

Тесты с вариантами ответов по специальности «Авиационная и космическая медицина»

Купить тесты с ответами:
ekzamen-medik.ru/otvet/avia/

Оглавление

- Авиационная радиобиология, авиационная токсикология и фармакология
- Основы авиационной медицины. Авиационная физиология и патофизиология
- Космическая медицина
- Организация службы авиационной медицины
- Медицинские аспекты авиационной авиариологии
- Медицинский контроль за состоянием здоровья авиационных специалистов и врачебно-летная экспертиза
- Гигиена питания авиационного персонала и пассажиров
- Авиационная гигиена
- Медицинское обеспечение полетов
- Авиационная психология и профессиональный отбор
- Гигиена труда и одежды авиационных специалистов
- Общественное здоровье и здравоохранение

Авиационная радиобиология, авиационная токсикология и фармакология

[Вернуться в начало](#)

ВНЕСИСТЕМНОЙ ЕДИНИЦЕЙ ПОГЛОЩЁННОЙ ДОЗЫ ИОНИЗИРУЮЩЕГО ИЗЛУЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) джоуль
- 2) рад
- 3) зиверт
- 4) рентген

В СЛУЧАЕ НЕОБХОДИМОСТИ ОКАЗАНИЯ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ЛИЦАМ ЛЁТНОГО СОСТАВА, ПОСТРАДАВШИМ В УСЛОВИЯХ ВОЗДЕЙСТВИЯ ИЗМЕНЕННОЙ ГАЗОВОЙ СРЕДЫ, ПЕРЕГРУЗОК И ДРУГИХ ФАКТОРОВ ПОЛЕТА, ТАКТИКА ВРАЧА ДОЛЖНА ИСКЛЮЧАТЬ

- 1) соблюдение мер предосторожности при применении сильнодействующих лекарственных веществ
- 2) назначение лекарственных средств сразу в максимальных терапевтических дозах
- 3) осуществление постоянного врачебного контроля за лицом, принявшим фармакологические средства в полёте или сразу после него
- 4) постепенное увеличение дозы лекарственного средства, начиная с минимальной (1/2 от общепринятой) дозы

К СТОХАСТИЧЕСКИМ (ВЕРОЯТНОСТНЫМ) ЭФФЕКТАМ ОБЛУЧЕНИЯ ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТ

- 1) локальные повреждения кожи – лучевые ожоги
- 2) первичную лучевую реакцию
- 3) лейкоз
- 4) помутнение хрусталика

ДЛЯ ЧЛЕНОВ ЛЕТНОГО ЭКИПАЖА И ЛИЦ ИНЖЕНЕРНО-ТЕХНИЧЕСКОГО СОСТАВА В ПРОЦЕССЕ ЭКСПЛУАТАЦИИ ЛЁТНОЙ ТЕХНИКИ ХАРАКТЕРНО ВОЗДЕЙСТВИЕ НА НИХ ТОКСИЧЕСКИХ АГЕНТОВ

- 1) продуктов пиролиза авиационного топлива при работе силовой установки летательного аппарата
- 2) продуктов сжигания газа в котельных
- 3) выделений в атмосферу из водопроводной и канализационных систем
- 4) выделений в атмосферу из столовых и других объектов питания

ПОГЛОЩЕННАЯ ДОЗА ИОНИЗИРУЮЩЕГО ИЗЛУЧЕНИЯ ДЛЯ ЧЛЕНОВ ЭКИПАЖА САМОЛЕТА И ПАССАЖИРОВ ПРИ УВЕЛИЧЕНИИ ВЫСОТЫ ПОЛЕТА С 6 ДО 9 КМ

- 1) уменьшается в 2 раза
- 2) увеличивается в 4 раза
- 3) увеличивается в 2 раза
- 4) уменьшается в 4 раза

МАКСИМАЛЬНАЯ БИОЛОГИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ (ПОРАЖАЮЩАЯ СПОСОБНОСТЬ) ИЗЛУЧЕНИЙ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) гамма-излучения
- 2) бета-излучения
- 3) рентгеновского излучения
- 4) нейтронов

ДЛЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ КОРРЕКЦИИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ АВИАКОСМИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ ВАЖНО

- 1) иметь небольшую терапевтическую широту
- 2) свойство обострения цветоощущений
- 3) отсутствие неблагоприятных реакций организма, в том числе в периоде последствий
- 4) свойство кумуляции эффекта

ЦИТОЛОГИЧЕСКОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ НАНОЧАСТИЦ И НАНОМАТЕРИАЛОВ С КЛЕТКАМИ В КУЛЬТУРЕ, СОСТАВЛЯЮЩЕЙ ПОТЕНЦИАЛЬНУЮ ОПАСНОСТЬ НАНОМАТЕРИАЛОВ ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) влияние на протеолитические ферменты
- 2) накопление в органах и тканях
- 3) взаимодействие с РНК
- 4) наличие трансформирующей активности

СМЕШАННЫМ ТЕХНОГЕННЫМ ВОЗДЕЙСТВИЕМ ЭЛЕКТРОМАГНИТНЫХ ИЗЛУЧЕНИЙ (ЭМИ) РАДИОЧАСТОТ И МИКРОВОЛН ЯВЛЯЕТСЯ ВОЗДЕЙСТВИЕ

- 1) от двух и более источников ЭМИ одного частотного диапазона
- 2) от двух и более источников ЭМИ различных частотных диапазонов
- 3) ЭМИ от естественных природных источников
- 4) в случае одновременного действия ЭМИ и какого-либо другого неблагоприятного фактора

К ОРГАНАМ (ТКАНЯМ, ЧАСТЯМ ТЕЛА) ЧЕЛОВЕКА С НАИМЕНЬШЕЙ РАДИОЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬЮ ОТНОСЯТ

- 1) желудок, тонкий и толстый кишечник
- 2) мочевой пузырь, печень, пищевод, щитовидную железу, хрусталик глаза
- 3) красный костный мозг
- 4) кожу, кисти, предплечья, лодыжки и стопы

ДЛЯ ПЕРСОНАЛА, РАБОТАЮЩЕГО С ИСТОЧНИКАМИ ЭЛЕКТРОМАГНИТНЫХ ИЗЛУЧЕНИЙ С ЧАСТОТОЙ 30 КГЦ-300 ГГЦ, ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РАБОЧЕЙ СМЕНЫ ПРИ 40-ЧАСОВОЙ РАБОЧЕЙ НЕДЕЛЕ НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ В СУТКИ (В ЧАСАХ)

- 1) 8
- 2) 4
- 3) 6
- 4) 10

ВРЕДНОСТЬ ХИМИЧЕСКОГО ВЕЩЕСТВА ЗАВИСИТ ОТ

- 1) наличия средств оказания первой медицинской помощи
- 2) санитарного состояния салона самолета
- 3) наличия средств индивидуальной защиты
- 4) концентрации

НАИБОЛЬШАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ЙОДНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ПРИ РАДИАЦИОННОЙ АВАРИИ ПРИ ПРИЁМЕ ПРЕПАРАТОВ СТАБИЛЬНОГО ЙОДА

- 1) через 2 часа после радиационной аварии и кратковременной ингаляции радиоактивного йода
- 2) через 6 часов после радиационной аварии и кратковременной ингаляции радиоактивного йода
- 3) во время радиационной аварии (ингаляции радиоактивного йода)

4) за 6 часов до радиационной аварии

К СРЕДСТВАМ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПОВЫШЕНИЯ АДАПТАЦИОННЫХ РЕАКЦИЙ ОРГАНИЗМА ПРИ ПРЕДСТОЯЩЕМ РЕЗКОМ ИЗМЕНЕНИИ ФАКТОРОВ СРЕДЫ И УСЛОВИЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) инозин (рибоксин)
- 2) элеутерококк
- 3) пантопразол (феназепам)
- 4) корень женьшеня

ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОГО СРЕДСТВА У ЛЁТЧИКОВ В ПОЛЁТЕ АВИАЦИОННЫЙ ВРАЧ ДОЛЖЕН

- 1) учитывать неблагоприятные влияния лекарственного вещества на летную деятельность
- 2) учитывать только диагноз заболевания
- 3) рекомендовать применение максимальной дозы фармпрепарата
- 4) исходить из субъективных мнений членов экипажа

К МЕДИКО-САНИТАРНЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ ПО ЗАЩИТЕ ОТ ЭЛЕКТРОМАГНИТНЫХ ИЗЛУЧЕНИЙ ОТНОСЯТ

- 1) медицинские осмотры, углубленное медицинское обследование
- 2) прямое снижение интенсивности излучения до допустимых уровней
- 3) четкую организацию труда и отдыха, при которой удастся до минимума снизить время облучения людей
- 4) мероприятия по предотвращению попадания людей в зоны с высоким уровнем излучения

ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОГО СРЕДСТВА У ЛЁТЧИКОВ В ПОЛЁТЕ АВИАЦИОННЫЙ ВРАЧ ДОЛЖЕН

- 1) учитывать реакции организма на лекарственные вещества при воздействии экстремальных факторов полета
- 2) учитывать только диагноз заболевания
- 3) рекомендовать применение максимальной дозы фармпрепарата
- 4) исходить из субъективных мнений членов экипажа

В ПРОЦЕССЕ РАБОТЫ ВРЕДНЫЕ ХИМИЧЕСКИЕ ВЕЩЕСТВА НЕ МОГУТ ПРОНИКАТЬ В ОРГАНИЗМ ЛЕТНОГО СОСТАВА ЧЕРЕЗ

- 1) защитную одежду
- 2) кожу
- 3) пищеварительный тракт
- 4) дыхательные пути

ДЛЯ ЗАЩИТЫ ОТКРЫТЫХ УЧАСТКОВ КОЖИ ОТ ДЕЙСТВИЯ КЕРОСИНА, БЕНЗИНА, БЕНЗОЛА И ДРУГИХ ОРГАНИЧЕСКИХ РАСТВОРИТЕЛЕЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИМЕНЯТЬ ЗАЩИТНУЮ МАЗЬ

- 1) Вишневого
- 2) Спассокукоцкого
- 3) Селисского
- 4) Преображенского

ПРЕДЕЛЬНО ДОПУСТИМЫЙ УРОВЕНЬ ПЛОТНОСТИ ПОТОКА ЭНЕРГИИ ДЛЯ СЛУЧАЕВ ОБЛУЧЕНИЯ ОТ НЕВРАЩАЮЩИХСЯ (НЕСКАНИРУЮЩИХ) АНТЕНН ИСТОЧНИКОВ ЭЛЕКТРОМАГНИТНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ С ЧАСТОТОЙ 300 МГц-300 ГГц ДЛЯ ПЕРСОНАЛА В ТЕЧЕНИЕ РАБОЧЕЙ СМЕНЫ СОСТАВЛЯЕТ _____ (МКВТ/СМ²) В ЧАС

- 1) 100
- 2) 200
- 3) 2000
- 4) 1000

ВОЗРАСТАНИЕ МОЩНОСТИ ЭКСПОЗИЦИОННОЙ ДОЗЫ ИЗЛУЧЕНИЯ НА ЧЛЕНОВ ЭКИПАЖА ВОЗДУШНОГО СУДНА И ПАССАЖИРОВ ПРОПОРЦИОНАЛЬНО

- 1) вместимости воздушного судна
- 2) продолжительности полёта
- 3) высоте полёта
- 4) взлётной массе воздушного судна

К ИНЖЕНЕРНО-ТЕХНИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЯМ ПО ЗАЩИТЕ ОТ ЭЛЕКТРОМАГНИТНЫХ ИЗЛУЧЕНИЙ ОТНОСЯТ

- 1) четкую организацию труда, при которой удастся предотвратить попадание людей в зоны с высоким уровнем излучения
- 2) перевод на другую работу
- 3) четкую организацию труда и отдыха, при которой удастся до минимума снизить время облучения
- 4) прямое снижение интенсивности излучения до допустимых уровней

ОСНОВНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ ПРИМЕНЕНИЯ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИХ СРЕДСТВ РЕГУЛЯЦИИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ОРГАНИЗМА В АВИАЦИОННОЙ И КОСМИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) коррекция утомления
- 2) повышение иммунитета организма
- 3) лечение сердечно-сосудистых заболеваний
- 4) лечение нарушений зрения

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ЛИЦ, РАБОТАЮЩИХ С ЯДОВИТЫМИ И ВРЕДНЫМИ ХИМИЧЕСКИМИ ВЕЩЕСТВАМИ, СОЗДАЁТСЯ ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ, ВКЛЮЧАЮЩАЯ ПРЕДСЕДАТЕЛЯ КОМИССИИ, ТЕРАПЕВТА, ХИРУРГА, НЕВРОПАТОЛОГА, ОТОЛАРИНГОЛОГА, ОФТАЛЬМОЛОГА, А ТАКЖЕ

- 1) кардиолога
- 2) гастроэнтеролога

- 3) эндокринолога
- 4) стоматолога

ИЗОЛИРОВАННЫМ ТЕХНОГЕННЫМ ВОЗДЕЙСТВИЕМ ЭЛЕКТРОМАГНИТНЫХ ИЗЛУЧЕНИЙ (ЭМИ) РАДИОЧАСТОТ И МИКРОВОЛН ЯВЛЯЕТСЯ ВОЗДЕЙСТВИЕ

- 1) в случае одновременного действия ЭМИ и какого-либо другого неблагоприятного фактора
- 2) от двух и более источников ЭМИ одного частотного диапазона
- 3) от одного источника
- 4) от двух и более источников ЭМИ различных частотных диапазонов

К СТОХАСТИЧЕСКИМ (ВЕРОЯТНОСТНЫМ) ЭФФЕКТАМ ОБЛУЧЕНИЯ ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТ

- 1) помутнение хрусталика
- 2) локальные повреждения кожи – лучевые ожоги
- 3) первичную лучевую реакцию
- 4) новообразования в щитовидной железе

К ИНЖЕНЕРНО-ТЕХНИЧЕСКИМ МЕРАМ ЗАЩИТЫ ОТ ЭЛЕКТРОМАГНИТНЫХ ИЗЛУЧЕНИЙ (ЭМИ) ОТНОСЯТ

- 1) мероприятия по защите за счёт рационального размещения объектов
- 2) нахождение в контакте с ЭМИ только по служебной необходимости
- 3) мероприятия по защите «временем»
- 4) экранирование источников радиоизлучений и отдельных рабочих мест

ДОЗЫ ОБЛУЧЕНИЯ ЧЛЕНОВ ЭКИПАЖА ВОЗДУШНОГО СУДНА УВЕЛИЧИВАЮТСЯ ПРОПОРЦИОНАЛЬНО

- 1) вместимости воздушного судна
- 2) температуре в салоне воздушного судна
- 3) продолжительности полёта
- 4) взлётной массе воздушного судна

К БОРТОВЫМ РАДИОИЗЛУЧАЮЩИМ ИСТОЧНИКАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) ближние и дальние приводные радиомаркерные пункты и радиостанции
- 2) бортовые аэронавигационные и габаритные огни
- 3) бортовые радиолокационные станции и средства навигации
- 4) радиолокационные системы посадки аэропорта

НЕИОНИЗИРУЮЩИЕ ЭЛЕКТРОМАГНИТНЫЕ ИЗЛУЧЕНИЯ (ЭМИ) РАДИОЧАСТОТ И МИКРОВОЛН НЕ ИСХОДЯТ ОТ

- 1) динамиков громкой связи
- 2) радиопередатчиков и антенных систем
- 3) фидерных трактов, подводящих ЭМИ к антеннам
- 4) модульных ламп генераторов

ПРИ ПОЛЕТЕ ВОЗДУШНОГО ТРАНСПОРТА НА ВЫСОТАХ БОЛЕЕ 8 КМ

- 1) разрешается не включать бортовые средства радиационного контроля
- 2) необходимо применять средства медицинской защиты летного состава от облучения
- 3) нет необходимости учитывать уровень радиационного воздействия на летный персонал
- 4) необходимо осуществлять радиационный контроль бортовыми средствами

МОЩНОСТЬ ПОГЛОЩЕННОЙ ДОЗЫ ИОНИЗИРУЮЩЕГО ИЗЛУЧЕНИЯ ВО ВРЕМЯ ПОЛЕТА НА САМОЛЕТЕ НА ВЫСОТАХ 10-12 КМ ПРИ УВЕЛИЧЕНИИ ГЕОГРАФИЧЕСКОЙ ШИРОТЫ ЗОНЫ ПОЛЕТА С 40-45° ДО 65-80° С.Ш.

- 1) увеличивается в 4 раза
- 2) уменьшается в 2 раза
- 3) увеличивается в 2 раза
- 4) уменьшается в 4 раза

К ОРГАНИЗАЦИОННЫМ МЕРАМ ЗАЩИТЫ ОТ ЭЛЕКТРОМАГНИТНЫХ ИЗЛУЧЕНИЙ ОТНОСЯТ

- 1) экранирование объёмов облучения
- 2) экранирование отдельных рабочих мест
- 3) экранирование источников радиоизлучений
- 4) мероприятия по защите «временем» и за счёт рационального размещения объектов

ЕДИНИЦЕЙ ПОГЛОЩЁННОЙ ДОЗЫ ИОНИЗИРУЮЩЕГО ИЗЛУЧЕНИЯ В СИСТЕМЕ СИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) грей
- 2) кулон/кг
- 3) рад
- 4) зиверт

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПОВЫШЕНИЯ РАБОТОСПОСОБНОСТИ ЧЕЛОВЕКА (ПРИ ЗАБЛАГОВРЕМЕННОМ ПРИМЕНЕНИИ) МОГУТ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ

- 1) препараты элеутерококка, инозин (рибоксин), калия и магния аспарагинат (панангин)
- 2) амфетамин (фенамин), кофеин, мезокарб (сиднокарб)
- 3) пирацетам, перфеназин (этаперазин)
- 4) пантопразол (феназепам), этиловый спирт

ЕДИНИЦЕЙ КОЛЛЕКТИВНОЙ ЭКВИВАЛЕНТНОЙ ДОЗЫ ИОНИЗИРУЮЩЕГО ИЗЛУЧЕНИЯ В СИСТЕМЕ СИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рад / человека
- 2) рентген / человека
- 3) грей / человека
- 4) человеко-зиверт

К ОРГАНИЗАЦИОННЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ ПО ЗАЩИТЕ ОТ ЭЛЕКТРОМАГНИТНЫХ ИЗЛУЧЕНИЙ ОТНОСЯТ ЧЕТКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ ТРУДА И ОТДЫХА, ПРИ КОТОРОЙ УДАЕТСЯ ДО МИНИМУМА СНИЗИТЬ ВРЕМЯ ОБЛУЧЕНИЯ ИЛИ ПРЕДОТВРАТИТЬ ПОПАДАНИЕ ЛЮДЕЙ В ЗОНЫ С ВЫСОКИМ УРОВНЕМ ИЗЛУЧЕНИЯ, А ТАКЖЕ

- 1) оптимизацию взаимного расположения излучающих и облучаемых объектов
- 2) прямое снижение интенсивности излучения до допустимых уровней
- 3) углубленное медицинское обследование
- 4) перевод на другую работу

СОЧЕТАННЫМ ТЕХНОГЕННЫМ ВОЗДЕЙСТВИЕМ ЭЛЕКТРОМАГНИТНЫХ ИЗЛУЧЕНИЙ (ЭМИ) РАДИОЧАСТОТ И МИКРОВОЛН ЯВЛЯЕТСЯ ВОЗДЕЙСТВИЕ

- 1) от двух и более источников ЭМИ различных частотных диапазонов
- 2) от двух и более источников ЭМИ одного частотного диапазона
- 3) ЭМИ от естественных природных источников
- 4) в случае одновременного действия ЭМИ и какого-либо другого неблагоприятного фактора

ХАРАКТЕРНЫМ РАННИМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ АЛКОГОЛИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эритромакроцитоз
- 2) лейкопения
- 3) лейкоцитоз
- 4) эритропения

НАИБОЛЬШИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ ВРЕДНЫХ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ В КАБИНЕ ЭКИПАЖА И САЛОНАХ САМОЛЁТА ОТМЕЧАЮТСЯ НА РЕЖИМЕ

- 1) горизонтального полёта
- 2) взлёта
- 3) нахождения самолёта в ангаре
- 4) разогрева двигателей перед взлетом

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ЗАЩИТА ОТ ЭЛЕКТРОМАГНИТНЫХ ИЗЛУЧЕНИЙ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

- 1) экранирующих и поглощающих приспособлений, металлических сеток, металлизированных обоев, оконных стекол и штор
- 2) специальных очков с металлизированными плёнками, защитной одежды из тканей с микропроводом или с металлизированным покрытием
- 3) отражающих и поглощающих экранов в непосредственной близости от антенны
- 4) лесонасаждений, насыпей, возвышенностей и складок местности, подъема антенн и диаграмм направленности над жилой застройкой

К ИСТОЧНИКАМ ИОНИЗИРУЮЩЕГО ИЗЛУЧЕНИЯ НА БОРТУ ВОЗДУШНОГО СУДНА НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) радиолокационное оборудование

- 2) разрядник для зажигания газотурбинных авиационных двигателей
- 3) дистанционный указатель уровня системы канализации
- 4) дистанционный радиоизотопный сигнализатор обледенения

В ПОЛНОМ ОБЪЁМЕ МЕДИЦИНСКИЙ КОНТРОЛЬ ЗА ЛИЦАМИ, РАБОТАЮЩИМИ С ЯДОВИТЫМИ И ВРЕДНЫМИ ХИМИЧЕСКИМИ ВЕЩЕСТВАМИ, ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ПРОВЕДЕНИЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ (ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ НА РАБОТУ) И ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОБСЛЕДОВАНИЙ, ПОВСЕДНЕВНОГО МЕДИЦИНСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ЛИЦАМИ, ИМЕЮЩИМИ ОТКЛОНЕНИЯ В СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ, А ТАКЖЕ

- 1) санитарно-просветительной работы
- 2) мероприятий по профилактике ожирения
- 3) обследования в поликлинических или стационарных условиях
- 4) исследования рациона питания в выходные и праздничные дни

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ НАДЗОР НА ЭТАПЕ ОБОРОТА ПРОДУКЦИИ НАНОИНДУСТРИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- 1) Информационно-аналитический центр по проблеме безопасности нанотехнологий и наноматериалов
- 2) Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
- 3) ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии»
- 4) профильное научно-исследовательское учреждение

МЕРОПРИЯТИЯ ПО КОЛЛЕКТИВНОЙ ОБЩЕЙ ЗАЩИТЕ ОТ ЭЛЕКТРОМАГНИТНЫХ ИЗЛУЧЕНИЙ ВКЛЮЧАЮТ В СЕБЯ

- 1) лесонасаждения, насыпи, возвышенности и складки местности, подъем антенн и диаграмм направленности над жилой застройкой
- 2) использование в рабочих помещениях экранирующих и поглощающих приспособлений, металлических сеток, металлизированных обоев, оконных стекол и штор
- 3) использование специальных очков (очки радиозащитные ОРЗ-5)
- 4) использование специальной защитной одежды из тканей с микропроводом или с металлизированным покрытием

В СЛУЧАЕ НЕОБХОДИМОСТИ ОКАЗАНИЯ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ЛИЦАМ ЛЁТНОГО СОСТАВА, ПОСТРАДАВШИМ В УСЛОВИЯХ ВОЗДЕЙСТВИЯ ИЗМЕНЕННОЙ ГАЗОВОЙ СРЕДЫ, ПЕРЕГРУЗОК И ДРУГИХ ФАКТОРОВ ПОЛЁТА, ВРАЧУ НЕОБХОДИМО

- 1) назначать лекарственные средства только в минимальных терапевтических дозах
- 2) исключить назначение лекарственных средств
- 3) назначать лекарственные средства сразу в максимальных терапевтических дозах
- 4) постепенно увеличивать дозу лекарственного средства, начиная с минимальной (1/2 общепринятой дозы)

МЕРОПРИЯТИЯ ПО КОЛЛЕКТИВНОЙ ЛОКАЛЬНОЙ ЗАЩИТЕ ОТ ЭЛЕКТРОМАГНИТНЫХ

ИЗЛУЧЕНИЙ ВКЛЮЧАЮТ В СЕБЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

- 1) специальных очков (очки радиозащитные ОРЗ-5)
- 2) специальной защитной одежды из тканей с микропроводом или с металлизированным покрытием
- 3) лесонасаждений, насыпей, возвышенностей и складок местности, подъема антенн и диаграмм направленности над жилой застройкой
- 4) экранирующих и поглощающих приспособлений, металлизированных обоев, сеток, оконных стекол и штор

СУММА ОТНОШЕНИЙ ФАКТИЧЕСКИХ КОНЦЕНТРАЦИЙ НЕСКОЛЬКИХ ВРЕДНЫХ ВЕЩЕСТВ В ВОЗДУХЕ ПОМЕЩЕНИЙ К ИХ ПРЕДЕЛЬНО ДОПУСТИМОЙ КОНЦЕНТРАЦИИ ДОЛЖНА БЫТЬ

- 1) больше 0
- 2) равна 1
- 3) не более 1
- 4) не менее 1

ВЫБОР ГРАНИЧНОГО ЗНАЧЕНИЯ ВЫСОТЫ ПОЛЕТА В ГРАЖДАНСКОЙ АВИАЦИИ, РАВНОГО 12 КМ, ОБУСЛОВЛЕН ТЕМ, ЧТО ЕСТЕСТВЕННЫЙ РАДИАЦИОННЫЙ ФОН ВНЕШНЕГО ИЗЛУЧЕНИЯ НА МЕНЬШИХ ВЫСОТАХ СОЗДАЕТ ГОДОВУЮ ЭКВИВАЛЕНТНУЮ ДОЗУ ПРИ НАЛЁТЕ ДО 1000 Ч ЗА ГОД НЕ БОЛЕЕ (в мЗв)

- 1) 15
- 2) 50
- 3) 10
- 4) 5

ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА У ЛЁТЧИКОВ В ПОЛЁТЕ МОГУТ ПРИМЕНЯТЬСЯ С ЦЕЛЬЮ

- 1) повышения иммунитета
- 2) повышения устойчивости к гипоксии
- 3) нормализации сна при длительном полёте
- 4) купирования симптомов острых заболеваний, возникших в полёте

ЕДИНИЦЕЙ ЭКВИВАЛЕНТНОЙ ДОЗЫ ИОНИЗИРУЮЩЕГО ИЗЛУЧЕНИЯ В СИСТЕМЕ СИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) зиверт
- 2) кулон/кг
- 3) грей
- 4) рад

ПАТОГНОМОНИЧНЫМ ПРИЗНАКОМ ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ МЕТИЛОВЫМ СПИРТОМ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) опьянение с возможной потерей сознания
- 2) нарушение зрения вплоть до полной слепоты
- 3) одышка

4) тошнота или рвота

К ЗАЩИТЕ ОТ ЭЛЕКТРОМАГНИТНЫХ ИЗЛУЧЕНИЙ «ВРЕМЕНЕМ» ОТНОСЯТ

- 1) увеличение расстояния между облучающими и облучаемыми объектами
- 2) определение санитарно-защитных зон и зон допустимого пребывания персонала
- 3) разработку оптимального режима труда и отдыха персонала
- 4) экранирование источников радиоизлучений

ВОЗРАСТАНИЕ МОЩНОСТИ ЭКСПОЗИЦИОННОЙ ДОЗЫ ИЗЛУЧЕНИЯ НА ЧЛЕНОВ ЭКИПАЖА ВОЗДУШНОГО СУДНА И ПАССАЖИРОВ ПРОПОРЦИОНАЛЬНО

- 1) продолжительности полёта
- 2) степени солнечной активности
- 3) вместимости воздушного судна
- 4) взлётной массе воздушного судна

К СЛУЧАЯМ ВОЗМОЖНОГО НАЗНАЧЕНИЯ АКТИВИРУЮЩИХ ФАРМПРЕПАРАТОВ ЛЕТНОМУ СОСТАВУ ОТНОСИТСЯ

- 1) отдых после полета
- 2) полет продолжительностью менее 6 часов
- 3) подготовка к полёту
- 4) необходимость выполнения работы на фоне выраженного утомления

СВОЕВРЕМЕННЫЙ КОНТРОЛЬ ЗА СОДЕРЖАНИЕМ ВРЕДНЫХ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ В ВОЗДУХЕ РАБОЧЕЙ ЗОНЫ ВАЖЕН ДЛЯ

- 1) предупреждения хронических отравлений лётного и инженерно-технического состава
- 2) составления отчёта о работе авиационного врача
- 3) повышения уровня квалификации медицинского персонала
- 4) повышения денежных выплат авиационному персоналу

ЕДИНИЦЕЙ ЭКСПОЗИЦИОННОЙ ДОЗЫ ИОНИЗИРУЮЩЕГО ИЗЛУЧЕНИЯ В СИСТЕМЕ СИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кулон/кг
- 2) грей
- 3) рентген
- 4) зиверт

МАКСИМАЛЬНАЯ БИОЛОГИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ (ПОРАЖАЮЩАЯ СПОСОБНОСТЬ) ИЗЛУЧЕНИЙ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) гамма-излучения
- 2) бета-излучения
- 3) альфа-частиц и тяжёлых ядер
- 4) рентгеновского излучения

К ПРИЗНАКАМ, НЕ СВОЙСТВЕННЫМ ДЛЯ ИНГАЛЯЦИОННОЙ ИНТОКСИКАЦИИ

ХЛОРОРГАНИЧЕСКИМИ РАСТВОРИТЕЛЯМИ (ДИХЛОРЭТАН, ТРИХЛОРЭТИЛЕН И ДР.) ЛЁГКОЙ И СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ, ОТНОСЯТ

- 1) оглушенность и сонливость
- 2) жидкий стул
- 3) кашель, чувство стеснения в груди
- 4) признаки поражения печени (боль в области печени, желтуха, увеличение билирубина в крови)

К ЗАЩИТЕ ОТ ЭЛЕКТРОМАГНИТНЫХ ИЗЛУЧЕНИЙ (ЭМИ) «ВРЕМЕНЕМ» ОТНОСЯТ

- 1) определение санитарно-защитных зон и зон допустимого пребывания
- 2) нахождение в контакте с ЭМИ только по служебной необходимости с чёткой регламентацией по времени совершаемых действий
- 3) увеличение расстояния между облучающими и облучаемыми объектами
- 4) экранирование источников радиоизлучений

ДЛЯ ПЕРСОНАЛА НА РАБОЧЕМ МЕСТЕ ПРИ КРАТКОВРЕМЕННОМ (НЕ БОЛЕЕ 0,2 Ч ЗА РАБОЧУЮ СМЕНУ) ОБЩЕМ ВОЗДЕЙСТВИИ ПРЕДЕЛЬНО ДОПУСТИМЫЙ УРОВЕНЬ ПЛОТНОСТИ ПОТОКА ЭНЕРГИИ ЭЛЕКТРОМАГНИТНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ ОТ ИСТОЧНИКОВ С ЧАСТОТОЙ 300 МГЦ-300 ГГЦ СОСТАВЛЯЕТ (В МКВТ/СМ²)

- 1) 200
- 2) 10
- 3) 1000
- 4) 100

НАИБОЛЬШИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ ВРЕДНЫХ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ В КАБИНЕ ЭКИПАЖА И САЛОНАХ САМОЛЁТА ОТМЕЧАЮТСЯ НА РЕЖИМЕ

- 1) разогрева двигателей перед взлетом
- 2) нахождения самолёта в ангаре
- 3) горизонтального полёта
- 4) набора высоты

К ОСНОВНЫМ ГРУППАМ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ОПТИМИЗИРУЮЩИХ ФИЗИЧЕСКУЮ РАБОТОСПОСОБНОСТЬ ЧЕЛОВЕКА, НЕ ОТНОСЯТСЯ

- 1) стимуляторы «экономизирующего» типа (антигипоксанта, актопротекторы, психоэнергизаторы, ноотропы, энергодающие соединения и субстраты)
- 2) препараты растений с адаптогенными и стимулирующими свойствами
- 3) стимуляторы «мобилизующего» типа (психомоторные стимуляторы, аналептики)
- 4) миорелаксанты

К ДЕТЕРМИНИРОВАННЫМ ДОЗОЗАВИСИМЫМ ЭФФЕКТАМ ОБЛУЧЕНИЯ ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТСЯ

- 1) новообразования в щитовидной железе
- 2) генетические эффекты
- 3) лейкозы

4) помутнение хрусталика и лучевой ожог кожи

ПРЕДЕЛЬНО-ДОПУСТИМЫЙ УРОВЕНЬ ЭЛЕКТРОМАГНИТНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ ДЛЯ ИСТОЧНИКОВ С ЧАСТОТОЙ 300 МГц-30 ГГц ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В МКВТ/СМ²)

- 1) 100
- 2) 200
- 3) 1
- 4) 10

ПРИМЕНЕНИЕ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ СРЕДСТВ ЗАЩИТЫ ОТ ЭЛЕКТРОМАГНИТНЫХ ИЗЛУЧЕНИЙ РАДИОЧАСТОТ И МИКРОВОЛН ОБЯЗАТЕЛЬНО ПРИ РЕМОНТНЫХ РАБОТАХ С НАЛАДКОЙ ИЛИ ПРОВЕРКОЙ ОБОРУДОВАНИЯ, РАБОТЕ В АНТЕННОМ ПОЛЕ БОЛЕЕ 0,2 Ч ЗА РАБОЧУЮ СМЕНУ ПРИ ПЛОТНОСТИ ПОТОКА ЭНЕРГИИ БОЛЕЕ (В МКВТ/СМ²)

- 1) 200
- 2) 100
- 3) 500
- 4) 1000

К ИСТОЧНИКАМ ЗАГРЯЗНЕНИЯ ВОЗДУХА КАБИНЫ ЭКИПАЖА И ПАССАЖИРСКОГО САЛОНА НЕ ОТНОСЯТСЯ

- 1) конструкционные материалы в процессе их старения и деструкции
- 2) двигатели самолета
- 3) продукты питания
- 4) внешние источники (дымы, пыль, озон и др.)

КАКИЕ МОЛЕКУЛЯРНО-БИОЛОГИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ СОСТАВЛЯЮТ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ НАНОМАТЕРИАЛОВ С БИОЛОГИЧЕСКИМИ СТРУКТУРАМИ?

- 1) взаимодействие с жирами
- 2) взаимодействие с белками
- 3) взаимодействие с ДНК
- 4) взаимодействие с углеводами

ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА У ЛЁТЧИКОВ В ПОЛЁТЕ МОГУТ ПРИМЕНЯТЬСЯ С ЦЕЛЬЮ

- 1) нормализации сна при длительном полёте
- 2) экстренной мобилизации при выполнении полетов в сложных условиях
- 3) повышения устойчивости к гипоксии
- 4) повышения иммунитета

К ОРГАНАМ (ТКАНЯМ, ЧАСТЯМ ТЕЛА) ЧЕЛОВЕКА С НАИБОЛЬШЕЙ РАДИОЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬЮ ОТНОСЯТ

- 1) мочевого пузыря, печень, пищевод, щитовидную железу, хрусталик глаза

- 2) кожу, кисти, предплечья, лодыжки и стопы
- 3) желудок, тонкий и толстый кишечник
- 4) красный костный мозг

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ СРОКА ОТСТРАНЕНИЯ ОТ ПОЛЕТА ЛЕТЧИКА ПОСЛЕ ПРИЕМА ДИУРЕТИЧЕСКОГО ИЛИ СЛАБИТЕЛЬНОГО СРЕДСТВА СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 1) 18
- 2) 6
- 3) 24
- 4) 12

МЕРОПРИЯТИЕМ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ОТРАВЛЕНИЙ ВРЕДНЫМИ ХИМИЧЕСКИМИ ВЕЩЕСТВАМИ, ВХОДЯЩИМ В ФУНКЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ СЛУЖБЫ НА АВИАЦИОННОМ ПРЕДПРИЯТИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) монтаж фильтровентиляционных установок и подогревателей воздуха в аэропортах с высоким уровнем загрязненности аэродромного воздуха
- 2) требование к инженерно-авиационной службе авиапредприятия выявлять конструктивные дефекты, приводящие к попаданию в кабину экипажа вредных химических веществ
- 3) обеспечение бесперебойной работы и эффективности фильтровентиляционных установок
- 4) выявление конструктивных дефектов, приводящих к попаданию в кабину экипажа вредных химических веществ

ДЛЯ ПЕРСОНАЛА НА РАБОЧЕМ МЕСТЕ ПРИ КРАТКОВРЕМЕННОМ (НЕ БОЛЕЕ 0,2 Ч ЗА РАБОЧУЮ СМЕНУ) ЛОКАЛЬНОМ (НА РУКИ) ВОЗДЕЙСТВИИ ПРЕДЕЛЬНО ДОПУСТИМЫЙ УРОВЕНЬ ПЛОТНОСТИ ПОТОКА ЭНЕРГИИ ЭЛЕКТРОМАГНИТНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ ОТ ИСТОЧНИКОВ С ЧАСТОТОЙ 300 МГЦ-300 ГГЦ СОСТАВЛЯЕТ (В МКВТ/СМ²)

- 1) 1000
- 2) 100
- 3) 5000
- 4) 200

К ИНЖЕНЕРНО-ТЕХНИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЯМ ПО ЗАЩИТЕ ОТ ЭЛЕКТРОМАГНИТНЫХ ИЗЛУЧЕНИЙ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) секторное отключение излучения радиолокационных станций с помощью автоматических устройств
- 2) уменьшение мощности излучения непосредственно в источнике его генерации
- 3) экранирование объектов путем установки металлической сетки
- 4) организацию труда и отдыха персонала

К ПРИНЦИПАМ, ЛЕЖАЩИМ В ОСНОВЕ СИСТЕМЫ РАДИАЦИОННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ, ОТНОСЯТ

- 1) компенсацию превышения предельно допустимых доз повышением оплаты труда
- 2) применение средств медицинской защиты от переобучения
- 3) поддержание на возможно низком уровне индивидуальных доз облучения и числа облучаемых лиц при использовании любого источника ионизирующего излучения
- 4) компенсацию превышения предельно допустимых доз дополнительным питанием

К ФИЗИКО-ХИМИЧЕСКИМ ОСОБЕННОСТЯМ НАНОЧАСТИЦ, СПОСОБСТВУЮЩИМ ИЗМЕНЕНИЮ ФУНКЦИЙ БИОСТРУКТУР КЛЕТКИ, ОТНОСЯТ

- 1) малые размеры
- 2) разнополярные заряды
- 3) коммуляционную способность
- 4) адсорбционную способность

СОДЕРЖАНИЕ УГЛЕКИСЛОГО ГАЗА В ВОЗДУХЕ КАБИНЫ

- 1) должно снижаться на 0,05% при подъеме на каждую тысячу метров
- 2) должно соответствовать уровню, который был в момент взлета
- 3) не должно превышать 0,3% к моменту окончания полета
- 4) не должно превышать 0,1 % в течение всего полета

К ИСТОЧНИКАМ ИОНИЗИРУЮЩЕГО ИЗЛУЧЕНИЯ НА АВИАПРЕДПРИЯТИИ НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) установка для досмотра багажа и ручной клади в аэровокзале
- 2) система оповещения о чрезвычайных ситуациях на аэровокзале
- 3) анализатор спектрального состава авиационных масел «БАРС-3»
- 4) аппарат для проведения гамма или рентгеновской дефектоскопии деталей, узлов и агрегатов авиационной техники

ПРЕДЕЛЬНО ДОПУСТИМЫЙ УРОВЕНЬ ПЛОТНОСТИ ПОТОКА ЭНЕРГИИ ДЛЯ СЛУЧАЕВ ОБЛУЧЕНИЯ ОТ ВРАЩАЮЩИХСЯ И СКАНИРУЮЩИХ АНТЕНН ИСТОЧНИКОВ ЭЛЕКТРОМАГНИТНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ С ЧАСТОТОЙ 300 МГц-300 ГГц ДЛЯ ПЕРСОНАЛА В ТЕЧЕНИЕ РАБОЧЕЙ СМЕНЫ СОСТАВЛЯЕТ _____ (МКВТ/СМ²) В ЧАС

- 1) 100
- 2) 2000
- 3) 1000
- 4) 200

ВОЗРАСТАНИЕ МОЩНОСТИ ЭКСПОЗИЦИОННОЙ ДОЗЫ ИЗЛУЧЕНИЯ НА ЧЛЕНОВ ЭКИПАЖА ВОЗДУШНОГО СУДНА И ПАССАЖИРОВ ПРОПОРЦИОНАЛЬНО

- 1) вместимости воздушного судна
- 2) продолжительности полёта
- 3) геомагнитной широте полёта
- 4) взлетной массе воздушного судна

ДОЗЫ ОБЛУЧЕНИЯ ЧЛЕНОВ ЭКИПАЖА ВОЗДУШНОГО СУДНА УВЕЛИЧИВАЮТСЯ ПРОПОРЦИОНАЛЬНО

- 1) вместимости воздушного судна
- 2) температуре в салоне воздушного судна
- 3) высоте и геомагнитной широте полёта
- 4) взлетной массе воздушного судна

ПРИ ЭКСПЛУАТАЦИИ АВИАЦИОННОЙ ТЕХНИКИ ВРЕДНЫЕ ХИМИЧЕСКИЕ ВЕЩЕСТВА КАК ПРАВИЛО НЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ В СОСТОЯНИИ

- 1) твердом
- 2) жидком
- 3) газообразном
- 4) мелкодисперсном

ОТНОШЕНИЕ ФАКТИЧЕСКОЙ КОНЦЕНТРАЦИИ ВРЕДНОГО ВЕЩЕСТВА В ВОЗДУХЕ ПОМЕЩЕНИЙ К ЕГО ПРЕДЕЛЬНО ДОПУСТИМОЙ КОНЦЕНТРАЦИИ ДОЛЖНО БЫТЬ

- 1) равно 1
- 2) не более 1
- 3) больше 0
- 4) не менее 1

ВНЕСИСТЕМНОЙ ЕДИНИЦЕЙ ЭКСПОЗИЦИОННОЙ ДОЗЫ ИОНИЗИРУЮЩЕГО ИЗЛУЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кулон/кг
- 2) рентген
- 3) зиверт
- 4) рад

К БОРТОВЫМ РАДИОИЗЛУЧАЮЩИМ ИСТОЧНИКАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) ближние и дальние приводные радиомаркерные пункты и радиостанции
- 2) бортовые аэронавигационные и габаритные огни
- 3) бортовые средства радиосвязи
- 4) радиолокационные системы посадки аэропорта

К ГРУППАМ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ОПТИМИЗИРУЮЩИХ УМСТВЕННУЮ РАБОТОСПОСОБНОСТЬ ЧЕЛОВЕКА, НЕ ОТНОСЯТСЯ

- 1) иммунокорректоры
- 2) стимуляторы общего тонуса мозга и уровня эмоционального реагирования (психомоторные стимуляторы, ингибиторы фосфодиэстеразы, лимонник, левзея, антидепрессанты)
- 3) стимуляторы медиации (антихолинэстеразные препараты, олигопептиды памяти)
- 4) стимуляторы энергетического и пластического обмена мозга (психоэнергизаторы, ноотропы, актопротекторы, инозин, оротовая кислота)

ИЗМЕРЕНИЕ НАПРЯЖЁННОСТИ ПОЛЯ ЭЛЕКТРОМАГНИТНЫХ ИЗЛУЧЕНИЙ ОТ ИЗЛУЧАЮЩЕЙ УСТАНОВКИ ДОЛЖНО ПРОВОДИТСЯ НЕ РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В

- 1) квартал
- 2) три года
- 3) месяц
- 4) год

КОМБИНИРОВАННЫМ ТЕХНОГЕННЫМ ВОЗДЕЙСТВИЕМ ЭЛЕКТРОМАГНИТНЫХ ИЗЛУЧЕНИЙ (ЭМИ) РАДИОЧАСТОТ И МИКРОВОЛН ЯВЛЯЕТСЯ ВОЗДЕЙСТВИЕ

- 1) от двух и более источников ЭМИ одного частотного диапазона
- 2) в случае одновременного действия ЭМИ и какого-либо другого неблагоприятного фактора
- 3) ЭМИ от естественных природных источников
- 4) от двух и более источников ЭМИ различных частотных диапазонов

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ СРОКА ОТСТРАНЕНИЯ ОТ ПОЛЕТА ЛЕТЧИКА ПОСЛЕ ПРИЕМА СЕДАТИВНОГО ИЛИ НЕЙРОЛЕПТИЧЕСКОГО СРЕДСТВА СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 1) 24-48
- 2) 6-10
- 3) 12-16
- 4) 18-20

К СТОХАСТИЧЕСКИМ (ВЕРОЯТНОСТНЫМ) ЭФФЕКТАМ ОБЛУЧЕНИЯ ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТ

- 1) локальные повреждения кожи – лучевые ожоги
- 2) первичную лучевую реакцию
- 3) генетические нарушения
- 4) помутнение хрусталика

К ПРИНЦИПАМ, ЛЕЖАЩИМ В ОСНОВЕ СИСТЕМЫ РАДИАЦИОННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ, ОТНОСЯТ

- 1) компенсацию превышения предельно допустимых доз повышением оплаты труда
- 2) применение средств медицинской защиты от переоблучения
- 3) непревышение допустимого предела индивидуальных доз облучения граждан от всех источников ионизирующего излучения
- 4) компенсацию превышения предельно допустимых доз дополнительным питанием

ДОЗЫ ОБЛУЧЕНИЯ ЧЛЕНОВ ЭКИПАЖА ВОЗДУШНОГО СУДНА УВЕЛИЧИВАЮТСЯ ПРОПОРЦИОНАЛЬНО

- 1) температуре в салоне воздушного судна
- 2) годовому налёту
- 3) вместимости воздушного судна
- 4) взлётной массе воздушного судна

К БОРТОВЫМ РАДИОИЗЛУЧАЮЩИМ ИСТОЧНИКАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) ближние и дальние приводные радиомаркерные пункты и радиостанции
- 2) бортовые аэронавигационные и габаритные огни
- 3) радиолокационные системы посадки аэропорта
- 4) бортовые средства опознавания и оповещения

К НЕГАТИВНЫМ ЭФФЕКТАМ ДЛЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ КОРРЕКЦИИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ОПЕРАТОРОВ АВИАКОСМИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ ОТНОСЯТ

- 1) отсутствие неблагоприятных реакций организма в периоде последствия
- 2) низкую токсичность и большую терапевтическую широту
- 3) обострение цветоощущений и куммуляцию эффектов
- 4) быстрое наступление эффекта

К ОСНОВНЫМ МЕТОДАМ КОНТРОЛЯ ЭЛЕКТРОМАГНИТНЫХ ИЗЛУЧЕНИЙ (ЭМИ) РАДИОЧАСТОТ И МИКРОВОЛН ОТНОСЯТ

- 1) расчёт интенсивности ЭМИ
- 2) измерения напряжённости поля ЭМИ от излучающей установки
- 3) измерение напряженности фонового поля ЭМИ от естественных природных источников
- 4) изучение условий труда и инструктаж персонала

ДЛЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ПРИМЕНЯЕМЫХ В КАЧЕСТВЕ ЭКСТРЕННЫХ КОРРЕКТОРОВ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ОПЕРАТОРОВ АВИАКОСМИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ, ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМИ ПУТЯМИ ВВЕДЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ ВНУТРИМЫШЕЧНЫЙ И

- 1) пероральный
- 2) подкожный
- 3) перкутанный
- 4) внутривенный

ДЛЯ ЧЛЕНОВ ЛЕТНОГО ЭКИПАЖА И ЛИЦ ИНЖЕНЕРНО-ТЕХНИЧЕСКОГО СОСТАВА В ПРОЦЕССЕ ЭКСПЛУАТАЦИИ ЛЁТНОЙ ТЕХНИКИ ХАРАКТЕРНО ВОЗДЕЙСТВИЕ НА НИХ ТОКСИЧЕСКИХ АГЕНТОВ

- 1) выделений в атмосферу из водопроводной и канализационных систем
- 2) выделений в атмосферу из столовых и других объектов питания
- 3) продуктов сжигания газа в котельных
- 4) авиационного топлива, смазочных материалов, их паров и продуктов термического разложения

ЭКСПЕРТИЗУ ДОКУМЕНТОВ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ КЛАССА ПОТЕНЦИАЛЬНОЙ ОПАСНОСТИ НАНОПРОДУКЦИИ ПРОВОДИТ

- 1) Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
- 2) Информационно-аналитический центр по проблеме безопасности

нанотехнологий и наноматериалов

3) ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии»

4) профильное научно-исследовательское учреждение

ИНТОКСИКАЦИЯ ЭТИЛЕНГЛИКОЛЕМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

1) нарушением зрения вплоть до полной слепоты

2) токсической нефропатией

3) симптомами гипертиреоза

4) симптомами нейродермита

К НАЗЕМНЫМ РАДИОИЗЛУЧАТЕЛЬНЫМ СРЕДСТВАМ НЕ ОТНОСЯТСЯ

1) ближние и дальние приводные радиомаркерные пункты и радиостанции

2) радиолокационные станции

3) громкоговорители и средства громкой связи

4) радиолокационные системы посадки аэропорта

К РАБОТЕ С ИСТОЧНИКАМИ ЭЛЕКТРОМАГНИТНЫХ ИЗЛУЧЕНИЙ ЛИЦА ТЕХНИЧЕСКОГО ПЕРСОНАЛА ДОПУСКАЮТСЯ НА ОСНОВАНИИ ЕЖЕГОДНОГО ПРИКАЗА ПО ЧАСТИ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ПРОХОЖДЕНИЯ

1) обследования у лечащего врача

2) лечения или реабилитации в стационаре

3) предсменного медосмотра

4) военно-врачебной комиссии

НАИМЕНЬШАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ЙОДНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ПРИ РАДИАЦИОННОЙ АВАРИИ ПРИ ПРИЁМЕ ПРЕПАРАТОВ СТАБИЛЬНОГО ЙОДА

1) через 6 и более часов после ингаляции радиоактивного йода

2) за 6 часов до радиационной аварии

3) во время радиационной аварии (ингаляции радиоактивного йода)

4) через 2 часа после радиационной аварии и кратковременной ингаляции радиоактивного йода

Основы авиационной медицины. Авиационная физиология и патофизиология

[Вернуться в начало](#)

У ЛЕТЧИКОВ ПРИ ДЕЙСТВИИ ПЕРЕГРУЗКИ НАПРАВЛЕНИЯ «ГОЛОВА-ТАЗ» ПРИМЕНЯЮТ СПОСОБ ПРОТИВОПЕРЕГРУЗОЧНОЙ ЗАЩИТЫ

1) защитное мышечное напряжение и дыхательные приёмы

2) специальную физическую подготовку в полете

3) прием солевых добавок перед спуском

4) привязную систему катапультного кресла

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВЕСТИБУЛОМЕТРИЧЕСКОЙ ПРОБЫ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ РЕЖИМ ВРАЩЕНИЯ КРЕСЛА (град/с)

- 1) 150
- 2) 360
- 3) 90
- 4) 180

ПРИ СПУСКЕ С ВЫСОТЫ СИМПТОМЫ БАРООТОПАТИИ КУПИРУЮТСЯ

- 1) физическими упражнениями руками и ногами
- 2) фиксацией взгляда на внекабинные предметы
- 3) увеличением скорости спуска с высоты
- 4) натуживанием при закрытом рте и зажатом носе

ПРОФИЛАКТИКА РАЗВИТИЯ ВЫСОТНОЙ БОЛЕЗНИ ДОСТИГАЕТСЯ

- 1) компенсирующими перчатками
- 2) герметической кабиной летательного аппарата
- 3) компенсирующими носками
- 4) защитным шлемом

К ОСНОВНЫМ ФУНКЦИЯМ СЕНСОРНЫХ СИСТЕМ, КРОМЕ СБОРА И ОБРАБОТКИ ИНФОРМАЦИИ О ВНЕШНЕЙ И ВНУТРЕННЕЙ СРЕДЕ ОРГАНИЗМА, ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАТНЫХ СВЯЗЕЙ, ИНФОРМИРУЮЩИХ НЕРВНЫЕ ЦЕНТРЫ О РЕЗУЛЬТАТАХ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ОТНОСИТСЯ

- 1) поддержание функционального состояния мозга на минимальном уровне
- 2) снижение регуляции активности спинного мозга
- 3) поддержание нормального уровня (тонуса) функционального состояния мозга
- 4) снижение нормального уровня (тонуса) функционального состояния мозга

ГАЗОВУЮ СРЕДУ АТМОСФЕРЫ ЗЕМЛИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО СОСТАВЛЯЮТ

- 1) метан и ксенон
- 2) азот и кислород
- 3) закись азота и гелий
- 4) углекислый газ и пропан

В ЛЕТНОЙ И ЭКСПЕРТНОЙ ПРАКТИКЕ ВЫРАЖЕННОСТЬ СТРЕССА ОБЪЕКТИВНО МОЖНО ОЦЕНИТЬ ПО ВЫРАЖЕННОСТИ ВЕГЕТАТИВНЫХ РЕАКЦИЙ (ЧСС, ЧД, АД), ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЕ, УРОВНЮ КОРТИКОСТЕРОИДОВ И КАТЕХОЛАМИНОВ В КРОВИ И МОЧЕ, А ТАКЖЕ ПО

- 1) развитию неспецифической резистентности
- 2) хорошему настроению пилотов
- 3) качеству пилотирования
- 4) уменьшению времени сенсомоторной реакции

АВИАЦИОННОЙ МЕДИЦИНОЙ НАЗЫВАЮТ РАЗДЕЛ МЕДИЦИНЫ, КОТОРЫЙ

- 1) изучает работоспособность человека в различных условиях трудовой деятельности
- 2) изучает взаимодействие организма человека с необычными условиями внешней

среды в процессе профессиональной летной деятельности и разрабатывает медицинские мероприятия, обеспечивающие высокую работоспособность и безопасность полетов человека на летательных аппаратах

3) разрабатывает гигиенические нормативы для деятельности человека в различных условиях

4) разрабатывает медицинские мероприятия, обеспечивающие высокую работоспособность человека в различных условиях трудовой деятельности

ВЕСТИБУЛЯРНЫЕ РЕЦЕПТОРЫ АМПУЛЯРНЫХ ОТДЕЛОВ ПОЛУКРУЖНЫХ КАНАЛОВ РЕАГИРУЮТ НА

1) изменения уровня шума

2) нарушение зрения

3) изменения гравитации и вибрации

4) угловые ускорения

ПЕРЕГРУЗКУ ИЗМЕРЯЮТ В

1) кг силы

2) единицах

3) ньютонах

4) кг массы

ДЛЯ ЛЕТНОГО ПЕРСОНАЛА НЕ ХАРАКТЕРЕН ДЕСИНХРОНОЗ

1) меридианный

2) посменный

3) трансмеридианный

4) годовой

АДАПТИВНЫЕ РИТМЫ СВЯЗАНЫ И СОВПАДАЮТ С ГЕОФИЗИЧЕСКИМИ ЦИКЛАМИ: ЦИРКАДИАННЫЙ – СО СМЕНОЙ ДНЯ И НОЧИ, А СЕЗОННЫЙ – С/СО

1) осенне-зимним сезоном

2) сменой сезонных периодов года

3) суточной периодичностью

4) весенне-летним сезоном

ПОД ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ СОСТОЯНИЕМ ПОНИМАЮТ

1) диапазон возможных изменений функциональной активности систем организма

2) совокупность процессов, функций и качеств, обуславливающих эффективность деятельности, работоспособность

3) объективное состояние и субъективное чувство полного физического, психического и социального комфорта

4) устойчивость функций организма

ОЦЕНКА ПЕРЕНОСИМОСТИ ВЕСТИБУЛОМЕТРИЧЕСКИХ ПРОБ ПРОИЗВОДИТСЯ ПО

1) субъективным ощущениям

2) изменению пульса

- 3) частоте дыхательных движений
- 4) изменению артериального давления

ВЫДЕЛЯЮТ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНЫЕ ФАЗЫ ВЛИЯНИЯ НА ОРГАНИЗМ ЛЕТНОЙ НАГРУЗКИ

- 1) индифферентная, тренирующая, дисгармоническая
- 2) недостаточная, достаточная
- 3) предельная, запредельная
- 4) нормальная, превышенная

УСЛОВИЕМ ЛЕТНОГО ТРУДА, СНИЖАЮЩИМ УСТОЙЧИВОСТЬ ЛЕТЧИКА К ПИЛОТАЖНЫМ ПЕРЕГРУЗКАМ В АВИАЦИОННОМ ПОЛЕТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) неадекватное напряжение ног и брюшного пресса
- 2) использование в маневренном полете дыхательных приёмов
- 3) специальная тренировка на силовых тренажерах
- 4) рациональное питание

КОРТИЕВ ОРГАН С РЕЦЕПТОРНЫМИ ВОЛОСКОВЫМИ КЛЕТКАМИ РАСПОЛАГАЕТСЯ

- 1) в полости полукружных каналов внутреннего уха
- 2) в полости среднего уха между косточками
- 3) внутри перепончатого преддверия внутреннего уха
- 4) внутри перепончатой улитки внутреннего уха

У ЛЕТЧИКОВ ПРИ ДЕЙСТВИИ ПЕРЕГРУЗКИ НАПРАВЛЕНИЯ «ГОЛОВА-ТАЗ» ПРИМЕНЯЮТ СПОСОБ ПРОТИВОПЕРЕГРУЗОЧНОЙ ЗАЩИТЫ

- 1) привязную систему катапультного кресла
- 2) специальную физическую подготовку в полете
- 3) противоперегрузочные защитные приемы
- 4) прием солевых добавок перед спуском

ТЕСТ «САН» ПОЗВОЛЯЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ

- 1) самооценку психоэмоционального состояния
- 2) объективные признаки психоэмоционального напряжения
- 3) уровень личностной тревожности
- 4) уровень депрессии

ДИНАМОМЕТРИЯ НЕ ПОЗВОЛЯЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ

- 1) мышечную выносливость
- 2) силу процессов возбуждения в корковом отделе двигательного анализатора
- 3) мышечную силу
- 4) тонкую координацию движений

ФАКТОРОМ, СНИЖАЮЩИМ УСТОЙЧИВОСТЬ КОСМОНАВТА К ПЕРЕГРУЗКАМ НА КОНЕЧНОМ ЭТАПЕ ДЛИТЕЛЬНОГО КОСМИЧЕСКОГО ПОЛЕТА ПРИ СПУСКЕ ЛЕТАТЕЛЬНОГО АППАРАТА НА ЗЕМЛЮ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) регидратация организма с помощью солевых добавок
- 2) неиспользование противоперегрузочного устройства
- 3) специальная физическая тренировка
- 4) индивидуальное профилированное кресло (ложемент)

ПРОИЗВЕДЕНИЕ ДЫХАТЕЛЬНОГО ОБЪЕМА НА ЧАСТОТУ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) жизненную емкость легких (ЖЕЛ)
- 2) минутный объем дыхания (МОД)
- 3) функциональную остаточную емкость (ФОЕ)
- 4) максимальную легочную вентиляцию (МЛВ)

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ СИМПТОМОВ ВЫСОТНОЙ ДЕКОМПРЕССИОННОЙ БОЛЕЗНИ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) гипербарическая оксигенация
- 2) подъем на высоту 15 км
- 3) выполнение физических упражнений
- 4) обильное питье

НАРУШЕНИЮ ТЕМНОВОЙ АДАПТАЦИИ В НОЧНОМ ПОЛЕТЕ СПОСОБСТВУЕТ

- 1) высокий уровень освещенности в кабине
- 2) использование очков ночного видения
- 3) использование красного внутрикабинного освещения
- 4) повышенная громкость радиопереговоров

ТРАНСМЕРИДИАННЫЕ ДЕСИНХРОНОЗЫ РАЗВИВАЮТСЯ ПРИ

- 1) перелете вдоль меридиана
- 2) перелете через несколько часовых поясов
- 3) колебаниях геомагнитного поля земли
- 4) посменной работе

ФУНКЦИЮ ШУМО-, УДАРНОЙ И ВИБРОЗАЩИТЫ ВЫПОЛНЯЕТ

- 1) высотно-компенсирующий костюм (ВКК)
- 2) высотный морской спасательный комплект (ВМСК)
- 3) противоперегрузочный костюм (ППК-3)
- 4) гермошлем

ПРИ ПОСМЕННОМ ДЕСИНХРОНОЗЕ МОГУТ ВОЗНИКАТЬ ПСИХОСОМАТИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ (СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ, ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМ, НАРУШЕНИЕ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ, НЕРВНЫЕ РАССТРОЙСТВА), А ТАКЖЕ

- 1) улучшается работоспособность человека
- 2) ухудшается работоспособность человека
- 3) уменьшается время сенсомоторной реакции
- 4) повышается настроение и активность

ВЫРАЖЕННОЕ ПЕРЕУТОМЛЕНИЕ (ПО К.К. ПЛАТОНОВУ) ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) полной компенсацией снижения дееспособности волевым усилием
- 2) пониженным настроением
- 3) нарушениями сна и бессонницей
- 4) частичной компенсацией снижения дееспособности волевым усилием

ПОСМЕННЫЙ ДЕСИНХРОНОЗ В АВИАЦИИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ДИСПЕТЧЕРОВ, МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ И

- 1) кассиров
- 2) уборщиц
- 3) пассажиров
- 4) летного состава

ДАВЛЕНИЕ В ГЕРМЕТИЧЕСКИХ КАБИНАХ ПАССАЖИРСКИХ САМОЛЕТОВ ДОЛЖНО ПОДДЕРЖИВАТЬСЯ В ПРЕДЕЛАХ (В ММ РТ. СТ.)

- 1) 260–290
- 2) 550–650
- 3) 450–500
- 4) 300–330

К МЕТОДАМ ПОВЫШЕНИЯ ВЕСТИБУЛОВЕГЕТАТИВНОЙ УСТОЙЧИВОСТИ У ЛЕТНОГО СОСТАВА АВИАЦИИ И У КУРСАНТОВ АВИАЦИОННЫХ УЧИЛИЩ ПО ПОДГОТОВКЕ ЛЕТЧИКОВ ОТНОСЯТ

- 1) интенсивные физические нагрузки
- 2) психическую саморегуляцию
- 3) усиленное питание
- 4) водные процедуры (плавание)

РЕЗЕРВНЫМ ОБЪЕМОМ ВДОХА НАЗЫВАЮТ ОБЪЕМ ВОЗДУХА, КОТОРЫЙ

- 1) остается в легких после максимального выдоха
- 2) человек вдыхает и выдыхает при спокойном дыхании
- 3) человек может вдохнуть дополнительно после спокойного вдоха
- 4) человек может выдохнуть дополнительно после спокойного выдоха

ЦЕЛЮ ИССЛЕДОВАНИЙ В АВИАЦИОННОЙ МЕДИЦИНЕ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) разработка мер по поддержанию здоровья и профессионального долголетия летного состава
- 2) разработка биологически активных добавок для поддержания оптимального веса
- 3) обеспечение надежности летной деятельности и безопасности полетов
- 4) сохранение высокой работоспособности летного состава при любых видах полетов

ПОД ВРЕМЕНЕМ РЕФЛЕКСА ПОНИМАЮТ

- 1) скорость прохождения нервного импульса по проводящим путям
- 2) время от начала подачи сигнала до ответной реакции организма

- 3) время задержки импульса при переключении с одного нейрона на другой
- 4) скорость обработки информации в ЦНС

У ЛЕТЧИКОВ ПРИ ДЕЙСТВИИ ПЕРЕГРУЗКИ НАПРАВЛЕНИЯ «ГОЛОВА-ТАЗ» ПРИМЕНЯЮТ СПОСОБ ПРОТИВОПЕРЕГРУЗОЧНОЙ ЗАЩИТЫ

- 1) привязную систему катапультного кресла
- 2) специальную физическую подготовку в полете
- 3) нормирование допустимых перегрузок и летной нагрузки
- 4) прием солевых добавок перед спуском

К МЕТОДАМ ПРОФИЛАКТИКИ ИЛЛЮЗИЙ ПРОСТРАНСТВЕННОГО ПОЛОЖЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) психофизиологическую подготовку
- 2) прием перед полетом адаптогенов
- 3) прием перед полетом транквилизаторов
- 4) изучение особенностей аэродинамики самолета

УСТРАНЕНИЕ СОСТОЯНИЯ МОНОТОНИИ В ПОЛЕТЕ ДОСТИГАЕТСЯ

- 1) сменой вида деятельности
- 2) приемом препаратов китайского лимонника
- 3) ослаблением ремней привязной системы катапультного кресла
- 4) дыханием чистым кислородом

ПРИ ТРАНСМЕРИДИАННОМ ДЕСИНХРОНОЗЕ НАРУШАЕТСЯ СИНХРОНИЗАЦИЯ БИОЛОГИЧЕСКИХ ЧАСОВ ОРГАНИЗМА И МЕСТНОГО ВРЕМЕНИ, В РЕЗУЛЬТАТЕ ЧЕГО ПРОИСХОДИТ СБОЙ БИОРИТМОВ, И В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ

- 1) сердечно-сосудистой системы
- 2) резистентности организма
- 3) пищеварительной системы
- 4) сна и бодрствования

НАРУШЕНИЮ ТЕМНОВОЙ АДАПТАЦИИ В НОЧНОМ ПОЛЕТЕ СПОСОБСТВУЕТ

- 1) недостаток кислорода в воздухе кабины
- 2) использование очков ночного видения
- 3) использование красного внутрикабинного освещения
- 4) повышенная громкость радиопереговоров

ПОСМЕННЫЕ ДЕСИНХРОНОЗЫ РАЗВИВАЮТСЯ ПРИ

- 1) посменной работе
- 2) перелете через несколько часовых поясов
- 3) колебаниях геомагнитного поля земли
- 4) перелете вдоль меридиана

ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ДЛИТЕЛЬНЫХ ПОЛЕТОВ У ПИЛОТОВ РАЗВИВАЕТСЯ ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ УТОМЛЕНИЕ СЛУХА С ПЕРИОДОМ ВОССТАНОВЛЕНИЯ БОЛЕЕ

- 1) 10 суток
- 2) 1 часа
- 3) 1 суток
- 4) 12 часов

ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО СТРЕССА В ПОЛЕТЕ У ЛЕТЧИКОВ НЕ СВЯЗАН С

- 1) трудностью и интенсивностью процесса деятельности, вызывающей сильное напряжение физиологических и психических функций
- 2) уровнем солнечной активности
- 3) постоянной возможностью возникновения аварийной ситуации, связанной с опасностью для жизни летчика
- 4) особыми последствиями ошибочных действий

ЛЕТЧИКИ ГРАЖДАНСКОЙ АВИАЦИИ В ОСНОВНОМ ПОДВЕРЖЕНЫ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ ПЕРЕГРУЗКАМ ГОЛОВА-ТАЗ, В РЕЗУЛЬТАТЕ КОТОРЫХ ПРОИСХОДИТ

- 1) перемещение массы циркулирующей крови из нижней части тела в сосуды головы и верхушки легких
- 2) перемещение массы циркулирующей крови из верхней части тела в сосуды брюшной полости и нижних конечностей
- 3) депонирование основной массы циркулирующей крови в физиологических депо организма
- 4) равномерное распределение массы циркулирующей крови по всему организму

ТРАНСМЕРИДИАННЫЙ ДЕСИНХРОНОЗ ПРОЯВЛЯЕТСЯ БЕССОННИЦЕЙ, ПЛОХИМ САМОЧУВСТВИЕМ, БЫСТРЫМ УТОМЛЕНИЕМ, НАРУШЕНИЕМ ВЫСШЕЙ НЕРВНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И

- 1) уменьшением скорости сенсомоторной реакции
- 2) повышением концентрации внимания
- 3) повышением настроения
- 4) понижением работоспособности

СЛУХОВАЯ СИСТЕМА СОСТОИТ ИЗ НАРУЖНОГО УХА, СРЕДНЕГО УХА И

- 1) внутреннего уха
- 2) полукружных каналов
- 3) пирамиды височной кости
- 4) костной улитки

СОСТОЯНИЕ МОНОТОНИИ В ПОЛЕТЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижением работоспособности
- 2) увеличением глубины дыхания
- 3) снижением температуры кожных покровов
- 4) чувством онемения в конечностях

ИЛЛЮЗИИ ПРОСТРАНСТВЕННОГО ПОЛОЖЕНИЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮТСЯ

- 1) в полете без использования средств радионавигации
- 2) при нарушении радиообмена с руководителем полетов
- 3) в визуальном полете
- 4) в полете по приборам

К МЕТОДАМ ПОВЫШЕНИЯ ВЕСТИБУЛОВЕГЕТАТИВНОЙ УСТОЙЧИВОСТИ У ЛЕТНОГО СОСТАВА АВИАЦИИ И У КУРСАНТОВ АВИАЦИОННЫХ УЧИЛИЩ ПО ПОДГОТОВКЕ ЛЕТЧИКОВ ОТНОСЯТ

- 1) интенсивные физические нагрузки
- 2) психическую саморегуляцию
- 3) усиленное питание
- 4) вестибулярную тренировку на вращающемся кресле

ФАКТОРОМ, СНИЖАЮЩИМ УСТОЙЧИВОСТЬ ЛЕТЧИКА К ПИЛОТАЖНЫМ ПЕРЕГРУЗКАМ В АВИАЦИОННОМ ПОЛЕТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) специальная тренировка на силовых тренажерах
- 2) рациональное питание
- 3) использование в маневренном полете дыхательных приёмов
- 4) дегидратация

ПРИ РАННИХ ПРИЗНАКАХ ПЕРЕУТОМЛЕНИЯ НЕ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) усталость и потеря желания трудиться
- 2) бессоница
- 3) раздражительность
- 4) снижение памяти и внимания

ТЯЖЕСТЬ ТЕЧЕНИЯ И ЧАСТОТА РАЗВИТИЯ ВЫСОТНОЙ ДЕКОМПРЕССИОННОЙ БОЛЕЗНИ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) наличия в анамнезе у летчика травм трубчатых костей
- 2) воздействия повышенной радиации
- 3) уровня солнечной инсоляции
- 4) светлого и тёмного времени суток

СОСТОЯНИЕ МОНОТОНИИ В ПОЛЕТЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) чувством онемения в конечностях
- 2) увеличением глубины дыхания
- 3) снижением психической активности и бдительности
- 4) снижением температуры кожных покровов

ПОД ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ СОСТОЯНИЕМ ПОНИМАЮТ

- 1) интегральный показатель функций и качеств человека, которые обуславливают выполнение трудовой деятельности
- 2) диапазон возможных изменений функциональной активности систем организма
- 3) устойчивость функций организма

4) объективное состояние и субъективное чувство полного физического, психического и социального комфорта

К ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ ЭФФЕКТАМ, СВЯЗАННЫМ С ПЕРЕГРЕВАНИЕМ, НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) обезвоживание и накопление тепла в организме
- 2) повышение внутренней температуры тела и температуры кожи
- 3) появление скандированной речи
- 4) усиленное потоотделение

ПЕРВЫЕ ПРИЗНАКИ УТОМЛЕНИЯ ПОЯВЛЯЮТСЯ В ПЕРИОД

- 1) вработываемости
- 2) полной компенсации
- 3) высокой работоспособности
- 4) недостаточной компенсации

ВОЗНИКНОВЕНИЕ ЗРИТЕЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ У ЛЁТЧИКА ОПЕРЕЖАЕТ ПОТЕРЮ СОЗНАНИЯ ПРИ ПЕРЕГРУЗКЕ «ГОЛОВА-ТАЗ» НА (В ЕД.)

- 1) 2,0
- 2) 1,0
- 3) 3,0
- 4) 2,5

КУПИРОВАНИЕ СИМПТОМОВ ВЫСОТНОЙ ДЕКОМПРЕССИОННОЙ БОЛЕЗНИ ПРОИЗВОДИТСЯ

- 1) выполнением «площадки» на высоте 8 км
- 2) подъемом на высоту 10 км и выше
- 3) спуском на высоту менее 7 км и до земли
- 4) выполнением физических упражнений

ПРОСТРАНСТВЕННАЯ ОРИЕНТИРОВКА ЛЕТЧИКА В ПОЛЕТЕ НЕ ТРЕБУЕТ ОРИЕНТИРОВКИ

- 1) относительно вектора силы тяжести
- 2) на окружающей местности
- 3) по астрономическим объектам
- 4) в пределах кабины

ХРОНИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ВИБРАЦИИ ПРИВОДИТ К

- 1) болезням эндокринной системы
- 2) нарушениям выделительной системы
- 3) болезням пищеварительной системы
- 4) вибрационной болезни (синдрому Рейно)

ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ БАРОТРАВМЫ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дыхание кислородом

- 2) взрывная декомпрессия
- 3) действие солнечной радиации
- 4) дыхание атмосферным воздухом

ПРЕДМЕТОМ АВИАЦИОННОЙ МЕДИЦИНЫ НЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) необычные условия профессиональной деятельности членов летного экипажа
- 2) особые состояния организма человека, возникающие в условиях полета
- 3) специфические профессиональные условия летной деятельности (при нормальных полетах и при возникновении аварийной ситуации)
- 4) разработка новых летательных аппаратов

ВЕСТИБУЛЯРНЫЕ РЕЦЕПТОРЫ ПРЕДДВЕРИЯ РЕАГИРУЮТ НА

- 1) угловые ускорения
- 2) изменения гравитации и вибрации
- 3) изменения уровня шума
- 4) прямолинейные ускорения

ПОКАЗАТЕЛЕМ УРОВНЯ СТРЕССА НА РАЗЛИЧНЫЕ РАЗДРАЖИТЕЛИ ЯВЛЯЕТСЯ БЕЛАЯ КРОВЬ: СТРЕСС ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ АНЭОЗИНОФИЛИЕЙ (0 ЭОЗИНОФИЛОВ), ЛИМФОПЕНИЕЙ (МЕНЕЕ 20% ЛИМФОЦИТОВ), НЕЙТРОФИЛЕЗОМ (ПАЛОЧКОЯДЕРНЫЕ В НОРМЕ И ВЫШЕ, СЕГМЕНТОЯДЕРНЫЕ - БОЛЕЕ 65%), НОРМАЛЬНЫМ УРОВНЕМ МОНОЦИТОВ (2-10%), А ТАКЖЕ ПОВЫШЕНИЕМ УРОВНЯ

- 1) лейкоцитов
- 2) гемоглобина
- 3) эритроцитов
- 4) липидов

ПРИ ДЕЙСТВИИ ПЕРЕГРУЗКИ НАПРАВЛЕНИЯ «ГОЛОВА-ТАЗ» В АВИАЦИОННОМ ПОЛЕТЕ ПРИМЕНЯЮТ ТЕХНИЧЕСКОЕ СРЕДСТВО ПРОТИВОПЕРЕГРУЗОЧНОЙ ЗАЩИТЫ

- 1) профилированный ложемент
- 2) автомат подачи избыточного давления в кислородную маску
- 3) привязную систему катапультного кресла
- 4) бескамерный противоперегрузочный брючный костюм из модульной ткани

В ГЕРМЕТИЧНОЙ КАБИНЕ ПРИ ДАВЛЕНИИ 567 ММ РТ.СТ. (ВЫСОТА 2,4 КМ) КРОМЕ БЕЗРАЗЛИЧИЯ, СОНЛИВОСТИ, ВЯЛОСТИ, РАЗДРАЖИТЕЛЬНОСТИ (ИЛИ НАОБОРОТ САМОДОВОЛЬСТВА, ЭЙФОРИИ), СНИЖЕНИЯ САМОКРИТИЧНОСТИ, СНИЖЕНИЯ РАБОТОСПОСОБНОСТИ НА 20-25 % , ЗАМЕДЛЕННОСТИ МЫШЛЕНИЯ, ЗАТОРМОЖЕННОСТИ, ТРУДНОСТИ ЗАПОМИНАНИЯ, ОТМЕЧАЕТСЯ _____ ОШИБОЧНЫХ ДЕЙСТВИЙ, _____ СПОСОБНОСТИ ДЛИТЕЛЬНОГО СОСРЕДОТОЧЕНИЯ ВНИМАНИЯ, _____ ТОЧНОСТИ ТОНКО КООРДИНИРОВАННЫХ ДВИЖЕНИЙ

- 1) исчезновение; повышение; улучшение
- 2) появление; снижение; ухудшение
- 3) появление; снижение; улучшение

4) появление; повышение; ухудшение

ПРИ СПУСКЕ С ВЫСОТЫ СИМПТОМЫ БАРООТОПАТИИ КУПИРУЮТСЯ

- 1) движениями нижней челюсти при закрытом рте
- 2) увеличением скорости спуска с высоты
- 3) физическими упражнениями руками и ногами
- 4) фиксацией взгляда на внекабинные предметы

ВЗРЫВНАЯ ДЕКОМПРЕССИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПАДЕНИИ ДАВЛЕНИЯ ЗА ВРЕМЯ МЕНЕЕ (В СЕКУНДАХ)

- 1) 30
- 2) 60
- 3) 10
- 4) 1

ВОЗНИКНОВЕНИЕ ВОЗДУШНОЙ БОЛЕЗНИ ОБЪЯСНЯЕТ ТЕОРИЯ

- 1) Робинсона
- 2) сенсорного анализа
- 3) Геринга
- 4) сенсорного конфликта

ОСНОВНЫМИ ФАЗАМИ РАБОТОСПОСОБНОСТИ ОПЕРАТОРА (ЛЕТЧИКА) В ТЕЧЕНИЕ ДНЯ ЯВЛЯЮТСЯ ФАЗЫ ВРАБАТЫВАНИЯ, ВЫСОКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ РАБОТОСПОСОБНОСТИ И ФАЗА

- 1) снижения работоспособности
- 2) нестабильной колеблющейся работоспособности
- 3) развернутой работоспособности
- 4) преходящей неработоспособности

СУЩЕСТВУЕТ ТРИ ВИДА ДЕСИНХРОНОЗОВ

- 1) геомагнитные, временные, электромагнитные
- 2) годовые, месячные, недельные
- 3) трансмеридианные, меридианные, посменные
- 4) недельные, суточные, часовые

АВИАЦИОННАЯ БИОРИТМОЛОГИЯ ОСНОВНОЕ ВНИМАНИЕ УДЕЛЯЕТ ДВУМ АДАПТИВНЫМ (ЭКОЛОГИЧЕСКИМ) БИОРИТМАМ: СЕЗОННОМУ (ОКОЛОГОДОВОМУ) И

- 1) мегаритму (ритму в мультииндивидуальных системах)
- 2) циркасептанному (околонедельному)
- 3) циркадианному (околосуточному)
- 4) циркавижинтанному (околомесячному)

КРОМЕ ВЕСТИБУЛЯРНОГО АППАРАТА В РЕГУЛЯЦИИ РАВНОВЕСИЯ ПРИНИМАЮТ УЧАСТИЕ

- 1) кортиева орган и косточки среднего уха
- 2) только обонятельные и вкусовые рецепторы
- 3) рецепторы глаза, кожи, мышц, суставов
- 4) обонятельные, вкусовые и болевые рецепторы

ПРИ ПРОЯВЛЕНИИ БАРООТОПАТИИ ПРИ СПУСКЕ С ВЫСОТЫ ПРАВИЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) применение метода «высотного подскока» на 300-500 м
- 2) увеличение скорости спуска с высоты
- 3) выполнение физических упражнений
- 4) напряжение мышц брюшного пресса

НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ДЕСИНХРОНОЗА ВОЗНИКАЮТ ПРИ ПЕРЕЛЕТАХ В НАПРАВЛЕНИИ

- 1) северном
- 2) западном
- 3) восточном
- 4) южном

ПРИ ВЗРЫВНОЙ ДЕКОМПРЕССИИ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ БАРОТРАВМА

- 1) барабанной перепонки
- 2) печени
- 3) почек
- 4) селезенки

ПОД НЕРВНЫМ ЦЕНТРОМ ПОНИМАЮТ

- 1) анатомическое объединение нейронов спинного мозга
- 2) функциональное объединение нейронов одного уровня ЦНС
- 3) функциональное объединение нейронов, отвечающих за выполнение определенной функции
- 4) анатомическое объединение нейронов головного и спинного мозга

КУПИРОВАНИЕ СИМПТОМОВ ВЫСОТНОЙ ДЕКОМПРЕССИОННОЙ БОЛЕЗНИ ПРОИЗВОДИТСЯ

- 1) выполнением «площадки» на высоте 8 км
- 2) подъемом на высоту 10 км и выше
- 3) дыханием 100% кислородом
- 4) выполнением физических упражнений

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ ПРОТИВОПЕРЕГРУЗОЧНЫХ ПРИЕМОВ СОСТАВЛЯЕТ (В ЕД.)

- 1) 4–5
- 2) 5–7
- 3) 0–1
- 4) 1–3

У ЛЕТЧИКОВ ПРИ ДЕЙСТВИИ ПЕРЕГРУЗКИ НАПРАВЛЕНИЯ «ГОЛОВА-ТАЗ» ПРИМЕНЯЮТ СПОСОБ ПРОТИВОПЕРЕГРУЗОЧНОЙ ЗАЩИТЫ

- 1) привязную систему катапультного кресла
- 2) специальную физическую подготовку в полете
- 3) наземную тренировку на силовых тренажерах и статоэргометре
- 4) прием солевых добавок перед спуском

СЕЗОННЫЕ ДЕСИНХРОНОЗЫ ПРОЯВЛЯЮТСЯ В ВИДЕ ОБОСТРЕНИЯ РЯДА ХРОНИЧЕСКИХ БОЛЕЗНЕЙ (РЕВМАТИЗМ, ЯЗВЕННАЯ БОЛЕЗНЬ, ПНЕВМОСКЛЕРОЗ И ДР.) И НАРУШЕНИЯ

- 1) суточных биоритмов
- 2) недельных биоритмов
- 3) ритма сон-бодрствование
- 4) эндокринного статуса

КРАЙНЕ ОПАСНЫМ В РЕАЛЬНОМ ПОЛЕТЕ ОСТРЫМ ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ НАРУШЕНИЕМ ВО ВРЕМЯ ДЕЙСТВИЯ ПИЛОТАЖНЫХ ПЕРЕГРУЗОК НАПРАВЛЕНИЯ «ГОЛОВА-ТАЗ» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиподинамия
- 2) эмоциональный стресс
- 3) черная пелена
- 4) утомление

ДЛЯ ЛЕТНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ХАРАКТЕРЕН _____ ТЕМП РАБОТЫ В УСЛОВИЯХ _____ ДЕФИЦИТА ВРЕМЕНИ

- 1) вынужденный; относительного
- 2) замедленный; относительного
- 3) вынужденный; отсутствия
- 4) замедленный; отсутствия

К МЕТОДАМ ПОВЫШЕНИЯ ВЕСТИБУЛОВЕГЕТАТИВНОЙ УСТОЙЧИВОСТИ У ЛЕТНОГО СОСТАВА АВИАЦИИ И У КУРСАНТОВ АВИАЦИОННЫХ УЧИЛИЩ ПО ПОДГОТОВКЕ ЛЕТЧИКОВ ОТНОСЯТ

- 1) психическую саморегуляцию
- 2) усиленное питание
- 3) общеукрепляющие физические упражнения
- 4) интенсивные физические нагрузки

СОСТАВНЫМ ЭЛЕМЕНТОМ МЕДИЦИНСКОГО ОТБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) анализ социального статуса
- 2) оценка уровня физического развития
- 3) проведение лечебно-профилактических мероприятий
- 4) определение общеобразовательной подготовленности

ПРИ ТРАНСМЕРИДИАННОМ ДЕСИНХРОНОЗЕ ПЕРИОД РАССОГЛАСОВАНИЯ БИОРИТМОВ ВСЕХ ОРГАНОВ И СИСТЕМ С МЕСТНЫМ ВРЕМЕНЕМ ПРОДОЛЖАЕТСЯ

- 1) около суток
- 2) около месяца
- 3) несколько часов
- 4) от нескольких дней до двух недель

ХАРАКТЕРНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ЛЕТНОГО ТРУДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) необходимость совершения сложных двигательных актов в процессе управления летательным аппаратом
- 2) отсутствие совершения сложных двигательных актов в процессе управления летательным аппаратом
- 3) пассивное наблюдение летчика за приборной доской и редкие двигательные акты
- 4) отсутствие двигательных актов в процессе летной деятельности

СОСТАВНЫМ ЭЛЕМЕНТОМ МЕДИЦИНСКОГО ОТБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) оценка состояния здоровья
- 2) анализ социального статуса
- 3) определение общеобразовательной подготовленности
- 4) проведение лечебно-профилактических мероприятий

ФУНКЦИЮ ВИБРОЗАЩИТЫ ВЫПОЛНЯЕТ

- 1) противоперегрузочный костюм (ППК-3)
- 2) обувь на демпфирующей подошве
- 3) высотный морской спасательный комплект (ВМСК)
- 4) высотно-компенсирующий костюм (ВКК)

ОЦЕНКА ПЕРЕНОСИМОСТИ ВЕСТИБУЛОМЕТРИЧЕСКИХ ПРОБ ПРОИЗВОДИТСЯ ПО

- 1) изменению артериального давления
- 2) изменению пульса
- 3) внешнему виду
- 4) частоте дыхательных движений

МЕРОПРИЯТИЯ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ УТОМЛЕНИЯ И ПОВЫШЕНИЮ УРОВНЯ РАБОТОСПОСОБНОСТИ ДОЛЖНЫ БЫТЬ НАПРАВЛЕННЫ НА ТО, ЧТОБЫ

- 1) фаза высокой работоспособности составляла меньшую часть рабочего времени
- 2) провести экспертизу органических нарушений, возникших вследствие влияния профессиональных факторов
- 3) фаза вработывания занимала большую часть рабочего времени
- 4) фаза высокой работоспособности составляла большую часть рабочего времени и утомление наступало ближе к концу рабочего дня

К МЕТОДАМ ПОВЫШЕНИЯ ВЕСТИБУЛОВЕГЕТАТИВНОЙ УСТОЙЧИВОСТИ У ЛЕТНОГО СОСТАВА АВИАЦИИ И У КУРСАНТОВ АВИАЦИОННЫХ УЧИЛИЩ ПО ПОДГОТОВКЕ ЛЕТЧИКОВ ОТНОСЯТ

- 1) усиленное питание
- 2) закаливание
- 3) психическую саморегуляцию
- 4) интенсивные физические нагрузки

СОХРАНЕНИЮ ВЫСОКОГО УРОВНЯ СВЕТОВОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ В НОЧНОМ ПОЛЕТЕ СПОСОБСТВУЕТ

- 1) постоянная температура и влажность воздуха
- 2) достаточное содержание в рационе витамина А
- 3) световой блик в кабине
- 4) высокая физическая нагрузка перед полетом

ПРИ МНОГОКРАТНОМ ПОВТОРЕНИИ ПОЛЕТОВ И УПРОЧНЕНИИ ЛЕТНЫХ НАВЫКОВ ЭМОЦИОНАЛЬНЫЙ СТРЕСС УГАСАЕТ, ЧСС И ЧД УМЕНЬШАЮТСЯ, ХОТЯ И ОСТАЮТСЯ НЕСКОЛЬКО ПОВЫШЕННЫМИ, ФОРМИРОВАНИЕ РАБОЧИХ НАВЫКОВ ПО ЛИКВИДАЦИИ АВАРИЙНОЙ СИТУАЦИИ ДОВОДИТСЯ ДО СТАДИИ АВТОМАТИЗАЦИИ И СТРЕСС-СИНДРОМ ПЕРЕВОДИТСЯ НА УРОВЕНЬ

- 1) реакций, протекающих с потерями для организма
- 2) развития психосоматической патологии
- 3) повышенной адаптации организма к факторам полета
- 4) адекватного вегетативного компонента трудовой деятельности

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РАЗВИТИЯ ВЫСОТНОЙ БОЛЕЗНИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) катапультное кресло
- 2) компенсирующие перчатки
- 3) кислородные маски
- 4) защитный шлем

ВТОРОЙ УРОВЕНЬ СТРЕСС-РЕАКЦИЙ У ПИЛОТОВ СОПРОВОЖДАЕТСЯ ГИПЕРМОБИЛИЗАЦИЕЙ, ЧРЕЗМЕРНЫМ И ДЛИТЕЛЬНЫМ НАПРЯЖЕНИЕМ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ СИСТЕМ И ПСИХИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ, В РЕЗУЛЬТАТЕ ЧЕГО РАЗВИВАЮТСЯ РАЗЛИЧНЫЕ ОТКЛОНЕНИЯ В СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ И ПОВЕДЕНИИ ПИЛОТА, ВПЛОТЬ ДО

- 1) потери работоспособности
- 2) умеренного напряжения функциональных систем организма
- 3) адекватной мобилизации энергетических и психологических ресурсов
- 4) разрешения проблемной ситуации и повышения эффективности деятельности

УСЛОВИЕМ ЛЕТНОГО ТРУДА, СНИЖАЮЩИМ УСТОЙЧИВОСТЬ ЛЕТЧИКА К ПИЛОТАЖНЫМ ПЕРЕГРУЗКАМ В АВИАЦИОННОМ ПОЛЕТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) специальная тренировка на силовых тренажерах
- 2) рациональное питание
- 3) использование в маневренном полете дыхательных приёмов
- 4) утомление

БАЗОВЫМИ БИОРИТМАМИ ДЛЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЧЕЛОВЕКА СЧИТАЮТСЯ

- 1) физиологические
- 2) геофизические
- 3) геосоциальные
- 4) геополитические

ВЕСТИБУЛЯРНЫЙ АППАРАТ УКРЕПЛЯЮТ АКТИВНЫЕ ТРЕНИРОВКИ В СИСТЕМЕ ФИЗИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ КУРСАНТОВ И ЛЕТЧИКОВ, ПАССИВНЫЕ ТРЕНИРОВКИ НА СПЕЦИАЛЬНЫХ СТЕНДАХ, А ТАКЖЕ

- 1) прием фармакологических препаратов
- 2) прием биологически активных добавок
- 3) гипоксические тренировки
- 4) подводные тренировки

БАРОКАВЕПАТИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ТИПИЧНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ЗАКОНА

- 1) Бойля-Мариотта
- 2) Генри-Дальтона
- 3) Ньютона
- 4) Архимеда

ВЫРАЖЕННОЕ ПЕРЕУТОМЛЕНИЕ (ПО К.К. ПЛАТОНОВУ) ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) пониженным настроением
- 2) нарушениями сна и бессонницей
- 3) сонливостью в течение дня, усталостью при незначительной нагрузке
- 4) полной компенсацией снижения дееспособности волевым усилием

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫМ КРИТЕРИЕМ ОТЛИЧИЯ ПЕРЕУТОМЛЕНИЯ ОТ УТОМЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) появление чувства усталости
- 2) наличие эмоциональных сдвигов
- 3) повышенный интерес к работе
- 4) низкая эффективность отдыха

ФАКТОРОМ, СНИЖАЮЩИМ УСТОЙЧИВОСТЬ ЛЕТЧИКА К ПИЛОТАЖНЫМ ПЕРЕГРУЗКАМ В АВИАЦИОННОМ ПОЛЕТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) специальная тренировка на силовых тренажерах
- 2) рациональное питание
- 3) использование в маневренном полете дыхательных приёмов
- 4) перегревание

У ЛЕТЧИКОВ ПРИ ДЕЙСТВИИ ПЕРЕГРУЗКИ НАПРАВЛЕНИЯ «ГОЛОВА-ТАЗ» ПРИМЕНЯЮТ СПОСОБ ПРОТИВОПЕРЕГРУЗОЧНОЙ ЗАЩИТЫ

- 1) специальную физическую подготовку в полете
- 2) подготовку на пилотаж и на центрифужном стенде
- 3) привязную систему катапультного кресла

4) прием солевых добавок перед спуском

ОПТИМАЛЬНЫМ ТИПОМ ВЫСШЕЙ НЕРВНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЛЯ ЛЕТЧИКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сильный уравновешенный подвижный
- 2) сильный неуравновешенный
- 3) сильный уравновешенный инертный
- 4) слабый (ослабленный)

К ОСНОВНЫМ ОРГАНАМ УПРАВЛЕНИЯ САМОЛЕТА, РАСПОЛОЖЕННЫМ В КАБИНЕ, ОТНОСЯТ

- 1) шасси
- 2) ручку управления двигателем
- 3) кондиционер
- 4) элероны

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫМ ЗВЕНЬЕВ ЭТИОПАТОГЕНЕЗА ВЫСОТНОЙ ДЕКОМПРЕССИОННОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пересыщение газами тканей и жидких сред
- 2) снижение количества лейкоцитов в крови
- 3) увеличение количества эритроцитов в крови
- 4) снижение количества тромбоцитов в крови

К ОСНОВНЫМ ОРГАНАМ УПРАВЛЕНИЯ САМОЛЕТА, РАСПОЛОЖЕННЫМ В КАБИНЕ, ОТНОСЯТ

- 1) ручку управления самолетом
- 2) шасси
- 3) элероны
- 4) кондиционер

К ЭРГОНОМИЧЕСКОМУ ОБЕСПЕЧЕНИЮ АВИАЦИОННОЙ МЕДИЦИНОЙ СОЗДАНИЯ И ЭКСПЛУАТАЦИИ АВИАЦИОННОЙ ТЕХНИКИ НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) выполнение лечебно-профилактических процедур
- 2) изучение воздействия факторов летного труда и эргономических свойств элементов авиационной техники на организм и работоспособность человека, качество деятельности
- 3) разработка медико-технических, физиолого-гигиенических, санитарно-эпидемических требований и норм
- 4) проведение испытаний и экспертиз полноты и адекватности учета требований нормативных документов

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ЗДОРОВЬЕМ НАЗЫВАЮТ

- 1) свойство организма сохранять заданные компенсаторные и защитные механизмы, обеспечивающие работоспособность во всех условиях профессиональной деятельности

- 2) физиологическую характеристику, отражающую степень эффективности процессов регуляции гомеостаза на уровне целостного организма или его отдельных систем
- 3) способность организма человека приспосабливаться к изменяющимся условиям внешней и внутренней среды
- 4) состояние общесоматического здоровья человека

СОХРАНЕНИЮ ВЫСОКОГО УРОВНЯ СВЕТОВОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ В НОЧНОМ ПОЛЕТЕ СПОСОБСТВУЕТ

- 1) постоянная температура и влажность воздуха
- 2) полноценный предполетный отдых
- 3) яркое освещение в кабине
- 4) высокая физическая нагрузка перед полетом

КРОМЕ БАРОФУНКЦИИ И ДРЕНАЖНОЙ ФУНКЦИИ ЕВСТАХИЕВЫ ТРУБЫ ВЫПОЛНЯЮТ

- 1) функцию усиления звука за счет соединения с носоглоткой
- 2) дыхательную функцию за счет соединения с носоглоткой
- 3) защитную функцию за счет бактерицидных свойств слизи, выделяемой их железами
- 4) функцию накопления слизи, выделяемой средним ухом

ТЯЖЕСТЬ ТЕЧЕНИЯ И ЧАСТОТА РАЗВИТИЯ ВЫСОТНОЙ ДЕКОМПРЕССИОННОЙ БОЛЕЗНИ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) воздействия повышенной радиации
- 2) высоты полета и длительности пребывания на ней
- 3) светлого и темного времени суток
- 4) уровня солнечной инсоляции

ВЕСТИБУЛЯРНЫЕ РЕЦЕПТОРЫ РАСПОЛОЖЕНЫ В

- 1) в полости среднего уха
- 2) в среднем мозге
- 3) улитке височной кости
- 4) лабиринте пирамиды височной кости

ПРИ ДЕЙСТВИИ ПЕРЕГРУЗКИ НАПРАВЛЕНИЯ «ГОЛОВА-ТАЗ» В АВИАЦИОННОМ ПОЛЕТЕ ПРИМЕНЯЮТ ТЕХНИЧЕСКОЕ СРЕДСТВО ПРОТИВОПЕРЕГРУЗОЧНОЙ ЗАЩИТЫ

- 1) бескамерный противоперегрузочный костюм (ППК)
- 2) привязную систему катапультируемых кресел
- 3) камерное противоперегрузочное устройство (ППУ, ППК)
- 4) профилированный ложемент

ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ УГЛЕКИСЛОГО ГАЗА ТРАНСПОРТИРУЕТСЯ В ВИДЕ

- 1) карбоната
- 2) карбогемоглобина

- 3) гидрокарбоната HCO_3^-
- 4) карбоксигемоглобина

СОВРЕМЕННОЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ОБ АНАЛИЗАТОРАХ КАК СЛОЖНЫХ МНОГОУРОВНЕВЫХ СИСТЕМАХ, ПЕРЕДАЮЩИХ ИНФОРМАЦИЮ ОТ РЕЦЕПТОРОВ К КОРЕ И ВКЛЮЧАЮЩИХ РЕГУЛИРУЮЩИЕ ВЛИЯНИЯ КОРЫ НА РЕЦЕПТОРЫ И НИЖЕЛЕЖАЩИЕ ЦЕНТРЫ, ОТРАЖАЕТСЯ ТЕРМИНОМ

- 1) органы чувств
- 2) сенсорные системы
- 3) проводящая система
- 4) подкорковые центры головного мозга

СИНОНИМОМ ТЕРМИНА «ГИПОКСИЯ» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипокапния
- 2) кислородное голодание
- 3) аноксия
- 4) асфиксия

В ПРОЦЕССЕ ЛЕТНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ У ЛЕТЧИКОВ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) гиперметропия
- 2) миопия
- 3) амблиопия
- 4) астигматизм

МЕРИДИАННЫЙ (СЕЗОННЫЙ) ДЕСИНХРОНОЗ СИНХРОНИЗИРОВАН С ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ СВЕТОВОГО ДНЯ, ЗАКРЕПЛЕН ФИЛОГЕНЕТИЧЕСКИ И ИМЕЕТ МЕХАНИЗМ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО

- 1) эндокринный
- 2) экзокринный
- 3) рефлекторный
- 4) условно-рефлекторный

УСЛОВИЕМ ЛЕТНОГО ТРУДА, СНИЖАЮЩИМ УСТОЙЧИВОСТЬ ЛЕТЧИКА К ПИЛОТАЖНЫМ ПЕРЕГРУЗКАМ В АВИАЦИОННОМ ПОЛЕТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) перерыв в летной деятельности
- 2) использование в маневренном полете дыхательных приёмов
- 3) специальная тренировка на силовых тренажерах
- 4) рациональное питание

ТЯЖЕСТЬ ТЕЧЕНИЯ ВЫСОТНОЙ ДЕКОМПРЕССИОННОЙ БОЛЕЗНИ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) снижения количества тромбоцитов в крови
- 2) увеличения количества эритроцитов в крови
- 3) повышенной радиации и солнечной инсоляции
- 4) высоты полёта и интенсивности физической работы

ВЕСТИБУЛЯРНАЯ СЕНСОРНАЯ СИСТЕМА ИГРАЕТ БОЛЬШУЮ РОЛЬ В

- 1) пространственной ориентации
- 2) устойчивости к перегрузкам
- 3) устойчивости к высотным факторам полета
- 4) устойчивости к космической радиации

ЕВСТАХИЕВЫ (СЛУХОВЫЕ) ТРУБЫ ПОДДЕРЖИВАЮТ ОДИНАКОВОЕ ДАВЛЕНИЕ С ОБЕИХ СТОРОН БАРАБАННОЙ ПЕРЕПОНКИ И ЭТИМ

- 1) обеспечивают давление в барабанной полости ниже атмосферного
- 2) уравнивают давление в барабанной полости с давлением в носоглотке
- 3) обеспечивают давление в барабанной полости выше атмосферного
- 4) уравнивают давление в барабанной полости с атмосферным давлением

НАРУЖНОЕ УХО

- 1) перекодирует звуковые колебания в нервный импульс
- 2) не играет особой роли в передаче звуковых колебаний
- 3) направляет звуковые колебания в евстахиеву трубу
- 4) направляет звуковые колебания на барабанную перепонку

ПРОТИВОПЕРЕГРУЗОЧНЫЙ КОСТЮМ ОБЫЧНО СОСТОИТ ИЗ

- 1) одной камеры
- 2) трех камер
- 3) двух камер
- 4) пяти камер

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ БИОМЕХАНИЧЕСКИХ ЭФФЕКТОВ ПИЛОТАЖНОЙ ПЕРЕГРУЗКИ НА ОРГАНИЗМ ЛЕТЧИКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) увеличение статической нагрузки на костно-мышечные структуры
- 2) ощущение страха и тревожности
- 3) нарушение пространственной ориентировки
- 4) повышение аппетита

В РЕЗУЛЬТАТЕ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫХ ПЕРЕГРУЗОК ГОЛОВА-ТАЗ ЧИСЛО ПЕРФУЗИРУЕМЫХ АЛЬВЕОЛ В ЛЕГКИХ

- 1) уменьшается, оксигенация крови повышается
- 2) увеличивается, что ведет к повышению оксигенации крови
- 3) уменьшается, что ведет к резкому нарушению оксигенации крови
- 4) не меняется, и оксигенация крови остается на прежнем уровне

К ШУМО-ВИБРОЗАЩИТНОМУ СНАРЯЖЕНИЮ ОТНОСИТСЯ

- 1) шумозащитное оголовье (ШЗО), наушники
- 2) противоперегрузочный костюм (ППК-3)
- 3) высотно-компенсирующий костюм (ВКК)
- 4) высотный морской спасательный комплект (ВМСК)

ВОЗНИКНОВЕНИЮ ИЛЛЮЗИЙ ПРОСТРАНСТВЕННОГО ПОЛОЖЕНИЯ В ПОЛЁТЕ СПОСОБСТВУЮТ

- 1) недостаток во вдыхаемом воздухе кислорода
- 2) длительные перерывы в летной работе
- 3) избыток во вдыхаемом воздухе углекислого газа
- 4) избыток во вдыхаемом воздухе кислорода

УВЕЛИЧЕНИЕ СТЕПЕНИ МИОПИИ ПРИВОДИТ К СНИЖЕНИЮ КАЧЕСТВА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЛЁТЧИКА И

- 1) не влияет на безопасность полётов
- 2) к повышению его уверенности в себе
- 3) к повышению безопасности полётов
- 4) к снижению безопасности полётов

РЕАКЦИЕЙ ОРГАНИЗМА ЛЁТЧИКА НА ДЕЙСТВИЕ ШУМА МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) посттравматическая контузия
- 2) преходящее снижение остроты слуха
- 3) дискоординация движений
- 4) синкопальное состояние и обморок

ДОКУМЕНТ, СОДЕРЖАЩИЙ ПРЕДСТАВЛЕННУЮ ПО ОПРЕДЕЛЕННОЙ СХЕМЕ СВОДКУ СВЕДЕНИЙ О ТЕХНИЧЕСКИХ, ТЕХНОЛОГИЧЕСКИХ, ЭРГОНОМИЧЕСКИХ, ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ, ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ, СОЦИОКУЛЬТУРНЫХ И ДРУГИХ ХАРАКТЕРИСТИКАХ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, О ЕЕ ОРГАНИЗАЦИИ, РАБОЧЕМ МЕСТЕ, ТЕХНИЧЕСКИХ И ИНФОРМАЦИОННЫХ СРЕДСТВАХ ТРУДА, О САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИХ И СОЦИАЛЬНЫХ УСЛОВИЯХ ТРУДА НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) описанием манипуляций, выполняемых оператором
- 2) сведениями о технических, технологических, эргономических, физиологических, психологических, социокультурных и других характеристиках деятельности, о ее организации
- 3) профессиограммой
- 4) описанием структуры деятельности и характеристик требований, предъявляемых профессией к психике человека

ПРИ ТРАНСМЕРИДИАННОМ ДЕСИНХРОНОЗЕ ПЕРИОД ФОРМИРОВАНИЯ НОВЫХ БИОРИТМОВ ЗАКАНЧИВАЕТСЯ ПОЛНЫМ ВОССТАНОВЛЕНИЕМ РАБОТОСПОСОБНОСТИ В КОНЦЕ

- 1) первого дня
- 2) первой недели
- 3) третьей-четвёртой недели
- 4) вторых суток

ПЕРВЫЕ ПРИЗНАКИ УТОМЛЕНИЯ ПОЯВЛЯЮТСЯ В ПЕРИОД

- 1) недостаточной компенсации

- 2) прогрессивного снижения продуктивности
- 3) полной компенсации
- 4) вработываемости

МЕРИДИАННЫЕ ДЕСИНХРОНОЗЫ РАЗВИВАЮТСЯ ПРИ

- 1) колебаниях геомагнитного поля земли
- 2) посменной работе
- 3) перелете через несколько часовых поясов
- 4) перелете вдоль меридиана

ЗАПРЕДЕЛЬНОЕ ТОРМОЖЕНИЕ УСЛОВНЫХ РЕФЛЕКСОВ У ЛЕТЧИКА МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ

- 1) отработке летных навыков
- 2) пересадке на другое воздушное судно
- 3) чрезвычайной ситуации
- 4) работе на летном тренажере

ВОЗНИКНОВЕНИЮ В ПОЛЕТЕ СОСТОЯНИЯ МОНОТОНИИ СПОСОБСТВУЕТ

- 1) регулярный радиообмен с руководителем полетов
- 2) стереотипный порядок управляющих воздействий
- 3) отсутствие четкого полетного задания
- 4) постоянство значений параметров микроклимата и освещенности в кабине

УСТРАНЕНИЕ СОСТОЯНИЯ МОНОТОНИИ В ПОЛЕТЕ ДОСТИГАЕТСЯ

- 1) приемом препаратов китайского лимонника
- 2) самомассажем биологически активных точек
- 3) дыханием чистым кислородом
- 4) ослаблением ремней привязной системы катапультного кресла

СОХРАНЕНИЮ ВЫСОКОГО УРОВНЯ СВЕТОВОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ В НОЧНОМ ПОЛЕТЕ СПОСОБСТВУЕТ

- 1) неполноценный предполетный отдых
- 2) постоянная температура и влажность воздуха
- 3) отсутствие в кабине световых бликов
- 4) высокая физическая нагрузка перед полетом

КРАЙНЕ ОПАСНЫМ В РЕАЛЬНОМ ПОЛЕТЕ ОСТРЫМ ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ НАРУШЕНИЕМ ВО ВРЕМЯ ДЕЙСТВИЯ ПИЛОТАЖНЫХ ПЕРЕГРУЗОК НАПРАВЛЕНИЯ «ГОЛОВА-ТАЗ» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиподинамия
- 2) эмоциональный стресс
- 3) гравитационный обморок
- 4) утомление

ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ВОЗМОЖНОСТИ ЧЕЛОВЕКА ПО ВОСПРИЯТИЮ И

ПЕРЕРАБОТКЕ ИНФОРМАЦИИ ИМЕЮТ ОГРАНИЧЕНИЯ, ПОЭТОМУ ВО ВРЕМЯ ПОЛЕТА КОМАНДЫ ДИСПЕТЧЕРОВ ДОЛЖНЫ

- 1) содержать поясняющую информацию
- 2) быть очень подробными
- 3) быть короткими и четкими
- 4) содержать много исходных данных

СРЕДСТВОМ ЛЕЧЕНИЯ БАРОТРАВМЫ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) магнитотерапия
- 2) дыхание гипоксическими смесями
- 3) гипербарическая оксигенация
- 4) мануальная терапия

ОСТАТОЧНЫМ ОБЪЕМОМ НАЗЫВАЮТ ОБЪЕМ ВОЗДУХА, КОТОРЫЙ

- 1) человек может вдохнуть дополнительно после спокойного вдоха
- 2) человек вдыхает и выдыхает при спокойном дыхании
- 3) человек может выдохнуть дополнительно после спокойного выдоха
- 4) остается в легких после максимального выдоха

НАПРЯЖЕНИЕ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ СИСТЕМ, ВОЗРАСТАНИЕ КОЛИЧЕСТВА ОШИБОК, УГЛУБЛЕНИЕ УТОМЛЕНИЯ И СНИЖЕНИЕ КАЧЕСТВА ЛЕТНОЙ РАБОТЫ ВЫЗЫВАЕТ

- 1) оптимальная нагрузка
- 2) полноценный отдых
- 3) индифферентная нагрузка
- 4) дисгармоническая нагрузка

РЕЗЕРВНЫМ ОБЪЕМОМ ВЫДОХА НАЗЫВАЮТ ОБЪЕМ ВОЗДУХА, КОТОРЫЙ

- 1) человек может выдохнуть дополнительно после спокойного выдоха
- 2) человек может вдохнуть дополнительно после спокойного вдоха
- 3) остается в легких после максимального выдоха
- 4) человек вдыхает и выдыхает при спокойном дыхании

МАКСИМАЛЬНОЙ ВЫСОТОЙ ПРИМЕНЕНИЯ КИСЛОРОДНЫХ ПРИБОРОВ ДЛЯ ДЫХАНИЯ ПОД ИЗБЫТОЧНЫМ ДАВЛЕНИЕМ В ВАРИАНТЕ С ГЕРМОШЛЕМОМ И ВЫСОТНО-КОМПЕНСИРУЮЩИМ КОСТЮМОМ (СКАФАНДРОМ) ЯВЛЯЕТСЯ (В КМ)

- 1) 15
- 2) 20
- 3) 12
- 4) 30

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РАЗВИТИЯ ВЫСОТНОЙ БОЛЕЗНИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) кислородно-дыхательную аппаратуру
- 2) компенсирующие перчатки
- 3) защитный шлем
- 4) катапультное кресло

ПРИ ДЫХАНИИ 100% КИСЛОРОДОМ НАЗЕМНЫЙ УРОВЕНЬ КИСЛОРОДНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ОРГАНИЗМА МОЖНО ОБЕСПЕЧИТЬ НА ВЫСОТЕ НЕ БОЛЕЕ (В КМ)

- 1) 10
- 2) 12
- 3) 15
- 4) 20

ПРОЯВЛЕНИЕМ БИОМЕХАНИЧЕСКИХ ЭФФЕКТОВ ПИЛОТАЖНОЙ ПЕРЕГРУЗКИ НА ОРГАНИЗМ ЛЕТЧИКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение аппетита
- 2) ощущение страха и тревожности
- 3) ощущение увеличения веса тела и отдельных его частей
- 4) нарушение пространственной ориентировки

ДЕСИНХРОНОЗЫ – РАССТРОЙСТВА, ВОЗНИКАЮЩИЕ ВСЛЕДСТВИЕ РАССОГЛАСОВАНИЯ МЕЖДУ СЛОЖИВШИМИСЯ СУТОЧНЫМИ ЭНДОГЕННЫМИ БИОРИТМАМИ И

- 1) колебанием магнитного поля земли
- 2) новым режимом труда и отдыха
- 3) воздействиями, исходящими из космоса
- 4) уровнем космической радиации

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫМ ЗВЕНЬЕВ ЭТИОПАТОГЕНЕЗА ВЫСОТНОЙ ДЕКОМПРЕССИОННОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение количества эритроцитов в крови
- 2) аэротромбоз
- 3) снижение количества тромбоцитов в крови
- 4) снижение количества лейкоцитов в крови

ИНДИФФЕРЕНТНАЯ НАГРУЗКА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) высоким уровнем ошибок
- 2) хорошим качеством летной работы
- 3) мобилизацией физиологических резервов
- 4) низким качеством летной работы

ЦВЕТНОСТЬ ВНУТРИКАБИННОГО ОСВЕЩЕНИЯ СОВРЕМЕННЫХ ЛЕТАТЕЛЬНЫХ АППАРАТОВ

- 1) желтая и черная
- 2) белая и сине-зеленая
- 3) красная и фиолетовая
- 4) изменяется в зависимости от этапа полета

ДЫХАНИЕ КИСЛОРОДОМ ПОД ИЗБЫТОЧНЫМ ДАВЛЕНИЕМ ПОВЫШАЕТ ПЕРЕНОСИМОСТЬ ПЕРЕГРУЗОК «ГОЛОВА-ТАЗ» НА (В ЕД.)

- 1) 1,5
- 2) 2,0
- 3) 0,5
- 4) 1,0

ИЛЛЮЗИЯ ПРОСТРАНСТВЕННОГО ПОЛОЖЕНИЯ В ПОЛЕТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) реакцией на температурный дискомфорт
- 2) болезненным состоянием летчика, возникшим в полете
- 3) психофизиологическим состоянием, свойственным любому здоровому человеку
- 4) осложнением перенесенного заболевания

БОЛЕЕ ПОДВЕРЖЕНЫ ДЕЙСТВИЮ ШУМА ВОЛОСКОВЫЕ КЛЕТКИ КОРТИЕВА ОРГАНА, ЧУВСТВИТЕЛЬНЫЕ К

- 1) звукам низкой частоты
- 2) звукам высокой частоты
- 3) очень громким звукам
- 4) звукам переменных частот

ОСНОВНЫМИ ПУТЯМИ ПРОФИЛАКТИКИ НЕГАТИВНЫХ ПОСЛЕДСТВИЙ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО СТРЕССА У ЛЕТНОГО СОСТАВА ЯВЛЯЕТСЯ СОБЛЮЖДЕНИЕ ПРЕПОЛЕТНОГО РЕЖИМА И

- 1) подавление эмоциональных проявлений
- 2) применение транквилизаторов и снотворных средств
- 3) поддержание физической активности (физкультурные упражнения, спортивные игры, прогулки)
- 4) применение седативных и психостимулирующих средств

МЕРИДИАННЫЕ ПОЛЕТЫ – ПОЛЕТЫ С СЕВЕРА НА ЮГ ИЛИ С ЮГА НА СЕВЕР

- 1) вдоль меридиана
- 2) через несколько часовых поясов
- 3) со стоянкой в промежуточных аэропортах
- 4) без стоянки в промежуточных аэропортах

ОСНОВНЫМ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ЗВЕНОМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ УКАЧИВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) перераздражение зрительного анализатора
- 2) перераздражение обонятельных рецепторов
- 3) перераздражение висцеральных рецепторов
- 4) зрительно-вестибулярный конфликт

ПРИ КРАТКОВРЕМЕННОМ ПРЕБЫВАНИИ В НОВОМ ЧАСОВОМ ПОЯСЕ БИОРИТМОЛОГИЧЕСКОЙ РЕКОМЕНДАЦИЕЙ СЧИТАЕТСЯ

- 1) перевод часов на местное время
- 2) включение в работу по местному времени
- 3) адаптация к новым условиям

4) сохранение прежних биоритмов

РЕАКЦИЕЙ ОРГАНИЗМА ЛЁТЧИКА НА ДЕЙСТВИЕ ШУМА МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) посттравматическая контузия
- 2) звуковая травма
- 3) дискоординация движений
- 4) синкопальное состояние и обморок

ВЫСОТНАЯ ПАРОГАЗОВАЯ ЭМФИЗЕМА ВОЗНИКАЕТ НА ВЫСОТАХ СВЫШЕ (В КМ)

- 1) 15-17
- 2) 7-8
- 3) 19,2
- 4) 10-13

РАБОЧЕЕ МЕСТО ЛЕТЧИКА ВКЛЮЧАЕТ КРЕСЛО, ОРГАНЫ УПРАВЛЕНИЯ И

- 1) носимый аварийный запас
- 2) противоперегрузочный костюм
- 3) систему отображения информации
- 4) защитный шлем

**ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРЕБЫВАНИИ В НОВОМ ЧАСОВОМ ПОЯСЕ
БИОРИТМОЛОГИЧЕСКОЙ РЕКОМЕНДАЦИЕЙ СЧИТАЕТСЯ**

- 1) прием снотворных препаратов
- 2) отказ от перевода часов на местное время
- 3) сохранение прежних биоритмов
- 4) адаптация к новым условиям

**МАКСИМАЛЬНОЙ ВЫСОТОЙ ПРИМЕНЕНИЯ КИСЛОРОДНЫХ ПРИБОРОВ ДЛЯ
ДЫХАНИЯ ПОД ИЗБЫТОЧНЫМ ДАВЛЕНИЕМ С КИСЛОРОДНОЙ МАСКОЙ БЕЗ
ВЫСОТНО-КОМПЕНСИРУЮЩЕГО КОСТЮМА ЯВЛЯЕТСЯ (В КМ)**

- 1) 12
- 2) 18
- 3) 10
- 4) 15

В КАЧЕСТВЕ НАЧАЛА СИСТЕМЫ КООРДИНАТ КАБИНЫ ПРИНИМАЕТСЯ

- 1) строительная горизонталь самолета
- 2) точка «Q» кресла
- 3) заголовник кресла
- 4) точка «S» кресла

ДЛЯ СОСТОЯНИЯ ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЯ НЕ ХАРАКТЕРНО

- 1) ухудшение разборчивости речи
- 2) ощущение озноба и скованность движений
- 3) психомоторное возбуждение

4) снижение тактильной чувствительности

ВОЗНИКНОВЕНИЮ ИЛЛЮЗИЙ ПРОСТРАНСТВЕННОГО ПОЛОЖЕНИЯ В ПОЛЕТЕ СПОСОБСТВУЮТ

- 1) избыток во вдыхаемом воздухе кислорода
- 2) избыток во вдыхаемом воздухе углекислого газа
- 3) недостаток во вдыхаемом воздухе кислорода
- 4) перенесенные заболевания ЛОР-органов

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ВРАЩЕНИЯ ПРИ ВЕСТИБУЛОМЕТРИЧЕСКОЙ ПРОБЕ ПКУК С НАКЛОНАМИ ГОЛОВЫ БЕЗ СИМПТОМАТИКИ У КУРСАНТОВ АВИАЦИОННЫХ УЧИЛИЩ ПО ПОДГОТОВКЕ ЛЕТЧИКОВ СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)

- 1) 1
- 2) 2
- 3) 4
- 4) 3

ПОСМЕННЫЙ ДЕСИНХРОНОЗ РАЗВИВАЕТСЯ БЕЗ ПЕРЕЕЗДА В НОВЫЙ ЧАСОВОЙ ПОЯС ПРИ

- 1) работе в дневную смену
- 2) выходе на работу после отпуска
- 3) работе в ночную смену
- 4) периодическом переходе из дневной смены в ночную и обратно

ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ТРЕВОГИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕМ ПОРОГОВ ВОСПРИЯТИЯ, УДЛИНЕНИЕМ СКРЫТЫХ ПЕРИОДОВ СЕНСОМОТОРНОЙ РЕАКЦИИ, УХУДШЕНИЕМ ОПЕРАТИВНОЙ ПАМЯТИ, УСИЛЕНИЕМ АКТИВНОСТИ СИМПАТОАДРЕНАЛОВОЙ СИСТЕМЫ, ВОЗНИКНОВЕНИЕМ ОЩУЩЕНИЯ УГРОЗЫ, А ТАКЖЕ

- 1) повышением настроения и мотивации на деятельность
- 2) повышением концентрации внимания и эффективности деятельности
- 3) повышением возможности логической оценки информации и эффективности деятельности
- 4) снижением возможности логической оценки информации и эффективности деятельности

ПРИМЕНЕНИЕ КОМПЛЕКСА МЕТОДОВ В СОЧЕТАНИИ С ЗАЩИТНЫМИ МЫШЕЧНЫМИ И ДЫХАТЕЛЬНЫМИ ПРИЕМАМИ МАКСИМАЛЬНО ПОВЫШАЕТ ПЕРЕНОСИМОСТЬ ПЕРЕГРУЗОК «ГОЛОВА-ТАЗ» НА (В ЕД.)

- 1) 1,5
- 2) 2,5
- 3) 2,0
- 4) 3,5

ТЯЖЕСТЬ ТЕЧЕНИЯ И ЧАСТОТА РАЗВИТИЯ ВЫСОТНОЙ ДЕКОМПРЕССИОННОЙ

БОЛЕЗНИ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) гиподинамией
- 2) воздействию повышенной радиации
- 3) интенсивной физической работе
- 4) выполнении ночных полётов

ТРЕНИРОВАННЫЕ И АККЛИМАТИЗИРОВАННЫЕ ЛЕТЧИКИ В УСЛОВИЯХ ПОДДЕРЖАНИЯ БАРОМЕТРИЧЕСКОГО ДАВЛЕНИЯ, СООТВЕТСТВУЮЩЕГО ВЫСОТАМ ОТ 0,8 КМ И ДО 2,4 КМ, В ОТЛИЧИЕ ОТ ВОЗРАСТНЫХ, НЕ ТРЕНИРОВАННЫХ И НЕ АККЛИМАТИЗИРОВАННЫХ, _____ С НЕДОСТАТКОМ КИСЛОРОДА, КОТОРЫЙ ИМЕЕТ МЕСТО В УКАЗАННЫХ УСЛОВИЯХ

- 1) удовлетворительно справляются
- 2) менее удовлетворительно справляются
- 3) неудовлетворительно справляются
- 4) не справляются

К СИСТЕМЕ ОТОБРАЖЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ САМОЛЕТА НЕ ОТНОСЯТ

- 1) ручку управления самолетом
- 2) пилотажно-навигационные приборы
- 3) многофункциональные индикаторы
- 4) светосигнализаторы

ПРОФИЛАКТИКА БАРОДЕНТАЛГИИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) увеличение скорости спуска с высоты
- 2) исключение приема продуктов, вызывающих брожение
- 3) дыхание кислородом под повышенным давлением
- 4) санацию ротовой полости, лечение зубов

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ЗВЕНЬЕВ ЭТИОПАТОГЕНЕЗА ВЫСОТНОЙ ДЕКОМПРЕССИОННОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) формирование газовых зародышей в тканях и жидких средах
- 2) снижение количества эритроцитов в периферической крови
- 3) снижение количества лейкоцитов в периферической крови
- 4) снижение количества тромбоцитов в периферической крови

К ОСНОВНЫМ ОРГАНАМ УПРАВЛЕНИЯ САМОЛЕТА, РАСПОЛОЖЕННЫМ В КАБИНЕ, ОТНОСЯТ

- 1) элероны
- 2) кондиционер
- 3) шасси
- 4) педали

К ОСНОВНЫМ МЕТОДАМ ПРОФИЛАКТИКИ УКАЧИВАНИЯ, ПРИМЕНЯЕМЫМ У ЛЕТНОГО СОСТАВА И У КУРСАНТОВ АВИАЦИОННЫХ УЧИЛИЩ ПО ПОДГОТОВКЕ ЛЕТЧИКОВ, ОТНОСЯТ

- 1) психическую саморегуляцию
- 2) усиленное питание
- 3) упражнения на специальных гимнастических снарядах
- 4) интенсивные физические нагрузки

ПРОФЕССИОГРАММОЙ НАЗЫВАЮТ

- 1) описание структуры деятельности и характеристику требований, предъявляемых профессией к психике человека
- 2) описание манипуляций, выполняемых оператором
- 3) сведения о технических, технологических, эргономических, физиологических, психологических, социокультурных и других характеристиках деятельности, о ее организации
- 4) описание задач, решаемых оператором, состава и последовательности выполняемых им действий, а также условий их реализации

СИМПТОМЫ БАРООТОПАТИИ ЧАЩЕ ВОЗНИКАЮТ ПРИ

- 1) нахождении в космическом пространстве
- 2) подъеме на высоту
- 3) спуске с высоты
- 4) нахождении на высоте на «площадке»

ПРИМЕНЕНИЕ ПРОТИВОПЕРЕГРУЗОЧНОГО КОСТЮМА ПОВЫШАЕТ ПЕРЕНОСИМОСТЬ ПЕРЕГРУЗОК «ГОЛОВА-ТАЗ» НА (В ЕД.)

- 1) 3,0
- 2) 2,0
- 3) 5,0
- 4) 4,0

ЭКОЛОГИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ЦИРКАДИАННЫХ РИТМОВ СОСТОИТ В ТОМ, ЧТО ОНИ ПРИУРОЧИВАЮТ АКТИВНОСТЬ ОСНОВНЫХ СИСТЕМ ОРГАНИЗМА К НАИБОЛЕЕ БЛАГОПРИЯТНОМУ ВРЕМЕНИ СУТОК И ПРЕДВОСХИЩАЮТ ИЗМЕНЕНИЯ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ, ПОЗВОЛЯЮТ ОПРЕДЕЛЯТЬ ИНТЕРВАЛЫ ВРЕМЕНИ И ОСУЩЕСТВЛЯТЬ РЕФЛЕКСЫ НА ВРЕМЯ ПРИ ПОМОЩИ «БИОЛОГИЧЕСКИХ ЧАСОВ» ОРГАНИЗМА, А ТАКЖЕ СОГЛАСУЮТ ВО ВРЕМЕНИ ПРОЦЕССЫ

- 1) геофизические
- 2) физиологические
- 3) макроэкономические
- 4) геосоциальные

К ПРИЗНАКАМ УТОМЛЕНИЯ ЛЕТНОГО СОСТАВА НЕ ОТНОСЯТ

- 1) снижение точного выдерживания заданных параметров летной деятельности
- 2) «вязкость» внимания к второстепенным приборам
- 3) повышение резервных возможностей организма
- 4) нарушение координации

ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ РАЗВИТИЯ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ СТРЕССОВЫХ РЕАКЦИЙ ВАЖНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ МОТИВАЦИЯ НА ЛЕТНУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, ПОСТЕПЕННОСТЬ В ИЗУЧЕНИИ И ВЫРАБОТКА ПРОЧНЫХ НАВЫКОВ ВЫХОДА ИЗ АВАРИЙНОЙ СИТУАЦИИ, РЕГУЛЯРНЫЕ ТРЕНИРОВОЧНЫЕ ПОЛЕТЫ В РЕАЛЬНЫХ УСЛОВИЯХ И НА ТРЕНАЖЕРАХ, СОБЛЮДЕНИЕ РЕЖИМА ТРУДА И ОТДЫХА, РЕГУЛЯРНЫЕ ЗАНЯТИЯ ФИЗИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКОЙ, ОВЛАДЕНИЕ МЕТОДАМИ АУТОТРЕНИНГА, А ТАКЖЕ

- 1) отрицательная мотивация на летную деятельность
- 2) первичный отбор на летную работу
- 3) система штрафов
- 4) отсутствие мотивации на летную деятельность

ВЫСОТЫ ОТ 0 ДО 2,4 КМ МНОГИЕ ИССЛЕДОВАТЕЛИ СЧИТАЮТ ДЛЯ ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА ЗОНАМИ

- 1) неудовлетворительной компенсации
- 2) экстремального воздействия
- 3) неполной компенсации
- 4) полной компенсации

ДЛИТЕЛЬНЫЙ ДИСТРЕСС ВЫЗЫВАЕТ В ОРГАНИЗМЕ

- 1) повышенную резистентность к физическим нагрузкам
- 2) повышенную резистентность к психическим нагрузкам
- 3) повышение адаптационных реакций
- 4) истощение иммунитета и психосоматические расстройства

ПОД РЕФЛЕКСОМ ПОНИМАЮТ

- 1) реакцию организма на выброс катехоламинов мозговым веществом надпочечников
- 2) реакцию организма на изменения внешней или внутренней среды, осуществляемую при участии ЦНС
- 3) эмоциональную реакцию на неприятную ситуацию в полете
- 4) реакцию организма на болевые раздражители средней силы

ВОЗНИКНОВЕНИЕ МИОПИИ «ПУСТОГО ПОЛЯ» ВОЗМОЖНО ПРИ ПОЛЕТАХ

- 1) с необходимостью наблюдения удаленных ориентиров
- 2) в условиях высокой турбулентности атмосферы
- 3) на больших высотах
- 4) в условиях больших перепадов освещенности

ПРИ ПРОЯВЛЕНИИ БАРООТОПАТИИ ПРИ СПУСКЕ С ВЫСОТЫ ПРАВИЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) замедление или прекращение спуска с высоты
- 2) увеличение скорости спуска с высоты
- 3) выполнение физических упражнений
- 4) напряжение мышц брюшного пресса

ЧУВСТВО ОБЩЕЙ УСТАЛОСТИ, СОСТОЯНИЕ ВЯЛОСТИ, ТЯЖЕСТИ, СОНЛИВОСТИ И НАРУШЕНИЕ РАБОТОСПОСОБНОСТИ, ВОЗНИКШИЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ВРЕМЕННОГО РАССОГЛАСОВАНИЯ ВНУТРЕННИХ РИТМОВ ОРГАНИЗМА, НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ

- 1) эмоциональном стрессе
- 2) утомлении
- 3) десинхронозе
- 4) переутомлении

К СИСТЕМЕ ОТОБРАЖЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ САМОЛЕТА НЕ ОТНОСЯТ

- 1) индикатор на лобовом стекле
- 2) наשלемную систему индикации
- 3) пилотажно-навигационные приборы
- 4) ручку управления двигателем

К ФАКТОРАМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ ВОЗНИКНОВЕНИЮ В ПОЛЕТЕ СОСТОЯНИЯ МОНОТОНИИ, ОТНОСЯТ

- 1) равномерный шум двигателей
- 2) регулярный радиообмен с руководителем полетов
- 3) постоянные значения параметров микроклимата и освещенности в кабине
- 4) отсутствие четкого полетного задания

НАСЫЩЕНИЕ КРОВИ КИСЛОРОДОМ (%) ПИЛОТОВ И ПАССАЖИРОВ ПРИ ПОДДЕРЖАНИИ АБСОЛЮТНОГО ДАВЛЕНИЯ ВОЗДУХА В КАБИНЕ ЭКИПАЖА ОТ 690 ДО 567 ММ РТ.СТ. СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 92,7 – 87,9
- 2) 94,5 – 89,6
- 3) 89,2 – 84,5
- 4) 93,8 – 88,5

ТОЧКОЙ «S» КРЕСЛА НАЗЫВАЮТ ПРИ УСТАНОВКЕ ЧАШКИ КРЕСЛА В СРЕДНЕЕ ПОЛОЖЕНИЕ РЕГУЛИРОВКИ

- 1) точку пересечения плоскостей симметрии спинки и сидения кресла
- 2) верхнюю точку заголовника кресла
- 3) точку пересечения вертикали с центром чашки кресла
- 4) точку пересечения плоскостей симметрии кабины и приборной панели

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ БИОМЕХАНИЧЕСКИХ ЭФФЕКТОВ ПИЛОТАЖНОЙ ПЕРЕГРУЗКИ НА ОРГАНИЗМ ЛЕТЧИКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение аппетита
- 2) ощущение страха и тревожности
- 3) растяжение или сжатие эластичных тканей
- 4) нарушение пространственной ориентировки

ЕВСТАХИЕВА (СЛУХОВАЯ) ТРУБА СОЕДИНЯЕТ

- 1) внутреннее ухо с носоглоткой
- 2) среднее ухо с ротовой полостью
- 3) среднее ухо с верхним носовым ходом
- 4) среднее ухо с носоглоткой

ВОЗДЕЙСТВИЕ ПИЛОТАЖНОЙ ПЕРЕГРУЗКИ МОДЕЛИРУЕТСЯ

- 1) в сурдокамере
- 2) в барокамере
- 3) на центрифуге
- 4) на вестибулярных стендах (кресло Барани, качели Хилова)

ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПИЛОТАЖНОЙ ПЕРЕГРУЗКИ В ПОЛЕТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) невесомость
- 2) деформация тела
- 3) действие инерционных сил
- 4) атмосферное давление

НА ВЫЯВЛЕНИЕ ЛИЦ, КОТОРЫЕ ПО СОСТОЯНИЮ ЗДОРОВЬЯ И УРОВНЮ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ МОГУТ УСПЕШНО ОВЛАДЕТЬ АВИАЦИОННОЙ ПРОФЕССИЕЙ И В ТЕЧЕНИЕ ДЛИТЕЛЬНОГО ВРЕМЕНИ ЭФФЕКТИВНО ВЫПОЛНЯТЬ СВОИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ОБЯЗАННОСТИ, НАПРАВЛЕНА МЕРОПРИЯТИЯ

- 1) медицинского отбора
- 2) по изучению психических и психофизиологических качеств личности
- 3) по оценке уровня работоспособности
- 4) по планированию восстановительного лечения

В ГЕРМЕТИЧНОЙ КАБИНЕ ПРИ ДАВЛЕНИИ 690 ММ РТ.СТ. (ВЫСОТА 800 М) НА ФОНЕ УВЕЛИЧЕНИЯ МИНУТНОГО ОБЪЁМА ДЫХАНИЯ (МОД) ЗА СЧЕТ НЕЗАКОНОМЕРНОГО УВЕЛИЧЕНИЯ ЧАСТОТЫ ДЫХАНИЯ, НЕДОНАСЫЩЕНИЯ КИСЛОРОДОМ ТКАНЕЙ ОРГАНИЗМА И УВЕЛИЧЕНИЯ ОСТАТОЧНОГО ВОЗДУХА В ЛЕГКИХ ОТМЕЧАЕТСЯ _____ ВЫПОЛНЕНИЯ МЫШЕЧНОЙ РАБОТЫ, _____ ПРОИЗВОДИТЕЛЬНОСТИ И КАЧЕСТВА ВЫПОЛНЕНИЯ РАБОТ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОГО ХАРАКТЕРА

- 1) затруднение; снижение
- 2) облегчение; снижение
- 3) облегчение; повышение
- 4) затруднение; повышение

К ОСНОВНЫМ ФИЗИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ, ОКАЗЫВАЮЩИМИ НЕБЛАГОПРИЯТНОЕ ВЛИЯНИЕ НА ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА ПРИ ПОЛЕТАХ НА БОЛЬШИХ ВЫСОТАХ И В СТРАТОСФЕРЕ, ОТНОСЯТ ПОНИЖЕННОЕ ОБЩЕЕ БАРОМЕТРИЧЕСКОЕ ДАВЛЕНИЕ И

- 1) пониженное парциальное давление кислорода
- 2) высокую турбулентность атмосферы
- 3) наличие аэрозолей в воздухе
- 4) высокую естественную освещенность

ИНДИФФЕРЕНТНАЯ НАГРУЗКА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) высоким уровнем ошибок
- 2) низким уровнем ошибок
- 3) мобилизацией физиологических резервов
- 4) низким качеством летной работы

ВОЗНИКНОВЕНИЮ ИЛЛЮЗИЙ ПРОСТРАНСТВЕННОГО ПОЛОЖЕНИЯ В ПОЛЕТЕ СПОСОБСТВУЮТ

- 1) избыток во вдыхаемом воздухе углекислого газа
- 2) недостаток во вдыхаемом воздухе кислорода
- 3) нарушения режима предполетного отдыха
- 4) избыток во вдыхаемом воздухе кислорода

ВЫСОТНАЯ ДЕКОМПРЕССИОННАЯ БОЛЕЗНЬ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ НА ВЫСОТЕ (В КМ)

- 1) 2-3
- 2) 7 и выше
- 3) 5 и ниже
- 4) 4 и ниже

МАКСИМАЛЬНОЙ ВЫСОТОЙ ПРИМЕНЕНИЯ КИСЛОРОДНЫХ ПРИБОРОВ ДЛЯ ДЫХАНИЯ ПОД ИЗБЫТОЧНЫМ ДАВЛЕНИЕМ С КИСЛОРОДНОЙ МАСКОЙ И С ВЫСОТНО-КОМПЕНСИРУЮЩИМ КОСТЮМОМ ЯВЛЯЕТСЯ (В КМ)

- 1) 10
- 2) 20
- 3) 18
- 4) 12

ПРИ СПУСКЕ С ВЫСОТЫ СИМПТОМЫ БАРООТОПАТИИ КУПИРУЮТСЯ

- 1) увеличением скорости спуска с высоты
- 2) глотательными, зевательными движениями
- 3) фиксацией взгляда на внекабинные предметы
- 4) физическими упражнениями руками и ногами

АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ НА УРОВНЕ ГОЛОВЫ СНИЖАЕТСЯ НА 1 ЕД ПЕРЕГРУЗКИ «ГОЛОВА-ТАЗ» НА (В ММ РТ.СТ.)

- 1) 30
- 2) 5
- 3) 10
- 4) 20

СТРЕСС-РЕАКЦИЯ НА ОПАСНОСТЬ ПО МЕХАНИЗМУ ПАССИВНО-ОБОРОНИТЕЛЬНОГО РЕФЛЕКСА РАЗВИВАЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО У ЛИЦ, ИМЕЮЩИХ ТИП ВЫСШЕЙ НЕРВНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

- 1) сильный, уравновешенный
- 2) слабый

- 3) инертный
- 4) сильный, неуравновешенный

К ЗАДАЧАМ ЭРГНОМИКИ В ОБЕСПЕЧЕНИИ БЕЗОПАСНОСТИ ПОЛЕТОВ НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) обеспечение соответствия технических характеристик авиационной техники свойствам и возможностям человека
- 2) осуществление лечебно-профилактических мероприятий
- 3) проведение эргономического контроля авиационной техники
- 4) проведение отбора курсантов по антропометрическим показателям

ДЛЯ ВЫСОТНОЙ ДЕКОМПРЕССИОННОЙ БОЛЕЗНИ ХАРАКТЕРНО

- 1) наличие мышечно-суставных болей
- 2) снижение количества лейкоцитов в крови
- 3) увеличение количества эритроцитов в крови
- 4) снижение количества тромбоцитов в крови

КРАЙНЕ ОПАСНЫМ В РЕАЛЬНОМ ПОЛЕТЕ ОСТРЫМ ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ НАРУШЕНИЕМ ВО ВРЕМЯ ДЕЙСТВИЯ ПИЛОТАЖНЫХ ПЕРЕГРУЗОК НАПРАВЛЕНИЯ «ГОЛОВА-ТАЗ» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эмоциональный стресс
- 2) серая пелена
- 3) гиподинамия
- 4) утомление

ДЫХАТЕЛЬНЫМ ОБЪЕМОМ НАЗЫВАЮТ ОБЪЕМ ВОЗДУХА, КОТОРЫЙ

- 1) человек может вдохнуть дополнительно после спокойного выдоха
- 2) человек вдыхает и выдыхает при спокойном дыхании
- 3) остается в легких после максимального выдоха
- 4) человек может вдохнуть дополнительно после спокойного вдоха

АВИАЦИОННАЯ БИОРИТМОЛОГИЯ – РАЗДЕЛ ХРОНОБИОЛОГИИ, КОТОРЫЙ ИЗУЧАЕТ СТРУКТУРУ БИОЛОГИЧЕСКИХ КОЛЕБАНИЙ ОРГАНИЗМА, ИССЛЕДУЕТ ВЛИЯНИЕ ТРАНСМЕРИДИАННЫХ, МЕРИДИАННЫХ И НОЧНЫХ ПОЛЕТОВ НА ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА И РАЗРАБАТЫВАЕТ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРЫ ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ НЕБЛАГОПРИЯТНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ЭТИХ ПОЛЕТОВ НА ЗДОРОВЬЕ ЧЛЕНОВ ЭКИПАЖА И

- 1) отношения внутри летного экипажа
- 2) внутрисемейные отношения пилотов
- 3) настроение летного экипажа
- 4) летную работоспособность

ОПТИМАЛЬНЫЙ УГОЛ НАКЛОНА СПИНКИ КРЕСЛА ОТ ВЕРТИКАЛИ ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ ПЕРЕНОСИМОСТИ ЛЁТЧИКОМ ПИЛОТАЖНОЙ ПЕРЕГРУЗКИ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)

- 1) 45–60
- 2) 78–85
- 3) 35–40
- 4) 20–22

К МЕТОДАМ ПРОФИЛАКТИКИ ИЛЛЮЗИЙ ПРОСТРАНСТВЕННОГО ПОЛОЖЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) изучение особенностей аэродинамики самолета
- 2) прием перед полетом адаптогенов
- 3) тренировочные полеты в закрытой кабине (полет «под шторкой»)
- 4) прием перед полетом транквилизаторов

Космическая медицина

[Вернуться в начало](#)

ПРИ 18-20-СУТОЧНОМ ПОЛЕТЕ В АТМОСФЕРЕ ПИЛОТИРУЕМОГО КОСМИЧЕСКОГО АППАРАТА ДОЛЯ ГЕМОЛИТИЧЕСКИХ ФОРМ МИКРОБОВ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ НЕ БОЛЕЕ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 30
- 2) 10
- 3) 50
- 4) 100

ПРИ ОРБИТАЛЬНЫХ ПОЛЕТАХ КРИТИЧЕСКАЯ ДОЗА РАДИАЦИИ СОСТАВЛЯЕТ (в Гр)

- 1) 0,75
- 2) 0,10
- 3) 1,25
- 4) 0,25

В РОССИЙСКИХ КОСМИЧЕСКИХ КОРАБЛЯХ ПРИМЕНЯЕТСЯ ГАЗОВАЯ СРЕДА С ПАРЦИАЛЬНЫМ ДАВЛЕНИЕМ КИСЛОРОДА

- 1) $16,7 \pm 24,6$ кПа (125-185 мм рт.ст.)
- 2) $18,7 \pm 26,6$ кПа (140-200 мм рт.ст.)
- 3) $15,7 \pm 19,6$ кПа (120-150 мм рт.ст.)
- 4) $19,7 \pm 27,6$ кПа (150-210 мм рт.ст.)

ПРИ РАБОТЕ ЧЕЛОВЕКА НА БОРТУ ОРБИТАЛЬНОЙ КОСМИЧЕСКОЙ СТАНЦИИ В УСЛОВИЯХ НЕВЕСОМОСТИ

- 1) увеличивается объем циркулирующей крови
- 2) уменьшаются потери жидкости
- 3) повышается водопотребление
- 4) снижается водопотребление

СРЕДИ ВСЕХ ФАКТОРОВ КОСМИЧЕСКОГО ПОЛЕТА УНИКАЛЬНЫМ И ТРУДНО

ВОСПРОИЗВОДИМЫМ В ЛАБОРАТОРНЫХ ЭКСПЕРИМЕНТАХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие особенностей теплопроводности
- 2) ионизирующее космическое излучение
- 3) невесомость
- 4) высокая степень разряжения газовой среды

ПРИ СОСТАВЛЕНИИ ЦИКЛОГРАММЫ ТРУДА И ОТДЫХА КОСМОНАВТОВ ВО ВРЕМЯ ПОЛЕТА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ НАЛИЧИЕ ВЫХОДНЫХ ДНЕЙ (В НЕДЕЛЮ)

- 1) 3
- 2) 4
- 3) 2
- 4) 1

МИНИМАЛЬНО ДОПУСТИМОЕ ЗНАЧЕНИЕ АБСОЛЮТНОГО ДАВЛЕНИЯ В СКАФАНДРЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ММ РТ.СТ.)

- 1) 107
- 2) 121
- 3) 18
- 4) 187

КОМПЛЕКТ СРЕДСТВ ЛИЧНОЙ ГИГИЕНЫ (СЛГ) КАЖДОГО ЧЛЕНА ЭКИПАЖА ДОЛЖЕН ВКЛЮЧАТЬ В СЕБЯ НА КАЖДЫЕ СУТКИ ПОЛЕТА

- 1) 1 пакет СЛГ (4 больших и 1 малую влажную салфетку)
- 2) 10 пакетов СЛГ (40 больших и 10 малых влажных салфеток)
- 3) 4 пакета СЛГ (16 больших и 4 малых влажных салфеток)
- 4) 2 пакета СЛГ (8 больших и 2 малых влажных салфетки)

В РОССИЙСКИХ КОСМИЧЕСКИХ КОРАБЛЯХ ПРИМЕНЯЕТСЯ ГАЗОВАЯ СРЕДА С ОБЩИМ ДАВЛЕНИЕМ АТМОСФЕРЫ (В ММ РТ.СТ.)

- 1) 830 ± 110
- 2) 980 ± 120
- 3) 675 ± 70
- 4) 760 ± 100

ПРИ КОСМИЧЕСКИХ ПОЛЕТАХ ДЛИТЕЛЬНОСТЬЮ ДО 1 МЕСЯЦА В КАЧЕСТВЕ ДОПУСТИМОЙ ДОЗЫ РАДИАЦИИ ДЛЯ КОСМОНАВТА ПРИНЯТА ВЕЛИЧИНА (в Гр)

- 1) 0,75
- 2) 0,05
- 3) 0,15
- 4) 0,25

ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ НЕГАТИВНОГО ДЕЙСТВИЯ ПЕРЕГРУЗКИ НАПРАВЛЕНИЯ «ГРУДЬ-СПИНА» У КОСМОНАВТОВ ПРИМЕНЯЮТ СПОСОБ ПРОТИВОПЕРЕГРУЗОЧНОЙ ЗАЩИТЫ

- 1) обильное питье и питание

- 2) наземную тренировку на силовых тренажерах и центрифужном стенде
- 3) дыхательные упражнения
- 4) позу «скорчившись»

УВЕЛИЧЕНИЕ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ПИЛОТИРУЕМЫХ КОСМИЧЕСКИХ ПОЛЕТОВ ТРЕБУЕТ ОТ КОСМИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ РАЗРАБОТКИ

- 1) новых направлений создания программ телевещания о космонавтике
- 2) предложений по совершенствованию методов пилотирования корабля
- 3) методов оценки санитарно-гигиенических условий в кабине корабля
- 4) предложений по совершенствованию методов оценки энергообеспечения корабля

В КОМПЛЕКС РАЗДЕЛОВ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ И КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ, СОСТАВЛЯЮЩИХ КОСМИЧЕСКУЮ МЕДИЦИНУ, НЕ ВХОДЯТ

- 1) космическая гигиена, космическая радиобиология
- 2) врачебная экспертиза и врачебно-летная экспертиза
- 3) космическая физиология и психофизиология
- 4) геронтология и психиатрия

ФАКТОРОМ, СНИЖАЮЩИМ УСТОЙЧИВОСТЬ КОСМОНАВТА К ПЕРЕГРУЗКАМ НА КОНЕЧНОМ ЭТАПЕ КОСМИЧЕСКОГО ПОЛЕТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) регидратация организма с помощью солевых добавок
- 2) дегидратация
- 3) специальная физическая тренировка
- 4) индивидуальное профилированное кресло (ложемент)

В ПЕРИОД ОРБИТАЛЬНОЙ ФАЗЫ КОСМИЧЕСКОГО ПОЛЕТА СРЕДНИЙ УРОВЕНЬ ШУМОВ СОСТАВЛЯЕТ (в дБ)

- 1) 35–55
- 2) 100–170
- 3) 21–25
- 4) 65–70

ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ДЛИТЕЛЬНЫХ КОСМИЧЕСКИХ ПОЛЁТОВ НЕОБХОДИМО ВВЕДЕНИЕ В СОСТАВ РЕГЕНЕРИРОВАННОЙ ВОДЫ

- 1) микроэлементного йода
- 2) жирных кислот
- 3) аминокислот
- 4) перекисей

ПРИ СОСТАВЛЕНИИ ЦИКЛОГРАММЫ ТРУДА И ОТДЫХА КОСМОНАВТОВ ВО ВРЕМЯ ПОЛЕТА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО УЖИН ДОЛЖЕН НАЧИНАТЬСЯ ДО СНА ЗА _____ ЧАСА

- 1) 1-1,5
- 2) 4-4,5

3) 3-3,5

4) 2-2,5

УВЕЛИЧЕНИЕ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ПИЛОТИРУЕМЫХ КОСМИЧЕСКИХ ПОЛЕТОВ ТРЕБУЕТ ОТ КОСМИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ

- 1) тщательного контроля за состоянием кожных покровов космонавтов, их микрофлорой, а также совершенствования санитарной обработки покровов тела
- 2) предложений по совершенствованию методов пилотирования корабля
- 3) предложений по совершенствованию методов оценки энергообеспечения корабля
- 4) новых направлений создания программ телевидения о космонавтике

ПРИ СОСТАВЛЕНИИ ЦИКЛОГРАММЫ ТРУДА И ОТДЫХА КОСМОНАВТОВ ВО ВРЕМЯ ПОЛЕТА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ВЫПОЛНЕНИЕ КОМПЛЕКСА ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ В ТЕЧЕНИЕ _____ ЧАСОВ В СУТКИ

- 1) 3
- 2) 2
- 3) 10
- 4) 5

ПРИ СОСТАВЛЕНИИ ЦИКЛОГРАММЫ ТРУДА И ОТДЫХА КОСМОНАВТОВ ВО ВРЕМЯ ПОЛЕТА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ НАЛИЧИЕ СВОБОДНОГО ВРЕМЕНИ В КОЛИЧЕСТВЕ _____ ЧАСОВ В СУТКИ

- 1) 5
- 2) 2
- 3) 10
- 4) 8

СТРЕССОГЕННЫМИ ФАКТОРАМИ КОСМИЧЕСКОГО ПОЛЕТА ЯВЛЯЮТСЯ НЕХВАТКА ЛИЧНОГО ПРОСТРАНСТВА В КОСМИЧЕСКОМ КОРАБЛЕ, КОСМИЧЕСКАЯ АНЕМИЯ, ПЕРЕРАСПРЕДЕЛЕНИЕ ЖИДКОСТИ В ОРГАНИЗМЕ, ОПАСНЫЕ ДОЗЫ КОСМИЧЕСКОЙ РАДИАЦИИ, ДЕГРАДАЦИЯ МЫШЦ И ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИЯ КОСТЕЙ, НЕХВАТКА ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ, А ТАКЖЕ

- 1) взрывная декомпрессия
- 2) высотная болезнь
- 3) влияние невесомости на вестибулярный аппарат
- 4) декомпрессионные расстройства

ДОПУСТИМЫЙ УРОВЕНЬ СОДЕРЖАНИЯ МИКРОБОВ В АТМОСФЕРЕ ПИЛОТИРУЕМОГО КОСМИЧЕСКОГО АППАРАТА ПРИ 18-20-СУТОЧНОМ ПОЛЕТЕ НЕ ДОЛЖЕН ПРЕВЫШАТЬ _____ МИКРОБНЫХ ТЕЛ В 1 М³ ВОЗДУХА

- 1) 30
- 2) 300
- 3) 1000

4) 100

КОМПЛЕКТ СРЕДСТВ ЛИЧНОЙ ГИГИЕНЫ (СЛГ) КАЖДОГО ЧЛЕНА ЭКИПАЖА ДОЛЖЕН ВКЛЮЧАТЬ В СЕБЯ НА 15 СУТОК ПОЛЕТА УКЛАДКИ СЛГ В КОЛИЧЕСТВЕ

- 1) 1
- 2) 4
- 3) 2
- 4) 5

ПРИ СОСТАВЛЕНИИ ЦИКЛОГРАММЫ ТРУДА И ОТДЫХА КОСМОНАВТОВ ВО ВРЕМЯ ПОЛЕТА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ 24-ЧАСОВУЮ ЦИКЛИЧНОСТЬ СНА И БОДРСТВОВАНИЯ С ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ СОБЛЮЖДЕНИЕМ ЧЛЕНАМИ ЭКИПАЖА

- 1) 10–12-часового непрерывного сна, 3-разового приема пищи и общего рабочего времени порядка 4 ч в сутки
- 2) 5–6-часового непрерывного сна, 5-разового приема пищи и общего рабочего времени порядка 6 ч в сутки
- 3) 3–4-часового непрерывного сна, 6-разового приема пищи и общего рабочего времени порядка 12 ч в сутки
- 4) 7–8-часового непрерывного сна, 4-разового приема пищи и общего рабочего времени порядка 8 ч в сутки

ФАКТОРОМ, СНИЖАЮЩИМ УСТОЙЧИВОСТЬ КОСМОНАВТА К ПЕРЕГРУЗКАМ НА КОНЕЧНОМ ЭТАПЕ КОСМИЧЕСКОГО ПОЛЕТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) перегревание
- 2) регидратация организма с помощью солевых добавок
- 3) индивидуальное профилированное кресло (ложемент)
- 4) специальная физическая тренировка

ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ОТРИЦАТЕЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ 40 ММ РТ.СТ. НА НИЖНЮЮ ЧАСТЬ ТЕЛА В НЕЙ ДЕПОНИРУЕТСЯ КРОВИ ОКОЛО (В МЛ)

- 1) 800–1000
- 2) 150–200
- 3) 500–600
- 4) 200–400

ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ДЛИТЕЛЬНЫХ КОСМИЧЕСКИХ ПОЛЁТОВ НЕОБХОДИМО ВВЕДЕНИЕ В СОСТАВ РЕГЕНЕРИРОВАННОЙ ВОДЫ

- 1) аминокислот
- 2) перекисей
- 3) жирных кислот
- 4) фторидов

ПРИ ДЕЙСТВИИ ПЕРЕГРУЗКИ НАПРАВЛЕНИЯ «ГРУДЬ-СПИНА» В КОСМИЧЕСКОМ ПОЛЕТЕ ПРИМЕНЯЮТ ТЕХНИЧЕСКОЕ СРЕДСТВО ПРОТИВОПЕРЕГРУЗОЧНОЙ ЗАЩИТЫ

- 1) профилированный ложемент

- 2) камерное противоперегрузочное устройство
- 3) автомат подачи избыточного давления в кислородную маску
- 4) кресло с изменяемой геометрией

ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ДЛИТЕЛЬНЫХ КОСМИЧЕСКИХ ПОЛЁТОВ НЕОБХОДИМО ВВЕДЕНИЕ В СОСТАВ РЕГЕНЕРИРОВАННОЙ ВОДЫ, КРОМЕ ИОНОВ НАТРИЯ, БИКАРБОНАТОВ И ХЛОРИДОВ

- 1) аминокислот
- 2) перекисей и органических кислот
- 3) жирных кислот
- 4) ионов кальция и магния

В РОССИЙСКИХ КОСМИЧЕСКИХ КОРАБЛЯХ ПРИМЕНЯЕТСЯ ГАЗОВАЯ СРЕДА С ПАРЦИАЛЬНЫМ ДАВЛЕНИЕМ УГЛЕКИСЛОГО ГАЗА МЕНЕЕ (кПа)

- 1) 5
- 2) 4
- 3) 3
- 4) 1

УВЕЛИЧЕНИЕ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ПИЛОТИРУЕМЫХ КОСМИЧЕСКИХ ПОЛЕТОВ ТРЕБУЕТ ОТ КОСМИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ

- 1) предложений по совершенствованию методов пилотирования корабля
- 2) исследований особенностей аутоинфекций у членов экипажа, а также условий и характера взаимообмена микроорганизмами
- 3) новых направлений создания программ телевещания о космонавтике
- 4) предложений по совершенствованию методов оценки энергообеспечения корабля

ПРИ ОТСУТСТВИИ ВЫРАЖЕННОГО ДВИЖЕНИЯ ВОЗДУХА И ОТНОСИТЕЛЬНОЙ ВЛАЖНОСТИ 30–70% КОМФОРТНАЯ ТЕМПЕРАТУРА В КОСМИЧЕСКОМ АППАРАТЕ РАВНА (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) 20–23
- 2) 21–24
- 3) 18–22
- 4) 22–25

ПРИ РАБОТЕ ЧЕЛОВЕКА НА БОРТУ ОРБИТАЛЬНОЙ КОСМИЧЕСКОЙ СТАНЦИИ В УСЛОВИЯХ НЕВЕСОМОСТИ

- 1) повышается водопотребление
- 2) уменьшается объем циркулирующей крови
- 3) уменьшаются потери жидкости
- 4) увеличивается объем циркулирующей крови

НА ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНОМ ЭТАПЕ КОСМИЧЕСКОГО ПОЛЕТА ПРОВОДИТСЯ ЦИКЛ ТРЕНИРОВОК С ВОЗДЕЙСТВИЕМ ОТРИЦАТЕЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ НА НИЖНЮЮ ЧАСТЬ

ТЕЛА С ВЕЛИЧИНОЙ РАЗРЯЖЕНИЯ (В ММ РТ.СТ.)

- 1) от – 10 до – 15
- 2) от – 20 до – 30
- 3) от – 30 до – 45
- 4) от – 45 до – 55

**К КРАТКОВРЕМЕННЫМ КОСМИЧЕСКИМ ПОЛЕТАМ ОТНОСЯТ ПОЛЕТЫ
ДЛИТЕЛЬНОСТЬЮ ДО _____ СУТОК**

- 1) 14
- 2) 20
- 3) 100
- 4) 152

**ПРИ ДЕЙСТВИИ ПЕРЕГРУЗКИ НАПРАВЛЕНИЯ «ГРУДЬ-СПИНА» В КОСМИЧЕСКОМ
ПОЛЕТЕ ПРИМЕНЯЮТ ТЕХНИЧЕСКОЕ СРЕДСТВО ПРОТИВОПЕРЕГРУЗОЧНОЙ ЗАЩИТЫ**

- 1) автомат подачи избыточного давления в кислородную маску
- 2) кресло с изменяемой геометрией
- 3) камерное противоперегрузочное устройство
- 4) бескамерный противоперегрузочный брючный костюм

КОСМИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНОЙ НАЗЫВАЮТ ОБЛАСТЬ МЕДИЦИНЫ, ИЗУЧАЮЩУЮ

- 1) особенности жизнедеятельности организма человека при действии факторов космического полета и космического пространства
- 2) действие факторов космического пространства на самочувствие метеозависимых людей
- 3) действие факторов космического пространства на самочувствие населения
- 4) возникновение и особенности условий обитания планет Солнечной системы

**ПРИ РАБОТЕ ЧЕЛОВЕКА НА БОРТУ ОРБИТАЛЬНОЙ КОСМИЧЕСКОЙ СТАНЦИИ В
УСЛОВИЯХ НЕВЕСОМОСТИ**

- 1) уменьшаются потери жидкости
- 2) повышается водопотребление
- 3) увеличиваются потери жидкости и электролитов
- 4) увеличивается объем циркулирующей крови

**ПРИ ПЕРИОДЕ ОБРАЩЕНИЯ ПИЛОТИРУЕМОГО КОСМИЧЕСКОГО АППАРАТА ВОКРУГ
ЗЕМЛИ 88,2 МИН. КОСМИЧЕСКИЕ СУТКИ ДЛЯ КОСМОНАВТОВ УСТАНОВЛЕНЫ**

- 1) 23 ч 31,2 мин
- 2) 2 ч 31,2 мин
- 3) 3 ч 31,2 мин
- 4) 88,2 мин

**МАССА ТЕПЛОЗАЩИТНОГО КОСТЮМА ДЛЯ КОСМИЧЕСКОГО СНАРЯЖЕНИЯ
(СКАФАНДРА ИЛИ МОРСКОГО СПАСАТЕЛЬНОГО КОСТЮМА) ПРИМЕРНО РАВНА (В
КГ)**

- 1) 0,8
- 2) 5,2
- 3) 4,8
- 4) 1,8

ФАКТОРОМ, СНИЖАЮЩИМ УСТОЙЧИВОСТЬ КОСМОНАВТА К ПЕРЕГРУЗКАМ НА КОНЕЧНОМ ЭТАПЕ КОСМИЧЕСКОГО ПОЛЕТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) индивидуальное профилированное кресло (ложемент)
- 2) специальная физическая тренировка
- 3) регидратация организма с помощью солевых добавок
- 4) воздействие невесомости в течение 1 недели и более

ПРИ ДЕЙСТВИИ ПЕРЕГРУЗКИ НАПРАВЛЕНИЯ «ГРУДЬ-СПИНА» В КОСМИЧЕСКОМ ПОЛЕТЕ ПРИМЕНЯЮТ ТЕХНИЧЕСКОЕ СРЕДСТВО ПРОТИВОПЕРЕГРУЗОЧНОЙ ЗАЩИТЫ

- 1) катапультное кресло
- 2) автомат подачи избыточного давления в кислородную маску
- 3) камерное противоперегрузочное устройство
- 4) кресло с углом наклона спинки назад на 78 град. от вертикали

Организация службы авиационной медицины

[Вернуться в начало](#)

ГЛАВНОЙ ОБЯЗАННОСТЬЮ АВИАЦИОННОГО ВРАЧА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эстетическое и культурное воспитание
- 2) обучение летным обязанностям и навыкам пилотирования
- 3) сохранение здоровья и профессиональной работоспособности лиц летного состава
- 4) обучение правилам охраны труда и безопасности жизнедеятельности

СОГЛАСНО САНИТАРНЫМ НОРМАТИВАМ В САЛОНЕ ГРАЖДАНСКОГО ВОЗДУШНОГО СУДНА ДОЛЖНО ОБЕСПЕЧИВАТЬСЯ ДАВЛЕНИЕ (В ММ РТ.СТ.)

- 1) 720 - 698
- 2) 760 - 700
- 3) 690 - 567
- 4) 430 - 395

ВЕДУЩИМ ЭЛЕМЕНТОМ В АВИАЦИОННОЙ СИСТЕМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) система безопасности и аварийного жизнеобеспечения
- 2) летательный аппарат с техническими характеристиками
- 3) человек с профессиональными знаниями, навыками и умениями
- 4) внешняя среда с природными условиями

К ВЫПОЛНЕНИЮ ПОЛЕТА (ДЕЖУРСТВУ) НЕ ДОПУСКАЮТСЯ ЛИЦА

- 1) после выхода из очередного отпуска

- 2) прошедшие послеполетный (послесменный) медицинский осмотр накануне
- 3) не прошедшие медицинское освидетельствование во врачебно-лётной экспертной комиссии
- 4) не прошедшие послеполетный (послесменный) медицинский осмотр накануне

ЕСЛИ В ТЕЧЕНИЕ РАБОЧЕГО ДНЯ ИМЕЕТСЯ НЕСКОЛЬКО РЕЙСОВ, ПРЕДПОЛЕТНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР ПРОВОДИТСЯ

- 1) 3 раза
- 2) перед каждым рейсом
- 3) 2 раза (перед первым и последним вылетом)
- 4) 1 раз

ВОПРОСЫ ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ АВИАЦИОННОГО ВРАЧА СВЯЗАНЫ С

- 1) организационными мероприятиями
- 2) санитарно-гигиеническими аспектами
- 3) формированием повышенной переносимости факторов полета
- 4) лечебно-профилактическими мероприятиями

К НОЧНЫМ ОТНОСЯТ ПОЛЕТЫ, ВЫПОЛНЯЕМЫЕ

- 1) в период от захода до восхода Солнца
- 2) при уровне освещенности менее 10 лк
- 3) при метеодальности видимости менее 2 км
- 4) при отсутствии освещенности от Луны и звезд

ТРАНСМЕРИДИАННЫЕ ПОЛЕТЫ – ЭТО ПОЛЕТЫ С ВОСТОКА НА ЗАПАД ИЛИ С ЗАПАДА НА ВОСТОК

- 1) без стоянки в промежуточных аэропортах
- 2) без замены летного экипажа
- 3) через несколько часовых поясов
- 4) со стоянкой в промежуточных аэропортах

К ВЫПОЛНЕНИЮ ПОЛЕТА (ДЕЖУРСТВУ) НЕ ДОПУСКАЮТСЯ ЛИЦА

- 1) прошедшие послеполетный (послесменный) медицинский осмотр накануне
- 2) в случае установления у них факта употребления психоактивных веществ
- 3) после выхода из очередного отпуска
- 4) не прошедшие послеполетный (послесменный) медицинский осмотр накануне

СУТОЧНАЯ НОРМА ЛЁТНОГО ВРЕМЕНИ (НАЛЕТА) В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ТИПА ВОЗДУШНОГО СУДНА ГРАЖДАНСКОЙ АВИАЦИИ НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ (В ЧАСАХ)

- 1) 12-14
- 2) 8-10
- 3) 14-16
- 4) 6-8

К ПОЛЕТАМ В СЛОЖНЫХ МЕТЕОУСЛОВИЯХ НЕ ОТНОСЯТСЯ ПОЛЕТЫ

- 1) над водной поверхностью при отсутствии видимости береговой черты
- 2) над безориентирной местностью при отсутствии видимости горизонта
- 3) в облаках или между слоями облаков
- 4) на малой высоте

К ПОМЕЩЕНИЯМ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ПАССАЖИРОВ АЭРОВОКЗАЛОВ ОТНОСЯТ ПОМЕЩЕНИЯ ОТДЕЛЕНИЙ СВЯЗИ, ТРАНСПОРТНЫХ АГЕНТСТВ, А ТАКЖЕ

- 1) буфеты и кафе, парикмахерские, туалеты
- 2) операционные и кассовые залы
- 3) залы ожидания
- 4) распределительные залы и вестибюли

МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР АВИАЦИОННОГО ПЕРСОНАЛА ВРАЧОМ АВИАЦИОННОГО ПРЕДПРИЯТИЯ НЕ ПРЕДУСМОТРЕН

- 1) после отпуска (наиболее продолжительной его части в случае разбивки на несколько частей)
- 2) после отстранения на предполетном (предсменном) медицинском осмотре
- 3) после выздоровления от заболевания (травмы) и после авиационных инцидентов
- 4) перед очередным отпуском

К ПОЛЕТАМ В СЛОЖНЫХ МЕТЕОУСЛОВИЯХ ОТНОСЯТ ПОЛЁТЫ

- 1) при метеодальности видимости менее 15 км
- 2) в условиях сильного ветра
- 3) полностью или частично выполняемые по приборам при отсутствии видимости земли
- 4) в условиях осадков

К ВЫПОЛНЕНИЮ ПОЛЕТА (ДЕЖУРСТВУ) НЕ ДОПУСКАЮТСЯ ЛИЦА

- 1) в случае установления у них факта нарушения предполетного (предсменного) режима
- 2) прошедшие послеполетный (послесменный) медицинский осмотр накануне
- 3) не прошедшие послеполетный (послесменный) медицинский осмотр накануне
- 4) после выхода из очередного отпуска

В ЧИСЛО САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИХ ВОПРОСОВ, КУРИРУЕМЫХ АВИАЦИОННЫМ ВРАЧОМ, НЕ ВХОДИТ КОНТРОЛЬ ЗА

- 1) лечением летного состава в стационаре
- 2) столовыми и буфетами в наземных условиях и на борту самолета, пищевыми и медицинскими группами НАЗов, местами отдыха
- 3) соблюдением правил и условий работы с токсическими и техническими жидкостями
- 4) готовностью медицинского поста аэродрома, его укомплектованностью

медицинскими и техническими средствами

АВИАЦИОННАЯ СИСТЕМА – ЭТО СТРУКТУРА, В КОТОРУЮ ВКЛЮЧАЮТСЯ ОБЪЕДИНЕННЫЕ ФУНКЦИОНАЛЬНО ДЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ И ВСЕСТОРОННЕГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПОЛЕТОВ ЗВЕНЬЯ

- 1) Министерства здравоохранения, транспорта, образования
- 2) группа руководства полетами, летчик, летательный аппарат, внешняя среда, группа обеспечения полетов
- 3) Центральная врачебно-летная комиссия, врачебно-летная комиссия, врачи-эксперты
- 4) Международная организация гражданской авиации (ИКАО от англ. ICAO — International Civil Aviation Organization), Международный авиационный комитет (МАК)

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРЕДПОЛЕТНОГО (ПРЕДСМЕННОГО) ОСМОТРА В СЛУЧАЕ ПОДОЗРЕНИЯ НА УПОТРЕБЛЕНИЕ ЧЛЕНОМ ЭКИПАЖА (ДИСПЕТЧЕРОМ) ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ ИЛИ ЕГО ОТКАЗА ОТ ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ

- 1) медицинское освидетельствование для установления факта употребления психоактивных веществ проводится в любом случае, ставить обследуемого в известность о проводимом исследовании необязательно
- 2) медицинское освидетельствование для установления факта употребления психоактивных веществ проводится после полета (смены)
- 3) руководитель полетов (старший диспетчер) выносит решение о допуске к полету (дежурству) без медицинского освидетельствования для установления факта употребления психоактивных веществ
- 4) врач выносит решение об отстранении члена экипажа (диспетчера) от полета (дежурства), факт отказа от медицинского обследования заносится в акт медицинского освидетельствования и заверяется подписью врача и обследуемого

В СОСТАВ ПОМЕЩЕНИЙ МЕДПУНКТА АЭРОВОКЗАЛА НЕ ВХОДИТ

- 1) санитарный узел
- 2) ожидальная комната
- 3) гардероб
- 4) приемная (смотровая) и процедурная (перевязочная)

К ПОЛЕТАМ В ПРОСТЫХ МЕТЕОУСЛОВИЯХ ОТНОСЯТ ПОЛЁТЫ

- 1) над облаками
- 2) с возможностью получения текущей информации о метеоусловиях
- 3) полностью выполняемые визуально
- 4) в районы с устойчивыми погодными условиями

К ВЫПОЛНЕНИЮ ПОЛЕТА (ДЕЖУРСТВУ) НЕ ДОПУСКАЮТСЯ ЛИЦА

- 1) не прошедшие послеполетный (послесменный) медицинский осмотр накануне
- 2) прошедшие медицинское освидетельствование во врачебно-летней экспертной

комиссии гражданской авиации

3) прошедшие послеполетный (послесменный) медицинский осмотр накануне

4) не прошедшие предполетный (предсменный) медицинский осмотр

Медицинские аспекты авиационной авариологии

[Вернуться в начало](#)

ПРИ ДЕКОМПРЕССИИ (РАЗРЯЖЕНИИ ВОЗДУХА) В САЛОНЕ САМОЛЕТА В РЕЗУЛЬТАТЕ АВАРИЙНОЙ РАЗГЕРМЕТИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ

1) пристегнуть ремни безопасности и приготовиться к резкому снижению

2) оказать помощь окружающим, нуждающимся в оказании помощи

3) немедленно надеть на себя кислородную маску

4) надеть кислородную маску на вашего ребёнка

ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ ПОЛЕТОВ – ЭТО СОВОКУПНОСТЬ

1) лечебно-профилактических мероприятий обеспечения полётов

2) противоэпидемических мероприятий при полётах

3) санитарно-гигиенических мероприятий обеспечения полётов

4) мероприятий по достижению высокой надежности функционирования авиационной системы

В АВИАЦИОННОЙ МЕДИЦИНЕ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПРИЧИН АВИАЦИОННЫХ ПРОИСШЕСТВИЙ И ИНЦИДЕНТОВ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ПОНЯТИЯ

1) вероисповедывание и национальность

2) отношение к алкоголю и курению

3) группа крови и резус-фактор

4) профессиональное здоровье и работоспособность

ПОСЛЕ ЧРЕЗВЫЧАЙНОГО СОБЫТИЯ В ПОЛЁТЕ ВОССТАНОВЛЕНИЕ ОБЩЕГО ПСИХИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ У ПИЛОТОВ НАБЛЮДАЕТСЯ ЧЕРЕЗ

1) 10-12 суток

2) 1 день

3) 1 неделю

4) несколько часов

В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЛЕТЧИКА К ОШИБОЧНЫМ ДЕЙСТВИЯМ НЕ ОТНОСЯТ

1) бездействие

2) точностные нарушения

3) пение

4) временные нарушения

МЕДИЦИНСКОМУ ИЗУЧЕНИЮ ПОДЛЕЖАТ ПРЕДПОСЫЛКИ К ЛЕТНЫМ ПРОИСШЕСТВИЯМ, СВЯЗАННЫЕ С ОТКЛОНЕНИЯМИ В

- 1) работоспособности лиц летного состава
- 2) техническом состоянии авиационной техники
- 3) техническом состоянии взлетно-посадочной полосы
- 4) характеристиках топлива и смазочных материалов

К АСПЕКТАМ БЕЗОПАСНОСТИ ПОЛЕТА, СВЯЗАННЫМ С РОЛЬЮ ЧЕЛОВЕКА (ЭКИПАЖА), НЕ ОТНОСЯТ

- 1) соответствие сложности полетного задания обученности экипажа
- 2) состояние здоровья и психофизиологическую готовность экипажа к конкретному полету
- 3) уровень профессиональной подготовки летчика
- 4) предпочтение вкусовых особенностей блюд летным составом

НА 100 000 ПИЛОТОВ В ГОД ПРИХОДИТСЯ 1,7 ОСТРЫХ НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЙ У ЛИЦ ЛЕТНОГО СОСТАВА, ЯВИВШИХСЯ ПРИЧИНОЙ АВИАЦИОННЫХ ИНЦИДЕНТОВ И ОБУСЛОВЛЕННЫХ

- 1) обострением хронических заболеваний дыхательной системы
- 2) заболеваниями желудочно-кишечного тракта
- 3) сердечно-сосудистыми заболеваниями
- 4) обострением хронических заболеваний позвоночника

К ПРЕДПОСЫЛКАМ К АВИАЦИОННЫМ ПРОИСШЕСТВИЯМ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) нарушения режима труда и отдыха
- 2) прием лекарственных препаратов
- 3) предболезненное и болезненное состояние
- 4) полноценный отдых между полетами

ПРИ КАТАСТРОФАХ В НОЧНОЕ ВРЕМЯ СУТОК ТЯЖЕСТЬ ПОРАЖЕНИЙ У ПОСТРАДАВШИХ

- 1) не отличается от дневного времени суток
- 2) зависит только от психологического настроения людей
- 3) уменьшается
- 4) значительно возрастает

ПРИ КАТАСТРОФАХ ПРИ НИЗКОЙ ТЕМПЕРАТУРЕ ВОДЫ ТЯЖЕСТЬ ПОРАЖЕНИЙ У ПОСТРАДАВШИХ НОЧЬЮ

- 1) значительно выше, чем тяжесть поражений в дневное время суток
- 2) меньше, чем тяжесть поражений в дневное время суток
- 3) не отличается от тяжести поражений в дневное время суток
- 4) зависит только от психологического настроения людей

В КОМПЛЕКС ФАКТОРОВ БЕЗОПАСНОСТИ ПОЛЕТА НЕ ВХОДЯТ

- 1) уровень разработки и техническое состояние летательного аппарата, организация, обеспечение и обслуживание полетов
- 2) организация питания и организация отдыха пассажиров в день перед полётом

- 3) здоровье и работоспособность авиационных специалистов
- 4) деятельность авиационных специалистов, их профессиональная подготовка

К ПРЕДПОСЫЛКАМ К АВИАЦИОННЫМ ПРОИСШЕСТВИЯМ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) плохие метеорологические условия
- 2) соблюдение режима труда
- 3) неадекватное питание
- 4) переутомление

К ПРЕДПОСЫЛКАМ К АВИАЦИОННЫМ ПРОИСШЕСТВИЯМ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) неисправности систем жизнеобеспечения
- 2) соблюдение требований к предполетному питанию
- 3) возникновение в полете иллюзий
- 4) проявления стрессового состояния

В АВИАЦИОННОЙ МЕДИЦИНЕ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПРИЧИН АВИАЦИОННЫХ ПРОИСШЕСТВИЙ И ИНЦИДЕНТОВ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ПОНЯТИЯ

- 1) группа крови и резус-фактор
- 2) условия среды и факторы деятельности экипажа
- 3) отношение к алкоголю и курению
- 4) вероисповедывание и национальность

В АВИАЦИОННОЙ МЕДИЦИНЕ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПРИЧИН АВИАЦИОННЫХ ПРОИСШЕСТВИЙ И ИНЦИДЕНТОВ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ПОНЯТИЯ

- 1) группа крови
- 2) национальность
- 3) резус-фактор
- 4) человеческий фактор

К ТЕРМИНАМ, ПРИМЕНЯЕМЫМ В АВИАЦИОННОЙ МЕДИЦИНЕ ДЛЯ ХАРАКТЕРИСТИКИ АВИАЦИОННЫХ СОБЫТИЙ, НЕ ОТНОСЯТСЯ

- 1) катастрофы
- 2) столкновения
- 3) авиационные происшествия
- 4) авиационные инциденты

БЕЗОПАСНОСТЬ ПОЛЕТОВ – ЭТО

- 1) положение, при котором кому-либо или чему-либо не угрожает опасность
- 2) совокупность свойств и характеристик летчика
- 3) система мер, направленных на выполнение полета без летных происшествий
- 4) совокупность свойств и характеристик авиационной техники

МЕДИЦИНСКОМУ ИЗУЧЕНИЮ ПОДЛЕЖАТ ПРЕДПОСЫЛКИ К ЛЕТНЫМ ПРОИСШЕСТВИЯМ, СВЯЗАННЫЕ С ОТКЛОНЕНИЯМИ В

- 1) техническом состоянии взлетно-посадочной полосы

- 2) характеристиках топлива и смазочных материалов
- 3) техническом состоянии авиационной техники
- 4) психическом состоянии лиц летного состава

ДОЛЯ ЛЕТНЫХ ПРОИСШЕСТВИЙ И ИНЦИДЕНТОВ ПО ЧЕЛОВЕЧЕСКОМУ ФАКТОРУ ОТ ОБЩЕГО ИХ ЧИСЛА СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 30
- 2) 90
- 3) 70
- 4) 50

В СИСТЕМЕ «ЛЕТЧИК-САМОЛЕТ-СРЕДА» БОРТОВАЯ АКТИВНАЯ СИСТЕМА БЕЗОПАСНОСТИ ПОЛЕТОВ (БАСП)

- 1) находится под контролем летчика
- 2) включается по указанию руководителя полетов
- 3) включается только в чрезвычайной ситуации
- 4) работает автономно с автоматической активацией системы автоматического управления самолетом

В ОБЕСПЕЧЕНИИ БЕЗОПАСНОСТИ ПОЛЕТОВ АВИАЦИОННЫМИ ВРАЧАМИ МЕНЕЕ ЗНАЧИМОЕ МЕСТО ЗАНИМАЕТ

- 1) определение психофизиологических возможностей человека
- 2) эстетическое воспитание
- 3) медицинское обеспечение полетов
- 4) медико-техническое (эргономическое) сопровождение создания авиационной техники

МЕДИЦИНСКОМУ ИЗУЧЕНИЮ ПОДЛЕЖАТ ПРЕДПОСЫЛКИ К ЛЕТНЫМ ПРОИСШЕСТВИЯМ, СВЯЗАННЫЕ С ОТКЛОНЕНИЯМИ В

- 1) техническом состоянии авиационной техники
- 2) физическом состоянии лиц летного состава
- 3) характеристиках топлива и смазочных материалов
- 4) техническом состоянии взлетно-посадочной полосы

БЕЗОПАСНОСТЬ ПОЛЕТОВ – ЭТО

- 1) совокупность свойств и характеристик авиационной техники
- 2) положение, при котором кому-либо или чему-либо не угрожает опасность
- 3) совокупность свойств и характеристик летчика
- 4) совокупность свойств авиационной системы, обеспечивающих выполнение полета без летных происшествий

Медицинский контроль за состоянием здоровья авиационных специалистов и врачебно-летная экспертиза

**В СОСТАВ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
ВХОДЯТ ГЛАВНЫЙ ВРАЧ И**

- 1) 2 врача и главная медицинская сестра
- 2) 2 врача и медицинская сестра
- 3) 2 врача
- 4) 3 врача и более

**МИНИМАЛЬНЫЙ РОСТ АБИТУРИЕНТА, ПОСТУПАЮЩЕГО В ЛЕТНОЕ УЧИЛИЩЕ,
ДОЛЖЕН БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ (В СМ)**

- 1) 165
- 2) 170
- 3) 155
- 4) 160

**ЧУВСТВО ОБЩЕЙ УСТАЛОСТИ, СОСТОЯНИЕ ВЯЛОСТИ, ТЯЖЕСТИ, СОНЛИВОСТИ И
НАРУШЕНИЕ РАБОТОСПОСОБНОСТИ, ВОЗНИКАЮЩИЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ВРЕМЕННОГО
РАССОГЛАСОВАНИЯ ВНУТРЕННИХ РИТМОВ ОРГАНИЗМА, НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ**

- 1) десинхронозе
- 2) утомлении
- 3) переутомлении
- 4) эмоциональном стрессе

**ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ НЕЙРОСЕНСОРНАЯ ТУГОУХОСТЬ У ЛИЦ ЛЕТНОГО СОСТАВА
ДИАГНОСТИРУЕТСЯ**

- 1) в достаточно пожилом возрасте
- 2) в трудоспособном возрасте
- 3) у летчиков, имеющих нарушения вестибулярного аппарата
- 4) у молодых летчиков

**К ЗАДАЧАМ МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ ЛЕТНОГО,
ДИСПЕТЧЕРСКОГО СОСТАВА, БОРТПРОВОДНИКОВ, КУРСАНТОВ И КАНДИДАТОВ,
ПОСТУПАЮЩИХ В УЧЕБНЫЕ ЗАВЕДЕНИЯ ГРАЖДАНСКОЙ АВИАЦИИ, ОТНОСИТСЯ**

- 1) проведение лечебно-профилактических и оздоровительных мероприятий
- 2) допуск к полетам в ходе предполетного контроля
- 3) выявление ранних форм заболеваний и функциональных отклонений в состоянии здоровья
- 4) допуск к управлению воздушным движением в ходе предсменного контроля

**В ПРАКТИКЕ ВРАЧЕБНО-ЛЕТНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ДЛЯ ОЦЕНКИ
ВЕСТИБУЛОВЕГЕТАТИВНОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ИСПОЛЬЗУЮТ
ВЕСТИБУЛОМЕТРИЧЕСКУЮ ПРОБУ**

- 1) ОР10
- 2) ортопробу

- 3) ОР2
- 4) НКУК

ЛЕТНЫЙ СОСТАВ И ДИСПЕТЧЕРЫ УПРАВЛЕНИЯ ВОЗДУШНЫМ ДВИЖЕНИЕМ, ПОСТУПАЮЩИЕ НА РАБОТУ В АВИАЦИОННЫЕ ПРЕДПРИЯТИЯ ИЗ ОРГАНИЗАЦИЙ НЕГРАЖДАНСКОЙ АВИАЦИИ, ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ЗАКЛЮЧЕНИЯ ПРОХОДЯТ МЕДИЦИНСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ ВО ВРАЧЕБНО-ЛЕТНОЙ ЭКСПЕРТНОЙ КОМИССИИ ГРАЖДАНСКОЙ АВИАЦИИ

- 1) независимо от наличия у них заключения о годности по состоянию здоровья из других медицинских учреждений
- 2) только при наличии заболевания
- 3) по усмотрению врача авиационного предприятия
- 4) по усмотрению руководства авиационного предприятия

У ЛЕТНОГО СОСТАВА ЧАЩЕ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ СТЕПЕНЬ МИОПИИ

- 1) высокая (до 3,0 - 3,5 дптр)
- 2) тяжелая (более 3,5 дптр)
- 3) средняя (до 2,5 - 3,0 дптр)
- 4) малая (до 1,5 - 2,0 дптр)

МЕДИЦИНСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ АВИАЦИОННОГО ПЕРСОНАЛА ГРАЖДАНСКОЙ АВИАЦИИ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ИЛИ ВОЗОБНОВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ЗАКЛЮЧЕНИЯ ПРОВОДИТ

- 1) терапевт медико-санитарной части
- 2) любой врач-специалист медико-санитарной части
- 3) врач авиаотряда (авиационного предприятия)
- 4) центральная врачебно-летная экспертная комиссия

ТРЕБОВАНИЯ К ОСТРОТЕ ЗРЕНИЯ ДЛЯ ПОСТУПАЮЩИХ В ЛЕТНЫЕ УЧИЛИЩА, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИЕ ПОДГОТОВКУ ЛЕТЧИКОВ, ШТУРМАНОВ И ПЛАНЕРИСТОВ (БЕЗ КОРРЕКЦИИ ОПТИЧЕСКИМИ СТЕКЛАМИ), СОСТАВЛЯЮТ НА ОБА ГЛАЗА НЕ МЕНЕЕ (В ДПТР)

- 1) 0,9
- 2) 0,7
- 3) 1,0
- 4) 0,8

К ЗАДАЧАМ МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ ЛЕТНОГО, ДИСПЕТЧЕРСКОГО СОСТАВА, БОРТПРОВОДНИКОВ, КУРСАНТОВ И КАНДИДАТОВ, ПОСТУПАЮЩИХ В УЧЕБНЫЕ ЗАВЕДЕНИЯ ГРАЖДАНСКОЙ АВИАЦИИ, ОТНОСИТСЯ

- 1) допуск к управлению воздушным движением в ходе предсменного контроля
- 2) проведение лечебно-профилактических и оздоровительных мероприятий
- 3) допуск к полетам в ходе предполетного контроля
- 4) определение годности по состоянию здоровья к обучению в учебных заведениях гражданской авиации

НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ЛЕТНЫМ СОСТАВОМ, БОРТОПЕРАТОРАМИ, БОРТПРОВОДНИКАМИ, ДИСПЕТЧЕРАМИ УПРАВЛЕНИЯ ВОЗДУШНЫМ ДВИЖЕНИЕМ В МЕЖКОМИССИОННЫЙ ПЕРИОД ПРОВОДИТСЯ

- 1) врачами-специалистами лечебно-профилактических учреждений территориальных органов здравоохранения
- 2) врачом авиационного предприятия
- 3) не в обязательном порядке
- 4) врачом-терапевтом участковым по месту жительства

РЕШЕНИЕ О НЕОБХОДИМОСТИ ВНЕОЧЕРЕДНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ ДЛЯ ДОПУСКА К ПОЛЕТАМ В ГРАЖДАНСКОЙ АВИАЦИИ (ГА) ПРИНИМАЕТ

- 1) руководство авиационного предприятия
- 2) врач авиаотряда (авиационного предприятия)
- 3) председатель врачебно-летной экспертной комиссии (ВЛЭК) ГА по представлению врача-специалиста ВЛЭК ГА
- 4) врач-специалист врачебно-летной экспертной комиссии ГА

РАЗВИТИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ТУГОУХОСТИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) появлением стойкого двустороннего понижения слуха в диапазоне частот около 4 кГц
- 2) резким снижением слуха при достижении возраста 40 лет
- 3) снижением слуха на частотах воздействующего шума
- 4) снижением слуха на высоких частотах

ПАЦИЕНТА НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ НАПРАВЛЯЕТ

- 1) главный врач
- 2) руководитель организации, в которой работает пациент
- 3) лечащий врач
- 4) врачебная комиссия

СИНДРОМОСХОДНЫЕ СОСТОЯНИЯ ПРИ ДЕЙСТВИИ ОСНОВНЫХ НЕБЛАГОПРИЯТНЫХ ФАКТОРОВ ПОЛЕТА У ЛЕТНОГО СОСТАВА ПРОЯВЛЯЮТСЯ ПАРЦИАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ЗДОРОВЬЯ И

- 1) замедлением процессов старения
- 2) ускорением процессов старения
- 3) сопровождаются отсутствием неблагоприятных признаков
- 4) увеличением функциональных резервов

В СЛУЧАЕ ОТСТРАНЕНИЯ НА ПРЕДПОЛЕТНОМ МЕДОСМОТРЕ ПИЛОТА (ДИСПЕТЧЕРА) ОТ ПОЛЕТА (УПРАВЛЕНИЯ ВОЗДУШНЫМ ДВИЖЕНИЕМ) ПРИ НАЛИЧИИ ЖАЛОБ, ЗАБОЛЕВАНИЯ, УТОМЛЕНИЯ, НЕДОСТАТОЧНОГО ПРЕДПОЛЕТНОГО (ПРЕДСМЕННОГО) ОТДЫХА, НАРУШЕНИЯ РЕЖИМА ПИТАНИЯ, УСТАНОВЛЕНИЯ ФАКТА УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЬНЫХ НАПИТКОВ ИЛИ

НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК

- 1) оформляет справку об отстранении его от полета (дежурства)
- 2) направляет его на внеочередное амбулаторное освидетельствование во врачебно-лётной экспертной комиссии гражданской авиации
- 3) направляет его на внеочередное стационарное освидетельствование во врачебно-лётной экспертной комиссии гражданской авиации
- 4) направляет его на внеочередное освидетельствование в центральной врачебно-лётной комиссии гражданской авиации

ДЛЯ ПОСТУПАЮЩИХ В ЛЕТНЫЕ УЧИЛИЩА, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИЕ ПОДГОТОВКУ ЛЕТЧИКОВ, ШТУРМАНОВ И ПЛАНЕРИСТОВ, ПРИ ПРОСМОТРЕ ТАБЛИЦ РАБКИНА НЕОБХОДИМО ПРАВИЛЬНО ОТВЕТИТЬ НА

- 1) 20 таблиц
- 2) 23 таблицы
- 3) 15 таблиц
- 4) 25 таблиц

К ЦЕЛЯМ СИСТЕМЫ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ЛЕТНОГО СОСТАВА НЕ ОТНОСЯТ

- 1) излечение органических нарушений, возникших вследствие влияния профессиональных факторов
- 2) ускоренное восстановление функционального состояния и работоспособности летного состава в меж- и послеполетном периоде
- 3) проведение лечебно-оздоровительных мероприятий для лиц, имеющих парциальную недостаточность здоровья
- 4) повышение резервных возможностей организма у летного состава, имеющего низкий уровень физической подготовленности, отстающего в профессиональном отношении, допускающего ошибочные действия и предпосылки к летным происшествиям

К ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ КОМПОНЕНТАМ ПРЕДПОЛЕТНОГО (ПРЕДСМЕННОГО) МЕДИЦИНСКОГО КОНТРОЛЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) забор мочи для проведения общего анализа
- 2) проведение пробы для индикации алкоголя
- 3) выявление выраженных отклонений в эмоциональном состоянии (по внешнему виду и поведению)
- 4) проведение пробы для индикации наркотических средств

ПРИ МЕДИЦИНСКОМ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИИ ВО ВРАЧЕБНО-ЛЕТНОЙ ЭКСПЕРТНОЙ КОМИССИИ ГРАЖДАНСКОЙ АВИАЦИИ (ВЛЭК ГА) МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ О ГОДНОСТИ (НЕГОДНОСТИ) ВЫНОСЯТ ВРАЧИ-СПЕЦИАЛИСТЫ - ЭКСПЕРТЫ: ТЕРАПЕВТ, НЕВРОЛОГ, ХИРУРГ, А ТАКЖЕ

- 1) нефролог и психиатр
- 2) кардиолог и эндокринолог
- 3) офтальмолог и отоларинголог

4) уролог и дерматовенеролог

К ЗАДАЧАМ МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ ЛЕТНОГО, ДИСПЕТЧЕРСКОГО СОСТАВА, БОРТПРОВОДНИКОВ, КУРСАНТОВ И КАНДИДАТОВ, ПОСТУПАЮЩИХ В УЧЕБНЫЕ ЗАВЕДЕНИЯ ГРАЖДАНСКОЙ АВИАЦИИ, ОТНОСИТСЯ

- 1) проведение лечебно-профилактических и оздоровительных мероприятий
- 2) допуск к полетам в ходе предполетного контроля
- 3) определение годности по состоянию здоровья к летной работе, управлению воздушным движением
- 4) допуск к управлению воздушным движением в ходе предсменного контроля

НА ЭФФЕКТИВНОСТЬ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЛЕТЧИКА НАИБОЛЬШЕЕ ВЛИЯНИЕ (ПО КРИТЕРИЮ УВЕЛИЧЕНИЯ ИНЦИДЕНТОВ) ОКАЗЫВАЮТ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) сердечно-сосудистой системы
- 2) желудочно-кишечного тракта
- 3) иммунной системы
- 4) опорно-двигательного аппарата

АУДИОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА РАЗВИТИЯ НЕЙРОСЕНСОРНОЙ ТУГОУХОСТИ У ЛЕТЧИКОВ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПЕРВОНАЧАЛЬНЫМ ПРОВАЛОМ НА ЧАСТОТЕ (В ГЦ)

- 1) 8000
- 2) 700
- 3) 200
- 4) 4000

РАЗВИТИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ТУГОУХОСТИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижением слуха на высоких частотах
- 2) резким снижением слуха при достижении возраста 40 лет
- 3) расширением двустороннего понижения слуха в зону разговорных частот
- 4) снижением слуха на частотах воздействующего шума

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ВРАЩЕНИЯ ПРИ ВЕСТИБУЛОМЕТРИЧЕСКОЙ ПРОБЕ НКУК С НАКЛОНАМИ ГОЛОВЫ БЕЗ СИМПТОМАТИКИ У КУРСАНТОВ АВИАЦИОННЫХ УЧИЛИЩ ПО ПОДГОТОВКЕ ЛЕТЧИКОВ СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)

- 1) 3
- 2) 1
- 3) 2
- 4) 4

СУММА ДЫХАТЕЛЬНОГО ОБЪЕМА, РЕЗЕРВНЫХ ОБЪЕМОВ ВДОХА И ВЫДОХА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) функциональную остаточную емкость
- 2) емкость остаточного объема
- 3) общую емкость легких
- 4) жизненную емкость легких

ОСМОТР ВРАЧОМ-ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГОМ ПРИ МЕДИЦИНСКОМ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИИ ПРОВОДИТСЯ

- 1) при освидетельствовании лиц, поступающих в учебные заведения гражданской авиации
- 2) всем категориям авиационных специалистов в обязательном порядке
- 3) только при освидетельствовании бортпроводников
- 4) только при освидетельствовании летного состава

ИЗМЕНЕНИЯ СУТОЧНОЙ ПЕРИОДИКИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ СЛЕДУЕТ УЧИТЫВАТЬ ПРИ

- 1) возвращении летчика из отпуска
- 2) динамическом наблюдении
- 3) проведении предполетного медицинского осмотра
- 4) проведении медицинского освидетельствования во ВЛЭК и ВЛК

МАКСИМАЛЬНЫЙ РОСТ АБИТУРИЕНТА, ПОСТУПАЮЩЕГО В ВОЕННОЕ ЛЕТНОЕ УЧИЛИЩЕ, ДОЛЖЕН БЫТЬ НЕ БОЛЕЕ (В СМ)

- 1) 170
- 2) 195
- 3) 176
- 4) 186

РЯД БИОРИТМОВ (ТЕМНОВОЙ АДАПТАЦИИ, ВНУТРИГЛАЗНОГО ДАВЛЕНИЯ, БИОХИМИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КРОВИ И ДР.) НЕОБХОДИМО ПРИНИМАТЬ ВО ВНИМАНИЕ ПРИ

- 1) динамическом медицинском наблюдении
- 2) медицинском осмотре после возвращения летчика из отпуска
- 3) проведении предполетного медицинского осмотра
- 4) проведении медицинского освидетельствования во ВЛЭК

Гигиена питания авиационного персонала и пассажиров

[Вернуться в начало](#)

ПОД ДОСТАТОЧНЫМ ПИТАНИЕМ ПОНИМАЮТ ПИТАНИЕ

- 1) характеризующее не только количественным составом, но и оптимальным соотношением всех компонентов пищи в соответствии с индивидуальными физиологическими потребностями организма
- 2) отвечающее комплексному соблюдению принципов полноценного сбалансированного питания и оптимального режима приема пищи
- 3) определяемое количественным составом всех необходимых компонентов пищи, необходимых для восполнения затрат и поддержания нормальной жизнедеятельности организма
- 4) адекватное энерготратам и условиям профессиональной деятельности лётного

состава

ПРИ КОНТРОЛЕ АВИАЦИОННЫМ ВРАЧОМ КАЧЕСТВА ПИЩИ ПЕРВЫЕ БЛЮДА ОЦЕНИВАЮТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) 75-80
- 2) 70-75
- 3) 12-14
- 4) 60-65

ВОДА В АВАРИЙНЫХ ЗАПАСАХ ДОЛЖНА ОСВЕЖАТЬСЯ НЕ РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В ____ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 9
- 2) 1
- 3) 6
- 4) 3

ОПТИМАЛЬНЫЙ ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ПРИЕМОМ ПИЩИ И ВЫЛЕТОМ ЛЕТНОГО СОСТАВА СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 1) 2,5-3
- 2) 3,5-4
- 3) 1
- 4) 1,5-2

МЕДИЦИНСКИЙ КОНТРОЛЬ ЗА ПОЛНОЦЕННОСТЬЮ ПИТАНИЯ ЛЁТНОГО СОСТАВА ВКЛЮЧАЕТ КОНТРОЛЬ ЗА

- 1) содержанием и уборкой помещений аэропорта
- 2) качеством пищевых продуктов, условиями их транспортировки и хранения
- 3) работой оборудования столовых и буфетов
- 4) графиком работы персонала столовых и буфетов

К ПРЕДПОЛЕТНОМУ ПИТАНИЮ ОТНОСЯТ ПРИЁМЫ ПИЩИ

- 1) после полёта
- 2) за два дня до полетов
- 3) при промежуточной посадке в период одного рейса
- 4) накануне дня полетов

ПРИ МЕДИЦИНСКОМ КОНТРОЛЕ ЗА ПИТАНИЕМ АВИАЦИОННЫМ ВРАЧОМ В МЕНЮ-РАСКЛАДКЕ ПРОДУКТОВ ЗА СУТКИ ПОДСЧИТЫВАЕТСЯ

- 1) содержание витаминов и минеральных веществ – макроэлементов
- 2) содержание микроэлементов
- 3) количество клетчатки
- 4) содержание консервантов и усилителей вкуса

ПРИ ПРИГОТОВЛЕНИИ ПИЩИ ДЛЯ ЛЕТНОГО СОСТАВА ЗАМЕНА ПРОДУКТОВ ПРИ ОТСУТСТВИИ ОТДЕЛЬНЫХ ПРОДУКТОВ НА СКЛАДЕ ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ ИЗ

ДРУГИХ ПРОДУКТОВ

- 1) принесенных из дома
- 2) имеющихся на продовольственном складе
- 3) в соответствии с таблицами замены пищевых продуктов
- 4) отвечающих пожеланиям летного состава

КОНТРОЛЬ ЗА ДОСТАТОЧНОСТЬЮ ПИТАНИЯ ЛЁТНОГО СОСТАВА ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1) анализ экскреции с мочой общего азота, макроэлементов и витаминов
- 2) исследование уровня сахара и липидов в крови
- 3) контроль за качеством съеденной пищи
- 4) контроль за состоянием массы тела

ПРИ ОЦЕНКЕ МЕНЮ-РАСКЛАДКИ В ЛЕТНОЙ СТОЛОВОЙ НА НЕДЕЛЮ ОБРАЩАЕТСЯ ВНИМАНИЕ НА НАЛИЧИЕ В МЕНЮ

- 1) высококалорийных блюд
- 2) блюд послеполетного питания
- 3) блюд предполетного питания
- 4) деликатесных блюд

К ПРЕДПОЛЕТНОМУ ПИТАНИЮ ОТНОСЯТ

- 1) все приемы пищи накануне дня полетов
- 2) приём пищи после полёта
- 3) приемы пищи за два дня до полетов
- 4) прием пищи непосредственно перед полетом

ПРИ СОСТАВЛЕНИИ МЕНЮ-РАСКЛАДКИ ПРОДУКТОВ УЧИТЫВАЮТСЯ НОРМЫ ДОВОЛЬСТВИЯ ПО ЛЁТНОМУ ПАЙКУ, УСТАНОВЛЕННЫЙ РЕЖИМ ПИТАНИЯ И

- 1) наличие продуктов на складе
- 2) наличие посуды
- 3) количество посадочных мест в столовой
- 4) индивидуальный вес лётного и инженерно-технического состава

ПРИ ОЦЕНКЕ МЕНЮ-РАСКЛАДКИ ПИЩЕВАЯ ЦЕННОСТЬ СУТОЧНОГО РАЦИОНА ПИТАНИЯ ЛЕТНОГО СОСТАВА СОПОСТАВЛЯЕТСЯ С

- 1) оптимальными нормами питания человека
- 2) табличными данными по летному пайку
- 3) возрастными нормами питания
- 4) усредненными нормами питания человека

ТРЕБОВАНИЯ К РЕЖИМУ ПИТАНИЯ ЛЕТНОГО И ИНЖЕНЕРНО-ТЕХНИЧЕСКОГО СОСТАВА АВИАЦИИ НЕ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) определенное время приема пищи
- 2) полный учет привычек питания членов летного экипажа
- 3) учет климатических условий
- 4) оптимальные промежутки между приемами пищи

МАКРОНУТРИЕНТЫ В ОРГАНИЗМЕ ВЫПОЛНЯЮТ ФУНКЦИЮ

- 1) регуляции процессов роста и развития
- 2) регуляции обменных процессов
- 3) источников энергии, аминокислот, жирных кислот
- 4) регуляции усвоения источников энергии

ВОСПОЛНЕНИЕ ЖИДКОСТИ ЛЕТНОМУ СОСТАВУ МЕЖДУ ПОЛЕТАМИ В ПОВСЕДНЕВНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДОЛЖНО ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ ИЗ РАСЧЕТА (в мл/ч)

- 1) 31-50
- 2) 71-100
- 3) 10-30
- 4) 51-70

ПОД РАЦИОНАЛЬНЫМ (АДЕКВАТНЫМ) ПИТАНИЕМ ПОНИМАЮТ ПИТАНИЕ

- 1) определяемое количественным составом всех необходимых компонентов пищи, необходимых для восполнения затрат и поддержания нормальной жизнедеятельности организма
- 2) характеризуемое не только количественным составом, но и оптимальным соотношением всех компонентов пищи в соответствии с индивидуальными физиологическими потребностями организма
- 3) адекватное энерготратам и условиям профессиональной деятельности лётного состава
- 4) отвечающее комплексному соблюдению принципов полноценного сбалансированного питания и оптимального режима приема пищи

МЕДИЦИНСКИЙ КОНТРОЛЬ ЗА ОБЕСПЕЧЕНИЕМ ЭКИПАЖЕЙ САМОЛЕТОВ АВАРИЙНЫМИ ЗАПАСАМИ ПИЩИ И ВОДЫ ВКЛЮЧАЕТ КОНТРОЛЬ ЗА

- 1) своевременностью загрузки аварийных запасов пищи и воды на борт самолета
- 2) доброкачественностью пищевых продуктов и воды в аварийных запасах и своевременностью их освежения
- 3) знанием правил использования аварийных запасов пищи и воды летным составом
- 4) правильным расположением аварийных запасов пищи и воды в кабине самолета

К МАКРОНУТРИЕНТАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) белки, жиры, углеводы
- 2) витамины, микроэлементы
- 3) консерванты, клетчатка
- 4) вкусовые добавки, подсластители

К МИКРОНУТРИЕНТАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) витамины, микроэлементы
- 2) белки, жиры, углеводы
- 3) консерванты, клетчатка

4) вкусовые добавки, подсластители

К ПРЕДПОЛЕТНОМУ ПИТАНИЮ ОТНОСИТСЯ ТРЕБОВАНИЕ

- 1) вылета натошак
- 2) обильного приема пищи
- 3) питания домашними продуктами
- 4) недопущения вылета натошак

НОСИМЫЙ АВАРИЙНЫЙ ЗАПАС ПИЩИ И ВОДЫ РАЗМЕЩАЕТСЯ В

- 1) катапультном кресле
- 2) кабине самолета
- 3) спасательных лодках
- 4) сумках под креслами пилотов

МЕДИЦИНСКИЙ КОНТРОЛЬ ЗА ПОЛНОЦЕННОСТЬЮ ПИТАНИЯ ЛЁТНОГО СОСТАВА ВКЛЮЧАЕТ КОНТРОЛЬ ЗА

- 1) содержанием и уборкой помещений аэропорта
- 2) количественным и качественным составом суточных рационов питания, качеством готовой пищи
- 3) работой оборудования столовых и буфетов
- 4) графиком работы персонала столовых и буфетов

МЕДИЦИНСКИЙ КОНТРОЛЬ ЗА ПОЛНОЦЕННОСТЬЮ ПИТАНИЯ ЛЁТНОГО СОСТАВА ВКЛЮЧАЕТ КОНТРОЛЬ ЗА

- 1) соблюдением режима питания
- 2) содержанием и уборкой помещений аэропорта
- 3) графиком работы персонала столовых и буфетов
- 4) работой оборудования столовых и буфетов

ДЛЯ ОЦЕНКИ АДЕКВАТНОСТИ ПИТАНИЯ ЭНЕРГОТРАТАМ И УСЛОВИЯМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЛЕТНОГО СОСТАВА КОНТРОЛИРУЮТ

- 1) достаточность и режим питания
- 2) качество пищевых продуктов
- 3) доброкачественность готовой пищи
- 4) соблюдение условий приёма пищи

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ СУТОЧНОГО КОЛИЧЕСТВА ПИЩИ ДЛЯ ЛЕТНОГО И ИНЖЕНЕРНО-ТЕХНИЧЕСКОГО СОСТАВА АВИАЦИИ НАИБОЛЕЕ ОПТИМАЛЬНО ОСУЩЕСТВЛЯТЬ НА _____ ПРИЕМА/ПРИЕМОВ

- 1) 6
- 2) 2
- 3) 3-4
- 4) 5

ПОД СБАЛАНСИРОВАННЫМ ПИТАНИЕМ ПОНИМАЮТ ПИТАНИЕ

- 1) характеризующее оптимальным соотношением всех компонентов пищи в соответствии с индивидуальными физиологическими потребностями организма
- 2) адекватное энерготратам и условиям профессиональной деятельности лётного состава
- 3) определяемое количественным составом всех необходимых компонентов пищи, необходимых для восполнения затрат и поддержания нормальной жизнедеятельности организма
- 4) отвечающее комплексному соблюдению принципов полноценного сбалансированного питания и оптимального режима приема пищи

ПРИ КОНТРОЛЕ АВИАЦИОННЫМ ВРАЧОМ КАЧЕСТВА ПИЩИ ХОЛОДНЫЕ БЛЮДА ОЦЕНИВАЮТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) 75-80
- 2) 60-65
- 3) 12-14
- 4) 70-75

ПРЕДПОЛЕТНАЯ ПИЩА ДОЛЖНА БЫТЬ

- 1) низкой калорийности и небольшой по массе
- 2) достаточной калорийности и небольшой по объему
- 3) большой по массе и калорийности
- 4) высокой калорийности и большой по объёму

ПРИГОТОВЛЕНИЕ ПИЩИ ДЛЯ ЛЕТНОГО СОСТАВА ДОЛЖНО ПРОВОДИТЬСЯ ИЗ ПРОДУКТОВ

- 1) принесенных из дома
- 2) имеющихся на складе
- 3) определенных летным пайком
- 4) отвечающих привычкам питания летного состава

ВОСПОЛНЕНИЕ ЖИДКОСТИ ЛЕТНОМУ СОСТАВУ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ПОЛЕТОВ ДОЛЖНО ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ ИЗ РАСЧЕТА (в мл/ч)

- 1) 31-50
- 2) 51-70
- 3) 10-30
- 4) 71-100

ПРИ СОСТАВЛЕНИИ МЕНЮ-РАСКЛАДКИ ПРОДУКТОВ, КРОМЕ НОРМЫ ДОВОЛЬСТВИЯ ПО ЛЁТНОМУ ПАЙКУ И УСТАНОВЛЕННОГО РЕЖИМА ПИТАНИЯ, УЧИТЫВАЮТ ТАКЖЕ

- 1) пожелания лётного состава
- 2) наличие посуды
- 3) количество посадочных мест в столовой
- 4) индивидуальный вес лётного и инженерно-технического состава

К ПРЕДПОЛЕТНОМУ ПИТАНИЮ ОТНОСИТСЯ ТРЕБОВАНИЕ

- 1) вылета натошак
- 2) обильного приема пищи
- 3) питания домашними продуктами
- 4) исключения приема пищи вне столовой и случайных продуктов

ДЕФИЦИТ ЙОДА В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ ПРИВОДИТ К ПОВЫШЕНИЮ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1) поджелудочной железы
- 2) надпочечников
- 3) щитовидной железы
- 4) дыхательной системы

МИКРОНУТРИЕНТЫ В ОРГАНИЗМЕ ВЫПОЛНЯЮТ ФУНКЦИЮ

- 1) источников аминокислот
- 2) источников жирных кислот
- 3) источников энергии
- 4) регуляции обменных процессов, роста и развития

ПРИ МЕДИЦИНСКОМ КОНТРОЛЕ ЗА ПИТАНИЕМ АВИАЦИОННЫМ ВРАЧОМ В МЕНЮ-РАСКЛАДКЕ ПРОДУКТОВ ЗА СУТКИ ПОДСЧИТЫВАЕТСЯ

- 1) содержание консервантов и усилителей вкуса
- 2) содержание микроэлементов
- 3) калорийность пищи
- 4) количество клетчатки

ПРИ КОНТРОЛЕ АВИАЦИОННЫМ ВРАЧОМ КАЧЕСТВА ПИЩИ ВТОРЫЕ БЛЮДА ОЦЕНИВАЮТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСΙΑ)

- 1) 12-14
- 2) 70-75
- 3) 60-65
- 4) 75-80

РАЗРЕШАЕТСЯ НАЧАТЬ ИСПОЛЬЗОВАТЬ АВАРИЙНЫЙ ЗАПАС ПИЩИ И ВОДЫ ПОСЛЕ АВАРИЙНОЙ ПОСАДКИ, ЕСЛИ ДОСТАТЬ ПИЩУ И ВОДУ НА МЕСТЕ ДРУГИМИ СПОСОБАМИ НЕВОЗМОЖНО _____ СУТКИ

- 1) на 3-и
- 2) на 5-е
- 3) в 1-е
- 4) на 2-е

В СЛУЧАЕ ОТРИЦАТЕЛЬНОЙ ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКОЙ ОЦЕНКИ АВИАЦИОННЫМ ВРАЧОМ ГОТОВОЙ ПИЩИ И ПРОДУКТОВ ОНИ

- 1) подвергаются повторной термической обработке
- 2) бракуются и направляются на физико-химические и бактериологические

исследования

3) при согласии лётного состава употребляются в пищу

4) подвергаются замораживанию

МЕДИЦИНСКИЙ КОНТРОЛЬ ЗА ОБЕСПЕЧЕНИЕМ ЭКИПАЖЕЙ САМОЛЕТОВ АВАРИЙНЫМИ ЗАПАСАМИ ПИЩИ И ВОДЫ ВКЛЮЧАЕТ КОНТРОЛЬ ЗА

1) своевременностью загрузки аварийных запасов пищи и воды на борт самолета

2) правильностью комплектования пищевых групп аварийных запасов

3) знанием правил использования аварийных запасов пищи и воды летным составом

4) правильным расположением аварийных запасов пищи и воды в кабине самолета

ПРИ СОСТАВЛЕНИИ МЕНЮ-РАСКЛАДКИ ПРОДУКТОВ УЧИТЫВАЮТСЯ НОРМЫ ДОВОЛЬСТВИЯ ПО ЛЁТНОМУ ПАЙКУ, УСТАНОВЛЕННЫЙ РЕЖИМ ПИТАНИЯ И

1) количество посадочных мест в столовой

2) индивидуальный вес лётного и инженерно-технического состава

3) наличие посуды

4) нормы замены продуктов

ПРИ МЕДИЦИНСКОМ КОНТРОЛЕ ЗА ПИТАНИЕМ АВИАЦИОННЫМ ВРАЧОМ В МЕНЮ-РАСКЛАДКЕ ПРОДУКТОВ ЗА СУТКИ ПОДСЧИТЫВАЕТСЯ

1) количество клетчатки

2) содержание консервантов и усилителей вкуса

3) содержание микроэлементов

4) содержание белков, жиров, углеводов

МЕДИЦИНСКИЙ КОНТРОЛЬ ЗА ПОЛНОЦЕННОСТЬЮ ПИТАНИЯ ЛЁТНОГО СОСТАВА ВКЛЮЧАЕТ КОНТРОЛЬ ЗА

1) графиком работы персонала столовых и буфетов

2) работой оборудования столовых и буфетов

3) содержанием и уборкой помещений аэропорта

4) условиями приготовления и приёма пищи

ПОД ПОЛНОЦЕННЫМ ПИТАНИЕМ ПОНИМАЮТ ПИТАНИЕ

1) характеризуемое не только количественным составом, но и оптимальным соотношением всех компонентов пищи в соответствии с индивидуальными физиологическими потребностями организма

2) отвечающее комплексному соблюдению принципов полноценного сбалансированного питания и оптимального режима приема пищи

3) адекватное энерготратам и условиям профессиональной деятельности лётного состава

4) определяемое количественным составом всех необходимых компонентов пищи, необходимых для восполнения затрат и поддержания нормальной жизнедеятельности организма

АВАРИЙНЫЕ ЗАПАСЫ ПИЩИ И ВОДЫ В АВИАЦИОННЫХ НАЗАХ ПОЗВОЛЯЮТ ОБЕСПЕЧИТЬ ВЫЖИВАНИЕ 1 ЧЛЕНА ЭКИПАЖА В ТЕЧЕНИЕ _____ СУТОК

- 1) 1
- 2) 3-5
- 3) 8-10
- 4) 6-7

Авиационная гигиена

[Вернуться в начало](#)

ОБЪЕКТИВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ КОМФОРТНОГО МИКРОКЛИМАТА В ТЕЧЕНИЕ ВСЕГО РАБОЧЕГО ЦИКЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сохранение температуры кожи 33°C
- 2) хорошее настроение и желание трудиться
- 3) отсутствие потоотделения
- 4) хороший аппетит

САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ ВОЗДУШНОЙ СРЕДЫ В КАБИНЕ ЭКИПАЖА И ПАССАЖИРСКОМ САЛОНЕ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) эффективности работы системы кондиционирования воздуха в здании аэровокзала
- 2) своевременности и тщательности уборки помещений самолета
- 3) наличия эффективных ароматизаторов воздуха
- 4) регулярности проветривания салона самолёта

ВЕЛИЧИНОЙ ТЕПЛОИЗОЛЯЦИИ, СОЗДАВАЕМОЙ НОСИМОЙ ОДЕЖДОЙ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ 20-21 °C И СКОРОСТИ ДВИЖЕНИЯ ВОЗДУХА 0,1-0,2 М/С, ОБЕСПЕЧИВАЮЩЕЙ КОМФОРТНЫЕ ТЕПЛОВЫЕ УСЛОВИЯ НАХОДЯЩЕМУСЯ В ПОКОЕ ЧЕЛОВЕКУ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) 1 КЛО
- 2) 1 Джоуль
- 3) 1 Ватт
- 4) 1 калория

СТРОИТЕЛЬСТВО ОБЪЕКТОВ РАЗЛИЧНОГО НАЗНАЧЕНИЯ (КРОМЕ БОЛЬНИЦ, САНАТОРИЕВ, ДОМОВ ОТДЫХА, ШКОЛ) РАЗРЕШАЕТСЯ В ПОДЗОНЕ САНИТАРНЫХ ЗАЩИТНЫХ ЗОН В АЭРОПОРТАХ КЛАССА

- 1) Е
- 2) Г
- 3) Б
- 4) Д

ПОНЯТИЕ ОПТИМАЛЬНОГО МИКРОКЛИМАТА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) снижение чувства усталости при длительной работе

- 2) повышение порогов тактильной чувствительности
- 3) уровень углекислого газа в воздухе кабины менее 0,1%
- 4) сохранение постоянной внутренней температуры тела без включения приспособительных механизмов терморегуляции

МЕРОПРИЯТИЕМ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ОТРАВЛЕНИЙ ВРЕДНЫМИ ХИМИЧЕСКИМИ ВЕЩЕСТВАМИ, ВХОДЯЩИМ В ФУНКЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ СЛУЖБЫ НА АВИАЦИОННОМ ПРЕДПРИЯТИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выявление конструктивных дефектов, приводящих к попаданию в кабину экипажа вредных химических веществ
- 2) обеспечение бесперебойной работы и эффективности фильтровентиляционных установок
- 3) монтаж фильтровентиляционных установок и подогревателей воздуха в аэропортах с высоким уровнем загрязненности аэродромного воздуха
- 4) требование к инженерно-авиационной службе авиапредприятия оборудовать аэропорты с высоким уровнем загрязненности аэродромного воздуха фильтровентиляционными установками

НА ПОВЫШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ВОЗДУХА В КАБИНЕ НЕ ВЛИЯЕТ

- 1) интенсивная солнечная инсоляция
- 2) снижение влажности кондиционируемого воздуха
- 3) тепловыделение экипажа и пассажиров
- 4) нарушение работы системы кондиционирования воздуха в кабине

ЗАГРЯЗНЕНИЕ ВОЗДУХА АЭРОПОРТОВ ПРОИСХОДИТ ОТ

- 1) эмиссионных газов воздушных судов и выхлопных газов автотранспорта
- 2) выделений в атмосферу из водопроводных и канализационных систем
- 3) выделений в атмосферу из столовых и других объектов питания
- 4) работы электронных табло и мониторов

МЕРОПРИЯТИЕМ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ОТРАВЛЕНИЙ ВРЕДНЫМИ ХИМИЧЕСКИМИ ВЕЩЕСТВАМИ, ВХОДЯЩИМ В ФУНКЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ СЛУЖБЫ НА АВИАЦИОННОМ ПРЕДПРИЯТИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) монтаж фильтровентиляционных установок и подогревателей воздуха в аэропортах с высоким уровнем загрязненности аэродромного воздуха
- 2) требование к инженерно-авиационной службе авиапредприятия контролировать бесперебойную работу и эффективность фильтровентиляционных установок
- 3) обеспечение бесперебойной работы и эффективности фильтровентиляционных установок
- 4) выявление конструктивных дефектов, приводящих к попаданию в кабину экипажа вредных химических веществ

ДОПУСТИМОЕ ВРЕМЯ НАХОЖДЕНИЯ В МОРСКОМ СПАСАТЕЛЬНОМ КОМПЛЕКТЕ БЕЗ ВЕНТИЛЯЦИИ СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)

- 1) 40-45

- 2) 50-60
- 3) 25-30
- 4) 15-20

САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ ВОЗДУШНОЙ СРЕДЫ В КАБИНЕ ЭКИПАЖА И ПАССАЖИРСКОМ САЛОНЕ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) эффективности работы системы кондиционирования воздуха в здании аэровокзала
- 2) эффективности работы системы кондиционирования воздуха в самолете
- 3) наличия эффективных ароматизаторов воздуха
- 4) регулярности проветривания салона самолёта

НОРМА ОБЩЕГО РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ ЗА НЕДЕЛЮ СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 1) 50
- 2) 61
- 3) 40
- 4) 45

К СПЕЦИАЛЬНОМУ СНАРЯЖЕНИЮ ЛЕТНОГО СОСТАВА, ЗАЩИЩАЮЩЕМУ ОТ УДАРОВ, ОТНОСЯТ

- 1) защитные перчатки
- 2) защитный шлем
- 3) противоперегрузочный костюм
- 4) высотно-компенсирующий костюм

К ЗАЩИТЕ ОТ ЭЛЕКТРОМАГНИТНЫХ ИЗЛУЧЕНИЙ (ЭМИ) РАЦИОНАЛЬНЫМ РАЗМЕЩЕНИЕМ НА ЭТАПАХ ПРОЕКТИРОВАНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) экранирование источников радиоизлучений
- 2) нахождение в контакте с ЭМИ только по служебной необходимости
- 3) подъём антенн или диаграмм направленности над поверхностью земли
- 4) уменьшение времени настроечных работ, проводимых в условиях открытого поля ЭМИ

КРИТЕРИЕМ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТРУДА И ОТДЫХА ЛЕТНОГО СОСТАВА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мнение членов экипажей о режиме труда и отдыха
- 2) устойчивость физиологических функций в течение рабочего дня
- 3) аппетит
- 4) время восстановления функциональных показателей после рабочего дня

ДОПУСТИМАЯ ВЕЛИЧИНА ВЛАЖНОСТИ В ПОМЕЩЕНИИ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ ЗАЩИТНОГО СНАРЯЖЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 30
- 2) 40
- 3) 80

4) 70

ПОНЯТИЕ ОПТИМАЛЬНОГО МИКРОКЛИМАТА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) субъективное ощущение теплового комфорта
- 2) уровень углекислого газа в воздухе кабины менее 0,1%
- 3) снижение чувства усталости при длительной работе
- 4) повышение порогов тактильной чувствительности

ТЕМПЕРАТУРА ВОЗДУХА В ПОМЕЩЕНИИ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ ЗАЩИТНОГО СНАРЯЖЕНИЯ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) от 0 до 30
- 2) от 35 до 40
- 3) от -1 до 5
- 4) от 25 до 50

ТЕКУЩАЯ УБОРКА В ЗАЛАХ ОЖИДАНИЯ И СПЕЦКОНТРОЛЯ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) удалении пыли с потолков, стен, карнизов
- 2) удалении пыли с поверхности мебели и оборудования
- 3) проведении влажной уборки пола 1 раз в сутки
- 4) проведении влажной уборки пола 2 раза в сутки

К СРЕДСТВАМ КОЛЛЕКТИВНОЙ ЗАЩИТЫ ОТ ШУМА ОБЩЕГО НАЗНАЧЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ

- 1) акустические экраны
- 2) шумоглушащие ангарты
- 3) здания аэровокзального комплекса
- 4) стационарные и передвижные аэродромные глушители шума

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫМ КРИТЕРИЕМ ОТЛИЧИЯ УТОМЛЕНИЯ ОТ ПЕРЕУТОМЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие эмоциональных сдвигов
- 2) интерес к работе
- 3) эффективность отдыха
- 4) чувство усталости

В САЛОНАХ И КАБИНАХ ЭКИПАЖА САМОЛЁТА ДОПУСТИМ МАКСИМАЛЬНЫЙ ЭКВИВАЛЕНТНЫЙ УРОВЕНЬ ШУМА (в дБ)

- 1) 85
- 2) 95
- 3) 110
- 4) 120

К СПЕЦИАЛЬНОМУ СНАРЯЖЕНИЮ ЛЕТНОГО СОСТАВА, ЗАЩИЩАЮЩЕМУ ОТ ПОВРЕЖДЕНИЙ ПУЛЕВЫХ, ОСКОЛОЧНЫХ И ХОЛОДНЫМ ОРУЖИЕМ, ОТНОСЯТ

- 1) гермошлем

- 2) бронежилет
- 3) противоперегрузочный костюм
- 4) высотно-компенсирующий костюм

САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ ВОЗДУШНОЙ СРЕДЫ В КАБИНЕ ЭКИПАЖА И ПАССАЖИРСКОМ САЛОНЕ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) эффективности работы системы кондиционирования воздуха в здании аэровокзала
- 2) работы двигателей самолета
- 3) наличия эффективных ароматизаторов воздуха
- 4) регулярности проветривания салона самолёта

ДОПУСТИМОЕ ВРЕМЯ НАХОЖДЕНИЯ В МОРСКОМ СПАСАТЕЛЬНОМ КОМПЛЕКТЕ БЕЗ ВЕНТИЛЯЦИИ СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)

- 1) 30 – 40
- 2) 40 – 45
- 3) 15 – 20
- 4) 50 – 60

К ЗАЩИТЕ ОТ ЭЛЕКТРОМАГНИТНЫХ ИЗЛУЧЕНИЙ (ЭМИ) РАЦИОНАЛЬНЫМ РАЗМЕЩЕНИЕМ НА ЭТАПАХ ПРОЕКТИРОВАНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) увеличение расстояния между облучающими и облучаемыми объектами
- 2) нахождение в контакте с ЭМИ только по служебной необходимости
- 3) уменьшение времени настроечных работ, проводимых в условиях открытого поля ЭМИ
- 4) экранирование источников радиоизлучений

СОСТАВНОЙ ЧАСТЬЮ ГОСУДАРСТВЕННОГО САНИТАРНОГО НАДЗОРА В АЭРОПОРТАХ ЯВЛЯЕТСЯ КОНТРОЛЬ ЗА

- 1) профилактикой и лечением соматических заболеваний
- 2) лечением инфекционных заболеваний
- 3) степенью очистки производственных, бытовых и поверхностных сточных вод
- 4) профилактикой психосоматических заболеваний

ДЛЯ ЗАЩИТЫ ЛЕТНОГО СОСТАВА ОТ КЛИМАТИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) противоперегрузочный костюм
- 2) высотно-компенсирующий костюм
- 3) гермошлем
- 4) морские спасательные комплекты

К ЗАЩИТЕ ОТ ЭЛЕКТРОМАГНИТНЫХ ИЗЛУЧЕНИЙ (ЭМИ) РАЦИОНАЛЬНЫМ РАЗМЕЩЕНИЕМ НА ЭТАПАХ ПРОЕКТИРОВАНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) нахождение в контакте с ЭМИ только по служебной необходимости
- 2) определение санитарно-защитных зон и зон допустимого пребывания персонала
- 3) экранирование источников радиоизлучений

4) уменьшение времени настроечных работ, проводимых в условиях открытого поля ЭМИ

ПРИ КОНТРОЛЕ ЗА СОДЕРЖАНИЕМ ВРЕДНЫХ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ В КАБИНЕ ЭКИПАЖА И САЛОНАХ САМОЛЁТА ПРОБЫ ВОЗДУХА СЛЕДУЕТ ОТБИРАТЬ ПО ЦИКЛОГРАММЕ

- 1) на стоянке до включения двигателей, при наборе высоты, в горизонтальном полёте и при снижении
- 2) на стоянке до включения двигателей, при наборе высоты и после выключения двигателей
- 3) при наборе высоты, в горизонтальном полёте и при снижении
- 4) после выключения двигателей и при нахождении самолёта в ангаре

ТЕМПЕРАТУРА ВОЗДУХА, ОБДУВАЮЩЕГО ПОДКОСТЮМНОЕ ПРОСТРАНСТВО МОРСКОГО СПАСАТЕЛЬНОГО КОМПЛЕКТА (ТИПА МСК-3, МСК-4 И ДР.), ПОСЛЕ ПРЕБЫВАНИЯ В КОСТЮМЕ БЕЗ ВЕНТИЛЯЦИИ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ (В °С)

- 1) 40-45
- 2) 10-15
- 3) 20-25
- 4) 30-35

ТЕМПЕРАТУРА ВОЗДУХА В ПОМЕЩЕНИИ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ ЗАЩИТНОГО СНАРЯЖЕНИЯ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ ОТ ____ ДО (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) -1; 5
- 2) 10; 50
- 3) 35; 40
- 4) 0; 30

К ЗАЩИТЕ ОТ ЭЛЕКТРОМАГНИТНЫХ ИЗЛУЧЕНИЙ (ЭМИ) «ВРЕМЕНЕМ» ОТНОСЯТ

- 1) уменьшение времени настроечных работ, проводимых в условиях открытого поля ЭМИ
- 2) определение санитарно-защитных зон и зон допустимого пребывания
- 3) экранирование источников радиоизлучений
- 4) увеличение расстояния между облучающими и облучаемыми объектами

САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ ВОЗДУШНОЙ СРЕДЫ В КАБИНЕ ЭКИПАЖА И ПАССАЖИРСКОМ САЛОНЕ ВОЗДУШНЫХ СУДОВ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) наличия эффективных ароматизаторов воздуха
- 2) эффективности работы системы кондиционирования воздуха в здании аэровокзала
- 3) попадания вредных химических летучих веществ из атмосферного воздуха на аэродромах
- 4) регулярности проветривания салона самолёта

ФУНКЦИЮ ШУМО-, УДАРНОЙ И ВИБРОЗАЩИТЫ ВЫПОЛНЯЕТ

- 1) высотный морской спасательный комплект (ВМСК)
- 2) противоперегрузочный костюм (ППК-3)
- 3) защитный шлем (ЗШ-7А)
- 4) высотно-компенсирующий костюм (ВКК)

НА ФОРМИРОВАНИЕ МИКРОКЛИМАТА В ГЕРМЕТИЧНОЙ КАБИНЕ НЕ ОКАЗЫВАЕТ ВЛИЯНИЕ

- 1) солнечная инсоляция
- 2) аэродинамический нагрев поверхностей летального аппарата
- 3) работа двигателя и приборного оборудования летательного аппарата
- 4) вибрация обшивки кабины

СОСТАВНОЙ ЧАСТЬЮ ГОСУДАРСТВЕННОГО САНИТАРНОГО НАДЗОРА В АЭРОПОРТАХ ЯВЛЯЕТСЯ КОНТРОЛЬ ЗА

- 1) лечением соматических заболеваний
- 2) лечением инфекционных заболеваний
- 3) состоянием атмосферного воздуха и окружающей среды
- 4) профилактикой психосоматических заболеваний

НЕПРИГОДНЫ ДЛЯ ЖИЛИЩНОГО СТРОИТЕЛЬСТВА ПОДЗОНЫ САНИТАРНЫХ ЗАЩИТНЫХ ЗОН В АЭРОПОРТАХ КЛАССА

- 1) В
- 2) А
- 3) Г и Д
- 4) Б

ТЕМПЕРАТУРА ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ, ПРИ КОТОРОЙ ОРГАНИЗМОМ ЧЕЛОВЕКА ПРЕКРАЩАЕТСЯ ТЕПЛООТДАЧА ЛЮБЫМ ИЗ ЕЕ ВИДОВ (КОНВЕКЦИЕЙ, РАДИАЦИЕЙ, КОНДУКЦИЕЙ), ПРИ ОТСУТСТВИИ ВЕНТИЛЯЦИИ СОСТАВЛЯЕТ ОКОЛО (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) 35
- 2) 15
- 3) 20
- 4) 30

ДЛЯ СОХРАНЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ ЛЕТНОГО СОСТАВА И ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ДОЛГОЛЕТИЯ, ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ ПОЛЕТОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение требовательности к внешнему виду
- 2) снижение летной нагрузки
- 3) регламентирование рабочей деятельности летного состава
- 4) увеличение летной нагрузки

В РАМКАХ ГОСУДАРСТВЕННОГО САНИТАРНОГО НАДЗОРА В АЭРОПОРТАХ КОНТРОЛЬ ЗА СОСТОЯНИЕМ АТМОСФЕРНОГО ВОЗДУХА И ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ

ВКЛЮЧАЕТ КОНТРОЛЬ ЗА ЗАГРЯЗНЕНИЕМ ВРЕДНЫМИ ХИМИЧЕСКИМИ ВЕЩЕСТВАМИ, ЗА ШУМОВЫМИ НАГРУЗКАМИ, А ТАКЖЕ ЗА

- 1) сверхвысокочастотными электромагнитными излучениями
- 2) силой ветра по метеонаблюдениям
- 3) влажностью по метеонаблюдениям
- 4) осадками по метеонаблюдениям

ДЛЯ ЗАЩИТЫ ИСТОЧНИКОВ ВОДОСНАБЖЕНИЯ АЭРОПОРТЫ ВЫСШИХ КЛАССОВ ИМЕЮТ КОМПЛЕКС ИНЖЕНЕРНЫХ СООРУЖЕНИЙ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИХ

- 1) сброс сточных вод из производственных помещений, объектов обеспечения авиатопливом, моечных площадок автотранспорта в специальные машины
- 2) сброс сточных вод из производственных помещений, объектов обеспечения авиатопливом, моечных площадок автотранспорта в канализацию
- 3) сбор и отвод за пределы территории аэропорта загрязненных сточных вод, их очистку и обезвреживание перед утилизацией или сбросом в водоем
- 4) сброс сточных вод из производственных помещений, объектов обеспечения авиатопливом, моечных площадок автотранспорта в специальные емкости

ПРИ ПОСТРОЙКЕ СОВРЕМЕННЫХ АЭРОДРОМОВ ВЫСОКОГО КЛАССА ЛЕТНЫЕ ПОЛОСЫ ДОЛЖНЫ РАСПОЛАГАТЬСЯ

- 1) перпендикулярно жилой застройке
- 2) параллельно городской застройке и прилегающим населенным пунктам
- 3) параллельно зданию аэровокзала
- 4) без учета расположения жилой застройки

УСЛОВНЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ, ОСНОВАННЫЙ НА СРАВНЕНИИ ТЕПЛООЩУЩЕНИЯ ЛЮДЕЙ ПРИ ДАННЫХ МЕТЕОУСЛОВИЯХ С ИХ ОЩУЩЕНИЕМ В УСЛОВИЯХ НЕПОДВИЖНОГО, ПОЛНОСТЬЮ НАСЫЩЕННОГО ВОДЯНЫМИ ПАРАМИ ВОЗДУХА ПРИ ОПРЕДЕЛЕННОЙ ЕГО ТЕМПЕРАТУРЕ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) средней величиной температуры тела в конкретных условиях микроклимата за весь период деятельности
- 2) температурой, вызывающей приспособительные эффекты терморегуляции
- 3) эффективной температурой
- 4) расчетным показателем, учитывающим температуру пододежного пространства

ОБЪЕКТИВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ КОМФОРТНОГО МИКРОКЛИМАТА В ТЕЧЕНИЕ ВСЕГО РАБОЧЕГО ЦИКЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сохранение внутренней температуры тела 37°C
- 2) хорошее настроение и желание трудиться
- 3) отсутствие потоотделения
- 4) хороший аппетит

УРОВЕНЬ ШУМОВ В КАБИНЕ САМОЛЕТА МОЖЕТ ДОСТИГАТЬ (в дБ)

- 1) 130-140
- 2) 140 и более

- 3) 100-120
- 4) 70-90

ПРЕИМУЩЕСТВЕННАЯ ЧАСТОТА ОБЩЕЙ ВИБРАЦИИ НА РАБОЧЕМ МЕСТЕ ПИЛОТА ВЕРТОЛЁТА СОСТАВЛЯЕТ (в Гц)

- 1) 60-180
- 2) 5-10
- 3) 11-20
- 4) 30-50

МЕРОПРИЯТИЯ ПО ЗАЩИТЕ ОТ ЭЛЕКТРОМАГНИТНЫХ ИЗЛУЧЕНИЙ УСЛОВНО РАЗДЕЛЕНЫ НА ИНЖЕНЕРНО-ТЕХНИЧЕСКИЕ, МЕДИКО-САНИТАРНЫЕ И

- 1) организационные
- 2) наблюдательные
- 3) дистанционные
- 4) предупреждающие

ОБЩЕГИГИЕНИЧЕСКИМ ТРЕБОВАНИЯМ К ТЕРРИТОРИИ ДЛЯ СТРОИТЕЛЬСТВА АЭРОДРОМА НЕ СООТВЕТСТВУЕТ ТРЕБОВАНИЕ

- 1) быть сухой, не затопляемой талыми, дождевыми и паводковыми водами
- 2) иметь высокий уровень стояния грунтовых вод
- 3) иметь чистую, хорошо фильтрующуюся почву
- 4) иметь ровный рельеф с одним естественным склоном для стока талых и ливневых вод

ОТНОСИТЕЛЬНАЯ ВЛАЖНОСТЬ ВОЗДУХА КАБИНЫ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) может находиться в диапазоне 65-70
- 2) может находиться в диапазоне 76-80
- 3) не должна превышать 30
- 4) должна находиться в диапазоне 40-60

СТРОИТЕЛЬСТВО ОБЪЕКТОВ РАЗЛИЧНОГО НАЗНАЧЕНИЯ БЕЗ ОГРАНИЧЕНИЙ РАЗРЕШАЕТСЯ В ПОДЗОНЕ САНИТАРНЫХ ЗАЩИТНЫХ ЗОН АЭРОПОРТОВ КЛАССА

- 1) Е
- 2) А
- 3) Б
- 4) Г

СОСТАВНОЙ ЧАСТЬЮ ГОСУДАРСТВЕННОГО САНИТАРНОГО НАДЗОРА В АЭРОПОРТАХ ЯВЛЯЕТСЯ КОНТРОЛЬ ЗА

- 1) лечением инфекционных заболеваний
- 2) условиями спуска производственных, бытовых и поверхностных сточных вод
- 3) профилактикой и лечением соматических заболеваний
- 4) профилактикой психосоматических заболеваний

КОЛИЧЕСТВО РОСТОРАЗМЕРНЫХ ВАРИАНТОВ ВЕНТИЛИРУЮЩИХ КОСТЮМОВ (ТИПА ВК-ЗМ) СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 6
- 2) 10
- 3) 4
- 4) 8

ЕДИНИЦЕЙ ОСВЕЩЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) люкс
- 2) люмен
- 3) кандела на метр квадратный
- 4) паскаль

МЕРОПРИЯТИЕМ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ОТРАВЛЕНИЙ ВРЕДНЫМИ ХИМИЧЕСКИМИ ВЕЩЕСТВАМИ, ВХОДЯЩИМ В ФУНКЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ СЛУЖБЫ НА АВИАЦИОННОМ ПРЕДПРИЯТИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) монтаж фильтровентиляционных установок и подогревателей воздуха в аэропортах с высоким уровнем загрязненности аэродромного воздуха
- 2) периодическое определение в воздухе содержания токсических микропримесей, поступающих в кабину экипажа при эксплуатации двигателей самолета
- 3) обеспечение бесперебойной работы и эффективности фильтровентиляционных установок
- 4) выявление конструктивных дефектов, приводящих к попаданию в кабину экипажа вредных химических веществ

К СРЕДСТВАМ КОЛЛЕКТИВНОЙ ЗАЩИТЫ ОТ ШУМА СПЕЦИАЛЬНОГО НАЗНАЧЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ СТАЦИОНАРНЫЕ И ПЕРЕДВИЖНЫЕ АЭРОДРОМНЫЕ ГЛУШИТЕЛИ ШУМА, А ТАКЖЕ

- 1) здания и сооружения служебно-технической застройки
- 2) наушники, беруши
- 3) здания аэровокзального комплекса
- 4) шумоглушащие ангары, акустические экраны

ЭФФЕКТИВНАЯ ТЕМПЕРАТУРА КАБИНЫ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) наблюдением за реакцией кожи и слизистых оболочек человека при изменении параметров микроклимата
- 2) многократными измерениями температуры окружающего воздуха кабины в процессе работы летчика
- 3) по номограмме, исходя из конкретных значений температуры, влажности и скорости перемещения окружающего воздуха
- 4) сравнением значений сухого и влажного термометра

МЕРОПРИЯТИЯ ПО КОЛЛЕКТИВНОЙ ОБЩЕЙ ЗАЩИТЕ ОТ ЭЛЕКТРОМАГНИТНЫХ ИЗЛУЧЕНИЙ ВКЛЮЧАЮТ В СЕБЯ ОТКЛЮЧЕНИЕ ИЛИ СНИЖЕНИЕ МОЩНОСТИ РАДИОВОЛНОВОГО ЛУЧА ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ЕГО ПО ЖИЛОЙ ЗАСТРОЙКЕ, А

ТАКЖЕ

- 1) использование специальной защитной одежды из тканей с микропроводом или с металлизированным покрытием
- 2) использование в рабочих помещениях экранирующих и поглощающих приспособлений, металлических сеток, металлизированных обоев, оконных стекол и штор
- 3) устройство отражающих и поглощающих экранов в непосредственной близости от антенны, сокращение времени работы источника на излучение
- 4) использование специальных очков (очки радиозащитные ОРЗ-5)

СУТОЧНЫЕ ЭНЕРГОТРАТЫ У ЛИЦ ИНЖЕНЕРНО-ТЕХНИЧЕСКОГО СОСТАВА АВИАЦИИ НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕНЫ

- 1) после выходных дней
- 2) в дни полетов
- 3) в дни подготовки к полетам
- 4) в выходные дни

К ИСТОЧНИКАМ ЗАГРЯЗНЕНИЯ ВОЗДУШНОГО БАСЕЙНА АЭРОПОРТОВ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) выхлопные газы автомашин
- 2) эмиссионные газы летательных аппаратов
- 3) лесонасаждения
- 4) продукты сгорания топлива в котельных

КРАТНОСТЬ ВОЗДУХООБМЕНА В ЧАС В ДИСПЕТЧЕРСКИХ И РАДИОУЗЛАХ АЭРОВОКЗАЛА ДОЛЖНА БЫТЬ РАВНА

- 1) 4
- 2) 5
- 3) 2
- 4) 3

Медицинское обеспечение полетов

[Вернуться в начало](#)

ВЫСОТНЫМИ ПОЛЕТАМИ СЧИТАЮТСЯ ПОЛЕТЫ НА ВЫСОТАХ СВЫШЕ (В КМ)

- 1) 3
- 2) 4
- 3) 1
- 4) 2

ПРИ ОБЕСПЕЧЕНИИ БЕЗОПАСНОСТИ ПОЛЕТОВ АВИАЦИОННЫЕ ВРАЧИ НЕ УЧАСТВУЮТ В

- 1) медицинском контроле и проведении врачебно-летной экспертизы
- 2) обеспечении готовности авиационной техники
- 3) проведении санитарно-гигиенических мероприятий

4) подготовке к спасению и выживанию, в поиске и спасении при авариях и катастрофах

МЕДИЦИНСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПОЛЕТОВ – ЭТО СИСТЕМА, НАПРАВЛЕННАЯ НА ПОДДЕРЖАНИЕ ВЫСОКОГО УРОВНЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗДОРОВЬЯ И РАБОТОСПОСОБНОСТИ, ПОВЫШЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ НАДЕЖНОСТИ ЛЕТНОГО СОСТАВА И ЛИЦ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИХ ПОЛЕТЫ, И ВКЛЮЧАЮЩАЯ В СЕБЯ

- 1) организацию быта и культурного досуга
- 2) дисциплинарные меры воздействия
- 3) материальное стимулирование и жилищное обеспечение
- 4) организационные, лечебно-профилактические мероприятия

В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВРЕМЕНИ СУТОК РАЗЛИЧАЮТ ПОЛЕТЫ ДНЕВНЫЕ И

- 1) вечерние
- 2) полуденные
- 3) ночные
- 4) утренние

К ОСНОВНЫМ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ФАКТОРАМИ ДЛИТЕЛЬНОГО ПОЛЕТА ОТНОСЯТ

- 1) монотонию
- 2) пониженное содержание кислорода в воздухе кабины
- 3) отсутствие питания
- 4) недостаточную освещенность на рабочих местах

ИЗМЕНЕНИЯ ПРОИЗВОДИТЕЛЬНОСТИ ТРУДА В НОЧНУЮ СМЕНУ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ ПРИ

- 1) организации летной деятельности
- 2) предоставлении очередного отпуска
- 3) проведении медицинского освидетельствования во ВЛЭК
- 4) проведении углубленного медицинского обследования

ДОПУСК К ПОЛЕТАМ ЧЛЕНОВ ЭКИПАЖЕЙ ГРАЖДАНСКИХ ВОЗДУШНЫХ СУДОВ РФ И К УПРАВЛЕНИЮ ВОЗДУШНЫМ ДВИЖЕНИЕМ (УВД) ДИСПЕТЧЕРОВ УВД ПО СОСТОЯНИЮ ЗДОРОВЬЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) врачебно-летной экспертной комиссией гражданской авиации
- 2) медицинским работником гражданской авиации (врач, фельдшер) на предполетном (предсменном) медицинском осмотре
- 3) руководителем полетов в ходе предполетного (предсменного) контроля готовности к полетам
- 4) любым медицинским работником, находящимся на территории аэродрома

БОРТПРОВОДНИЦЫ ПОДЛЕЖАТ ОСВОБОЖДЕНИЮ ОТ ПОЛЕТОВ

- 1) при сроке беременности 6-7 месяцев
- 2) при сроке беременности 2-3 месяца
- 3) сразу после установления беременности

4) при сроке беременности 4-5 месяцев

К ВИЗУАЛЬНОМУ ПОЛЕТУ ОТНОСЯТ ПОЛЁТ, В КОТОРОМ ПРОСТРАНСТВЕННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ЛЕТАТЕЛЬНОГО АППАРАТА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) на высоте менее 500 м
- 2) по земным ориентирам или линии естественного горизонта
- 3) в условиях метеорологической дальности видимости более 5 км
- 4) под сплошными облаками

ПРЕДПОЛЕТНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР В ГРАЖДАНСКОЙ АВИАЦИИ ПРОВОДИТСЯ ПОВТОРНО

- 1) при задержке вылета более чем на 8 ч
- 2) при задержке вылета на 6 ч и более
- 3) перед каждым очередным вылетом, если в течение рабочего дня имеется несколько рейсов
- 4) при задержке вылета более чем на 12 ч

ЭКИПАЖАМ ВОЗДУШНЫХ СУДОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ АВИАЦИИ, ВЫПОЛНЯЮЩИХ ПЕРЕЛЕТЫ (ПЕРЕВОЗКУ ПАССАЖИРОВ И ГРУЗОВ), РАЗРЕШАЕТСЯ ИМЕТЬ ОБЩИЙ НАЛЕТ НЕ БОЛЕЕ _____ ЧАСОВ В СУТКИ

- 1) 8
- 2) 12
- 3) 10
- 4) 6

МАКСИМАЛЬНО ДОПУСТИМАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЕЖЕДНЕВНОЙ РАБОТЫ ЧЛЕНА ЭКИПАЖА ВОЗДУШНЫХ СУДОВ ГРАЖДАНСКОЙ АВИАЦИИ РФ НЕ МОЖЕТ ПРЕВЫШАТЬ _____ ЧАСОВ

- 1) 10
- 2) 12
- 3) 8
- 4) 14

К ФИЗИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ МАЛОВЫСОТНОГО ПОЛЕТА, ОТРИЦАТЕЛЬНО ВЛИЯЮЩИМ НА СОСТОЯНИЕ ЛЕТЧИКА, ОТНОСЯТ

- 1) высокое содержание озона в воздухе кабины
- 2) повышенную влажность воздуха
- 3) пониженное содержание кислорода в воздухе кабины
- 4) повышенный уровень шума и вибрации

К ОСНОВНЫМ ФИЗИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ, ОКАЗЫВАЮЩИМИ НЕБЛАГОПРИЯТНОЕ ВЛИЯНИЕ НА ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА ПРИ ПОЛЕТАХ НА БОЛЬШИХ ВЫСОТАХ И В СТРАТОСФЕРЕ, ОТНОСЯТ

- 1) низкую температуру наружного воздуха
- 2) высокую турбулентность атмосферы

- 3) наличие аэрозолей в воздухе
- 4) высокую естественную освещенность

МЕСЯЧНАЯ НОРМА НАЛЕТА СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 1) 150
- 2) 40
- 3) 80
- 4) 70

В ДНИ НОЧНЫХ ПОЛЕТОВ ДЛЯ ВОЕННЫХ ЛЕТЧИКОВ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ

- 1) второй завтрак
- 2) второй ужин
- 3) увеличенный обед
- 4) полдник

К ФИЗИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ МАЛОВЫСОТНОГО ПОЛЕТА, СВЯЗАННЫМ С ВЫСОКОЙ ТУРБУЛЕНТНОСТЬЮ АТМОСФЕРЫ И ОТРИЦАТЕЛЬНО ВЛИЯЮЩИМ НА СОСТОЯНИЕ ЛЕТЧИКА, ОТНОСЯТ

- 1) повышенную влажность воздуха
- 2) пониженное содержание кислорода в воздухе кабины
- 3) воздействие знакопеременных перегрузок
- 4) высокое содержание озона в воздухе кабины

ДЛЯ ОЦЕНКИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ АВИАЦИОННЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ В УСЛОВИЯХ АЭРОДРОМА ПРИМЕНЯЮТ МЕТОДЫ ИЗМЕРЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ, ЧАСТОТЫ ПУЛЬСА, ТЕРМОМЕТРИЮ, А ТАКЖЕ

- 1) электроэнцефалографию
- 2) электромиографию
- 3) спирографию
- 4) измерение частоты дыхания

ПРИБОРНЫМ ПОЛЕТОМ (ПОЛЁТОМ ПО ПРИБОРАМ) НАЗЫВАЮТ ПОЛЁТ, В КОТОРОМ ПРОСТРАНСТВЕННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ЛЕТАТЕЛЬНОГО АППАРАТА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) с использованием телекодовой системы связи
- 2) по земным ориентирам с включенным аэронавигационным оборудованием, работающим в штатном режиме и обеспечивающим летчика достоверной информацией о положении самолета
- 3) по пилотажным и навигационным приборам
- 4) по земным ориентирам с использованием спутниковой системы навигации

ПО РЕЗУЛЬТАТАМ МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА ВРАЧОМ АВИАЦИОННОГО ПРЕДПРИЯТИЯ МОЖЕТ БЫТЬ ПРИНЯТО РЕШЕНИЕ О/ОБ

- 1) нужды в улучшении жилищных условий
- 2) годности к поступлению в летное училище

- 3) допуске к полетам (работе по управлению воздушным движением, бортпроводником или бортоператором)
- 4) отсутствии противопоказаний к санаторно-курортному лечению

ПО ТРЕБОВАНИЮ ПАССАЖИРОВ АВИАКОМПАНИИ ДОЛЖНЫ ВЫДАВАТЬ КОМПРЕССИОННЫЕ ГОЛЬФЫ ДЛЯ

- 1) профилактики тромбозов
- 2) предотвращения усталости в нижних конечностях
- 3) предотвращения оттока крови в нижние конечности
- 4) предотвращения онемения нижних конечностей при неудобной позе во время полета

К ОСНОВНЫМ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ФАКТОРАМИ ДЛИТЕЛЬНОГО ПОЛЕТА ОТНОСЯТ

- 1) гиподинамию
- 2) пониженное содержание кислорода в воздухе кабины
- 3) отсутствие питания
- 4) недостаточную освещенность на рабочих местах

К ОСНОВНЫМ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ФАКТОРАМИ ДЛИТЕЛЬНОГО ПОЛЕТА ОТНОСЯТ

- 1) пониженное содержание кислорода в воздухе кабины
- 2) десинхроноз
- 3) недостаточную освещенность на рабочих местах
- 4) отсутствие питания

К ОСНОВНЫМ ФИЗИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ, ОКАЗЫВАЮЩИМИ НЕБЛАГОПРИЯТНОЕ ВЛИЯНИЕ НА ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА ПРИ ПОЛЕТАХ НА БОЛЬШИХ ВЫСОТАХ И В СТРАТОСФЕРЕ, ОТНОСЯТ

- 1) высокую турбулентность атмосферы
- 2) воздействие ионизирующего излучения
- 3) высокую естественную освещенность
- 4) наличие аэрозолей в воздухе

ПРОФИЛАКТИКА БАРООТОПАТИИ У ЛЕТНОГО СОСТАВА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) лечение воспалительных процессов в носоглотке
- 2) применение перед вылетом при насморке местных сосудосуживающих препаратов
- 3) использование в полете защитного шлема
- 4) приём при кашле перед вылетом сурфактантов

МЕДИЦИНСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПОЛЕТОВ – ЭТО СИСТЕМА, НАПРАВЛЕННАЯ НА ПОДДЕРЖАНИЕ ВЫСОКОГО УРОВНЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗДОРОВЬЯ И РАБОТОСПОСОБНОСТИ, ПОВЫШЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ НАДЕЖНОСТИ ЛЕТНОГО СОСТАВА И ЛИЦ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИХ ПОЛЕТЫ, И ВКЛЮЧАЮЩАЯ В СЕБЯ

- 1) организацию быта и культурного досуга
- 2) дисциплинарные меры воздействия

- 3) материальное стимулирование и жилищное обеспечение
- 4) физиолого-гигиенические и психологические мероприятия

ПОВЫШЕННЫЕ УРОВНИ УЛЬТРАФИОЛЕТА ПРИ ВЫСОТНОМ ПОЛЕТЕ МОГУТ ВЫЗЫВАТЬ

- 1) спазм аккомодации
- 2) образование озона в кабине
- 3) развитие кератоконъюнктивита
- 4) флюоресценцию остекления фонаря кабины

Авиационная психология и профессиональный отбор

[Вернуться в начало](#)

ОПТИМАЛЬНОЙ ДЛЯ РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТА ЯВЛЯЕТСЯ СТАДИЯ

- 1) пика
- 2) спада
- 3) эскалации
- 4) латентная

ЛИЦА, ИМЕЮЩИЕ СЛАБЫЙ ТИП ВЫСШЕЙ НЕРВНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, КАК ПРАВИЛО, ОТСЕИВАЮТСЯ ПРИ ПЕРВИЧНОМ МЕДИЦИНСКОМ И ПСИХОЛОГИЧЕСКОМ ОТБОРЕ, А ТАКЖЕ В ПРОЦЕССЕ

- 1) динамического наблюдения за летным составом
- 2) летной работы
- 3) летного обучения
- 4) переучивания на другое воздушное судно

ПРИ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЯХ НА СТРЕСС (ПО ФРЮКХОЛЬМУ) У ЛЕТЧИКОВ, КРОМЕ НЕДОСТАТОЧНОЙ УВЕРЕННОСТИ В СЕБЕ, ОТРИЦАТЕЛЬНОЙ И НЕРАЦИОНАЛЬНОЙ МОТИВАЦИИ, СТРАХА ПЕРЕД СЛОЖНЫМИ ВИДАМИ ПОЛЕТОВ И НЕЖЕЛАНИЯ УЧАСТВОВАТЬ В НИХ, НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) положительная мотивация, увлеченности, радость от выполнения полетов
- 2) большая уверенность в себе
- 3) удовлетворенность профессией, требующей большого мастерства
- 4) безразличие к профессии

В ОСНОВЕ ПРИОБРЕТЕННОГО РАБОЧЕГО НАВЫКА ЛЕЖИТ

- 1) спинно-мозговой рефлекс
- 2) безусловно-рефлекторный механизм
- 3) условно-рефлекторный механизм
- 4) инстинктивное поведение

В ФУНКЦИОНАЛЬНОМ СОСТОЯНИИ СТРАХА ОСНОВНОЙ ПРОБЛЕМОЙ ЯВЛЯЮТСЯ КОРОТКИЕ МГНОВЕНИЯ ВРЕМЕНИ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ПРЕОДОЛЕНИЯ ЧУВСТВА

РАСТЕРЯННОСТИ, ПРИНЯТИЯ РАЦИОНАЛЬНОГО РЕШЕНИЯ И НАЧАЛА ДЕЙСТВИЯ, У НЕ ПОДГОТОВЛЕННЫХ К ЭКСТРЕМАЛЬНЫМ СИТУАЦИЯМ ПИЛОТОВ

- 1) страх не возникает
- 2) страх проходит быстро
- 3) длительное время сохраняется растерянность, бездействие
- 4) быстро начинается поиск выхода из ситуации

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ В ЛЕТНЫЕ УЧИЛИЩА ПРОЯВЛЯЕТСЯ В

- 1) повышении уровня здоровья кандидатов
- 2) снижении показателя отчисляемости на 25-30%
- 3) высоких спортивных достижениях
- 4) повышении уровня материального благосостояния

У ПИЛОТОВ СТРЕСС-РЕАКЦИЯ НА ОПАСНОСТЬ ПО МЕХАНИЗМУ АКТИВНО-ОБОРОНИТЕЛЬНОГО РЕФЛЕКСА ВЫЗЫВАЕТ ЭМОЦИИ СТЕНИЧЕСКОГО ВОЗБУЖДЕНИЯ И ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ВИДЕ ОСТОРОЖНОСТИ, ОСМОТРИТЕЛЬНОСТИ, РАЗУМНОГО АЗАРТА, А ТАКЖЕ

- 1) оцепенения и слабости
- 2) нецелесообразных поступков
- 3) стремления достичь цели
- 4) страха и растерянности

ПОД ЦЕНТРАЛЬНЫМ ТОРМОЖЕНИЕМ ПОНИМАЮТ

- 1) патологический процесс в ЦНС, возникающий при заболеваниях организма
- 2) пассивный процесс, возникающий в ЦНС, выражающийся в разлитом торможении коры больших полушарий
- 3) активный нервный процесс, возникающий в ЦНС и проявляющийся в снижении или предупреждении возбуждения
- 4) патологический процесс в ЦНС, возникающий при переутомлении

К ОДНОМУ ИЗ КРИТЕРИЕВ ОЦЕНКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ СПОСОБНОСТЕЙ КУРСАНТА (ВЫПУСКНИКА) ЛЕТНОГО УЧИЛИЩА ОТНОСЯТ

- 1) оценку летных способностей в баллах
- 2) состояние здоровья
- 3) материальное благосостояние
- 4) высокие спортивные достижения

СИСТЕМА МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ВЫЯВЛЕНИЕ ЛИЦ, КОТОРЫЕ ПО СВОИМ ИНДИВИДУАЛЬНЫМ КАЧЕСТВАМ НАИБОЛЕЕ ПРИГОДНЫ К ОБУЧЕНИЮ И ДАЛЬНЕЙШЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) профессиональным отбором
- 2) углубленным медицинским обследованием
- 3) системой выявления наиболее здоровых лиц
- 4) системой выявления лиц с низким уровнем профессиональной подготовки

ПСИХОГРАММА ЯВЛЯЕТСЯ ДОКУМЕНТОМ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИМ СОБОЙ

- 1) описание задач, решаемых оператором в процессе труда
- 2) сводку сведений о технических, технологических, эргономических, физиологических, психологических, социокультурных и других характеристиках деятельности
- 3) часть профессиограммы, в которой детально, в качественной и количественной формах описана система требований профессии к психофизиологическим, психическим и социально-психологическим качествам человека
- 4) сводку сведений об организации деятельности, о рабочем месте, технических и информационных средствах труда, о санитарно-гигиенических и социальных условиях труда

ТЕСТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) испытанием, предназначенным для установления в сравниваемых величинах индивидуальных различий
- 2) методом экспресс-коррекции работоспособности
- 3) окончательным психологическим методом отбора
- 4) стандартизированным психологическим испытанием

ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА ВКЛЮЧАЮТ

- 1) электрокардиографию
- 2) бланковые тесты
- 3) рентгенологическое обследование
- 4) ультразвуковую диагностику

ИНДИВИДУАЛЬНУЮ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНУЮ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ ЧЕЛОВЕКА К ПРЕДСТОЯЩЕЙ СЛОЖНОЙ, ОТВЕТСТВЕННОЙ ИЛИ НЕБЕЗОПАСНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, СВЯЗАННОЙ С ОЖИДАНИЕМ СОЦИАЛЬНЫХ ИЛИ ФИЗИЧЕСКИХ ПОСЛЕДСТВИЙ УСПЕХА ИЛИ НЕУДАЧИ, ОТРАЖАЕТ

- 1) интеллектуальное развитие
- 2) уровень тревожности
- 3) степень коллективизма
- 4) структура темперамента

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ В ЛЕТНЫЕ УЧИЛИЩА ПРОЯВЛЯЕТСЯ В

- 1) увеличении показателя отчисляемости в процессе обучения
- 2) более успешном освоении программы летного обучения
- 3) высоких спортивных достижениях
- 4) повышении уровня материального благосостояния

ПОНЯТИЕ «ЧЕЛОВЕЧЕСКИЙ ФАКТОР» В АВИАЦИИ РАСКРЫВАЕТ ФИЗИЧЕСКИЕ, ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ И ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ КАЧЕСТВА, ВОЗМОЖНОСТИ И

ОГРАНИЧЕНИЯ

- 1) людей, принадлежащих к какой-либо расе
- 2) общие для людей любой профессии
- 3) группы людей, проживающих в летном городке
- 4) летчика и лиц группы управления полетами

К ОДНОМУ ИЗ КРИТЕРИЕВ ОЦЕНКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ СПОСОБНОСТЕЙ КУРСАНТА (ВЫПУСКНИКА) ЛЕТНОГО УЧИЛИЩА ОТНОСЯТ

- 1) завершение обучения
- 2) спортивные достижения
- 3) материальное благосостояние
- 4) состояние здоровья

СТРЕСС-РЕАКЦИЯ НАПРАВЛЕНА НА ПРЕОДОЛЕНИЕ ВОЗНИКШИХ ТРУДНОСТЕЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ НА ВЫПОЛНЕНИЕ ПОЛЕТНОГО ЗАДАНИЯ

- 1) при работе на летном тренажере
- 2) в нормальных условиях
- 3) в усложненных или аварийных ситуациях
- 4) во время тренировочных полетов

СТИЛЬ РУКОВОДСТВА РАССМАТРИВАЮТ КАК

- 1) способность оказывать влияние на отдельных людей и группы и направлять их усилия на достижение целей организации
- 2) обычную манеру поведения руководителя, который оказывает влияние на подчиненных и побуждает их к достижению целей организации
- 3) возможность в определенных условиях влиять на поведение людей
- 4) поведение отдельного человека, которое может вносить изменения в поведение, отношения, ощущения и т.п. другого человека

ПРИ НОРМАЛЬНЫХ РЕАКЦИЯХ НА СТРЕСС (ПО ФРЮКХОЛЬМУ) У ЛЕТЧИКОВ, КРОМЕ БОЛЬШОЙ УВЕРЕННОСТИ В СЕБЕ; НОРМАЛЬНОЙ АГРЕССИВНОСТИ, ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ МОТИВАЦИИ, УВЛЕЧЕННОСТИ, РАДОСТИ ОТ ВЫПОЛНЕНИЯ ПОЛЕТОВ, НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) отсутствие заинтересованности в полетах
- 2) страх перед сложными видами полетов и нежелание участвовать в них
- 3) удовлетворенность профессией, требующей большого мастерства
- 4) мрачные предчувствия, явно выраженные признаки тревожного состояния со всеми его психосоматическими симптомами

УСТОЙЧИВЫЕ БИОЛОГИЧЕСКИЕ, ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ И ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА ЧЕЛОВЕКА, КОТОРЫЕ ОПРЕДЕЛЯЮТ УСПЕШНОСТЬ ОСВОЕНИЯ И ОВЛАДЕНИЯ КОНКРЕТНОЙ ПРОФЕССИЕЙ, А ТАКЖЕ ЭФФЕКТИВНОСТЬ И НАДЕЖНОСТЬ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПЕЦИАЛИСТА ДАННОЙ ПРОФЕССИИ НАЗЫВАЮТ

- 1) характеристиками, которые прямо или косвенно определяют интеллектуальную деятельность человека

- 2) интегральным комплексом качеств и свойств организма
- 3) профессионально важными качествами
- 4) величиной физиологических и психофизиологических затрат, обеспечивающих выполнение работы на заданном уровне

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ ОТБОР НАПРАВЛЕН НА

- 1) углубленное медицинское обследование для диагностики психических заболеваний
- 2) выявление лиц, которые по состоянию здоровья и уровню физического развития смогут успешно овладеть профессией и эффективно выполнять свои профессиональные обязанности
- 3) изучение психических и психофизиологических качеств личности, которые определяются требованиями конкретных профессий или специальностей и способствуют успешному их овладению
- 4) углубленное медицинское обследование для диагностики состояния здоровья

К СОСТАВНЫМ ЭЛЕМЕНТАМ (МЕТОДАМ) ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА НЕ ОТНОСЯТ

- 1) наблюдение, беседу
- 2) методики психофизиологического обследования
- 3) анализ документов
- 4) анализ электрокардиограммы

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ В ЛЕТНЫЕ УЧИЛИЩА ПРОЯВЛЯЕТСЯ В

- 1) повышении уровня материального благосостояния
- 2) высоких спортивных достижениях
- 3) уменьшении в 5 раз числа ошибочных действий
- 4) уменьшении в 2 раза числа ошибочных действий

ЧЕМ МЕНЬШЕ ВРЕМЯ РЕФЛЕКСА, ТЕМ

- 1) ниже скорость сенсомоторной реакции
- 2) выше скорость сенсомоторной реакции
- 3) более точные рабочие движения
- 4) сложнее выполнять рабочие движения

К ОДНОМУ ИЗ КРИТЕРИЕВ ОЦЕНКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ СПОСОБНОСТЕЙ КУРСАНТА (ВЫПУСКНИКА) ЛЕТНОГО УЧИЛИЩА ОТНОСЯТ

- 1) состояние здоровья
- 2) спортивные достижения
- 3) вывозной налет до самостоятельного вылета
- 4) материальное благосостояние

В ФУНКЦИОНАЛЬНОМ СОСТОЯНИИ СТРАХА ОСНОВНОЙ ПРОБЛЕМОЙ ЯВЛЯЮТСЯ КОРОТКИЕ МГНОВЕНИЯ ВРЕМЕНИ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ПРЕОДОЛЕНИЯ ЧУВСТВА

РАСТЕРЯННОСТИ, ПРИНЯТИЯ РАЦИОНАЛЬНОГО РЕШЕНИЯ И НАЧАЛА ДЕЙСТВИЯ, У ПОДГОТОВЛЕННЫХ К ЭКСТРЕМАЛЬНЫМ СИТУАЦИЯМ ПИЛОТОВ

- 1) длительное время сохраняется бездействие, суетливость
- 2) страх проходит медленно
- 3) страх проходит быстро
- 4) длительное время сохраняется растерянность

С ПОМОЩЬЮ КОМПЛЕКСА БЛАНКОВЫХ МЕТОДИК ИЗУЧАЮТ ВНИМАНИЕ, МЫШЛЕНИЕ, ОПЕРАТИВНУЮ ПАМЯТЬ И

- 1) регуляцию сердечного ритма
- 2) пространственное представление
- 3) координацию движений
- 4) вегетативные реакции

У ПИЛОТОВ СТРЕСС-РЕАКЦИЯ НА ОПАСНОСТЬ ПО МЕХАНИЗМУ ПАССИВНО-ОБОРОНИТЕЛЬНОГО РЕФЛЕКСА ВЫЗЫВАЕТ ЭМОЦИИ АСТЕНИЧЕСКОГО СТРАХА И ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ВИДЕ ОЦЕПЕНЕНИЯ, СЛАБОСТИ, А ТАКЖЕ

- 1) осторожности и осмотрительности
- 2) разумного азарта
- 3) стремления достичь цели
- 4) нецелесообразных поступков

ПЕРВЫЙ УРОВЕНЬ СТРЕСС-РЕАКЦИЙ У ПИЛОТОВ ВЫЗЫВАЕТ УМЕРЕННОЕ НАПРЯЖЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ СИСТЕМ ОРГАНИЗМА, АДЕКВАТНУЮ МОБИЛИЗАЦИЮ ЭНЕРГЕТИЧЕСКИХ И ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ РЕСУРСОВ, КОТОРАЯ НАПРАВЛЕНА НА

- 1) затруднение синтеза информации, поступающей из различных источников
- 2) развитие различных отклонений в состоянии здоровья
- 3) потерю контроля над проблемной ситуацией и понижение эффективности деятельности
- 4) разрешение проблемной ситуации и повышение эффективности деятельности

ВЛИЯНИЕ РАССМАТРИВАЮТ КАК

- 1) поведение отдельного человека, которое может вносить изменения в поведение, отношения, ощущения и т.п. другого человека
- 2) способность оказывать влияние на отдельных людей и группы и направлять их усилия на достижение целей организации
- 3) возможность в определенных условиях влиять на поведение людей
- 4) обычную манеру поведения руководителя, который оказывает влияние на подчиненных и побуждает их к достижению целей организации

УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ И ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ ЧЕЛОВЕКА, ЕГО ПОДГОТОВЛЕННОСТИ И НАВЫКОВ ТРЕБОВАНИЯМ, ПРЕДЪЯВЛЯЕМЫМ СПЕЦИФИКОЙ ЛЕТНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ ЦЕЛЬЮ

- 1) предполетного медицинского контроля
- 2) профессионального отбора
- 3) динамического врачебного наблюдения
- 4) периодических медицинских осмотров

ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ УПРАВЛЕНИЯ САМОЛЕТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) осуществление переработки информации накануне полета
- 2) отсутствие переработки информации в полете
- 3) низкий темп восприятия и переработки информации
- 4) высокий темп восприятия и переработки информации

ПОНЯТИЕ ЛИДЕРСТВА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) воздействие, направленное на одного или нескольких индивидуумов
- 2) непреднамеренный характер влияния на индивидуумов
- 3) поведение отдельного человека, которое может вносить изменения в поведение, отношения, ощущения и т.п. другого человека
- 4) целенаправленность воздействия и влияние со стороны отдельной личности

К ПСИХИЧЕСКИМ СОСТОЯНИЯМ, СНИЖАЮЩИМ УРОВЕНЬ БЕЗОПАСНОСТИ ПОЛЕТОВ, НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) уравновешенное психическое состояние
- 2) невно-психическое напряжение
- 3) преждевременная психическая демобилизация
- 4) дремотное состояние

ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА ВКЛЮЧАЮТ

- 1) рентгенологическое обследование
- 2) электрокардиографию
- 3) методики психофизиологического обследования
- 4) ультразвуковую диагностику

К ОДНОМУ ИЗ КРИТЕРИЕВ ОЦЕНКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ СПОСОБНОСТЕЙ КУРСАНТА (ВЫПУСКНИКА) ЛЕТНОГО УЧИЛИЩА ОТНОСЯТ

- 1) отчисление по летной неуспеваемости
- 2) спортивные достижения
- 3) материальное благосостояние
- 4) состояние здоровья

ЛИДЕРСТВО РАССМАТРИВАЮТ КАК

- 1) обычную манеру поведения руководителя, который оказывает влияние на подчиненных и побуждает их к достижению целей организации
- 2) поведение отдельного человека, которое может вносить изменения в поведение, отношения, ощущения и т.п. другого человека
- 3) способность оказывать влияние на отдельных людей и группы и направлять их

усилия на достижение целей организации

4) возможность в определенных условиях влиять на поведение людей

ЧЕМ БОЛЬШЕ ВРЕМЯ РЕФЛЕКСА, ТЕМ

1) выше скорость сенсомоторной реакции

2) ниже скорость сенсомоторной реакции

3) точнее рабочие движения

4) легче выполнять рабочие движения

ПСИХОГРАММА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

1) описание структуры деятельности и характеристику требований, предъявляемых профессией к психике человека

2) документ, содержащий представленную по определенной схеме сводку сведений о технических, технологических, эргономических, физиологических, психологических, социокультурных и других характеристиках деятельности, о ее организации, рабочем месте, технических и информационных средствах труда, о санитарно-гигиенических и социальных условиях труда

3) описание сведений о технических, технологических, эргономических, физиологических, психологических, социокультурных и других характеристиках деятельности, о ее организации

4) описание задач, решаемых оператором

Гигиена труда и одежды авиационных специалистов

[Вернуться в начало](#)

ВЕЛИЧИНОЙ ТЕПЛОИЗОЛЯЦИИ, СОЗДАВАЕМОЙ НОСИМОЙ ОДЕЖДОЙ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ 20-21°C И СКОРОСТИ ДВИЖЕНИЯ ВОЗДУХА 0,1-0,2 М/С, ОБЕСПЕЧИВАЮЩЕЙ КОМФОРТНЫЕ ТЕПЛОВЫЕ УСЛОВИЯ ЧЕЛОВЕКУ, НАХОДЯЩЕМУСЯ В ПОКОЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

1) 1 кло

2) 1 ватт

3) 1 джоуль

4) 1 каллория

ДИАПАЗОН ТЕМПЕРАТУР ВОЗДУХА, ПРИ КОТОРОМ РЕКОМЕНДОВАН ЗИМНИЙ ОБЛЕГЧЕННЫЙ КОМПЛЕКТ ЛЕТНО-ТЕХНИЧЕСКОГО ОБМУНДИРОВАНИЯ, СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

1) от 0 до 5

2) от -5 до -15

3) от -5 до 0

4) от 5 до 10

ДИАПАЗОН ТЕМПЕРАТУРЫ ВОЗДУХА, ПРИ КОТОРОМ РЕКОМЕНДОВАН ЗИМНИЙ ОБЛЕГЧЕННЫЙ КОМПЛЕКТ ЛЕТНО-ТЕХНИЧЕСКОГО ОБМУНДИРОВАНИЯ,

СОСТАВЛЯЕТ ОТ ____ ДО (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) 5; 10
- 2) 10; 20
- 3) -5; 0
- 4) 0; 5

ДЛЯ ЗАЩИТЫ ЛЕТНОГО СОСТАВА ОТ КЛИМАТИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) летно-техническое обмундирование
- 2) гермошлем
- 3) противоперегрузочный костюм
- 4) высотно-компенсирующий костюм

ЛЕТНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБМУНДИРОВАНИЕ, ВЫСОТНОЕ И ДРУГОЕ ЗАЩИТНОЕ СНАРЯЖЕНИЕ ПО КАЧЕСТВЕННОМУ СОСТОЯНИЮ ДЕЛИТСЯ НА _____ КАТЕГОРИИ/КАТЕГОРИЙ

- 1) 4
- 2) 6
- 3) 3
- 4) 5

ЛЕТНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБМУНДИРОВАНИЕ ВЫПУСКАЕТСЯ В КОЛИЧЕСТВЕ РОСТРАЗМЕРНЫХ ВАРИАНТОВ

- 1) 14
- 2) 7
- 3) 16
- 4) 10

ДОПУСТИМАЯ ВЕЛИЧИНА ВЛАЖНОСТИ В ПОМЕЩЕНИИ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ ЗАЩИТНОГО СНАРЯЖЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 70
- 2) 20
- 3) 30
- 4) 40

ДИАПАЗОН ТЕМПЕРАТУРЫ ВОЗДУХА, ПРИ КОТОРОЙ РЕКОМЕНДОВАН ДЕМИСЕЗОННЫЙ КОМПЛЕКТ ЛЕТНОГО ОБМУНДИРОВАНИЯ, СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) от 10 до 15
- 2) от -5 до 0
- 3) от 5 до 10
- 4) от 0 до 5

РАЗНИЦА В СМ МЕЖДУ СМЕЖНЫМИ РОСТАМИ ИЛИ РАЗМЕРАМИ ОДЕЖДЫ, ПРИ КОТОРОЙ НЕ ОЩУЩАЕТСЯ НЕУДОБСТВО В ЭКСПЛУАТАЦИИ ТОГО ИЛИ ИНОГО ПРЕДМЕТА ОДЕЖДЫ, НАЗЫВАЕТСЯ ИНТЕРВАЛОМ

- 1) «урезания»
- 2) «увеличения»
- 3) «безразличия»
- 4) «разрешения»

ДИАПАЗОН ТЕМПЕРАТУР ВОЗДУХА, ПРИ КОТОРОМ РЕКОМЕНДОВАН ЛЕТНИЙ УТЕПЛЕННЫЙ КОМПЛЕКТ, СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) от 10 до 20
- 2) от 0 до 5
- 3) от 5 до 10
- 4) от -5 до 0

ДИАПАЗОН ТЕМПЕРАТУРЫ ВОЗДУХА, ПРИ КОТОРОЙ РЕКОМЕНДОВАН ДЕМИСЕЗОННЫЙ КОМПЛЕКТ ЛЕТНОГО ОБМУНДИРОВАНИЯ, СОСТАВЛЯЕТ ОТ ____ ДО (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) 10; 15
- 2) -5; 0
- 3) 5; 10
- 4) 0; 5

Общественное здоровье и здравоохранение

[Вернуться в начало](#)

МЕДИЦИНСКОЙ ИНФОРМАЦИОННОЙ СИСТЕМОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ИНФОРМАЦИОННАЯ СИСТЕМА

- 1) включающая базу по медицинским средствам и лекарственным препаратам
- 2) эксплуатируемая в медицинском учреждении, независимо от того, какая информация в ней обрабатывается (кадровая, бухгалтерская)
- 3) в которой обрабатываются медицинские и административные данные о пациентах
- 4) включающая базу библиографических данных о публикациях в медицинских журналах

ПОД КОЛИЧЕСТВЕННОЙ РЕПРЕЗЕНТАТИВНОСТЬЮ ПОНИМАЕТСЯ

- 1) количественное соотношение изучаемых признаков
- 2) охват всех возможных единиц наблюдений
- 3) достаточное число наблюдений
- 4) охват наиболее показательных единиц наблюдений

КОГОРТНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ОТНОСИТСЯ К

- 1) экспериментальным
- 2) интегральным
- 3) описательным
- 4) аналитическим

ПЕРЕЧЕНЬ ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ УТВЕРЖДАЕТ

- 1) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
- 2) Пенсионный фонд Российской Федерации
- 3) Росздравнадзор
- 4) Правительство Российской Федерации

В ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИКО-СОЦИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ЧЕТВЕРТЫМ ЭТАПОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) анализ полученных данных и их графическая иллюстрация
- 2) подготовительный (организационный) этап
- 3) организация сбора медико-социологической информации
- 4) обработка информации проведенного исследования

О КАЧЕСТВЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ

- 1) отношения числа пациентов, которым проведена трансплантация почки, к числу нуждающихся
- 2) охвата прикрепленного населения профилактическими медицинскими осмотрами
- 3) занятости койки в стационаре, в который госпитализируется прикрепленное население
- 4) текучести кадров

ДЛЯ ИНФОРМАЦИОННОЙ СОВМЕСТИМОСТИ ИНФОРМАЦИОННЫХ СИСТЕМ ОСНОВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) использование компьютеров, работающих под управлением одной и той же операционной системы
- 2) использование компьютеров одной марки или одного производителя
- 3) наличие между системами линии (канала) связи для передачи данных
- 4) способность правильно (одинаково) содержательно интерпретировать данные, полученные от другой системы

К ОСНОВНЫМ ГРУППАМ ФАКТОРОВ, ПОЛОЖЕННЫМ ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В ОСНОВУ СОЗДАНИЯ КОНЦЕПЦИИ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ И ПРОФИЛАКТИКЕ НАРУШЕНИЙ В СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ, ОТНОСЯТСЯ ФАКТОРЫ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ФАКТОРЫ

- 1) расовые и региональные
- 2) национальные и религиозные
- 3) половые и возрастные
- 4) участия общественности

СРЕДИ ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВЕДУЩУЮ РОЛЬ ИГРАЕТ

- 1) окружающая среда
- 2) генетическая предрасположенность
- 3) образ жизни

4) несовершенство работы системы здравоохранения

МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРИСВАИВАЕТСЯ СТАТУС КЛИНИЧЕСКОЙ, ЕСЛИ НА БАЗЕ ОРГАНИЗАЦИИ

- 1) ведется научно-исследовательская деятельность
- 2) осуществляется практическая подготовка медицинских работников
- 3) проводится подготовка информационно-аналитических материалов
- 4) проводятся клинические испытания

МЕДИАНОЙ НАЗЫВАЕТСЯ ВАРИАНТА

- 1) с наибольшей частотой
- 2) «выскакивающая» из ряда данных
- 3) с наименьшей частотой
- 4) находящаяся в середине ряда

В ОСНОВЕ ВЫБОРОЧНОГО МЕТОДА ИССЛЕДОВАНИЯ ЛЕЖИТ ЗАКОН

- 1) малых чисел
- 2) больших чисел
- 3) бесконечности пространства
- 4) нормального распределения

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ОКАЗЫВАЕМАЯ ПРИ ВНЕЗАПНЫХ ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, СОСТОЯНИЯХ, ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ БЕЗ ЯВНЫХ ПРИЗНАКОВ УГРОЗЫ ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) плановой
- 2) реабилитационной
- 3) экстренной
- 4) неотложной

К ВИДАМ СРЕДНИХ ВЕЛИЧИН ОТНОСИТСЯ

- 1) усредненная статистическая
- 2) средняя алгебраическая
- 3) средняя арифметическая
- 4) средняя периферическая

СТАТИСТИЧЕСКОЙ СОВОКУПНОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) группа объектов наблюдения, удовлетворяющих гипотезе исследователя для решения задачи его научно-практического исследования
- 2) объект наблюдения статистического научно-практического исследования
- 3) группа отдельных единичных наблюдений, объединенных исследователем
- 4) группа относительно однородных элементов, взятых вместе в известных границах времени и пространства

ИДЕНТИФИКАЦИОННАЯ СОВМЕСТИМОСТЬ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ ДВУХ И БОЛЕЕ ИНФОРМАЦИОННЫХ СИСТЕМ ПРИ ОБРАБОТКЕ ДАННЫХ В ЭТИХ СИСТЕМАХ

ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) использованием системами единых правил кодирования информации
- 2) возможностью системы, получающей сообщение, идентифицировать (определить) систему-отправителя сообщения
- 3) возможностью установления однозначного соответствия между одними и теми же объектами
- 4) использованием системами единых форматов обмена данными

ДОЛЮ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ В ПОПУЛЯЦИИ В РЕЗУЛЬТАТЕ НАЛИЧИЯ ФАКТОРА РИСКА ОТРАЖАЕТ _____ РИСК

- 1) популяционный добавочный
- 2) относительный
- 3) добавочный (абсолютный)
- 4) популяционный относительный

ВРАЧЕБНУЮ КОМИССИЮ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВОЗГЛАВЛЯЕТ

- 1) заместитель главного врача по экономическим вопросам
- 2) заведующий отделением
- 3) заместитель главного врача по медицинской части
- 4) главный врач

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ КРИТЕРИЕВ, ВЛИЯЮЩИХ НА СНИЖЕНИЕ РЕЙТИНГА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ РОСТ

- 1) впервые выявленных заболеваний
- 2) количества обоснованных жалоб
- 3) числа пролеченных больных
- 4) заболеваемости с временной утратой трудоспособности

НАЗНАЧЕНИЕ МЕТОДА СТАНДАРТИЗАЦИИ В СРАВНИВАЕМЫХ ГРУППАХ СОСТОИТ В

- 1) установлении взаимосвязи между признаками
- 2) устранении неоднородности составов
- 3) анализе достоверности прогноза
- 4) анализе динамики явления

ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ ПАЦИЕНТОВ МОГУТ СОДЕРЖАТЬСЯ

- 1) в отчетных формах статистического наблюдения в здравоохранении
- 2) только в учетных формах (журналах, картах, талонах) в медицинской организации, куда обратился пациент
- 3) в отчетах по медико-социологическим исследованиям
- 4) и в отчётных и в учётных формах документов медицинской организации

ОСНОВНОЕ РАЗЛИЧИЕ МЕЖДУ АНАЛИТИЧЕСКИМ И ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ТОМ, ЧТО В ЭКСПЕРИМЕНТЕ

- 1) контрольная и основная группа одинаковы по численности единиц наблюдения

- 2) контрольная и основная группа подбираются методом «копи – пар»
- 3) обязательно используется контрольная группа для сравнения
- 4) исследователь определяет, кто будет подвергаться воздействию этиологического фактора, а кто нет

КАЖДЫЙ ГРАЖДАНИН ИМЕЕТ ПРАВО ВЫБОРА ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА, ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ, ВРАЧА-ПЕДИАТРА В ВЫБРАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ____ В ГОД

- 1) 3 раза
- 2) 4 раза
- 3) 2 раза
- 4) 1 раз

ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- 1) участие в научно-практических конференциях
- 2) получение от компании, представителя компании образцов лекарственных препаратов, медицинских изделий для вручения пациентам
- 3) создание формулярных комиссий в медицинской организации
- 4) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций

СОГЛАСНО НОМЕНКЛАТУРЕ БОЛЬНИЦ (В ТОМ ЧИСЛЕ ДЕТСКУЮ) ОТНОСЯТ К МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ

- 1) лечебно-профилактическим
- 2) краевым
- 3) особого типа
- 4) по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

ЕСЛИ У 100 СТУДЕНТОВ ПОСЛЕ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПО СТАНДАРТНОМУ ТЕСТУ КОЭФФИЦИЕНТА ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОСТИ (IQ) РЕЗУЛЬТАТЫ ИМЕЛИ ВИД НОРМАЛЬНОГО РАСПРЕДЕЛЕНИЯ, СРЕДНЯЯ ВЕЛИЧИНА IQ СОСТАВИЛА 115 БАЛЛОВ, СТАНДАРТНОЕ ОТКЛОНЕНИЕ 10 БАЛЛОВ, ТО IQ (В БАЛЛАХ) БУДЕТ

- 1) у 10% студентов ниже 105
- 2) у 2,5% студентов выше 125
- 3) у 25 % студентов ниже 115
- 4) у 50% студентов ниже 115

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИНИМАЕТСЯ НА (В ГОДАХ)

- 1) 4
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 1

ПРАВО ГРАЖДАН НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ И МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ЗАКРЕПЛЕНО В СТАТЬЕ _____ КОНСТИТУЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

- 1) 39
- 2) 7
- 3) 41
- 4) 65

ЗАКОН БОЛЬШИХ ЧИСЕЛ УСТАНАВЛИВАЕТ

- 1) распределение случайных величин в выборочной совокупности с заданной достоверностью
- 2) тенденцию показателя выборочной совокупности при увеличении числа наблюдений максимально приближаться к генеральной совокупности
- 3) закономерную устойчивость некоторых средних в массовых случайных явлениях
- 4) распределение случайных величин в генеральной совокупности с заданной достоверностью

КОЛИЧЕСТВО СЛУЧАЕВ, ПРИБАВЛЯЮЩИХСЯ НА КАЖДУЮ 1000 НАСЕЛЕНИЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ НАЛИЧИЯ ФАКТОРА РИСКА, ОТРАЖАЕТ _____ РИСК

- 1) относительный
- 2) добавочный (абсолютный)
- 3) популяционный относительный
- 4) популяционный добавочный

В ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ ПРОЦЕДУР В МЕТОДОЛОГИЧЕСКОМ РАЗДЕЛЕ ПРОГРАММЫ МЕДИКО-СОЦИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ЧЕТВЕРТЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ЭТАП

- 1) формулирования проблемы, определения объекта и предмета исследования
- 2) предварительного системного анализа объекта исследования
- 3) уточнения и интерпретация основных понятий, используемых в исследовании
- 4) определения цели и постановки задач исследования

В ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИКО-СОЦИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ВТОРЫМ ЭТАПОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) подготовительный (организационный) этап
- 2) организация сбора медико-социологической информации
- 3) анализ полученных данных и их графическая иллюстрация
- 4) обработка информации проведенного исследования

К ДИНАМИЧЕСКОМУ РЯДУ ОТНОСИТСЯ РЯД

- 1) качественных параметров величин, полученных в разные периоды времени
- 2) числовых значений признака, характеризующих динамику эксперимента
- 3) однородных величин, характеризующих изменения явления за определенные периоды времени
- 4) абсолютных величин, полученных в разные периоды времени

ПРИ ОФОРМЛЕНИИ НА РАБОТУ ТРУДОВОЙ ДОГОВОР СОСТАВЛЯЮТ В _____ ЭКЗЕМПЛЯРАХ ДЛЯ _____ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА

- 1) 4; клиентов
- 2) 5; участников
- 3) 3; получателей
- 4) 2; каждой из сторон

ПРИ РЕШЕНИИ ВОПРОСА О ТРАНСПОРТИРОВКЕ В МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ ПОСТРАДАВШИХ ПРИ ДОРОЖНО-ТРАНСПОРТНОМ ПРОИСШЕСТВИИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ

- 1) наличие у пострадавших полиса медицинского страхования
- 2) расстояние до медицинской организации, куда транспортируется пострадавший (пострадавшие)
- 3) возможность эвакуации исключительно авиационным транспортом
- 4) наличие у пострадавших документов, удостоверяющих личность

ПРИ РЕШЕНИИ ВОПРОСА О ТРАНСПОРТИРОВКЕ В МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ ПОСТРАДАВШИХ ПРИ ДОРОЖНО-ТРАНСПОРТНОМ ПРОИСШЕСТВИИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ

- 1) возможность эвакуации исключительно авиационным транспортом
- 2) наличие у пострадавших полиса медицинского страхования
- 3) состояние пострадавшего, тяжесть и характер полученных травм
- 4) наличие у пострадавших документов, удостоверяющих личность

СТАТИСТИЧЕСКИЕ ТАБЛИЦЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

- 1) для занесения только качественных характеристик
- 2) для занесения только абсолютных величин
- 3) только для хранения первичных данных
- 4) для группировки материалов наблюдения

В ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ ПРОЦЕДУР В МЕТОДОЛОГИЧЕСКОМ РАЗДЕЛЕ ПРОГРАММЫ МЕДИКО-СОЦИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ТРЕТЬИМ ЯВЛЯЕТСЯ ЭТАП

- 1) определения цели и постановки задач исследования
- 2) предварительного системного анализа объекта исследования
- 3) формулирования проблемы, определения объекта и предмета исследования
- 4) уточнения и интерпретации основных понятий

ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО, КОТОРОМУ ОКАЗЫВАЕТСЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ИЛИ КОТОРОЕ ОБРАТИЛОСЬ ЗА ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕЗАВИСИМО ОТ НАЛИЧИЯ У НЕГО ЗАБОЛЕВАНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пострадавшим
- 2) клиентом
- 3) получателем медицинских услуг
- 4) пациентом

ИССЛЕДОВАНИЕ ТИПА «СЛУЧАЙ-КОНТРОЛЬ» ОТНОСИТСЯ К

- 1) экспериментальным
- 2) интегральным
- 3) описательным
- 4) аналитическим

ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА В СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) клинические рекомендации
- 2) показатели фондооснащенности и фондовооруженности
- 3) правила внутреннего распорядка
- 4) требования техники безопасности

ВАРИАЦИОННЫЙ РЯД МОЖЕТ СОСТОЯТЬ ИЗ НАБОРА

- 1) ошибок репрезентативности
- 2) частот
- 3) дисперсий
- 4) отклонений

К ОСНОВНЫМ ВИДАМ КОЛИЧЕСТВЕННЫХ ПРИЗНАКОВ ОТНОСЯТСЯ

- 1) взвешенные
- 2) дискретные
- 3) нечетные
- 4) четные

В СООТВЕТСТВИИ С ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ ОТ 21.11.2011 Г. № 323-ФЗ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» ГРАЖДАНЕ, НАХОДЯЩИЕСЯ НА ЛЕЧЕНИИ, ОБЯЗАНЫ СОБЛЮДАТЬ РЕЖИМ ЛЕЧЕНИЯ И

- 1) этический кодекс
- 2) условия договора со страховой медицинской компанией
- 3) правила поведения пациента в медицинских организациях
- 4) правила обязательного медицинского страхования

ПРИМЕНЕНИЕ КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ, СТАНДАРТОВ И ПОРЯДКОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ СПОСОБСТВУЕТ

- 1) повышению укомплектованности медицинскими кадрами
- 2) реорганизации медицинских организаций
- 3) увеличению расходов финансовых средств
- 4) выработке единых подходов к оказанию медицинской помощи

ОБМЕН ДАННЫМИ МЕЖДУ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- 1) федеральный регистр медицинских работников
- 2) электронное Правительство

- 3) единая государственная информационная система в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)
- 4) портал государственных услуг

ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ УСЛОВИЕМ ПРИМЕНЕНИЯ ПАРАМЕТРИЧЕСКОЙ СТАТИСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ПРИЗНАКА

- 1) нормальное
- 2) неизвестное
- 3) отличное от нормального
- 4) логнормальное

СМЕРТНОСТЬ ДЕТЕЙ В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВЫХ 12 МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) перинатальной
- 2) младенческой
- 3) детской
- 4) неонатальной

ПОД КОРРЕЛЯЦИЕЙ ПОНИМАЕТСЯ УСТАНОВЛЕНИЕ

- 1) закономерностей изменения явления в пространстве
- 2) взаимопроникновения изучаемых признаков
- 3) взаимосвязи между изучаемыми признаками
- 4) закономерностей изменения явления во времени

ПРИЧИННАЯ СВЯЗЬ МЕЖДУ ФАКТОРОМ РИСКА И ЗАБОЛЕВАНИЕМ НЕ ДОКАЗЫВАЕТСЯ ТЕМ, ЧТО

- 1) воздействие фактора должно предшествовать развитию болезни
- 2) устранение фактора приводит к снижению риска заболеть
- 3) исследуемый фактор встречается чаще среди больных, чем среди здоровых
- 4) воздействие фактора имело место во всех случаях заболевания

ПРИ ПОЯВЛЕНИИ НОВОГО МЕТОДА ЛЕЧЕНИЯ, УДЛИНЯЮЩЕГО ЖИЗНЬ, НО НЕ ПРИВОДЯЩЕГО К ПОЛНОМУ ВЫЗДОРОВЛЕНИЮ, НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) снижение распространенности заболеваемости
- 2) снижение первичной заболеваемости
- 3) повышение распространенности заболеваемости
- 4) повышение первичной заболеваемости

В ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ ПРОЦЕДУР В МЕТОДОЛОГИЧЕСКОМ РАЗДЕЛЕ ПРОГРАММЫ МЕДИКО-СОЦИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ВТОРЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ЭТАП

- 1) уточнения и интерпретации основных понятий, используемых в исследовании
- 2) предварительного системного анализа объекта исследования
- 3) формулирования проблемы, определения объекта и предмета исследования
- 4) определения цели и постановки задач исследования

МЕТОДИКОЙ ИССЛЕДОВАНИЯ НАЗЫВАЮТ

- 1) совокупность специальных приемов для эффективного использования того или иного метода исследования
- 2) последовательность всех операций, общую систему действий и способов организации исследования
- 3) систему принципов научного исследования, совокупность исследовательских процедур, техники и методов исследования
- 4) совокупность технических приемов, связанных с определенным методом, включая частные операции и их последовательность

ОСНОВНЫМ НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫМ ДОКУМЕНТОМ, РЕГУЛИРУЮЩИМ СФЕРУ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Международная классификация болезней 10 пересмотра
- 2) Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- 3) Федеральный закон от 29.11.2010 г. № 326 «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
- 4) Федеральный закон от 07.02.1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей»

ДЛЯ ОЦЕНКИ СИЛЫ ВЗАИМОСВЯЗИ МЕЖДУ ПРИЧИННЫМ ФАКТОРОМ И ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬЮ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) относительный риск
- 2) уровень первичной заболеваемости в группах риска
- 3) распространенность фактора риска в популяции
- 4) смертность в группах риска

К ОСНОВНЫМ МЕТОДАМ ФОРМИРОВАНИЯ ВЫБОРКИ НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) механический
- 2) качественный
- 3) серийно-гнездовой
- 4) случайный

ЦЕЛЬЮ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рациональное использование бюджетных средств
- 2) обеспечение прав граждан РФ на бесплатное оказание медицинской помощи
- 3) снижение затрат на здравоохранение
- 4) строгое соблюдение стандартов медицинской помощи

ПОЛИС ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ДОКУМЕНТОМ, УДОСТОВЕРЯЮЩИМ ПРАВО ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА НА

- 1) бесплатное оказание медицинской помощи на всей территории РФ
- 2) оказание медицинской помощи на платной основе
- 3) получение страховой выплаты в результате стойкой утраты работоспособности
- 4) оплату листка временной нетрудоспособности

ДЛЯ ГРАФИЧЕСКОГО ИЗОБРАЖЕНИЯ ВАРИАЦИОННЫХ РЯДОВ МОЖЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ

- 1) матрица
- 2) картограмма
- 3) гистограмма
- 4) диаграмма рассеяния

К НАУЧНЫМ СТАТИСТИЧЕСКИМ ИССЛЕДОВАНИЯМ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВРЕМЕНИ РЕГИСТРАЦИИ НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) единовременное
- 2) ретроспективное
- 3) текущее
- 4) сплошное

ДЕЙСТВИЕ ЛИЦА, КОТОРОЕ ПЕРЕДАЕТ ДОЛЖНОСТНОМУ ЛИЦУ НЕЗАКОННОЕ ДЕНЕЖНОЕ ВОЗНАГРАЖДЕНИЕ ЗА ВЫПОЛНЕНИЕ ПОСЛЕДНИМ В ИНТЕРЕСАХ ДАЮЩЕГО ДЕЙСТВИЙ, КОТОРЫЕ ВХОДЯТ В ЕГО ДОЛЖНОСТНЫЕ ОБЯЗАННОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выплатой гонорара
- 2) оплатой за услугу
- 3) дачей взятки
- 4) вручением подарка

В СООТВЕТСТВИИ С ФЗ № 323 ОТ 21.11.2011 «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» ПАЦИЕНТ ИМЕЕТ ПРАВО НА ВЫБОР

- 1) методик инструментального обследования
- 2) методик лабораторного исследования
- 3) лекарственных средств при лечении в стационаре
- 4) врача и медицинской организации

В СООТВЕТСТВИИ С ФЗ № 323 ОТ 21.11.2011 г. «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» ПАЦИЕНТ ИМЕЕТ ПРАВО НА ВЫБОР

- 1) врача и медицинской организации
- 2) лекарственных средств при лечении в стационаре
- 3) методик инструментального обследования
- 4) методик лабораторного исследования

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ АТТЕСТАЦИИ ПО ПРИСВОЕНИЮ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ЯВЛЯЕТСЯ СТАЖ РАБОТЫ

- 1) медицинский
- 2) во вредных (опасных) условиях труда
- 3) непрерывный
- 4) по специальности

ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ПИЛОТАЖНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выработка рекомендаций по его результатам
- 2) получение репрезентативных данных и их анализ
- 3) апробация инструментария исследования
- 4) проверка гипотезы автора исследования

ИНВАЛИДОМ ПРИЗНАЕТСЯ ЛИЦО, ИМЕЮЩЕЕ _____ НАРУШЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ, ПРИВОДЯЩЕЕ К ОГРАНИЧЕНИЮ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ВЫЗЫВАЮЩЕЕ НЕОБХОДИМОСТЬ

- 1) стойкое; его социальной защиты
- 2) незначительное; его стационарного лечения
- 3) временное; выдачи ему листка нетрудоспособности
- 4) обратимое; его санаторно-курортного лечения и реабилитации

СОСТАВНОЙ ЧАСТЬЮ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА ТЕРРИТОРИИ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) программа Фонда социального страхования
- 2) программа добровольного медицинского страхования
- 3) территориальная программа обязательного медицинского страхования
- 4) программа социальной поддержки населения

ШКОЛЫ ЗДОРОВЬЯ ЧАЩЕ ОРГАНИЗУЮТ ПО _____ ПАЦИЕНТОВ

- 1) возрасту
- 2) половому составу
- 3) уровню образования
- 4) профилю заболевания

ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЕМ ДЛЯ ВКЛЮЧЕНИЯ В КОГОРТНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ВЛИЯНИЯ ФАКТОРОВ РИСКА НА РАЗВИТИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие факторов риска
- 2) отсутствие факторов риска
- 3) наличие подтвержденного диагноза на начало исследования
- 4) отсутствие заболевания на начало исследования

КОЭФФИЦИЕНТ КОРРЕЛЯЦИИ РАВНЫЙ "МИНУС 0,8" ХАРАКТЕРИЗУЕТ КОРРЕЛЯЦИОННУЮ ВЗАИМОСВЯЗЬ КАК

- 1) обратную, сильную
- 2) прямую, слабую
- 3) прямую, сильную
- 4) обратную, слабую

К НАУЧНЫМ СТАТИСТИЧЕСКИМ ИССЛЕДОВАНИЯМ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СТЕПЕНИ ОХВАТА ОБЪЕКТА ИССЛЕДОВАНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) ретроспективное
- 2) текущее
- 3) выборочное
- 4) единовременное

КАЧЕСТВО И ОБЪЁМ ВЫБОРКИ СОЦИАЛЬНЫХ ОБЪЕКТОВ ДЛЯ МЕДИКО-СОЦИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) мерой их однородности по существенным для исследования характеристикам
- 2) типом распределения параметров в выборке
- 3) объемом генеральной совокупности данных объектов
- 4) сроками, регламентирующими проведение исследования

ПРОДЛЕНИЕ ЛИСТКА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ СВЫШЕ УСТАНОВЛЕННОГО ДЛЯ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА МАКСИМАЛЬНОГО СРОКА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПО РЕШЕНИЮ

- 1) главного врача
- 2) врачебного консилиума
- 3) врачебной комиссии
- 4) заместителя главного врача по клинико-экспертной работе

СМЫСЛ КОНЦЕПЦИИ ЗДОРОВЬЯ ЗДОРОВЫХ СОСТОИТ В ТОМ

- 1) что курс на фиксацию перехода здорового в больного необходимо сменить на контроль резервов здоровья
- 2) чтобы контроль за здоровьем предусматривал поиск скрытых симптомов
- 3) что курс фиксации факторов риска необходимо сменить на фиксацию перехода здорового в больного
- 4) чтобы устранить для индивидуума нерациональные нагрузки и условия, в которых он живет, учится или работает

ТЕХНИКОЙ ИССЛЕДОВАНИЯ НАЗЫВАЮТ

- 1) совокупность технических приемов, связанных с определенным методом, включая частные операции и их последовательность
- 2) последовательность всех операций, общую систему действий и способов организации исследования
- 3) систему принципов научного исследования, совокупность исследовательских процедур, техники и методов исследования
- 4) совокупность специальных приемов для эффективного использования того или иного метода исследования

РЕПРЕЗЕНТАТИВНОСТЬ ВЫБОРКИ ДОЛЖНА БЫТЬ КОЛИЧЕСТВЕННОЙ И

- 1) полной
- 2) случайной
- 3) постоянной
- 4) качественной

К ОСНОВНЫМ ВИДАМ СТАТИСТИЧЕСКОЙ СОВОКУПНОСТИ ОТНОСИТСЯ

- 1) генеральная
- 2) сплошная
- 3) частичная
- 4) полная

ДОСТОВЕРНОСТЬ ПОЛУЧЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ИССЛЕДОВАНИЯ ПОНИМАЮТ КАК

- 1) воспроизводимость результатов, полученных в ходе исследования, с генеральной совокупностью с вероятностью $p \geq 0,95$
- 2) воспроизводимость результатов, полученных в ходе исследования, с генеральной совокупностью с вероятностью $p \leq 0,95$
- 3) отсутствие систематических ошибок и ошибок регистрации при проведении исследования
- 4) абсолютную точность результатов, полученных на основании применения надежных и современных методик исследования

ПРИЗНАНИЕ ЧЕЛОВЕКА ИНВАЛИДОМ ВОЗМОЖНО ТОЛЬКО ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭКСПЕРТИЗЫ

- 1) медико-социальной
- 2) трудоспособности
- 3) военно-врачебной
- 4) судебно-медицинской

ПРИ РЕШЕНИИ ВОПРОСА О ТРАНСПОРТИРОВКЕ В МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ ПОСТРАДАВШИХ ПРИ ДОРОЖНО-ТРАНСПОРТНОМ ПРОИСШЕСТВИИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ

- 1) наличие у пострадавших полиса медицинского страхования
- 2) вид имеющихся транспортных средств для эвакуации и их пригодность для эвакуации пострадавших
- 3) возможность эвакуации исключительно авиационным транспортом
- 4) наличие у пострадавших документов, удостоверяющих личность

ПОСТУПЛЕНИЕ ЖАЛОБ ГРАЖДАН ПО ВОПРОСАМ КАЧЕСТВА И ДОСТУПНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ

- 1) увольнения заведующего отделением, на которое поступают жалобы
- 2) проведения целевой (внеплановой) проверки внутреннего контроля качества
- 3) проведения общего собрания
- 4) приобретения нового оборудования

РАСПРОСТРАНЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ – ЭТО ДЕЙСТВИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА ПЕРЕДАЧУ ИНФОРМАЦИИ И ЕЁ ПОЛУЧЕНИЕ

- 1) строго определенным кругом лиц
- 2) лицам с разрешения пациента
- 3) исключительно только по запросу
- 4) неопределенным кругом лиц

ПОНЯТИЕ «ДВОЙНОЙ СЛЕПОЙ МЕТОД» В ПРИМЕНЕНИИ К ИЗУЧЕНИЮ ЭФФЕКТИВНОСТИ НОВОЙ ВАКЦИНЫ ОЗНАЧАЕТ, ЧТО

- 1) ни основная, ни контрольная группа не знают, кто получал лекарство, а кто – плацебо
- 2) основная и контрольная группа не общаются друг с другом в период исследования
- 3) ни пациенты, ни врачи не знают, что входит в состав плацебо
- 4) ни пациенты, ни врачи, не знают, кто получал вакцину, а кто – плацебо

ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЕМ ДЛЯ ВКЛЮЧЕНИЯ В ГРУППУ СЛУЧАЕВ В ИССЛЕДОВАНИИ «СЛУЧАЙ-КОНТРОЛЬ», ПОСВЯЩЕННОМ ИЗУЧЕНИЮ ВЛИЯНИЯ ФАКТОРОВ РИСКА НА РАЗВИТИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие факторов риска
- 2) наличие подтвержденного диагноза на начало исследования
- 3) отсутствие заболевания на начало исследования
- 4) отсутствие факторов риска

В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОБЯЗАННОСТЬ ПО ХРАНЕНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ВОЗЛОЖЕНА НА

- 1) пациента
- 2) медицинскую организацию
- 3) территориальный фонд обязательного медицинского страхования
- 4) страховую компанию

ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- 1) участие в научно-практических конференциях
- 2) участие в развлекательных мероприятиях, проводимых за счет средств компаний, представителей компаний
- 3) подготовку публикаций в рецензируемых журналах об эффективности применяемых лекарственных препаратов
- 4) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций

К ОСНОВНЫМ ХАРАКТЕРИСТИКАМ ДИНАМИЧЕСКОГО РЯДА НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) медиана прироста
- 2) абсолютный прирост
- 3) темп прироста
- 4) относительный прирост

В ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИКО-СОЦИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ КОНЕЧНЫМ ЧЕТВЕРТЫМ ЭТАПОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обработка информации проведенного исследования
- 2) анализ полученных данных и их графическая иллюстрация
- 3) организация сбора медико-социологической информации

4) разработка предложений и управленческих решений, внедрение их в практику и оценка эффективности

**ПРИОРИТЕТНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ СТРУКТУРНЫХ ПРЕОБРАЗОВАНИЙ В
ЗДРАВООХРАНЕНИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЕ
_____ ПОМОЩИ**

- 1) специализированной медицинской
- 2) первичной медико-санитарной
- 3) паллиативной
- 4) скорой медицинской

МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ НАЗЫВАЮТ

- 1) совокупность технических приемов, связанных с определенным методом, включая частные операции и их последовательность
- 2) совокупность специальных приемов для эффективного использования того или иного метода исследования
- 3) систему принципов научного исследования, совокупность исследовательских процедур, техники и методов исследования
- 4) основной способ сбора данных, их обработки или анализа

**ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ КАК ВИД МЕДИЦИНСКОГО
СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ _____ В ОТЛИЧИЕ ОТ _____
МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ**

- 1) имущественным; группового
- 2) страхованием ответственности; популяционного
- 3) коммерческим; индивидуального
- 4) некоммерческим; добровольного

**В ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ ПРОЦЕДУР В МЕТОДОЛОГИЧЕСКОМ РАЗДЕЛЕ
ПРОГРАММЫ МЕДИКО-СОЦИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПЕРВЫМ ЯВЛЯЕТСЯ
ЭТАП**

- 1) определения цели и постановки задач исследования
- 2) формулирования проблемы, определения объекта и предмета исследования
- 3) предварительного системного анализа объекта исследования
- 4) уточнения и интерпретации основных понятий, используемых в исследовании

ЗАДАЧЕЙ КООРДИНАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ДОСТИЖЕНИЕ В ОРГАНИЗАЦИИ

- 1) согласованности в работе всех звеньев путем установления рациональных связей (коммуникаций) между ними
- 2) материального стимулирования для повышения эффективности
- 3) улучшения качества рабочей силы для повышения производительности труда
- 4) установления соотношения полномочий должностей и должностных обязанностей

ВЕЛИЧИНА ДОВЕРИТЕЛЬНОГО КОЭФФИЦИЕНТА СТЬЮДЕНТА (Т) ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) способом расчета показателя
- 2) разнообразием выборки
- 3) уровнем значимости
- 4) объемом выборки

РАБОТОДАТЕЛЬ ОБЯЗАН ОЗНАКОМИТЬ РАБОТНИКА ПОД РОСПИСЬ С ПРАВИЛАМИ ВНУТРЕННЕГО ТРУДОВОГО РАСПОРЯДКА, ИНЫМИ ЛОКАЛЬНЫМИ НОРМАТИВНЫМИ АКТАМИ, НЕПОСРЕДСТВЕННО СВЯЗАННЫМИ С ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ РАБОТНИКА, КОЛЛЕКТИВНЫМ ДОГОВОРом ПРИ ПРИЕМЕ НА РАБОТУ

- 1) до подписания трудового договора
- 2) в течение первых трех дней работы
- 3) непосредственно на рабочем месте работника
- 4) в присутствии двух свидетелей

КОНТРОЛЬНУЮ ГРУППУ ВКЛЮЧАЮТ В ИССЛЕДОВАНИЕ «СЛУЧАЙ-КОНТРОЛЬ» (В КАЧЕСТВЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ МОЖЕТ ВЫСТУПАТЬ НОВЫЙ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ, ЛЕКАРСТВО, ВАКЦИНА И Т.П.) ДЛЯ ТОГО, ЧТОБЫ

- 1) увеличить объем исследования с целью получения статистически достоверных данных
- 2) сравнить после экспериментального воздействия на основную группу заболеваемость в основной и контрольной группах, при этом контрольная группа не подвергается воздействию
- 3) сравнить после наблюдения заболеваемость в основной и контрольной группах
- 4) сравнить частоту встречаемости исследуемого фактора риска в основной и контрольной группах

ПРОГНОСТИЧЕСКАЯ ОТРИЦАТЕЛЬНАЯ ЦЕННОСТЬ ДИАГНОСТИЧЕСКОГО / СКРИНИРУЮЩЕГО ТЕСТА ПОКАЗЫВАЕТ ВЕРОЯТНОСТЬ ТОГО, ЧТО

- 1) здоровый человек будет иметь отрицательный тест
- 2) человек с положительным тестом на самом деле болен
- 3) больной человек будет иметь положительный тест
- 4) человек с отрицательным тестом на самом деле здоров

СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) туберкулез
- 2) эпидемический паротит
- 3) дерматофития
- 4) краснуха

ПОСЛЕ ОБУЧЕНИЯ ПО ПРОГРАММАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ, ДЛЯ РАБОТЫ ПО ПОЛУЧЕННОЙ СПЕЦИАЛЬНОСТИ, МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ДОЛЖНЫ ПРОЙТИ

- 1) аттестацию
- 2) первичную аккредитацию

- 3) первичную специализированную аккредитацию
- 4) периодическую аккредитацию

ИНФОРМАЦИОННАЯ СИСТЕМА СОСТОИТ ИЗ

- 1) компьютерного класса с мультимедийным оборудованием для обучения и тестирования персонала с персональными компьютерами, видеопроектором и сервером преподавателя
- 2) компьютеров с установленными лицензионными программами и вычислительной сети, связывающей компьютеры
- 3) базы данных, программного обеспечения, объединенных в сеть компьютеров, ИТ-персонала, пользователей, регламентирующих документов и инструкций
- 4) программ для хранения и обработки данных, установленных на компьютерах, связанных между собой вычислительной сетью

ИНФОРМАЦИЮ, СОСТАВЛЯЮЩУЮ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА ПРЕДОСТАВЛЯЮТ ПО

- 1) заявлению работодателя пациента
- 2) решению врачебной комиссии
- 3) письменному адвокатскому запросу
- 4) запросу органов дознания, следствия и суда

КОГОРТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАБЛЮДЕНИЕМ ЗА ЛИЦАМИ

- 1) в течение одного и того же периода времени
- 2) с одним и тем же годом рождения
- 3) с одним и тем же местом жительства
- 4) с одним и тем же заболеванием на начало исследования

К ОБЛАСТИ ФОРМИРОВАНИЯ У НАСЕЛЕНИЯ НАВЫКОВ ЗДОРОВОГО ПИТАНИЯ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) лечебно-диагностические мероприятия
- 2) создание информационно-издательских образовательных программ по рациональному сбалансированному питанию для населения
- 3) уточнение потребностей в питании для различных возрастных групп
- 4) осуществление постоянного наблюдения и контроля за состоянием питания населения в регионах России

КАЧЕСТВЕННЫЕ ПРИЗНАКИ ОБОБЩАЮТСЯ И ОПИСЫВАЮТСЯ

- 1) долей (частотой)
- 2) весом (массой)
- 3) объемом (кубатурой)
- 4) формулой (таблицей)

К ОСНОВНЫМ РАЗДЕЛАМ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) положение об организации деятельности структурного подразделения

медицинской организации (отделение, кабинет и др.) в части оказания данного вида (по профилю) медицинской помощи

2) положение об организации деятельности врача медицинской организации (ее структурного подразделения) в части оказания данного вида (по профилю) медицинской помощи

3) положение об организации деятельности медицинской организации в части оказания данного вида (по профилю) медицинской помощи

4) перечни диагностических и лечебных медицинских услуг с указанием количества и частоты их предоставления

ДЛЯ БОЛЬШИНСТВА МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ОПТИМАЛЬНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ВЕРОЯТНОСТЬ БЕЗОШИБОЧНОГО ПРОГНОЗА (В ПРОЦЕНТАХ)

1) 100

2) 95

3) 60

4) 99

ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ _____ ПОМОЩИ

1) скорой

2) паллиативной

3) первичной медико-санитарной

4) специализированной

МЕТОД ХИ-КВАДРАТ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

1) доверительных интервалов измеряемых показателей

2) связи между изучаемыми явлениями без измерения ее силы

3) достоверности различия в обобщающих коэффициентах

4) нормального характера распределения в выборке

ЗАБОЛЕВАНИЕ, КОТОРОЕ ВЫЗЫВАЕТ ПЕРВООЧЕРЕДНУЮ НЕОБХОДИМОСТЬ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СВЯЗИ С НАИБОЛЬШЕЙ УГРОЗОЙ ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЮ, ЛИБО СТАНОВИТСЯ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ, ЯВЛЯЕТСЯ _____ ЗАБОЛЕВАНИЕМ

1) сопутствующим

2) основным

3) рецидивирующим

4) прогрессирующим

ПРОГНОСТИЧЕСКАЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ ЦЕННОСТЬ ДИАГНОСТИЧЕСКОГО / СКРИНИРУЮЩЕГО ТЕСТА ПОКАЗЫВАЕТ ВЕРОЯТНОСТЬ ТОГО, ЧТО

1) человек с положительным тестом на самом деле болен

2) больной человек будет иметь положительный тест

3) здоровый человек будет иметь отрицательный тест

4) человек с отрицательным тестом на самом деле здоров

К ОДНОЙ ИЗ ЦЕЛЕЙ ПРИМЕНЕНИЯ МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ БОЛЕЗНЕЙ 10 ПЕРЕСМОТРА (МКБ-10) ОТНОСЯТ

- 1) материально-техническое обеспечение медицинских организаций
- 2) организацию и планирование деятельности медицинских организаций
- 3) контроль качества оказания медицинской помощи населению
- 4) систематизированный анализ данных о заболеваемости и смертности населения

ЛИЦА, НЕЗАКОННО ЗАНИМАЮЩИЕСЯ МЕДИЦИНСКОЙ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ, В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ МОГУТ ПРИВЛЕКАТЬСЯ К _____ ОТВЕТСТВЕННОСТИ

- 1) уголовной
- 2) материальной
- 3) персональной
- 4) процессуальной

НАЦИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» РЕАЛИЗУЕТСЯ В СООТВЕТСТВИИ С

- 1) Распоряжением Федерального фонда обязательного медицинского страхования
- 2) Распоряжением Федерального фонда социального страхования
- 3) Указом Президента Российской Федерации
- 4) Приказом Росздравнадзора

СПЕЦИАЛЬНОЕ СРЕДСТВО, ПРЕДНАЗНАЧЕННОЕ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЛИЦА, ПОДПИСЫВАЮЩЕГО ДОКУМЕНТ, ПРЕДСТАВЛЕННОГО В ЭЛЕКТРОННОЙ ФОРМЕ И ПРИДАНИЯ ЕМУ ЮРИДИЧЕСКОЙ ЗНАЧИМОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) подписью на документе, записанном на дискете, представленной цифрами
- 2) реквизитами физического или юридического лица
- 3) реквизитом файла, содержащего документ, указывающим, кем он был подготовлен и записан на дискету (внешний носитель)
- 4) квалифицированной электронной подписью

КОРРЕЛЯЦИОННЫЙ АНАЛИЗ НЕ ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ МЕЖДУ ИЗУЧАЕМЫМИ ПРИЗНАКАМИ _____ СВЯЗИ

- 1) длительности
- 2) наличия
- 3) силы
- 4) направления

ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ СТАЦИОНАРНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ЧИСЛОМ

- 1) пролеченных за год больных на 1000 жителей
- 2) коек на 10000 жителей
- 3) стационаров на 10000 жителей
- 4) граждан, нуждающихся в госпитализации на 10000 жителей

В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В СТРУКТУРЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ЗАНИМАЮТ ____ МЕСТО

- 1) третье
- 2) второе
- 3) четвертое
- 4) первое

ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ГРАЖДАНИН МОЖЕТ ВЫБИРАТЬ МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ ____ В ГОД

- 1) 4 раза
- 2) 2 раза
- 3) 1 раз
- 4) 3 раза

ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- 1) участие в научно-практических конференциях
- 2) предоставление пациенту недостоверной, неполной или искаженной информации об используемых лекарственных препаратах
- 3) подготовку публикаций в рецензируемых журналах об эффективности применяемых лекарственных препаратов
- 4) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций

КОЭФФИЦИЕНТ КОРРЕЛЯЦИИ РАВНЫЙ $+0,8$ ХАРАКТЕРИЗУЕТ КОРРЕЛЯЦИОННУЮ ВЗАИМОСВЯЗЬ КАК

- 1) прямую, сильную
- 2) прямую, слабую
- 3) обратную, сильную
- 4) обратную, слабую

ПРИЗНАКИ ЕДИНИЦЫ НАБЛЮДЕНИЯ МОГУТ БЫТЬ

- 1) обобщенными
- 2) полезными
- 3) порядковыми
- 4) взаимосвязанными

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ОБЯЗАНЫ

- 1) сообщать работодателю о заболевании сотрудника
- 2) соблюдать врачебную тайну
- 3) рассказывать представителям средств массовой информации о случаях поступления пациентов с криминальными травмами
- 4) предоставлять информацию в письменном виде по просьбе родственников о состоянии и диагнозе пациента

К ОСНОВНЫМ ГРУППАМ ФАКТОРОВ, ПОЛОЖЕННЫМ ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В ОСНОВУ СОЗДАНИЯ КОНЦЕПЦИИ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ И ПРОФИЛАКТИКЕ НАРУШЕНИЙ В СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ, ОТНОСЯТСЯ ФАКТОРЫ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ФАКТОРЫ

- 1) законодательной и социальной политики
- 2) половые и возрастные
- 3) расовые и региональные
- 4) национальные и религиозные

ДЛЯ ГРАФИЧЕСКОГО ИЗОБРАЖЕНИЯ ДИНАМИКИ ИЗУЧАЕМОГО ЯВЛЕНИЯ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ

- 1) внутристолбиковые диаграммы
- 2) диаграммы рассеивания
- 3) секторные диаграммы
- 4) линейные графики

ПРИ ВАРЬИРОВАНИИ ПРИЗНАКА СРЕДНЯЯ АРИФМЕТИЧЕСКАЯ ВЕЛИЧИНА ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ

- 1) обобщения числовых значений
- 2) обобщения качественных признаков
- 3) выявления взаимосвязи между явлениями
- 4) выявления последовательности явлений

К ОСНОВНЫМ ГРУППАМ ФАКТОРОВ, ПОЛОЖЕННЫМ ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В ОСНОВУ СОЗДАНИЯ КОНЦЕПЦИИ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ И ПРОФИЛАКТИКЕ НАРУШЕНИЙ В СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ, ОТНОСЯТСЯ ФАКТОРЫ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ФАКТОРЫ

- 1) образования и информирования населения
- 2) половые и возрастные
- 3) расовые и региональные
- 4) национальные и религиозные

ОШИБКА РЕПРЕЗЕНТАТИВНОСТИ ПОКАЗЫВАЕТ

- 1) уровень вероятности безошибочного прогноза в выборочной совокупности
- 2) степень разнообразия изучаемого признака в выборочной совокупности
- 3) насколько отличаются показатели выборочной и генеральной совокупностей
- 4) степень однообразия изучаемого признака в выборочной совокупности

ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ ПАЦИЕНТА – ЭТО СВЕДЕНИЯ

- 1) содержащиеся в сообщении, отправленном пациентом
- 2) автором которых является пациент
- 3) содержащиеся в сообщении, адресованном пациенту
- 4) позволяющие идентифицировать личность пациента

ПРИ ВНЕДРЕНИИ НОВОГО ДИАГНОСТИЧЕСКОГО МЕТОДА, ВЫЯВЛЯЮЩЕГО НА

РАННИХ СТАДИЯХ ХРОНИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, БЕЗ ПРИМЕНЕНИЯ СВОЕВРЕМЕННОГО И АДЕКВАТНОГО ЛЕЧЕНИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) снижение распространенности
- 2) повышение распространенности
- 3) снижение первичной заболеваемости
- 4) повышение первичной заболеваемости

ДЛЯ ГРАФИЧЕСКОГО ИЗОБРАЖЕНИЯ СТРУКТУРНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ

- 1) диаграммы рассеивания
- 2) столбиковые диаграммы
- 3) секторные диаграммы
- 4) линейные графики

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ОКАЗЫВАЕМАЯ ПРИ ВНЕЗАПНЫХ ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, СОСТОЯНИЯХ, ОБОСТРЕНИЯХ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИХ УГРОЗУ ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) реабилитационной
- 2) неотложной
- 3) экстренной
- 4) плановой

СОБЛЮДЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ _____ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ

- 1) направлений
- 2) приоритетов
- 3) принципов
- 4) факторов

СТАТИСТИЧЕСКИЕ ТАБЛИЦЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) рациональной формой представления сводных данных
- 2) только способом хранения первичных данных
- 3) способом отображения только качественных характеристик
- 4) способом отображения только абсолютных величин

КАЧЕСТВО И ОБЪЁМ ВЫБОРОК, ПЛАНИРУЕМЫХ ПО ЗАДАЧАМ МЕДИКО-СОЦИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) степенью дробности группировок для анализа
- 2) типом распределения параметров в выборке
- 3) объемом генеральной совокупности данных объектов
- 4) сроками, регламентирующими проведение исследования

ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ ЯВЛЯЕТСЯ ВРАЧ

- 1) персонально ответственный за оказание медицинской помощи пациенту в период его наблюдения и лечения

- 2) прошедший специальную многопрофильную подготовку по оказанию первичной медико-санитарной помощи членам семьи независимо от их пола и возраста
- 3) только прошедший переподготовку и имеющий квалификацию «Семейный врач»
- 4) получивший образование в образовательном учреждении послевузовского профессионального образования

ДЛЯ ГРАФИЧЕСКОГО ИЗОБРАЖЕНИЯ ВАРИАЦИОННЫХ РЯДОВ МОЖЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ

- 1) полигон частот
- 2) картограмма
- 3) диаграмма рассеяния
- 4) матрица

МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ОБЯЗАНА ПУБЛИКОВАТЬ НА САЙТЕ В СЕТИ ИНТЕРНЕТ

- 1) предложения пациентов по совершенствованию оказания медицинской помощи
- 2) списки прикрепленных к медицинской организации пациентов
- 3) сведения о порядке получения и оказываемых медицинских услугах
- 4) отзывы пациентов об удовлетворенности оказываемой медицинской помощью

ДОЛЮ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ, КОТОРУЮ МОЖНО ЛИКВИДИРОВАТЬ В ГРУППЕ РИСКА В РЕЗУЛЬТАТЕ УСТРАНЕНИЯ ФАКТОРА РИСКА, ОТРАЖАЕТ

- 1) относительный риск
- 2) доля добавочного риска
- 3) популяционный относительный риск
- 4) популяционный добавочный риск

МОДОЙ НАЗЫВАЕТСЯ ВАРИАНТА

- 1) с наименьшей частотой
- 2) с наибольшей частотой
- 3) «выскакивающая» из ряда данных
- 4) находящаяся в середине ряда

ПРИ РЕШЕНИИ ВОПРОСА О ТРАНСПОРТИРОВКЕ В МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ ПОСТРАДАВШИХ ПРИ ДОРОЖНО-ТРАНСПОРТНОМ ПРОИСШЕСТВИИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ

- 1) наличие у пострадавших документов, удостоверяющих личность
- 2) возможность эвакуации исключительно авиационным транспортом
- 3) наличие у пострадавших полиса медицинского страхования
- 4) возможность оказания необходимых реанимационных мероприятий во время транспортировки

ПИСЬМЕННОЕ ОБРАЩЕНИЕ ГРАЖДАНИНА, ПОСТУПИВШЕЕ В ГОСУДАРСТВЕННЫЕ ОРГАНЫ, ОРГАНЫ МЕСТНОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ, ДОЛЖНО БЫТЬ РАССМОТРЕНО В ТЕЧЕНИЕ ____ ДНЕЙ СО ДНЯ ____ ПИСЬМЕННОГО ОБРАЩЕНИЯ

- 1) 30; регистрации
- 2) 22; поступления
- 3) 48; отправления
- 4) 32; написания

ВНЕСЕНИЕ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ ЗАВЕДОМО ЛОЖНЫХ СВЕДЕНИЙ В ОФИЦИАЛЬНЫЙ ДОКУМЕНТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) халатностью
- 2) служебным подлогом
- 3) дисциплинарным проступком
- 4) превышением должностных полномочий

К ОСНОВНЫМ ТИПАМ МЕДИКО-СОЦИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ОТНОСЯТСЯ

- 1) простые
- 2) прикладные
- 3) интегрированные
- 4) комплексные

СТАТИСТИКА КАК НАУКА ИЗУЧАЕТ

- 1) закономерности возникновения заболеваний и методы их лечения
- 2) закономерности распространенности заболеваний и факторов, их определяющих
- 3) числовые данные учетно-отчетной документации в системе здравоохранения
- 4) количественные закономерности материальных явлений в неразрывной связи с их качественной стороной

К ОСНОВНЫМ ВИДАМ СТАТИСТИЧЕСКОЙ СОВОКУПНОСТИ ОТНОСИТСЯ

- 1) частичная
- 2) полная
- 3) сплошная
- 4) выборочная

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА

- 1) предоставление пациенту образцов лекарственных препаратов, полученных бесплатно от фармацевтических компаний
- 2) выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную информацию
- 3) стимулирование труда в соответствии со спецификой и сложностью работы
- 4) оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов

ПОД ДОВЕРИТЕЛЬНЫМ ИНТЕРВАЛОМ ПОНИМАЮТ

- 1) интервал, в пределах которого колеблется средняя арифметическая в вариационном ряду
- 2) пределы возможных колебаний показателя в генеральной совокупности
- 3) доверительный коэффициент вариационного ряда

4) интервал, в пределах которого колеблется медиана в вариационном ряду

ОТЧЕТНЫЕ ФОРМЫ СТАТИСТИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ ФОРМИРУЮТСЯ НА ОСНОВЕ

- 1) экспертных оценок работников медицинского учреждения
- 2) материалов периодических проверок медицинского учреждения
- 3) данных социологических исследований (опроса пациентов)
- 4) учетных документов, которые заполняются в медицинском учреждении

ЕСЛИ В ЧИСЛИТЕЛЕ ДРОБИ СТОИТ ЧИСЛО ДЕТЕЙ С СИНДРОМОМ ДАУНА, ПРОЖИВАЮЩИХ В ГОРОДЕ А. НА 1 ИЮЛЯ 2017 ГОДА, В ЗНАМЕНАТЕЛЕ – ОБЩЕЕ ЧИСЛО ДЕТЕЙ, ПРОЖИВАЮЩИХ В ТОМ ЖЕ ГОРОДЕ НА 1 ИЮЛЯ 2017 ГОДА, ТО В РЕЗУЛЬТАТЕ РАСЧЕТА МЫ ПОЛУЧАЕМ

- 1) распространенность заболевания на момент времени
- 2) первичную заболеваемость на момент времени
- 3) общую заболеваемость на момент времени
- 4) распространенность заболевания за период времени

КОЭФФИЦИЕНТ ВАРИАЦИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ В ЦЕЛЯХ

- 1) определения частоты встречаемости вариант в вариационном ряду
- 2) сравнения степени разнообразия признаков, выраженных в разных единицах измерения
- 3) выявления взаимосвязи между вариантами в вариационном ряду
- 4) определения разности между наибольшей и наименьшей вариантами в вариационном ряду

СОГЛАСНО НОМЕНКЛАТУРЕ К ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ ОТНОСЯТ

- 1) центр мобилизационных резервов
- 2) бюро медицинской статистики
- 3) центр военно-врачебной экспертизы
- 4) медико-санитарную часть

ПОД РЕАБИЛИТАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) деятельность коллектива медицинских, социальных работников и педагогов
- 2) реализацию профилактических мероприятий
- 3) комплекс мероприятий, направленных на восстановление способности к занятиям спортом
- 4) систему медицинских, социальных, психологических, педагогических, профессиональных мероприятий

ПРИОРИТЕТ ИНТЕРЕСОВ ПАЦИЕНТА ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ РЕАЛИЗУЕТСЯ ПУТЕМ

- 1) соблюдения норм трудовой дисциплины
- 2) рационального использования лекарственных средств у льготных категорий граждан

- 3) соблюдения этических и моральных норм, уважительного и гуманного отношения к пациенту
- 4) соблюдения правил техники безопасности при осуществлении медицинской деятельности

ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ СОЗДАЕТСЯ И РАБОТАЕТ НА ОСНОВАНИИ

- 1) наличия лицензии по экспертизе профессиональной пригодности
- 2) приказа руководителя медицинской организации
- 3) постановления органов местного самоуправления
- 4) распоряжения органа исполнительной власти субъекта Федерации

РЕПРЕЗЕНТАТИВНОСТЬ ВЫБОРКИ ДОЛЖНА БЫТЬ КАЧЕСТВЕННОЙ И

- 1) полной
- 2) случайной
- 3) постоянной
- 4) количественной

В ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИКО-СОЦИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ТРЕТЬИМ ЭТАПОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обработка информации проведенного исследования
- 2) подготовительный (организационный) этап
- 3) организация сбора медико-социологической информации
- 4) анализ полученных данных и их графическая иллюстрация

ИНФОРМАЦИОННЫМИ РЕСУРСАМИ НАЗЫВАЮТ СВЕДЕНИЯ, КОТОРЫЕ

- 1) пересылаются работниками по сети организации или сети Интернет
- 2) формируются пользователем для своих собственных нужд
- 3) документируются и используются для решения профессиональных задач
- 4) разрабатываются и хранятся только конкретным работником

СТАТИСТИЧЕСКИМ РЕГИСТРОМ ЯВЛЯЕТСЯ ПЕРЕЧЕНЬ

- 1) субъектов статистического учета, обязанных представлять отчетные формы статистического наблюдения
- 2) всех показателей, рассчитываемых в процессе статистического наблюдения
- 3) объектов, подлежащих статистическому учету
- 4) методик статистического учета и отчетности

ПРОЦЕДУРОЙ ИССЛЕДОВАНИЯ НАЗЫВАЮТ

- 1) совокупность технических приемов, связанных с определенным методом, включая частные операции и их последовательность
- 2) совокупность специальных приемов для эффективного использования того или иного метода исследования
- 3) систему принципов научного исследования, совокупность исследовательских процедур, техники и методов исследования

4) последовательность всех операций, общую систему действий и способов организации исследования

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) порядки оказания медицинской помощи
- 2) протоколы ведения пациентов
- 3) объемы соответствующих видов медицинской помощи
- 4) стандарты медицинской помощи

К НАУЧНЫМ СТАТИСТИЧЕСКИМ ИССЛЕДОВАНИЯМ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СТЕПЕНИ ОХВАТА ОБЪЕКТА ИССЛЕДОВАНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) текущее
- 2) сплошное
- 3) ретроспективное
- 4) единовременное

НАИМЕНОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДОЛЖНО СООТВЕТСТВОВАТЬ _____, МИНИСТЕРСТВОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

- 1) единому регистру, утвержденному
- 2) единому перечню, утвержденному
- 3) единой номенклатуре, утвержденной
- 4) единому реестру, утвержденному

ВАРИАЦИОННЫЙ РЯД МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) частотным (по частоте выявляемых признаков)
- 2) интервальным (сгруппированным)
- 3) неполным (неполностью охватывающий выборку)
- 4) полным (полностью охватывающий выборку)

К ОСНОВНЫМ ТИПАМ МЕДИКО-СОЦИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ОТНОСЯТСЯ

- 1) простые
- 2) теоретико-прикладные
- 3) интегрированные
- 4) комплексные

ЕСЛИ ГРАЖДАНИН СТРАДАЕТ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИМ ОПАСНОСТЬ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ, ТО МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ДОПУСКАЕТСЯ

- 1) без согласия гражданина
- 2) по письменному согласию гражданина или его законного представителя
- 3) с устного согласия гражданина или родственников
- 4) по приказу главного врача

ОТКАЗ В ПРЕДОСТАВЛЕНИИ СРЕДСТВАМ МАССОВОЙ ИНФОРМАЦИИ СВЕДЕНИЙ ВОЗМОЖЕН, ЕСЛИ ОНИ СОДЕРЖАТ

- 1) показатели заболеваемости населения
- 2) данные о летальности пациентов в стационаре
- 3) анализ качества оказания медицинской помощи
- 4) врачебную тайну

К ПАРАМЕТРИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ В СТАТИСТИКЕ ОТНОСЯТ КРИТЕРИЙ

- 1) Колмогорова-Смирнова
- 2) Вилкоксона
- 3) Стьюдента
- 4) Манна-Уитни

ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) этапы оказания медицинской помощи, правила организации деятельности, стандарт оснащения, рекомендуемые штатные нормативы медицинской организации
- 2) усредненные показатели частоты предоставления медицинских услуг и кратности применения лекарственных препаратов
- 3) информацию об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, лечении и профилактике конкретного заболевания
- 4) план диспансерного наблюдения пациента с указанием кратности осмотра врачами-специалистами, выполнения лабораторных и инструментальных исследований

ИЗ ВСЕХ ВИДОВ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ В МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЯХ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ

- 1) альтернативное
- 2) биномиальное
- 3) нормальное
- 4) Пуассона

МОМЕНТОМ СМЕРТИ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ МОМЕНТ

- 1) остановки сердцебиения в течение 20 минут
- 2) трупного окоченения
- 3) остановки дыхания в течение 20 минут
- 4) смерти его мозга или его биологической смерти

ПРИЗНАКИ ЕДИНИЦЫ НАБЛЮДЕНИЯ МОГУТ БЫТЬ

- 1) обобщенными
- 2) полезными
- 3) количественными
- 4) взаимосвязанными

ВАРИАЦИОННЫЙ РЯД МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) прерывным (дискретным)
- 2) частотным (по частоте выявляемых признаков)

- 3) полным (полностью охватывающий выборку)
- 4) неполным (неполностью охватывающий выборку)

К ВИДАМ СРЕДНИХ ВЕЛИЧИН ОТНОСИТСЯ

- 1) средняя геометрическая
- 2) средняя алгебраическая
- 3) средняя периферическая
- 4) усредненная статистическая

УНИФИЦИРОВАННАЯ СОВОКУПНОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ ПРОЦЕДУР, ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ И ИНЫХ КОМПОНЕНТОВ, ПРИМЕНЯЕМЫХ ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ГРАЖДАНИНУ ПРИ ОПРЕДЕЛЕННОМ ЗАБОЛЕВАНИИ (СОСТОЯНИИ), НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) стандартом медицинской помощи
- 2) совокупностью мероприятий организационного характера, направленных на своевременное обеспечение оказания гражданам медицинской помощи
- 3) медицинскими рекомендациями по оказанию гражданам медицинской помощи
- 4) руководством по оказанию гражданам медицинской помощи

В ГРАДАЦИЯХ ГРУПП ИНВАЛИДНОСТИ НЕТ ГРУППЫ

- 1) 3
- 2) 1
- 3) 4
- 4) 2

СТАНДАРТЫ И ПОРЯДКИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЮТСЯ НА УРОВНЕ

- 1) заведующего отделением медицинской организации
- 2) территориальных фондов обязательного медицинского страхования субъектов РФ
- 3) главного врача медицинской организации
- 4) федерального органа исполнительной власти – Министерства здравоохранения РФ

ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ ЯВЛЯЕТСЯ ВРАЧ

- 1) участвующий в консилиуме в качестве консультанта
- 2) участвующий в проведении профилактических медицинских осмотров
- 3) оказывающий медицинскую помощь пациенту в период его наблюдения и лечения в медицинской организации
- 4) имеющий ученую степень

КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАПРЯМУЮ ЗАВИСИТ ОТ ВЫПОЛНЕНИЯ

- 1) правил внутреннего распорядка
- 2) административных регламентов
- 3) плана посещений
- 4) порядков, стандартов и клинических рекомендаций

ДЛЯ ГРАФИЧЕСКОГО ИЗОБРАЖЕНИЯ ДИНАМИКИ ИЗУЧАЕМОГО ЯВЛЕНИЯ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ ДИАГРАММЫ

- 1) рассеивания
- 2) секторные
- 3) столбиковые
- 4) внутрисклонные

МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ОБЯЗАНА ПУБЛИКОВАТЬ НА САЙТЕ В СЕТИ ИНТЕРНЕТ

- 1) сведения об уровне образования и квалификации медицинских работников
- 2) списки прикрепленных к медицинской организации пациентов
- 3) отзывы пациентов об оказываемой медицинской помощи
- 4) предложения пациентов по совершенствованию оказания медицинской помощи

ПОНЯТИЮ «МЕДИЦИНА, ОСНОВАННАЯ НА ДОКАЗАТЕЛЬСТВАХ» В НАИБОЛЬШЕЙ МЕРЕ СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) организация и проведение научных исследований по изучению эффективности и безопасности медицинских технологий
- 2) сознательный поиск, анализ и оценка имеющихся доказательств с последующим выбором наилучшей тактики ведения пациента
- 3) комплекс организационных технологий, направленных на внедрение в практику наиболее эффективных и безопасных методов диагностики заболеваний
- 4) комплекс организационных технологий, направленных на внедрение в практику наиболее эффективных и безопасных методов профилактики и лечения заболеваний

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА

- 1) получение подарков и денежных средств от организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
- 2) выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную информацию
- 3) прохождение аттестации для получения квалификационной категории
- 4) оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов

ПРИЗНАКИ ЕДИНИЦЫ НАБЛЮДЕНИЯ МОГУТ БЫТЬ

- 1) полезными
- 2) качественными
- 3) обобщенными
- 4) взаимосвязанными

КАЧЕСТВО И ОБЪЕМ ВЫБОРКИ ДЛЯ МЕДИКО-СОЦИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) типом распределения параметров в выборке
- 2) целесообразным уровнем надежности выводов из проводимого исследования

- 3) сроками, регламентирующими проведение исследования
- 4) объемом генеральной совокупности данных объектов

В ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ ДЕЙСТВИЙ ПРИ АНАЛИЗЕ ДАННЫХ ЗАВЕРШАЮЩИМ ЯВЛЯЕТСЯ ЭТАП

- 1) описания всей совокупности данных
- 2) прогноза возникновения или течения изучаемого процесса, события, явления
- 3) объяснения фактов, полученных в процессе исследования
- 4) укрупнения, формирования агрегированных признаков

ВАРИАЦИОННЫЙ РЯД МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) частотным
- 2) непрерывным
- 3) неполным
- 4) полным

УВЕЛИЧЕНИЕ РАЗМЕРА ВЫБОРКИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ СНИЖЕНИЯ

- 1) систематической ошибки в аналитических исследованиях на этапе анализа результатов
- 2) систематической ошибки в экспериментальных исследованиях на этапе организации исследования
- 3) систематической ошибки в аналитических исследованиях на этапе организации исследования
- 4) случайной ошибки

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ МОЖЕТ БЫТЬ ПРЕДСТАВЛЕНО В ВИДЕ ФОРМУЛЫ И

- 1) символа
- 2) таблицы
- 3) последовательности имен
- 4) условного знака

В ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ ДЕЙСТВИЙ ПРИ АНАЛИЗЕ ДАННЫХ ТРЕТЬИМ ЯВЛЯЕТСЯ ЭТАП

- 1) объяснения фактов, полученных в процессе исследования
- 2) описания всей совокупности данных
- 3) укрупнения, формирования агрегированных признаков
- 4) прогноза возникновения или течения изучаемого процесса, события, явления

ЕСЛИ В РЕЗУЛЬТАТЕ АНАЛИЗА ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ КОЕЧНОГО ФОНДА УСТАНОВЛЕНО, ЧТО СРЕДНЯЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРЕБЫВАНИЯ БОЛЬНОГО НА КОЙКЕ – 10 ДНЕЙ, МЕДИАНА СОСТАВИЛА 8 ДНЕЙ, А ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЛАСЬ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРЕБЫВАНИЯ В 6 ДНЕЙ, ТО ЭТО ОЗНАЧАЕТ, ЧТО

- 1) стандартное отклонение длительности пребывания в стационаре равнялось 2 дням
- 2) 50% пациентов лежали в стационаре менее 10 дней

- 3) распределение пациентов по длительности пребывания в стационаре было асимметричным
- 4) на среднюю длительность не оказали влияние случаи с необычно большим сроком пребывания в стационаре

ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- 1) выписку лекарственных препаратов на рецептурных бланках, на которых заранее напечатано наименование лекарственного препарата или на бланках, содержащих информацию рекламного характера
- 2) участие в научно-практических конференциях с представителями фармацевтических компаний
- 3) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций
- 4) получение информации о лекарственных препаратах из независимых источников

ПРИ ПОЖАРЕ В ПОЕЗДЕ К НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ПОРАЖАЮЩИМИ ФАКТОРАМ ОТНОСЯТ

- 1) ядовитые продукты горения синтетических отделочных материалов
- 2) высокую температуру от открытого пламени
- 3) электроожоги в результате замыкания и возгорания электропроводки в вагоне
- 4) химические ожоги от аккумуляторов системы электроснабжения вагона

В ОСНОВЕ МЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ И ДЕОНТОЛОГИИ ЛЕЖАТ ПРАВИЛА И НОРМЫ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА С

- 1) членами своей семьи
- 2) коллегами, пациентом и его родственниками
- 3) участниками Всероссийского общественного движения «За права человека»
- 4) представителями общества защиты прав потребителей

ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- 1) совместное с компанией участие в научно-практических конференциях
- 2) заключение соглашений с компанией о назначении пациентам лекарственных препаратов
- 3) создание формулярных комиссий в медицинской организации
- 4) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций

МЕТОДОЛОГИЕЙ ИССЛЕДОВАНИЯ НАЗЫВАЮТ

- 1) систему принципов научного исследования, совокупность исследовательских процедур, техники и методов исследования
- 2) совокупность технических приемов, связанных с определенным методом, включая частные операции и их последовательность
- 3) совокупность специальных приемов для эффективного использования того или

иного метода

4) последовательность всех операций, общую систему действий и способов организации исследования

ПОДБОР ОСНОВНОЙ И КОНТРОЛЬНОЙ ГРУПП ПО НЕСКОЛЬКИМ ПРИЗНАКАМ В ИССЛЕДОВАНИИ ТИПА «СЛУЧАЙ-КОНТРОЛЬ» ПРОИЗВОДИТСЯ ДЛЯ ТОГО, ЧТОБЫ

- 1) гарантировать, что на разность результатов в основной и контрольной группах не повлияли признаки, по которым производился подбор
- 2) гарантировать, что разность результатов в основной и контрольной группах сформировалась под влиянием признаков, по которым производился подбор
- 3) контролировать влияние уже известных факторов в основной и контрольной группах
- 4) изучить влияние на результаты в основной и контрольной группах тех признаков, по которым производился подбор

В ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИКО-СОЦИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПЕРВЫМ ЭТАПОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обработка информации проведенного исследования
- 2) анализ полученных данных и их графическая иллюстрация
- 3) организация сбора медико-социологической информации
- 4) подготовительный (организационный) этап

К ОСНОВНЫМ РАЗДЕЛАМ СТАНДАРТА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСЯТ

- 1) положение об организации деятельности медицинской организации в части оказания данного вида (по профилю) медицинской помощи
- 2) перечень используемых лекарственных средств с указанием разовых и курсовых доз
- 3) рекомендуемые штатные нормативы медицинской организации, ее структурных подразделений для оказания данного вида (по профилю) медицинской помощи
- 4) перечень диагностических медицинских услуг с указанием количества и частоты их предоставления

КОЭФФИЦИЕНТ РЕГРЕССИИ ПОКАЗЫВАЕТ

- 1) на сколько факторный признак больше результативного
- 2) на сколько изменится факторный признак при изменении результативного на единицу измерения
- 3) чем факторный признак отличается от результативного
- 4) на сколько факторный признак меньше результативного

ПРОВОДИТЬ ПРОПАГАНДУ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ И САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ ОБЯЗАНЫ МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ, УЧАСТВУЮЩИЕ В РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, СОГЛАСНО

- 1) территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания

гражданам медицинской помощи

2) программе добровольного медицинского страхования

3) Трудовому кодексу Российской Федерации от 30.12.2001 г. № 197-ФЗ

4) Федеральному закону № 323 от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

КООРДИНАЦИЯ В ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) процессом выбора организационной структуры организации

2) процессом управления ресурсами

3) функцией процесса управления, обеспечивающей его бесперебойность и непрерывность

4) процессом побуждения других людей к деятельности для достижения целей организации

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ МОЖЕТ БЫТЬ ПРЕДСТАВЛЕНО В ВИДЕ ФОРМУЛЫ И

1) условного знака

2) последовательности имен

3) символа

4) графика

К ВИДАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСЯТ ПЕРВИЧНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ, СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ, СКОРУЮ И

1) экстренную

2) стационарную

3) неотложную

4) паллиативную

К ОСНОВНЫМ ВИДАМ КОЛИЧЕСТВЕННЫХ ПРИЗНАКОВ ОТНОСЯТСЯ

1) четные

2) нечетные

3) взвешенные

4) непрерывные

КРИТЕРИЯМИ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ НЕ ЯВЛЯЮТСЯ

1) показатели заболеваемости и инвалидности

2) лабораторные показатели

3) показатели физического развития

4) демографические показатели

ПОД КОНСИЛИУМОМ ПОНИМАЮТ СОВЕЩАНИЕ

1) сотрудников клинической кафедры по профилю заболевания пациента

2) представителей администрации медицинской организации для решения вопроса об эвакуации пациента

3) нескольких врачей одной или нескольких специальностей, необходимое для установления состояния здоровья пациента

4) представителей страховых компаний по решению спорных вопросов лечения пациентов

ПОЛИС ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ИМЕЕТ СИЛУ

- 1) только на территории других государств, с которыми Российская Федерация имеет дипломатические отношения
- 2) только на территории того субъекта Российской Федерации, где выдан страховой полис
- 3) на всей территории Российской Федерации
- 4) только на территории того субъекта Российской Федерации, где проживает застрахованный

СПЕЦИФИЧНОСТЬ ДИАГНОСТИЧЕСКОГО / СКРИНИРУЮЩЕГО ТЕСТА ПОКАЗЫВАЕТ ВЕРОЯТНОСТЬ ТОГО, ЧТО

- 1) здоровый человек будет иметь отрицательный тест
- 2) больной человек будет иметь положительный тест
- 3) человек с положительным тестом на самом деле болен
- 4) человек с отрицательным тестом на самом деле здоров

АВТОМАТИЗИРОВАННЫМ РАБОЧИМ МЕСТОМ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА ЯВЛЯЕТСЯ КОМПЬЮТЕР

- 1) с установленным лицензионным программным обеспечением и офисным пакетом, используемый для получения и передачи информации по сети Интернет
- 2) подключенный по сети Интернет к Федеральной электронной медицинской библиотеке с установленным лицензионным программным обеспечением
- 3) с установленным специальным прикладным программным обеспечением, предназначенным для решения специфических профессиональных задач
- 4) с установленным лицензионным программным обеспечением и офисным пакетом, используемый для подготовки и печати медицинских документов

КЛЮЧЕВЫМ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДОСТОВЕРНОСТИ И НАДЕЖНОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ЭКСПЕРИМЕНТА ЯВЛЯЕТСЯ ФАКТОР

- 1) необходимости наблюдаться до конца эксперимента всем лицам, включенным в исследование
- 2) включения в основную и контрольную группы лиц различных возрастов
- 3) равного количества больных, получающих исследуемый препарат и плацебо
- 4) формирования основной и контрольной групп случайным методом

ПОД КАЧЕСТВЕННОЙ РЕПРЕЗЕНТАТИВНОСТЬЮ ПОНИМАЕТСЯ

- 1) соответствие признаков единиц наблюдения в выборочной и генеральной совокупностях
- 2) качественная полноценность выборочной совокупности
- 3) разнообразие качественных признаков в выборочной совокупности
- 4) однообразие качественных признаков в выборочной совокупности

ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЕМ ДЛЯ ВКЛЮЧЕНИЯ В ГРУППУ КОНТРОЛЕЙ В ИССЛЕДОВАНИИ «СЛУЧАЙ-КОНТРОЛЬ», ПОСВЯЩЕННОМ ИЗУЧЕНИЮ ВЛИЯНИЯ ФАКТОРОВ РИСКА НА РАЗВИТИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие подтвержденного диагноза на начало исследования
- 2) отсутствие заболевания на начало исследования
- 3) наличие заболевания в анамнезе
- 4) наличие факторов риска

ОБЩИМИ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМИ ТРЕБОВАНИЯМИ, ПРЕДЪЯВЛЯЕМЫМИ К ПРОГРАММЕ МЕДИКО-СОЦИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ, НЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) стандартизированность всех операций
- 2) продуманность положений программы в соответствии с логикой исследования и ясная формулировка
- 3) гибкость программы, то есть связанность всех ее звеньев в динамике развития процесса исследования
- 4) логическая последовательность всех элементов программы

ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- 1) участие в научно-практических конференциях
- 2) оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
- 3) заключение договоров о проведении клинических исследований лекарственных препаратов
- 4) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций

К ОСНОВНЫМ РАЗДЕЛАМ СТАНДАРТА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСЯТ

- 1) положение об организации деятельности медицинской организации в части оказания данного вида (по профилю) медицинской помощи
- 2) перечень используемых лекарственных средств с указанием разовых и курсовых доз
- 3) рекомендуемые штатные нормативы медицинской организации, ее структурных подразделений для оказания данного вида (по профилю) медицинской помощи
- 4) перечень лечебных медицинских услуг с указанием количества и частоты их предоставления

РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ИНВАЛИДА ОСУЩЕСТВЛЯЮТСЯ НА ОСНОВАНИИ

- 1) полиса обязательного медицинского страхования
- 2) индивидуальной программы реабилитации инвалида
- 3) свидетельства об инвалидности
- 4) программы добровольного медицинского страхования

ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ

СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- 1) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций
- 2) получение информации о лекарственных препаратах из независимых источников
- 3) участие в научно-практических конференциях
- 4) получение от организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов, подарков, денежных средств

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) безусловное выполнение пожеланий пациента по выбору методов диагностики и лечения
- 2) взаимодействие со средствами массовой информации
- 3) недопустимость отказа в оказании медицинской помощи
- 4) социальная защита граждан РФ

ДЛЯ ГРАФИЧЕСКОГО ИЗОБРАЖЕНИЯ СТРУКТУРНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ

- 1) диаграммы рассеивания
- 2) столбиковые диаграммы
- 3) внутрестолбиковые диаграммы
- 4) линейные графики

ВАРИАЦИОННЫЙ РЯД МОЖЕТ СОСТОЯТЬ ИЗ НАБОРА

- 1) ошибок репрезентативности
- 2) вариант
- 3) дисперсий
- 4) отклонений

РАНДОМИЗИРОВАННЫЕ КОНТРОЛИРУЕМЫЕ ИСПЫТАНИЯ ОТНОСЯТСЯ К ИССЛЕДОВАНИЯМ

- 1) интегральным
- 2) описательным
- 3) экспериментальным
- 4) аналитическим

РЕГРЕССИОННЫЙ АНАЛИЗ ПОЗВОЛЯЕТ

- 1) дать количественную оценку взаимосвязи между признаками
- 2) установить достоверность различий между показателями
- 3) устранить неоднородность сравниваемых групп признаков
- 4) оценить динамику явления в группах сравниваемых признаков

КОЛИЧЕСТВЕННОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ПРОЦЕССА В МЕДИЦИНЕ, КОТОРАЯ ОТРАЖАЕТ ЧАСТОТУ ВСТРЕЧАЕМОСТИ ЯВЛЕНИЯ В СРЕДЕ, ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ

- 1) медиана
- 2) вариация

- 3) экстенсивный
- 4) интенсивный

ПОКАЗАТЕЛЬ ОХВАТА РЕАБИЛИТАЦИОННЫМИ МЕРОПРИЯТИЯМИ, В ТОМ ЧИСЛЕ САНАТОРНО-КУРОРТНЫМ ЛЕЧЕНИЕМ, ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О КАЧЕСТВЕ

- 1) диспансеризации
- 2) диспансерного наблюдения
- 3) противоэпидемической работы
- 4) проведения профилактических медицинских осмотров

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА

- 1) предоставление пациенту образцов лекарственных препаратов, полученных бесплатно от фармацевтических компаний
- 2) выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную информацию
- 3) создание профессиональных некоммерческих организаций
- 4) оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов

В ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЯХ ОШИБКА ВСЛЕДСТВИЕ НЕТОЧНОСТЕЙ ПРИ ОТБОРЕ ЕДИНИЦ НАБЛЮДЕНИЯ, ПРИ СБОРЕ ИНФОРМАЦИИ, СМЕШИВАНИЯ ЭФФЕКТОВ КОНТРОЛИРУЕМЫХ И НЕКОНТРОЛИРУЕМЫХ ФАКТОРОВ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) систематической
- 2) случайной
- 3) стандартной
- 4) средней

СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) информацию об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, лечении и профилактике конкретного заболевания
- 2) план диспансерного наблюдения пациента с указанием кратности осмотра врачами-специалистами, выполнения лабораторных и инструментальных исследований
- 3) усредненные показатели частоты предоставления медицинских услуг и кратности применения лекарственных препаратов
- 4) рекомендуемое штатное расписание структурных подразделений медицинской организации

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА

- 1) выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную информацию
- 2) страхование рисков, связанных с выполнением рабочих обязанностей
- 3) получение подарков и денежных средств от организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов

4) оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов

В ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ ПРОЦЕДУР В МЕТОДОЛОГИЧЕСКОМ РАЗДЕЛЕ ПРОГРАММЫ МЕДИКО-СОЦИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ЭТАП

- 1) определения цели и постановки задач исследования
- 2) уточнения и интерпретации основных понятий, используемых в исследовании
- 3) формулирования проблемы, определения объекта и предмета исследования
- 4) развертывания рабочих гипотез исследования

В СТРАТЕГИИ ПОСТРОЕНИЯ СРАВНИВАЕМЫХ ГРУПП ДЛЯ СТАТИСТИЧЕСКОГО АНАЛИЗА ПРИМЕНЕНИЕ РАНДОМИЗАЦИИ ОЗНАЧАЕТ ОТБОР

- 1) случайный
- 2) попарный
- 3) приближенный
- 4) необходимый

ПО ДАННЫМ ФЕДЕРАЛЬНОГО ЦЕНТРА ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ РОСПОТРЕБНАДЗОРА ЗА ПЕРИОД 2002-2006 Г.Г. ПОКАЗАТЕЛЬ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ТУГОУХОСТЬЮ У ЛЕТНОГО СОСТАВА ГРАЖДАНСКОЙ АВИАЦИИ

- 1) уменьшился в 3 раза
- 2) увеличился в 5 раз
- 3) увеличился в 2 раза
- 4) уменьшился в 2 раза

[Вернуться в начало](#)