». До прибытия медицинских работников нельзя передвигать пострадавшего. Передвижение может быть оправдано только реальной угрозой для его жизни. В этом случае надо сделать все возможное, чтобы обеспечить неподвижность головы и позвоночника пострадавшего при помощи валиков из одежды, одеял или другого подручного материала.

Вопрос 65. Какая первая медицинская помощь должна быть оказана при подозрении на сотрясение головного мозга?

Ответ. При подозрении на сотрясение головного мозга необходимо срочно вызвать врача, а пострадавшему обеспечить абсолютный покой. На голову травмированного можно наложить холод. Недопустимы самостоятельное передвижение пострадавшего и прием им жидкости.

Вопрос 66. По каким причинам случаются травмы грудной клетки?

Ответ. Травмы грудной клетки — достаточно частое явление. Обычно они происходят при авариях на транспорте, падении с высоты, в результате сильных ударов в область грудной клетки.

Вопрос 67. Какие осложнения могут вызвать травмы грудной клетки?

Ответ. Травмы грудной клетки могут быть проникающими (если ранящий предмет проникает в полость тела) и непроникающими (если такой предмет в полость тела не проникает). Обычно они сопровождаются большой потерей крови, ушибами легких, сердца и других органов грудной клетки. В результате этого возникают тяжелые нарушения дыхания и сердечной деятельности. Проникающие ранения, как правило, опасны для жизни.

Вопрос 68. Что такое пневмоторакс? Чем отличается закрытый пневмоторакс от открытого?

Ответ. Пневмоторакс — это скопление воздуха в плевральной полости. Различают закрытый и открытый пневмоторакс.

Закрытый пневмоторакс является осложнением травмы грудной клетки и служит признаком разрыва легкого. Через этот разрыв в плевральную полость выходит воздух, в результате чего наступает спадение легкого и выключение его из дыхания.

При открытом пневмотораксе через ранение в грудной клетке плевральная полость сообщается с внешней средой. Это отличает его от закрытого пневмоторакса. Легкое также спадает и выключается из дыхания.

Вопрос 69. Назовите последовательность оказания первой медицинской помощи: а) при переломе ребер; б) при переломе грудины и закрытом пневмотораксе; в) при переломе грудины и открытом пневмотораксе.

Ответ. Оказание первой медицинской помощи при переломе ребер осуществляется в следующем порядке:

- дать пострадавшему обезболивающее средство;
- наложить тугую бинтовую повязку на его грудную клетку, делая первые ходы бинта в состоянии выдоха (при отсутствии бинта можно использовать полотенце, кусок ткани или простыню);
- придать пострадавшему возвышенное положение (полусидя или полулежа) и вызвать «скорую помощь».

Оказание первой помощи при переломе грудины и закрытом пневмотораксе осуществляется в следующем порядке:

- дать пострадавшему обезболивающее средство;
- придать ему возвышенное положение с приподнятым изголовьем; если есть возможность, дать кислород;
- вызвать «скорую помощь».

Оказание первой медицинской помощи при переломе грудины и открытом пневмотораксе осуществляется в следующем порядке:

- придать пострадавшему возвышенное положение;
- наложить асептическую герметизирующую повязку;
- обработать края раны 1%м раствором бриллиантовой зелени и прикрыть рану несколькими большими салфетками, которые забинтовать широким бинтом;
- если есть возможность, дать пострадавшему кислород;



- вызвать «скорую помощь».

Вопрос 70. Какие признаки указывают на повреждение живота, сопровождающееся внутриутробным кровотечением и разрывом полого органа?

Ответ. Основными признаками, указывающими на повреждение живота, сопровождающееся внутриутробным кровотечением и разрывом полого органа, являются: головокружение, усиливающееся в вертикальном положении; бледность и напряженное выражение лица; холодный пот;ссадины и гематомы на брюшной стенке.

Вопрос 71. Назовите основной признак проникающего ранения живота.

Ответ. Основным признаком проникающего ранения живота является выпадение органа брюшной полости (чаще всего кишечника) в рану.

Вопрос 72. Назовите последовательность оказания первой медицинской помощи при: а) повреждении живота; б) ранении живота; в) переломе костей таза.

Ответ. Оказание первой медицинской помощи при повреждении живота осуществляется в следующем порядке: • уложить пострадавшего на носилки;

- при внутрибрюшном кровотечении приложить к животу холод;
- срочно доставить пострадавшего в медицинское учреждение.

Пострадавшему нельзя давать таблетки, воду, пищу.

Оказание первой медицинской помощи при ранении живота осуществляется в следующем порядке:

- наложить на рану стерильную повязку, укрепив ее полосками лейкопластыря;
- если обнажились внутренние органы, накрыть их чистой влажной тканью или стерильными салфетками;
- срочно доставить пострадавшего в лечебное учреждение, транспортирование осуществлять на носилках в положении лежа.

Оказание первой медицинской помощи при переломе костей таза осуществляется в следующем порядке:

- уложить пострадавшего на спину на твердый щит (доски, фанеру);
- под колени положить скатанное одеяло или пальто так, чтобы нижние конечности были согнуты в коленях или разведены в стороны;
- дать ему обезболивающее средство;
- немедленно доставить пострадавшего в лечебное учреждение.

Задание 73. Определите правильные действия и их последовательность при оказании первой медицинской помощи в случае ранения живота и обнажения внутренних органов.

Ответ:

- накрыть внутренние органы чистой влажной тканью или стерильными салфетками;
- доставить пострадавшего как можно быстрее в медицинское учреждение;
- транспортирование пострадавшего осуществлять на носилках в положении лежа.

Вопрос 74. В каких случаях наступает травматический шок?

Ответ. Травматический шок — тяжелейшее общее состояние организма пострадавшего, наступившее в результате травмы. Он развивается в центральной нервной системе под влиянием очень сильных болевых импульсов из очага повреждения. При травматическом шоке происходит нарушение жизненно важных функций не только в нервной системе, но и в системе дыхания, кровообращении, деятельности желез внутренней секреции и обмена веществ.

Вопрос 75. Назовите причины травматического шока.

Ответ. Причинами травматического шока чаще всего бывают тяжелые повреждения, сопровождающиеся потерей крови, размозжением мягких тканей, раздроблением костей, отрывом конечностей, и обширные ожоги.

Вопрос 76. Назовите признаки, по которым можно определить, что у пострадавшего развивается вторичный или поздний шок.

Ответ. Признаками вторичного или позднего шока являются: угнетенное состояние, полная безучастность пострадавшего к самому себе и происходящему вокруг, снижение или отсутствие реакции на боль, пониженная температура тела, учащенное дыхание, рвота, холодная на ощупь и липкая кожа.

Вопрос 77. Назовите последовательность оказания первой медицинской помощи при травматическом шоке.

Ответ. Оказание первой медицинской помощи при травматическом шоке осуществляется в следующей последовательности:

- устранить действие травмирующего фактора;
- срочно послать за медицинской помощью;
- осторожно придать травмированному горизонтальное положение, в случае рвоты голову повернуть набок;

- остановить кровотечение;
- проверить наличие дыхания и работу сердца, при их отсутствии начать реанимацию (искусственное дыхание и массаж сердца);
- дать пострадавшему обезболивающее средство;
- прижать его ногам, если они не повреждены, возвышенное положение;
- провести временную иммобилизацию места повреждения.

Нельзя давать пострадавшему пить, транспортировать его можно только в исключительных случаях (вынос на дорогу, на вертолетную площадку).

Вопрос 78. Что понимают под реанимацией?

Ответ. Реанимация — это комплекс срочных мер, которые требуется принять, если у пострадавшего отсутствуют одна или более из необходимых для нормального снабжения мозга кислородом функций. К этим функциям относятся следующие:

- воздух, содержащий кислород, должен беспрепятственно проходить через дыхательные пути в легкие;
- частота дыхания должна быть достаточной для обогащения крови кислородом;
- уровень кровообращения должен обеспечивать распределение кислорода по всему организму.

Состояние человека между жизнью и биологической смертью называют клинической смертью. Продолжительность ее ограничивается сроком 5—7 мин. Это время, когда процессы, происходящие в организме, еще обратимы и человека еще можно вернуть к жизни.

Вопрос 79. Что может быть использовано в качестве ровной твердой поверхности для размещения пострадавшего при проведении реанимации?

Ответ. В качестве твердой ровной поверхности для размещения пострадавшего при проведении реанимации можно использовать стол, стулья, пол, доски, дверь, снятую с петель.

Вопрос 80. В чем заключается смысл прекардиального удара?

Ответ. Мышца сердца, как и любая другая мышца, состоит из огромного числа мышечных волокон, и все они работают как единое целое. По некоторым причинам синхронность сокращения мышечных волокон нарушается, они начинают работать несогласованно, что приводит к остановке сердца и гибели человека. При помощи прекардиального удара по груди можно заставить сердце заработать так же синхронно, как и прежде. Цель нанесения такого удара — как можно сильнее сотрясти грудную клетку,

что может стать толчком к запуску остановившегося сердца. Нередко удар восстанавливает сердцебиение и возвращает сознание.

Вопрос 81. В какую точку надо наносить прекардиальный удар?

Ответ. Прекардиальный удар наносят в точку, расположенную на груди на 2—3 см выше мечевидного отростка, ребром сжатой в кулак ладони. Удар должен быть коротким и резким. При этом локоть руки, наносящей удар, должен быть направлен вдоль тела пострадавшего. Сразу же после удара надо выяснить, не возобновилась ли работа сердца, для чего 2—3 пальца наложить на проекцию сонной артерии.

Вопрос 82. Что делать после нанесения прекардиального удара, если работа сердца не восстановилась?

Ответ. Если после нанесения прекардиального удара у пострадавшего не восстановилась сердечная деятельность, необходимо перейти к непрямому массажу сердца. Непрямой массаж сердца начинают выполнять сразу же, как только стало ясно, что прекардиальный удар не принес ожидаемого результата. Минимальное время проведения непрямого массажа сердца даже при отсутствии признаков его эффективности не должно быть менее 15—20 мин.

Вопрос 83. В какой точке должны располагаться ладони оказывающего помощь при проведении непрямого массажа сердца?

Ответ. Ладони, положенные одна на другую, должны располагаться в строго определенном месте, на 2—3 см выше мечевидного отростка (в точке прекардиального удара).

Вопрос 84. С какой частотой необходимо надавливать на грудную клетку при проведении непрямого массажа сердца?

Ответ. Частота надавливаний на грудную клетку должна соответствовать частоте сердечных сокращений в состоянии покоя — примерно 1 раз в секунду (детям до 10—12 лет количество надавливаний должно быть 70—80 в минуту, а грудным 100—120 в минуту).

Вопрос 85. В каких случаях нужно проводить искусственную вентиляцию легких?

Ответ. Искусственную вентиляцию легких проводят в двух случаях. Во-первых, когда отсутствует сердцебиение и дыхание, то есть человек находится в состоянии клинической смерти. Во-вторых, когда сохранено сердцебиение и самостоятельное дыхание, но частота дыхательных движений не превышает 10 раз в минуту.

Вопрос 86. Каким образом обеспечить проходимость верхних дыхательных путей пострадавшего?

Ответ. Для обеспечения проходимости верхних дыхательных путей необходимо:

- указательным и средним пальцами, которые следует обернуть чистым носовым платком или марлей, быстро очистить ротовую полость от инородных тел (кровь, слизь);
- запрокинуть голову пострадавшего назад, подложив под его плечи небольшой плотный валик, сделанный из любого подручного материала.

Вопрос 87. Как правильно сделать выдох в легкие пострадавшего?

Ответ. Чтобы правильно сделать выдох в легкие пострадавшего, необходимо:

- глубоко вдохнуть и с силой, плотно обхватив своими губами губы пострадавшего, выдохнуть в его легкие (если это посторонний человек, следует использовать воздухопроницаемую материю);
- одновременно указательным и большим пальцами одной руки нужно герметично зажать ноздри пострадавшего, иначе воздух не попадет в его легкие.

Вопрос 88. По какой причине грудная клетка пострадавшего может не приподниматься при выдохе в его легкие?

Ответ. Если грудная клетка пострадавшего не приподнимается при выдохе в его легкие, значит его дыхательные пути непроходимы.

Вопрос 89. Что необходимо сделать, если при совершении вами выдоха воздух в легкие пострадавшего не поступает?

Ответ. Если при совершении выдоха воздух в легкие пострадавшего не поступает, необходимо повторно очистить его дыхательные пути (обеспечить их проходимость) и несколько изменить положение головы пострадавшего.

Вопрос 90. Назовите возможные причины остановки сердца.

Ответ. Внезапная остановка сердца может произойти на ранних стадиях сердечного приступа (инфаркт миокарда), в результате поражения электрическим током, когда пострадавший почти немедленно теряет сознание, при ушибе грудной клетки.

Вопрос 91. Как правильно определить пульс на сонной артерии?

Ответ. Для определения пульса на сонной артерии необходимо положить кончики пальцев на переднюю поверхность трахеи в средней части шеи и, придавливая пальцы к коже, медленно сдвинуть их к правой боковой поверхности шеи, пока они не упрутся в край мышцы. Затем следует немного увеличить давление в направлении вперед—назад: под пальцами должна пульсировать сонная артерия.

Вопрос 92. Какие действия выполняют при проведении реанимационных мероприятий при остановке сердца?

Ответ. Первая помощь при остановке сердца заключается в проведении реанимационных мероприятий. Начинать их нужно немедленно. Перед их выполнением необходимо уложить пострадавшего на твердую ровную поверхность (пол) и расстегнуть стесняющие дыхание пояс, ворот рубашки, галстук.

Реанимационные мероприятия (прекардиальный удар в область грудины, непрямой массаж сердца, искусственную вентиляцию легких) проводят либо до полного восстановления дыхания и мышечного тонуса, либо до прибытия врача «скорой помощи».

Все пострадавшие, перенесшие остановку сердца или дыхания, независимо от степени восстановления дыхания и сердечной деятельности, должны быть направлены в больницу для получения квалифицированной помощи и устранения возможных осложнений.

Вопрос 93. В каких случаях возникает острая сердечная недостаточность?

Ответ. Острая сердечная недостаточность в большинстве случаев возникает при ослаблении деятельности сердечной мышцы (миокарда), реже — при нарушениях сердечного ритма.

Причинами возникновения острой сердечной недостаточности могут быть различные ревматические поражения сердечной мышцы, пороки сердца (врожденные или приобретенные), инфаркт миокарда, а также физическое перенапряжение, нарушение обмена веществ и авитаминозы.

Вопрос 94. Назовите причины инсульта.

Ответ. Причинами возникновения инсульта могут быть блокирование кровеносного сосуда сгустком крови или мозговое кровоизлияние.

Сгусток крови, вызывающий инсульт, обычно возникает при атеросклерозе артерии, снабжающей мозг. Он перекрывает кровоток, прерывая приток крови к мозговым тканям, снабжаемым этим сосудом. Риск образования сгустков увеличивается с возрастом, поскольку такие болезни, как атеросклероз, диабет, гипертония, чаще встречаются у пожилых людей. Неправильное питание, курение также повышают предрасположенность к инсульту.

Хронически повышенное кровяное давление или наличие раздутой части артерии (аневризмы) могут привести к внезапному разрыву мозговой артерии. В результате часть мозга перестает получать кислород, необходимый ей для жизни. Более того, кровь скапливается глубоко в мозгу. Это еще сильнее сжимает мозговую ткань и причиняет еще больший ущерб клеткам мозга. Инсульт от мозгового кровоизлияния может случиться неожиданно в любом возрасте.

Вопрос 95. Какие осложнения в организме вызывает инсульт и какие от него могут быть последствия?

Ответ. При инсульте, связанном с кровоизлиянием, происходит разрушение мозговой ткани и в связи с этим нарушение соответствующих функций. Больной теряет сознание, лицо его становится багрово красным, дыхание глубоким, частым, нередко хрипящим, пульс напряжен и замедлен, у него повышается температура, моча и испражнения задерживаются или выделяются непроизвольно. Такое тяжелое, опасное для жизни состояние продолжается обычно 1—3 дня, затем сознание возвращается и выявляются последствия: паралич конечностей, нарушение речи. Нарушенные функции могут частично восстанавливаться в течение нескольких месяцев.

При инсульте, связанном с блокированием мозговых сосудов, наступает размягчение мозговой ткани. После головной боли, головокружения постепенно без потери сознания развивается ощущение онемения в той или другой конечности, которое затем может смениться параличом, расстройством чувствительности, нарушением речи. Лицо больного бледное, зрачки узкие, пульс слабый, температура нормальная. Восстановление функций (обычно неполное) продолжается в течение нескольких месяцев.

Вопрос 96. Назовите симптомы инсульта.

Ответ. Симптомы инсульта: сильная головная боль, тошнота, головокружение, потеря чувствительности одной стороны тела, опущение уголка рта с одной стороны, спутанность речи, затуманенность зрения, асимметрия зрачков, потеря сознания.

При инсульте не давайте пострадавшему есть или пить: он может оказаться неспособным глотать.

Вопрос 97. В какой последовательности надо оказывать первую медицинскую помощь при острой сердечной недостаточности и инсульте?

Ответ. Последовательность оказания первой медицинской помощи при сердечной недостаточности:

- придать пострадавшему удобное полу сидячее положение в постели и обеспечить ему приток свежего воздуха (открыть форточку, окно, дверь);
- побрызгать пострадавшему на лицо и шею прохладной водой и дать ему понюхать нашатырный спирт;
- обложить пострадавшего грелками;
- дать пострадавшему валидол (нитроглицерин) под язык или корвалол (40 капель на 100 мл воды);
- срочно вызвать «скорую помощь».

Последовательность оказания первой медицинской помощи при инсульте:

- срочно вызвать «скорую помощь»;
- положить пострадавшего в удобное положение, ослабить тугую одежду у него на шее, груди, талии;
- обеспечить ему приток свежего воздуха;
- проверить наличие дыхания, при его отсутствии сделать искусственное дыхание;
- проверить наличие пульса, при его отсутствии начинать реанимацию;
- если нет травм головы, шеи или позвоночника, помочь больному перевернуться на поврежденную сторону; немного приподнять ему голову и грудь и подложить под них подушки или одеяло; укрыть одеялом, к голове можно приложить холод.

Вопрос 98. Какие нормативные правовые акты регламентируют воинскую обязанность и военную службу граждан Российской Федерации?

Ответ. Правовой основой воинской обязанности и военной службы являются Конституция Российской Федерации, законы и другие нормативные правовые акты Российской Федерации в области обороны, воинской обязанности, военной службы, статуса военнослужащих (Федеральный закон РФ «Об обороне», Федеральный закон РФ «О воинской обязанности и военной службе», Федеральный закон РФ «О статусе военнослужащих», указы Президента РФ), международные договоры Российской Федерации.

Вопрос 99. В чем заключается воинская обязанность граждан Российской Федерации?

Ответ. Воинская обязанность заключается в выполнении гражданами установленного законом почетного долга с оружием в руках защищать свое Отечество, нести службу в рядах Вооруженных Сил, проходить вневоинскую подготовку и выполнять другие связанные с обороной страны обязанности.

Воинская обязанность граждан Российской Федерации предусматривает:

- воинский учет;
- обязательную подготовку к военной службе;
- призыв на военную службу (призыв по мобилизации, в период военного положения и в военное время);
- прохождение военной службы по призыву (прохождение военной службы в период мобилизации, военного положения и в военное время);
- пребывание в запасе;



- призыв на военные сборы и прохождение военных сборов в период пребывания в запасе (военное обучение в период военного положения и в военное время).

Вопрос 100. В каких войсках, формированиях и органах исполняют граждане Российской Федерации военную службу?

Ответ. Граждане Российской Федерации исполняют военную службу:

- в Вооруженных Силах Российской Федерации;
- в других войсках (внутренние войска, железнодорожные войска, войска гражданской обороны);
- в формированиях (инженернотехнических и дорожностроительных; специальных формированиях, создаваемых на военное время);
- в государственных органах (Служба внешней разведки РФ, органы Федеральной службы безопасности РФ, Федеральные органы государственной охраны, Федеральный орган обеспечения мобилизационной подготовки органов государственной власти РФ).

Вопрос 101. Почему военная служба приоритетна по сравнению с другими видами государственной службы?

Ответ. Федеральным законом РФ «О воинской обязанности и военной службе» определено, что военная служба — это особый вид федеральной государственной службы, исполняемой гражданами в Вооруженных Силах Российской Федерации, других войсках, органах и формированиях.

Военная служба является приоритетной по сравнению с другими видами государственной службы и иной деятельностью по следующим причинам:

1. Выполнение обязанностей военной службы сопряжено с риском для здоровья, а нередко и для жизни.
2. К военной службе привлекают лишь граждан, достигших определенного возраста и отвечающих установленным требованиям по состоянию здоровья и физическому развитию.
3. Для военнослужащих предусмотрены специальные звания, единая форма одежды и знаки различия, специальная система аттестования.
4. Права и обязанности военнослужащих регламентированы специальным законодательством.
5. Лица, проходящие военную службу, в особом порядке несут дисциплинарную, административную, материальную и уголовную ответственность.

Вопрос 102. Дайте определение воинского учета и расскажите, как он организован.

Ответ. Воинский учет — одна из составных частей воинской обязанности граждан Российской Федерации. Этому учету подлежат все призывники и военнообязанные по месту жительства.

Персональный воинский учет ведут районные (городские) военные комиссариаты. Первичный учет призывников и военнообязанных, проживающих в сельской местности, а также в городах и поселках, где нет военкоматов, возложен на военноучетные столы при органах местного самоуправления. В соответствии с Федеральным законом РФ «О воинской обязанности и военной службе» первоначальную постановку на учет осуществляют в период с 1 января по 31 марта в год достижения гражданами возраста 17 лет комиссии по постановке на воинский учет, создаваемые в районе, городе без районного деления или ином равном им муниципальном (административно-территориальном) образовании.

Вопрос 103. Перечислите обязанности граждан по воинскому учету.

Ответ. Граждане, подлежащие постановке на воинский учет, обязаны при получении повестки лично прибыть в военный комиссариат по месту жительства для первоначальной постановки на воинский учет.

В целях обеспечения воинского учета гражданин обязан:

- состоять на учете по месту жительства;
- являться в установленное время и место по вызову в орган воинского учета;
- при увольнении с военной службы встать на воинский учет;
- сообщать в органы воинского учета об изменениях в семейном положении, образовании, месте жительства и работы;
- сняться с учета при переезде на новое место жительства;
- встать на воинский учет по новому месту жительства;
- бережно хранить военный билет, при его утрате доложить в орган воинского учета.

Граждане, подлежащие призыву на военную службу, выезжающие в период проведения призыва на срок более трех месяцев с места жительства, должны лично сообщить об этом в военный комиссариат или иной орган, осуществляющий воинский учет по месту жительства.

Гражданин, не явившийся по вызову военного комиссариата в указанный срок без уважительной причины, считается уклонившимся от исполнения воинской обязанности и подлежит административной ответственности в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Вопрос 104. Какой состав имеет комиссия по постановке граждан на воинский учет?

Ответ. Комиссию по постановке граждан на воинский учет утверждает глава органа местного самоуправления (местной администрации) в следующем составе:

- военный комиссар района, города или иного равного им муниципального (административно-территориального) образования либо заместитель военного комиссара — председатель комиссии;
- специалист по профессиональному психологическому отбору;
- секретарь комиссии;
- врачи специалисты.

Вопрос 105. Какие задачи возложены на комиссию по постановке граждан на воинский учет?

Ответ. Комиссия по постановке граждан на воинский учет обязана организовать медицинское освидетельствование граждан, определить их годность к военной службе по состоянию здоровья, провести мероприятия по профессиональному психологическому отбору для определения их пригодности к подготовке по военноучетным специальностям и принять решение о постановке их на воинский учет, а также внести на рассмотрение призывной комиссии вопрос о зачислении в запас граждан, признанных ограниченно годными к военной службе, и вопрос об освобождении от исполнения воинской обязанности граждан, признанных не годными к военной службе.

Вопрос 106. По каким уважительным причинам гражданин может не явиться по повестке военного комиссариата?

Ответ. Уважительными причинами (при условии документального подтверждения) неявки гражданина по повестке военного комиссариата или иного органа, осуществляющего воинский учет, являются:

- заболевание или увечье гражданина, связанное с утратой трудоспособности;
- тяжелое состояние здоровья отца, матери, жены, мужа, сына, дочери, родного брата, родной сестры, дедушки, бабушки или усыновителя гражданина либо участие в похоронах указанных лиц;
- препятствие, возникшее в результате действия непреодолимой силы, или иное обстоятельство, не зависящее от воли гражданина;
- иные причины, признанные уважительными призывной комиссией, комиссией по первоначальной постановке на воинский учет (военным комиссаром — для граждан, призываемых на военную службу из запаса) или судом.

Вопрос 107. Какие виды подготовки граждан к военной службе установлены Федеральным законом Российской Федерации «О воинской обязанности и военной службе»?

Ответ. Федеральным законом РФ «О воинской обязанности и военной службе» установлена обязательная и добровольная подготовка граждан к военной службе.

Вопрос 108. Что включает в себя обязательная подготовка гражданина к военной службе?

Ответ. Обязательная подготовка к военной службе предусматривает:

- получение начальных знаний в области обороны;
- подготовку по основам военной службы в государственном, муниципальном или негосударственном образовательном учреждении среднего (полного) общего образования, образовательном учреждении начального профессионального и среднего профессионального образования и в учебных пунктах организаций;
- военнопатриотическое воспитание;
- подготовку по военноучетным специальностям солдат, матросов, сержантов и старшин по направлению военного комиссариата;
- медицинское освидетельствование и медицинское обследование;
- проведение лечебнооздоровительных мероприятий.

Вопрос 109. С какой целью проводят профессиональный психологический отбор?

Ответ. Профессиональный психологический отбор проводят с целью обеспечения соответствия индивидуальнопсихологических качеств граждан, призываемых на военную службу, современным требованиям в сфере военной деятельности, обеспечения качественного комплектования войск и конкретных воинских должностей.

Вопрос 110. Какие мероприятия предусмотрены в рамках профессионального психологического отбора?

Ответ. В рамках профессионального психологического отбора предусмотрены следующие мероприятия:

- определить профессиональную пригодность граждан, поступающих на военную службу, и военнослужащих к подготовке и военной службе на воинских должностях;
- отбор кандидатов для обучения в военных образовательных учреждениях профессионального образования Министерства обороны Российской Федерации;

- обеспечение правильного распределения граждан, поступающих на военную службу, по профилям подготовки и воинским должностям;
- отбор кандидатов для подготовки прапорщиков, мичманов, сержантов, старшин, солдат и матросов — специалистов в учебных частях;
- углубленное психологическое изучение военнослужащих с признаками затрудненной адаптации к военной службе и обучению в целях разработки предложений командованию по проведению индивидуальной работы с ними;
- обеспечение комплектования экипажей, расчетов, команд, подразделений с учетом психологической совместимости;
- выявление лиц с нервнопсихической неустойчивостью.

Профессиональный психологический отбор проводят специалисты. В своей работе они используют методы социальнопсихологического изучения и психофизиологического обследования. Соответствие или несоответствие конкретного лица определенной должности, специальности и роду войск они устанавливают при помощи специально разработанной классификации.

Вопрос 111. Какие существуют оценки профессиональной пригодности граждан к исполнению обязанностей в сфере военной деятельности?

Ответ. Существуют следующие оценки профессиональной пригодности граждан к исполнению обязанностей в сфере военной деятельности:

- рекомендуется в первую очередь — первая категория профессиональной пригодности (полностью соответствует требованиям воинских должностей);
- рекомендуется — вторая категория профессиональной пригодности (в основном соответствует требованиям воинских должностей);
- рекомендуется условно — третья категория профессиональной пригодности (минимально соответствует требованиям воинских должностей, допускается обучение профессиональной деятельности при недостатке кандидатов);
- не рекомендуется — четвертая категория профессиональной пригодности (не соответствует требованиям воинских должностей).

Вопрос 112. Молодой солдат на кроссе на 3 км показал результат 13 мин 7 с. Какую оценку он получит?

Ответ. Для нового пополнения воинских частей установлены определенные нормативы по физической подготовке. Согласно этим нормативам молодой солдат, показавший на кроссе на 3 км результат 13 мин 7 с, получит оценку «хорошо».

Вопрос 113. Каким образом проводится добровольная подготовка граждан к военной службе?

Ответ. Добровольная подготовка граждан к военной службе проводится по следующим направлениям:

- занятие военноприкладными видами спорта;
- обучение по дополнительным образовательным программам, имеющим целью военную подготовку несовершеннолетних граждан в образовательных учреждениях среднего (полного) общего образования, а также в военных оркестрах;
- обучение по программе подготовки офицеров запаса на военных кафедрах при государственных, муниципальных или имеющих государственную аккредитацию по соответствующим направлениям подготовки негосударственных образовательных учреждениях высшего профессионального образования.

Вопрос 114. Назовите наиболее массовые военноприкладные виды спорта, культивируемые в Вооруженных Силах РФ.

Ответ. Наиболее массовыми военноприкладными видами спорта, культивируемыми в Вооруженных Силах РФ, являются:

- автомобильный (мотоциклетный) спорт;
- гребнопарусный спорт;
- прикладное плавание;
- военноспортивное ориентирование;
- парашютный спорт;
- пулевая стрельба;
- военноспортивные многоборья;
- гиревой спорт;
- легкая атлетика;
- лыжный спорт;
- преодоление полосы препятствий;
- ускоренное передвижение (кросс, марш бросок).

Вопрос 115. Для выполнения какой задачи предназначены военные кафедры гражданских вузов?

Ответ. Военные кафедры гражданских вузов предназначены для подготовки офицеров запаса различного профиля из числа студентов. Они проводят учебновоспитательную, методическую и научноисследовательскую работу по военным дисциплинам.

Вопрос 116. Где осуществляют обучение в соответствии с дополнительными образовательными программами по военной подготовке несовершеннолетних граждан?

Ответ. Обучение в соответствии с дополнительными образовательными программами по военной подготовке несовершеннолетних граждан осуществляют в суворовских военных училищах, Нахимовском военном морском училище, кадетских корпусах, Военномузыкальном училище и при военных оркестрах.

Вопрос 117. Какую работу проводят военные комиссариаты перед первоначальной постановкой граждан на воинский учет?

Ответ. Перед первоначальной постановкой граждан на воинский учет военные комиссариаты запрашивают в соответствующих органах следующие сведения:

- списки лиц, состоящих на учете в психоневрологических, наркологических, противотуберкулезных, кожновенерологических и других диспансерах и кабинетах;
- списки лиц, состоящих на диспансерном учете и переболевших в течение последних 10 месяцев инфекционными и паразитарными болезнями;
- сведения о профилактических прививках и непереносимости лекарственных средств, другие медицинские документы о состоянии здоровья граждан;
- сведения о лицах, признанных инвалидами;
- медикопедагогические характеристики из интернатов для слабовидящих, слабослышащих, глухонемых, школ для умственно отсталых и из учреждений для трудновоспитуемых детей;
- сведения о лицах, состоящих на учете за правонарушения, бродяжничество, употребление наркотических или токсических средств и алкоголя.

Вопрос 118. Какие врачи специалисты освидетельствуют гражданина при первоначальной постановке его на воинский учет?

Ответ. Гражданин при первоначальной постановке на воинский учет подлежит медицинскому освидетельствованию врачами специалистами: терапевтом, хирургом, невропатологом, психиатром, окулистом, отоларингологом, стоматологом, а в случае необходимости и врачами других специальностей.

Вопрос 119. Что понимают под медицинским освидетельствованием?

Ответ. Под медицинским освидетельствованием понимают медикоюридический акт, осуществляемый врачебной комиссией или

отдельным врачом специалистом в целях определения степени годности призываемых граждан по состоянию здоровья и физическому развитию к военной службе, правильности распределения их по родам войск и военным специальностям, определения годности к поступлению в военноучебные заведения, выявления необходимости лечения, возможности прохождения службы в отдельных климатических районах.

Вопрос 120. Какие формулировки использует врач специалист, давая заключение о годности гражданина к военной службе?

Ответ. Врач-специалист по результатам освидетельствования выносит заключение о категории годности к военной службе, используя следующие формулировки:

«А» — годен к военной службе;

«Б» — годен к военной службе с незначительными ограничениями;

«В» — ограниченно годен к военной службе;

«Г» — временно не годен к военной службе;

«Д» — не годен к военной службе.

Вопрос 121. Что вы понимаете под увольнением с военной службы?

Ответ. Увольнение с военной службы — это установленное законом освобождение от дальнейшего несения службы в рядах Вооруженных Сил Российской Федерации, других войсках, воинских формированиях и органах.

Вопрос 122. По каким причинам военнослужащий может быть уволен с военной службы?

Ответ. Военнослужащий может быть уволен с военной службы по возрасту, по истечении срока военной службы, по состоянию здоровья, в связи с лишением его воинского звания, в связи с вступлением в законную силу приговора суда о назначении военнослужащему наказания в виде лишения свободы, в связи с отчислением из военного образовательного учреждения профессионального образования.

Вопрос 123. В каких случаях военнослужащий, не имеющий офицерского звания и проходящий военную службу по призыву, имеет право на досрочное увольнение?

Ответ. Военнослужащий, не имеющий офицерского звания и проходящий военную службу по призыву, имеет право на досрочное увольнение по следующим причинам:

- в случае гибели (смерти) отца, матери, родного брата, родной сестры в связи с исполнением ими обязанностей военной службы;



- для постоянного ухода за отцом, матерью, женой, родным братом, родной сестрой, дедушкой, бабушкой или усыновителем в связи с состоянием их здоровья, если отсутствуют другие лица, обязанные по закону содержать указанных граждан, и если последние не находятся на полном государственном обеспечении;
- при наличии ребенка, воспитываемого без матери;
- при наличии двух и более детей;
- при наличии ребенка в возрасте до 3 лет;
- если мать (отец) военнослужащего, кроме него, имеет двух или более детей в возрасте до 8 лет или инвалида с детства и воспитывает их без мужа (жены).

Вопрос 124. Для чего предназначен запас Вооруженных Сил Российской Федерации?

Ответ. Запас Вооруженных Сил Российской Федерации предназначен для развертывания армии при мобилизации и ее пополнения во время войны.

Вопрос 125. Из каких категорий граждан создают запас Вооруженных Сил Российской Федерации?

Ответ. В запас Вооруженных Сил Российской Федерации зачисляют следующие категории граждан:

- уволенные с военной службы с зачислением в запас;
- прошедшие обучение по программам подготовки офицеров запаса на военных кафедрах высших учебных заведений;
- не прошедшие военную службу в связи с освобождением от призыва;
- не прошедшие военную службу в связи с предоставлением отсрочек по достижении ими возраста 27 лет;
- прошедшие альтернативную гражданскую службу;
- лица женского пола, имеющие военноучетную специальность.

Вопрос 126. На какие разряды подразделяют граждан, пребывающих в запасе?

Ответ. Граждан, пребывающих в запасе, подразделяют на три разряда: первый, второй и третий. Составы запаса и возраст граждан, пребывающих в запасе, указаны ниже.

Составы запаса (воинские)	Разряды граждан, пребывающих в		
	первы	второй	третий
Солдаты, матросы, сержанты,	До 35 лет	До 40 лет	До 50 лет
Младшие офи- церы	До 45 лет	До 50 лет	До 55 лет
Майоры, капитаны 3-го ранга, подпол-	До 50 лет	До 55 лет	До 60 лет
Полковники, капитаны 1 -го	До 55 лет	До 60 лет	
Высшие офи- церы	До 60 лет	До 65 лет	—

Вопрос 127. Какую продолжительность имеют военные сборы по подготовке к военной службе граждан, состоящих в запасе?

Ответ. С целью подготовки к военной службе граждан, состоящих в запасе, могут призывать на военные сборы продолжительностью до 2 месяцев, но не чаще одного раза в три года. Общая продолжительность военных сборов за время пребывания гражданина в запасе не может превышать 12 месяцев.

Вопрос 128. Какие категории граждан освобождают от военных сборов?

Ответ. От военных сборов освобождают следующие категории граждан:

- граждане женского пола;
- граждане, забронированные за органами государственной власти, местного самоуправления, организациями на период мобилизации и в военное время;
- сотрудники органов внутренних дел, федеральных органов налоговой полиции и таможенных органов;
- гражданский персонал Вооруженных Сил, других войск, воинских формирований и органов, а также органов внутренних дел, федеральных органов налоговой полиции и таможенных органов;
- летнотехнический состав, а также рабочие и служащие авиационного и железнодорожного транспорта, непосредственно осуществляющие и обеспечивающие перевозки, обслуживание и ремонт;
- плавающий состав судов морского флота, а также в период навигации — плавающий состав речного флота и флота рыбной промышленности;

- в период проведения посевных и уборочных работ — граждане, непосредственно занятые на этих работах;
- педагогические работники образовательных учреждений;
- обучающиеся по очной и вечерней формам обучения в образовательных учреждениях;
- на период экзаменационных и зачетных сессий и написания дипломных работ — обучающиеся по заочной форме обучения в образовательных учреждениях;
- уволенные с военной службы — в течение двух лет со дня увольнения в запас;
- имеющие трех и более несовершеннолетних детей;
- имеющие отсрочку от призыва на военную службу, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством;
- находящиеся за пределами Российской Федерации;
- некоторые другие категории граждан (члены и депутаты Совета Федерации и Государственной Думы Федерального Собрания Российской Федерации, депутаты законодательных и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления).

Вопрос 129. Что понимают под воинской обязанностью?

Ответ. Воинская обязанность — это установленные Конституцией Российской Федерации долг и обязанность гражданина России защищать Отечество, нести военную службу в соответствии с федеральным законом, проходить различные формы вневоинской военной подготовки и выполнять другие связанные с обороной страны обязанности.

Вопрос 130. В каких случаях гражданин России имеет право на замену военной службы альтернативной гражданской службой?

Ответ. Статья 59 Конституции Российской Федерации указывает, что гражданин Российской Федерации в случае, если его убеждениям или вероисповеданию противоречит несение военной службы, а также в иных установленных федеральным законом случаях имеет право на замену военной службы альтернативной гражданской службой.

Вопрос 131. Какие законодательные и нормативные правовые акты регламентируют в Российской Федерации вопросы обороны и военного строительства?

Ответ. Наряду с Конституцией Российской Федерации правовые основы военной службы изложены в следующих законодательных актах и документах:

- Указ Президента РФ «О создании Вооруженных Сил Российской Федерации»;
- Федеральный закон РФ «О безопасности»;
- Федеральный закон РФ «Об обороне»;
- Федеральный закон РФ «О воинской обязанности и военной службе»;
- Федеральный закон РФ «О статусе военнослужащих»;
- Федеральный закон РФ «О государственной границе Российской Федерации»;
- Федеральный закон РФ «О пенсионном обеспечении лиц, проходивших военную службу, службу в органах внутренних дел, и их семей»;
- военная доктрина Российской Федерации;
- общевойсковые уставы Вооруженных Сил РФ.

Вопрос 132. Что в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации «О безопасности» относится к основным объектам безопасности?

Ответ. Этот закон относит к числу основных объектов безопасности: личность — ее права и свободы; общество — его материальные и духовные ценности; государство — его конституционный строй, суверенитет и территориальную целостность.

Вопрос 133. Какие принципы строительства Вооруженных Сил закреплены в Указе Президента Российской Федерации «О создании Вооруженных Сил Российской Федерации» от 7 мая 1992 года?

Ответ. В этом указе Президента РФ закреплены следующие принципы строительства Вооруженных Сил России:

- преемственность боевых и героических традиций;
- выполнение взятых обязательств по международным договорам и соглашениям;
- подконтрольность военных структур высшим органам государственной власти;
- соответствие организационной структуры, боевого состава и численности войск концепции безопасности России;
- многонациональный характер кадровой армии, комплектуемой на основе сочетания военной службы по призыву и контракту;
- единоначалие;
- постоянная боевая готовность;

- учет национально исторических традиций, норм международного права, мирового опыта военного строительства.

Вопрос 134. Каким законом определено содержание воинской обязанности граждан и регламентированы вопросы организации воинского учета, подготовки граждан к военной службе, порядок призыва на военную службу и сроки ее прохождения?

Ответ. Федеральным законом РФ «О воинской обязанности и военной службе» определено содержание воинской обязанности граждан, регламентированы вопросы организации воинского учета, обязательной и добровольной подготовки граждан к военной службе, установлен порядок призыва на военную службу и сроки ее прохождения.

Вопрос 135. Каким законом определены права и свободы военнослужащих?

Ответ. Права и свободы военнослужащих определены Федеральным законом Российской Федерации «О статусе военнослужащих».

Вопрос 136. Какие льготы установлены для солдат, матросов, сержантов и старшин, проходящих военную службу по призыву?

Ответ. Для солдат, матросов, сержантов и старшин, проходящих военную службу по призыву, установлены следующие льготы:

- сохранение жилплощади и права на нее, а также сохранение очередности в списках на получение жилплощади;
- бесплатный проезд при переводах по службе, при поездках в основной или дополнительный отпуск, для лечения и сопровождения больных, при поступлении в военноучебное заведение, на медицинское освидетельствование, на военные сборы, при увольнении с военной службы;
- повышенные денежные оклады, зачет выслуги лет в двойном или тройном размере, предоставление дополнительных отпусков, выплата в увеличенном размере полевых и суточных денег, возмещение расходов членам семей по их проезду к месту нахождения военнослужащего на излечение и обратно — при выполнении задач в условиях вооруженных конфликтов;
- право продолжать учебу в том учебном заведении и на том курсе, где военнослужащий обучался до призыва; право внеконкурсного зачисления в государственные образовательные учреждения профессионального образования по рекомендации командиров; бесплатное пользование услугами библиотек, читальных залов, имуществом культурнопросветительного назначения, спортивными сооружениями и инвентарем; бесплатный просмотр кино и видеофильмов;
- бесплатный отпуск лекарств, бесплатная выдача путевок на санаторнокурортное лечение при наличии необходимых медицинских показаний.

Вопрос 137. Что включают в себя общевойсковые уставы Вооруженных Сил Российской Федерации?

Ответ. Общевоинские уставы Вооруженных Сил Российской Федерации, утвержденные Президентом Российской Федерации 14 декабря 1993 года, регламентируют жизнь, быт и деятельность военнослужащих нашей армии. Они включают в себя Устав внутренней службы Вооруженных Сил РФ, Устав гарнизонной и караульной служб Вооруженных Сил РФ, Дисциплинарный устав Вооруженных Сил РФ, Строевой устав Вооруженных Сил РФ.

Вопрос 138. Какие вопросы регламентирует Устав внутренней службы Вооруженных Сил Российской Федерации?

Ответ. Устав внутренней службы Вооруженных Сил РФ определяет общие права и обязанности военнослужащих, взаимоотношения между ними, обязанности основных должностных лиц полка и его подразделений, а также правила внутреннего распорядка. В нем приведены текст Военной присяги и положение о Боевом Знамени воинской части.

Вопрос 139. Каким уставом определены предназначение, порядок организации и несения гарнизонной и караульной служб, права и обязанности должностных лиц гарнизона и регламентированы гарнизонные мероприятия?

Ответ. Уставом гарнизонной и караульной служб Вооруженных Сил РФ определены предназначение, порядок организации и несения гарнизонной и караульной служб, права и обязанности должностных лиц гарнизона и военнослужащих, несущих эти службы, а также регламентированы проведение гарнизонных мероприятий с участием войск.

Вопрос 140. Какие стороны военной службы определены Дисциплинарным уставом Вооруженных Сил РФ.

Ответ. Дисциплинарным уставом Вооруженных Сил РФ определены сущность воинской дисциплины, обязанности военнослужащих по ее соблюдению, виды поощрений и дисциплинарных взысканий, права командиров и начальников по их применению, а также порядок подачи и рассмотрения предложений, заявлений и жалоб.

Вопрос 141. Для каких целей предназначен Строевой устав Вооруженных Сил Российской Федерации?

Ответ. В Строевом уставе Вооруженных Сил РФ определены порядок выполнения строевых приемов и движения без оружия и с оружием; строи подразделений и воинских частей в пешем порядке и на машинах; порядок воинского приветствия и проведения строевого смотра; положение Боевого Знамени воинской части в строю, порядок его выноса и отнеса; обязанности военнослужащих перед построением и в строю и требования к их строевой

подготовке, а также способы передвижения военнослужащих на поле боя и порядок действий при внезапном нападении противника.

Вопрос 142. В каком документе впервые был регламентирован обряд клятвы на верность князю?

Ответ. Летописи и другие исторические источники свидетельствуют, что обряд клятвы на верность князю проводился еще в Древней Руси, когда зародился ритуал посвящения в воины. Документально это было закреплено в одном из первых русских воинских уставов — «Уставе ратных, пушечных и других дел, касающихся до воинской науки...». В нем говорилось, что каждый военный человек должен быть приведен к крестному целованию и принять клятву на верность государю «во всем послушным и покладным быть и делать по его велению».

Вопрос 143. Какое значение ритуалу приведения к военной присяге придавал Петр I?

Ответ. Важное место ритуалу принятия военной присяги при создании регулярной армии придавал Петр I. Эту церемонию в русской армии проводили торжественно, при развернутых знаменах. Солдаты присягали защищать Отечество «телом и кровью, в поле и в крепостях, водою и сухим путем» и «служить... царюгосударю верно и послушно».

Вопрос 144. Какие ограничения существуют для военнослужащих, не принявших Военную присягу?

Ответ. Военнослужащие, не принявшие Военную присягу, не могут быть назначены на воинскую должность, за ними не могут быть закреплены вооружение и военная техника, они не могут быть привлечены к выполнению боевых задач: участию в боевых действиях, несению боевого дежурства, боевой и караульной служб.

Вопрос 145. Расскажите о содержании Военной присяги и порядке приведения к ней.

Ответ. В наши дни поступивших на военную службу приводят к Военной присяге перед Государственным флагом Российской Федерации и Боевым Знаменем воинской части. Федеральным законом Российской Федерации «О воинской обязанности и военной службе» утвержден следующий текст Военной присяги:

«Я (фамилия, имя, отчество) торжественно присягаю на верность своему Отечеству — Российской Федерации.

Клянусь свято соблюдать Конституцию Российской Федерации, строго выполнять требования воинских уставов, приказы командиров и начальников.

Клянусь достойно исполнять воинский долг, мужественно защищать свободу, независимость и конституционный строй России, народ и Отечество».

Военнослужащие принимают Военную присягу следующим образом. В назначенное командиром время воинская часть при Боевом Знамени и Государственном флаге Российской Федерации, с оркестром выстраивается в пешем строю в парадной, а в военное время в полевой форме одежды с оружием. Военнослужащие, приводящиеся к Военной присяге, находятся в первых шеренгах. Командир воинской части в краткой речи напоминает значение Военной присяги и той почетной и ответственной обязанности, которая возлагается на принявших присягу. После разъяснительной речи командир части приказывает командирам подразделений приступить к приведению к Военной присяге. Командиры подразделений поочередно вызывают из строя военнослужащих, приводимых к Военной присяге. Каждый военнослужащий читает вслух перед строем подразделения текст Военной присяги, после чего собственноручно расписывается в специальном списке в графе против своей фамилии и становится на свое место в строю. По окончании церемонии командир части поздравляет воинов с приведением к Военной присяге, оркестр исполняет Государственный гимн. После этого воинская часть проходит торжественным маршем.

Вопрос 146. Какая категория граждан подлежит призыву на военную службу?

Ответ. Призыву на военную службу подлежат граждане мужского пола в возрасте от 18 до 27 лет, состоящие или обязанные состоять на воинском учете, не пребывающие в запасе и не имеющие права на освобождение от военной службы. Призыв граждан на военную службу осуществляют на основании указов Президента Российской Федерации.

Вопрос 147. Какие категории граждан освобождают от призыва на военную службу?

Ответ. От призыва на военную службу освобождают следующих граждан:

- признанных не годными или ограниченно годными к военной службе по состоянию здоровья;
- проходящих или прошедших военную или альтернативную гражданскую службу в Российской Федерации;
- прошедших военную службу в другом государстве;
- имеющих ученую степень кандидата или доктора наук;
- в случае гибели (смерти) отца, матери, родного брата, родной сестры в связи с исполнением ими обязанностей военной службы;



- отбывающих наказание в виде обязательных или исправительных работ, находящихся под арестом или осужденных, находящихся в местах лишения свободы;
- имеющих неснятую или непогашенную судимость за совершенные преступления;
- лиц, в отношении которых ведется следствие или уголовное дело передано в суд.

Вопрос 148. В каких случаях гражданам предоставляют отсрочку от призыва на военную службу?

Ответ. Отсрочку от призыва на военную службу предоставляют следующим гражданам:

- временно не годным к военной службе по состоянию здоровья — на срок до одного года;
- занятым постоянным уходом за близким родственником (отцом, матерью, родным братом, родной сестрой, бабушкой, дедушкой или усыновителем), если отсутствуют другие лица, обязанные по закону содержать указанных граждан, а также при условии, что указанные граждане не находятся на полном государственном обеспечении и нуждаются в постоянном постороннем уходе или являются инвалидами первой или второй группы, лицами пенсионного возраста по старости или не достигли 18 лет;
- имеющим ребенка, воспитываемого без матери;
- имеющим двух и более детей;
- имеющим ребенка в возрасте до 3 лет;
- мать (отец) которых, кроме них, имеет двух и более детей в возрасте до 8 лет или инвалида с детства и воспитывает их без мужа (жены);
- поступившим на работу по специальности после окончания высших учебных заведений на условиях полного рабочего дня в государственные организации, перечень которых определен Правительством Российской Федерации, — на время работы;
- проходящим службу в органах внутренних дел, федеральных органах налоговой полиции и таможенных органах Российской Федерации, обучающимся в образовательных учреждениях указанных органов — на время службы в этих органах;
- обучающимся по очной форме обучения в государственном, муниципальном или негосударственном образовательном учреждении среднего общего образования, образовательном учреждении начального профессионального и среднего профессионального или высшего профессионального образования — на время учебы (право на отсрочку от

призыва на военную службу для получения образования предоставляется не более двух раз);

- постоянно работающим врачами в сельской местности — на время этой работы;
- получающим послевузовское образование в аспирантурах — на время учебы и защиты квалификационной работы;
- имеющим высшее педагогическое образование и постоянно работающим на педагогических должностях в сельской местности — на время этой работы.

Вопрос 149. В какие сроки осуществляют призыв граждан на военную службу?

Ответ. Призыв граждан на военную службу проводят два раза в год (с 1 апреля по 30 июня и с 1 октября по 31 декабря) на срок 24 или 12 месяцев.

Вопрос 150. Каким документом определены и в чем заключаются общие обязанности военнослужащих?

Ответ. Общие обязанности военнослужащих определены Уставом внутренней службы Вооруженных Сил Российской Федерации и заключаются в следующем:



- быть верным Военной присяге, беззаветно служить своему народу, мужественно, умело, не щадя своей крови и самой жизни, защищать Российскую Федерацию, выполнять воинский долг, стойко переносить трудности военной службы;
- строго соблюдать Конституцию и законы Российской Федерации, выполнять требования воинских уставов;
- постоянно овладевать военными профессиональными знаниями, совершенствовать свою выучку и воинское мастерство;
- знать и содержать в постоянной готовности к применению вверенные вооружение и военную технику, беречь военное имущество;
- быть честным, дисциплинированным, храбрым, при выполнении воинского долга проявлять разумную инициативу;
- беспрекословно подчиняться командирам и защищать их в бою, оберегать Боевое Знамя воинской части;
- дорожить войсковым товариществом, не щадя своей жизни, выручать товарищей из опасности, помогать им словом и делом, уважать честь и достоинство каждого, не допускать в отношении себя и других военнослужащих грубости и издевательств, удерживать их от недостойных поступков;

- соблюдать правила воинской вежливости, поведения и выполнения воинского приветствия, всегда быть по форме, чисто и аккуратно одетым;
- быть бдительным, строго хранить военную и государственную тайны.

### Тестовые задания

№ п/п	Тестовые задания	
<i>Определите один правильный ответ</i>		
1.	<p><b>Данный условный знак обозначает:</b></p>  <p>а) пешеходный мост;  <b>б) мост на плавучих опорах;</b>            в) мост на жестких опорах;            г) разрушенный мост</p>	1
2.	<p><b>Наименование данного условного обозначения:</b></p>  <p>а) пожар на акватории;  <b>б) очаг пожара;</b>            в) очаг тления;            г) тушить водой</p>	1
3.	<p><b>Местом размещения данного знака безопасности является:</b></p>  <p><b>а) дверь;</b>            б) стена;            в) стена или дверь;            г) лестничный пролёт</p>	1
4.	<p><b>Данный знак обозначает:</b></p>  <p>а) запрет на использование средств защиты органов дыхания;  <b>б) обязательное использование средств защиты органов дыхания;</b>            в) место расположения средств индивидуальной защиты;            г) опасность утечки токсичных веществ</p>	1
5.	<p><b>Какая повязка является началом любой мягкой бинтовой повязки?</b></p> <p>а) восьмиобразная;            б) спиральная;  <b>в) циркулярная;</b>            г) колосовидная</p>	1
6.	<p><b>Спасательный самолёт пролетая над вами произвёл отстрел белой ракеты. Что означает этот знак?</b></p> <p>а) «Вас вижу»;  <b>б) «Вас понял»;</b>            в) «Ожидайте помощи на месте»;            г) «Идите в указанном направлении»</p>	1

7.	<p><b>Землетрясение интенсивностью 6 баллов характеризуется по шкале MSK-64 как:</b></p> <p>а) заметное;</p> <p><b>б) испуг;</b></p> <p>в) всеобщие повреждения зданий;</p> <p>г) всеобщие разрушения зданий</p>	1
8.	<p><b>Гидростатический поражающий фактор характерен для:</b></p> <p>а) селя;</p> <p><b>б) подтопления;</b></p> <p>в) цунами;</p> <p>г) русловой эрозии</p>	1
9.	<p><b>Дорожный знак «Контроль» относится к:</b></p> <p>а) предписывающим знакам;</p> <p><b>б) запрещающим знакам;</b></p> <p>в) предупреждающим знакам;</p> <p>г) информационным знакам</p>	1
10.	<p><b>Визуальный аварийный сигнал опасности, указывающий на угрозу или фактическое возникновение опасной ситуации, должен быть:</b></p> <p>а) желтым;</p> <p>б) желто-оранжевым;</p> <p><b>в) красным;</b></p> <p>г) белым</p>	1
11.	<p><b>Самоспасатель – это средство индивидуальной защиты:</b></p> <p>а) органов дыхания;</p> <p><b>б) органов дыхания и зрения;</b></p> <p>в) органов дыхания, зрения и кожи;</p> <p>г) человека от падения с высоты</p>	1
12.	<p><b>Добровольными пожарными могут быть физические лица, достигшие возраста:</b></p> <p>а) 14 лет;</p> <p>б) 16 лет;</p> <p>в) 17 лет;</p> <p><b>г) 18 лет</b></p>	1

13.	<p><b>В качестве вытесняющего газа для зарядки в огнетушители закачного типа допускается применять:</b></p> <p>а) гелий;  б) пропан;  в) метан;  г) окись углерода</p>	1
14.	<p><b>Сигнал SOS представляет собой последовательное чередование следующих знаков:</b></p> <p>а) точка – тире – точка;  б) две точки – два тире – две точки;  в) три точки – три тире – три точки;  г) три тире – три точки – три тире</p>	1
15.	<p><b>По степени опасности существуют следующие эпизоотии:</b></p> <p>а) незначительные;  б) чрезвычайно тяжёлые;  в) частные;  г) региональные</p>	1
<i>Определите все правильные ответы</i>		
16.	<p><b>Данный вид костра рационально использовать для:</b></p>  <p>а) приготовления пищи;  б) обогрева;  в) сушки вещей;  г) ночлега</p>	2
17.	<p><b>Представленный знак безопасности относится к:</b></p>  <p>а) предписывающим знакам;  б) указательным знакам;  в) запрещающим знакам;  г) знакам пожарной безопасности;  д) эвакуационным знакам</p>	2
18.	<p><b>К общим признакам острой кровопотери относятся:</b></p> <p>а) боль в месте травмы;  б) кровоизлияние;  в) головокружение;  г) деформация в месте повреждения;  д) резкая общая слабость</p>	2

19.	<p><b>К гибели иксодовых клещей приводит применение:</b></p> <p>а) акарицидов;  б) фунгицидов;  в) репеллентов;  г) инсектоакарицидов;  д) пропеллентов</p>	2
20.	<p><b>Поражающие факторы источников техногенных ЧС по механизму действия подразделяют на факторы:</b></p> <p>а) физического действия;  б) химического действия;  в) прямого действия;  г) побочного действия;  д) ускоренного действия</p>	2

**Матрица ответов на тестовые задания**

Номер теста	1	2	3	4	5
Верный ответ	б	в	а	в	в
Номер теста	6	7	8	9	10
Верный ответ	б	б	б	б	в
Номер теста	11	12	13	14	15
Верный ответ	б	г	а	в	б
Номер теста	16	17	18	19	20
Верный ответ	б, г	в, г	в, д	а, г	а, б

### Тестовые задания

№ п/п	Тестовые задания	
<i>Определите один правильный ответ</i>		
1.	<p><b>Визуальный сигнал (знак), передаваемый потерпевшими бедствие, означает:</b></p>  <p>а) «Вас понял»;            б) «Вас не понял»;            г) «Здесь садиться нельзя»;            д) «Приземляйтесь в указанном направлении»</p>	1
2.	<p><b>Смысловое значение данного знака безопасности:</b></p>  <p>а) Запрещается прикасаться. Корпус под напряжением;            б) Запрещается пользоваться мобильным телефоном;            в) Запрещается прикасаться. Опасно;            г) Не включать!</p>	1
3.	<p><b>Данный знак безопасности используется:</b></p>  <p>а) только вместе с другими эвакуационными знаками;            б) только отдельно от других эвакуационных знаков;            в) только вместе с запрещающими знаками;            г) как вместе с другими эвакуационными знаками, так и отдельно от них</p>	1
4.	<p><b>Данный нарукравный знак различия принадлежит:</b></p>  <p>а) старшему лейтенанту;            б) капитану 1 ранга;            в) капитану 2 ранга;            г) вице-адмиралу</p>	1
5.	<p><b>Данный сигнал управления машиной означает:</b></p>  <p>а) «Направо»;            б) «Налево»;            в) «Внимание»;            г) «Стой»</p>	1



6.	<p><b>Магнитное склонение – это:</b></p> <p>а) угол между истинным и магнитным меридианами в данной точке;</p> <p>б) угол между касательными, проведенными к меридианам в точках с одинаковой широтой;</p> <p>в) острый угол, отсчитываемый от ближайшего конца (северного или южного) меридиана;</p> <p>г) горизонтальный угол, отсчитываемый по ходу часовой стрелки от северного направления истинного меридиана до направления данной линии</p>	1
7.	<p><b>Различают весеннее, весенне-летнее и летнее:</b></p> <p>а) подтопление;</p> <p>б) наводнение;</p> <p>в) половодье;</p> <p>г) паводок</p>	1
8.	<p><b>Аутоиммобилизация предполагает создание неподвижности пострадавшей части тела с помощью (используя):</b></p> <p>а) изделий медицинского назначения;</p> <p>б) подручных средств;</p> <p>в) здоровых частей тела</p>	1
9.	<p><b>Уголовной ответственности за прохождение обучения в целях осуществления террористической деятельности подлежат лица начиная с возраста:</b></p> <p>а) 12 лет;</p> <p>б) 14 лет;</p> <p>в) 16 лет;</p> <p>г) 18 лет</p>	1
10.	<p><b>Оптимальными параметрами микроклимата в жилой комнате в холодный период года являются (температура воздуха °С / относительная влажность %):</b></p> <p>а) 21/40;</p> <p>б) 21/65;</p> <p>в) 18/20;</p> <p>г) 18/65</p>	1

11.	<p><b>Класс пожара F по виду горючего материала соответствует:</b></p> <p>а) пожару плавящихся твердых веществ;</p> <p>б) пожару газов;</p> <p>в) пожару твердых горючих веществ;</p> <p>г) пожару радиоактивных отходов</p>	1
12.	<p><b>Самое незначительное влияние на результативность стрельбы оказывает следующее качество стрелка:</b></p> <p>а) вестибулярная устойчивость;</p> <p>б) телосложение;</p> <p>в) гибкость;</p> <p>г) мышечная сила;</p> <p>д) выносливость</p>	1
13.	<p><b>В соответствии с Федеральным законом «О днях воинской славы и памятных датах России» 27 января отмечается:</b></p> <p>а) День победы русской эскадры под командованием П.С. Нахимова над турецкой эскадрой у мыса Синоп;</p> <p>б) День полного освобождения Ленинграда от фашистской блокады;</p> <p>в) День разгрома советскими войсками немецко-фашистских войск в Сталинградской битве;</p> <p>г) День разгрома советскими войсками немецко-фашистских войск в битве за Кавказ</p>	1
14.	<p><b>Смертельное отравляющее вещество представляющее из себя бесцветную прозрачную жидкость со слабым запахом камфары называется:</b></p> <p>а) люизит;</p> <p>б) зоман;</p> <p>в) зарин;</p> <p>г) иприт</p>	1
15.	<p><b>Гражданский противогаз не допускается применять при относительной влажности воздуха более:</b></p> <p>а) 48%;</p> <p>б) 51%;</p> <p>в) 88%;</p> <p>г) 98%</p>	1

Определите все правильные ответы

16.	<b>Данный вид костра рационально использовать для:</b>  а) приготовления пищи; б) обогрева; в) сушки вещей; г) ночлега	2
17.	<b>К гибели иксодовых клещей приводит применение:</b> а) акарицидов; б) фунгицидов; в) репеллентов; г) инсектоакарицидов; д) пропеллентов	2
18.	<b>К общим признакам острой кровопотери относятся:</b> а) боль в месте травмы; б) кровозлияние; в) головокружение; г) деформация в месте повреждения; д) резкая общая слабость	2
19.	<b>Уголовный закон, имеет обратную силу, если он:</b> а) устраняет преступность деяния; б) улучшает положение лица, совершившего преступление; в) устанавливает преступность деяния; г) усиливает наказание; д) улучшает положение потерпевшего	2
20.	<b>Указ Президента Российской Федерации о введении чрезвычайного положения:</b> а) подлежит незамедлительному обнародованию по каналам телевидения; б) подлежит незамедлительному официальному опубликованию; в) не подлежит публичному оглашению; г) подлежит рассылке только по закрытым каналам связи и оповещения; д) рассылается только членам совета безопасности	2

**Матрица ответов на тестовые задания**

<b>Номер теста</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
Верный ответ	д	в	а	в	в
<b>Номер теста</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>
Верный ответ	а	в	в	б	а
<b>Номер теста</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>13</b>	<b>14</b>	<b>15</b>
Верный ответ	г	б	б	б	г
<b>Номер теста</b>	<b>16</b>	<b>17</b>	<b>18</b>	<b>19</b>	<b>20</b>
Верный ответ	а, в	а, г	в, д	а, б	а, б

### Тестовые задания

№ п/п	Тестовые задания	
<i>Определите один правильный ответ</i>		
1.	<p><b>Смысловое значение данного знака безопасности:</b></p>  <p>а) Запрещается прикасаться. Корпус под напряжением;          б) Запрещается пользоваться мобильным телефоном;          в) Запрещается прикасаться. Опасно;          г) Не включать!</p>	1
2.	<p><b>Данный знак безопасности используется:</b></p>  <p>а) только вместе с другими эвакуационными знаками;          б) только отдельно от других эвакуационных знаков;          в) как вместе с другими эвакуационными знаками, так и отдельно от них;          г) только вместе с запрещающими знаками.</p>	1
3.	<p><b>Данный нарукавный знак различия принадлежит:</b></p>  <p>а) старшему лейтенанту;          б) капитану 1 ранга;          в) капитану 2 ранга;          г) вице-адмиралу</p>	1
4.	<p><b>Данный сигнал управления машиной означает:</b></p>  <p>а) «Направо»;          б) «Налево»;          в) «Внимание»;          г) «Стой»</p>	1
5.	<p><b>Магнитное склонение – это:</b></p> <p>а) угол между истинным и магнитным меридианами в данной точке;          б) угол между касательными, проведенными к меридианам в точках с одинаковой широтой;          в) острый угол, отсчитываемый от ближайшего конца (северного или южного) меридиана;          г) горизонтальный угол, отсчитываемый по ходу часовой стрелки от северного направления истинного меридиана до направления данной линии</p>	1

6.	<p><b>Различают весеннее, весенне-летнее и летнее:</b></p> <p>а) подтопление;</p> <p>б) наводнение;</p> <p><b>в) половодье;</b></p> <p>г) паводок</p>	1
7.	<p><b>Максимальный перерыв в компрессиях грудной клетки для выполнения двух вдохов при проведении сердечно-легочной реанимации не должен превышать:</b></p> <p>а) 2 сек.;</p> <p>б) 4 сек.;</p> <p>в) 6 сек.;</p> <p><b>г) 10 сек.</b></p>	1
8.	<p><b>В случае получения ранения проводится экстренная иммунопрофилактика следующего инфекционного заболевания:</b></p> <p>а) полиомиелит;</p> <p><b>б) столбняк;</b></p> <p>в) сибирская язва;</p> <p>г) туберкулез</p>	1
9.	<p><b>Класс пожара F по виду горючего материала соответствует пожару:</b></p> <p>а) плавящихся твердых веществ;</p> <p>б) газов;</p> <p>в) твердых горючих веществ;</p> <p><b>г) радиоактивных отходов</b></p>	1
10.	<p><b>К сопутствующим проявлениям опасных факторов пожара относятся:</b></p> <p>а) снижение видимости в дыму;</p> <p><b>б) воздействие огнетушащих веществ;</b></p> <p>в) тепловой поток;</p> <p>г) повышенная концентрация токсичных продуктов термического разложения</p>	1
11.	<p><b>Капюшон самоспасателя имеет:</b></p> <p><b>а) 1 размер;</b></p> <p>б) 2 размера;</p> <p>в) 3 размера;</p> <p>г) 4 размера</p>	1

12.	<p><b>Землетрясение интенсивностью 8 баллов характеризуется по шкале MSK-64 как:</b></p> <p>а) заметное;</p> <p>б) катастрофа;</p> <p><b>в) сильное повреждения зданий;</b></p> <p>г) всеобщие разрушения зданий</p>	1
13.	<p><b>Оптимальными параметрами микроклимата в жилой комнате в тёплый период года являются (температура воздуха °С / относительная влажность %):</b></p> <p><b>а) 22/50;</b></p> <p>б) 20/65;</p> <p>в) 27/20;</p> <p>г) 18/35</p>	1
14.	<p><b>Одним из параметров поражающего фактора воздушной ударной волны является:</b></p> <p>а) время нарастания давления до максимального значения;</p> <p>б) скорость разлета обломка, осколка;</p> <p><b>в) импульс фазы сжатия;</b></p> <p>г) максимальное давление</p>	1
15.	<p><b>Самое незначительное влияние на результативность стрельбы оказывает следующее качество стрелка:</b></p> <p>а) вестибулярная устойчивость;</p> <p><b>б) телосложение;</b></p> <p>в) гибкость;</p> <p>г) мышечная сила;</p> <p>д) выносливость</p>	1
<i>Определите все правильные ответы</i>		
16.	<p><b>Костер «колодец» рационально использовать для:</b></p> <p><b>а) приготовления пищи;</b></p> <p>б) обогрева;</p> <p><b>в) сушки вещей;</b></p> <p>г) ночлега</p>	2



17.	<p><b>Поражающие факторы источников техногенных ЧС по механизму действия подразделяют на факторы:</b></p> <p>а) физического действия;</p> <p>б) химического действия;</p> <p>в) прямого действия;</p> <p>г) побочного действия;</p> <p>д) ускоренного действия</p>	2
18.	<p><b>К общим признакам острой кровопотери относятся:</b></p> <p>а) боль в месте травмы;</p> <p>б) кровоизлияние;</p> <p>в) головокружение;</p> <p>г) деформация в месте повреждения;</p> <p>д) резкая общая слабость</p>	2
19.	<p><b>Какие признаки характерны для гипотермии средней степени (температура тела 34-30°C)?</b></p> <p>а) мышечное окоченение;</p> <p>б) озноб, мышечная дрожь;</p> <p>в) замедление сердечного ритма;</p> <p>г) учащение сердечного ритма;</p> <p>д) возбуждение, беспокойство</p>	2
20.	<p><b>Указ Президента Российской Федерации о введении чрезвычайного положения:</b></p> <p>а) рассматривается Советом Федерации в качестве первоочередного;</p> <p>б) рассматривается Советом Федерации в срок, не превышающий 72 часов с момента обнаружения;</p> <p>в) не требует утверждения Советом Федерации;</p> <p>г) подлежит утверждению Советом безопасности;</p> <p>д) подлежит утверждению Государственной думой</p>	2



**Матрица ответов на тестовые задания**

<b>Номер теста</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
Верный ответ	в	а	в	в	а
<b>Номер теста</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>
Верный ответ	в	г	б	г	б
<b>Номер теста</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>13</b>	<b>14</b>	<b>15</b>
Верный ответ	а	в	а	в	б
<b>Номер теста</b>	<b>16</b>	<b>17</b>	<b>18</b>	<b>19</b>	<b>20</b>
Верный ответ	а, в	а, б	в, д	а, в	а, б