Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Железнов Лев Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 27.03.2026 10:00:00
Уникальный программный ключ:
7f036de85c233e341493b4c0e48bb3a18c939f31

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Кировский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Безопасность жизнедеятельности»

Специальность 31.05.03 Стоматология

Направленность (профиль) ОПОП – Стоматология

Форма обучения очная

Срок освоения ОПОП 5 лет

Кафедра безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф

Рабочая программа дисциплины (модуля) разработана на основе:

1) ФГОС ВО по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденного Министерством образования и науки РФ «12» августа 2020 г., приказ № 984.

2) Учебного плана по специальности 31.05.03 Стоматология, одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России «30» апреля 2021 г., протокол № 4.

3) Профессионального стандарта «Врач-стоматолог», утвержденного Министерством труда и социальной защиты РФ «10» мая 2016 г., приказ № 227н.

Рабочая программа дисциплины (модуля) одобрена:

кафедрой безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф 11.05.2021 г. (протокол № 10)

Заведующий кафедрой Е.Н. Касаткин

Ученым советом стоматологического факультета 14.05.2021 г. (протокол № 5)

Председатель Ученого совета факультета С.Н. Громова

Центральным методическим советом 20.05.2021 г. (протокол № 6)

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

Разработчик:

Доцент кафедры БЖД и
медицины катастроф к.м.н. И.В. Живов

ОГЛАВЛЕНИЕ

Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП 4
1.1. Цель изучения дисциплины (модуля) 4
1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля) 4
1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП 5
1.4. Объекты профессиональной деятельности 5
1.5. Типы задач профессиональной деятельности 5
1.6. Планируемые результаты освоения программы - компетенции выпускников, планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы 5
Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы 8
Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) 8
3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля) 8
3.2. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами 9
3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий 9
3.4. Тематический план лекций 10
3.5. Тематический план практических занятий (семинаров) 12
3.6. Самостоятельная работа обучающегося 15
3.7. Лабораторный практикум 16
3.8. Примерная тематика курсовых проектов (работ), контрольных работ 16
Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля) 16
4.1. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля) 16
4.1.1. Основная литература 16
4.1.2. Дополнительная литература 16
4.2. Нормативная база 17
4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля) 18
4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем 18
4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю) 19
Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля) 24
5.1. Методика применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий при проведении занятий и на этапах текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине 26
Раздел 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля) 29
Раздел 7. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) 29
Раздел 8. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья 29

Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП

1.1. Цель изучения дисциплины (модуля)

Цель освоения дисциплины «Безопасность жизнедеятельности»: формирование культуры безопасности жизнедеятельности, под которой понимается готовность и способность будущего врача использовать в профессиональной деятельности при оказании медицинских услуг приобретенную совокупность знаний, умений и навыков, необходимых для обеспечения комфортной и безопасной жизни и для сохранения допустимого качества среды обитания, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, террористических актов и вооруженных конфликтов.

1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- диагностика неотложных состояний;
- способствовать формированию знаний методологических и правовых основ безопасности жизнедеятельности человека;
- способствовать формированию знаний об основных природных и техногенных опасностях, их свойствах и характеристиках, характере воздействия вредных и опасных факторов на человека и природную среду, методах защиты от них применительно к сфере своей профессиональной деятельности;
- сформировать навыки выработки понимания характеристик воздействий современного оружия на человека;
- способствовать формированию знаний по организации и способам защиты от современного оружия, в том числе в условиях противодействия терроризму как серьезной угрозе национальной безопасности России;
- способствовать формированию знаний по задачам и основным направлениям деятельности системы гражданской обороны и единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций;
- сформировать навыки оказания первой помощи пострадавшим при автодорожных травмах, утоплении, электротравме, странгуляционной асфиксии, способы восстановления проходимости верхних дыхательных путей, симптомы повреждений опорно-двигательной системы, грудной клетки, брюшной полости, полости таза, головы;
- способствовать формированию знаний основ безопасности профессиональной деятельности при оказании медицинских услуг;
- способствовать формированию знаний по идентифицированию основных опасностей среды обитания человека, оценивать риск их реализации, выбирать методы защиты от опасностей применительно к сфере своей профессиональной деятельности;
- обучить навыкам ориентирования в действующих нормативно-правовых актах о труде, применения норм трудового законодательства в конкретных практических ситуациях;
- обучить навыкам оказания первой помощи пострадавшим при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях угрожающих их жизни и здоровью человека, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций;
- обучить навыкам пользования коллективными и индивидуальными средствами защиты;
- сформировать навыки применения в сфере профессиональной деятельности законодательных и правовых основ в области безопасности и охраны окружающей среды, требований безопасности технических регламентов;
- сформировать навыки владения приемами оказания первой помощи пострадавшим, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций.

1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП:

Дисциплина **«Безопасность жизнедеятельности»** относится к блоку Б 1. Дисциплины (модули) обязательной части.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются при изучении дисциплин: История медицины, Биология,

Является предшествующей для изучения дисциплин: Гигиена, Медицина катастроф.

1.4. Объекты профессиональной деятельности

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших рабочую программу дисциплины (модуля), являются:

- физические лица (далее - пациенты);

- население;

- совокупность средств и технологий, предусмотренных при оказании стоматологической помощи и направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

1.5. Типы задач профессиональной деятельности

Изучение данной дисциплины (модуля) направлено на подготовку к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

медицинский тип

1.6. Планируемые результаты освоения программы - компетенции выпускников, планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы

Процесс изучения дисциплины (модуля) направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

№ п/п	Результаты освоения ОПОП (индекс и содержание компетенции)	Индикатор достижения компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)			Оценочные средства		№ раздела дисциплины, № семестра, в которых формируется компетенция
			Знать	Уметь	Владеть	для текущего контроля	для промежуточной аттестации	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	УК-8. Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные	ИД УК 8.1 Распознает и оценивает опасные ситуации, факторы риска среды обитания, определяет способы защиты от них, оказывает са-	Методологические и правовые основы безопасности жизнедеятельности человека; Организацию и способы защиты от совре-	Ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в	Законодательными и правовыми основами в области безопасности и охраны окружающей среды, требованиями безопасно-	Тестовые задания. Контрольные вопросы. Рефераты. Ситуационные задачи.	Тестовые задания. Контрольные вопросы. Практические навыки.	Раздел № 1; 2; 3; 4; 5; 6; 7; 8. Семестр №2

	условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов	мо-и взаимопомощь в чрезвычайных ситуациях, при катастрофах в мирное и военное время.	менного оружия, опасных факторов природных и антропогенных катастроф, в том числе в условиях противодействия терроризму как серьезной угрозе национальной безопасности России; Особенности организации оказания первой помощи в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время;	конкретных практических ситуациях; Оказывать первую помощь пострадавшим при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях угрожающих их жизни и здоровью. Пользоваться коллективными и индивидуальными средствами защиты;	сти технических регламентов в сфере профессиональной деятельности; Приемами оказания первой помощи пострадавшим в условиях чрезвычайных ситуаций;			
		ИД УК 8.2 Владеет приемами обеспечения безопасности жизнедеятельности в повседневной и профессиональной деятельности и методами сохранения природной среды.	Поражающие факторы чрезвычайных ситуаций природного, техногенного и иного характера; основы организации, мероприятия и методы защиты населения от опасных факторов природного и техногенного проис-	Определять основные опасности окружающей среды и оценивать риск их реализации; выбирать методы защиты от опасных факторов; Применять способы защиты от современного оружия, в том числе в условиях	Культурой безопасности жизнедеятельности и методами защиты от опасных факторов среды обитания;	Тестовые задания. Контрольные вопросы. Рефераты. Ситуационные задачи.	Тестовые задания. Контрольные вопросы. Практические навыки.	Раздел № 1; 2; 3; 4; 5; 6; 7; 8. Семестр №2

			хождения; основы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической и радиационной природы; основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени; Основы безопасности профессиональной деятельности при оказании медицинских услуг; Характеристику воздействий современного оружия на человека;	противодействия терроризму;				

Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетные единицы, 144 час.

Вид учебной работы			Всего часов	Семестры
				№2
1			2	3
Контактная работа (всего)			**72**	**72**
в том числе:				
Лекции (Л)			16	16
Практические занятия (ПЗ)			56	56
Самостоятельная работа (всего)			**36**	**36**
В том числе:				
- работа с учебной литературой			6	6
- подготовка к занятию			6	6
- подготовка к тестированию			6	6
- подготовка к текущему контролю			6	6
- подготовка рефератов			12	12
Вид промежуточной аттестации				
	экзамен	контактная работа	**3**	**3**
		самостоятельная работа	**33**	**33**
Общая трудоемкость (часы)			**144**	**144**
Зачетные единицы			**4**	**4**

Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела (темы разделов)
1	2	3	4
1.	УК-8	Методологические и правовые основы безопасности жизнедеятельности человека	Лекция: Основы безопасности жизнедеятельности человека. Ее методологические и правовые основы. Практическое занятие: Введение в безопасность. Основные понятия и определения
2.	УК-8	Безопасность личности, общества и государства	Лекция: Национальная безопасность Российской Федерации. Практическое занятие: Национальная безопасность России, роль и место России в мировом сообществе, система национальных интересов России. Практическое занятие Современные войны и вооруженные конфликты. Характеристика воздействий современного оружия на человека
3.	УК-8	Чрезвычайные ситуации	Лекция: ЧС мирного и военного времени. Практическое занятие: Фазы развития и поражающие факторы чрезвычайных ситуаций
4.	УК-8	Защита населения от вредных и опасных факторов природного и техногенного происхождения	Лекция: Российская система предупреждения и ликвидации ЧС. Лекция: Основы гражданской обороны Лекция: Защита населения от поражающих факто-

			ров ЧС. Лекция: Мобилизационная подготовка и мобилизация в системе здравоохранения. Практическое занятие: Система гражданской обороны и основные направления ее деятельности; Практическое занятие: Основы мобилизационной подготовки и мобилизации здравоохранения; Практическое занятие: Задачи и основы организации единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций; Практическое занятие: Виды, методы и способы защиты населения при ЧС; Практическое занятие: Медико-психологическое обеспечение населения, медицинских работников и спасателей при ЧС; Практическое занятие: Средства и методы контроля и мониторинга опасных и негативных факторов природного и техногенного происхождения; Практическое занятие: Технические средства индивидуальной и коллективной защиты; Практическое занятие: Индивидуальные медицинские средства защиты
5.	УК-8	Основы организации первой помощи пострадавшим, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций	Практическое занятие: Организация оказания первой помощи, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций. Приемы оказание первой помощи в ЧС
6.	УК-8	Безопасность жизнедеятельности в медицинских организациях	Лекция: Безопасность в медицинских организациях и учреждениях здравоохранения Практическое занятие: Безопасность труда медицинских работников Практическое занятие: Безопасность медицинских услуг
7	УК-8	Пожарная безопасность	Практическое занятие: Актуальные вопросы пожарной безопасности
8	УК-8	Безопасность на водных объектах	Практическое занятие: Актуальные вопросы безопасности на водных объектах

3.2. Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами

№ п\п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№ разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин							
		1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Гигиена	+	+	+	+	+	+	+	+
2.	Медицина катастроф	+	+	+	+	+	+	+	+

3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Л	ПЗ	СРС	Всего часов
1	2	3	4	5	6
1	Методологические и правовые основы безопасности жизнедеятельности человека.	2	4	4	10

2	Безопасность личности, общества и государства.			2	8	4	14
3	Чрезвычайные ситуации.			2	2	2	6
4	Защита населения от вредных и опасных факторов природного и техногенного происхождения.			8	20	12	40
5	Основы организации первой помощи пострадавшим, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций.			-	8	5	13
6	Безопасность жизнедеятельности в медицинских организациях.			2	8	3	13
7	Пожарная безопасность			-	4	3	7
8	Безопасность на водных объектах			-	2	3	5
	Вид промежуточной аттестации:			экзамен			
		экзамен	контактная работа				3
			самостоятельная работа				33
	Итого:			16	56	36	144

3.4. Тематический план лекций

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика лекций	Содержание лекций	Трудоемкость (час)
				сем.2
1	2	3	4	5
1	1	Основы безопасности жизнедеятельности человека. Ее методологические и правовые основы.	Предмет БЖД. Значение БЖД населения в развитии России, научные основы БЖД, проблемы и перспективы развития. Нормативно-правовое регулирование БЖД в Российской Федерации. Классификация основных форм жизнедеятельности. Объекты, субъекты системы безопасности. Виды безопасности. Потенциальная опасность и риск. Прогнозирование и моделирование опасных ситуаций.	2
2	2	Национальная безопасность Российской Федерации.	Геополитическое положение России в мировом сообществе. Национальная безопасность, ее сущность и правовая основа. Стратегия национальной безопасности и система национальных интересов России. Безопасность личности, общества и государства. Военная доктрина РФ, основные угрозы военной безопасности. Виды войн и их медицинские аспекты.	2
3	3	ЧС мирного и военного времени.	Понятие о ЧС, их источники, распространенность, поражающие факторы, виды поражений (повреждений), структура социально-экономических и медико-санитарных последствий. Фазы (стадии) развития и поражающие факторы при чрезвычайных ситуациях. Медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций. Чрезвычайная ситуация в медицинской организации. Основные природные и техносферные опасности, их свойства и характеристики, характер воздействия вредных и опасных	2

			факторов на человека и природную среду. Классификации ЧС и их среднегодовая структура. Методы прогнозирования и оценки обстановки в ЧС. Источники и виды прогнозируемых ЧС на территории Кировской области.	
4	4	Российская система предупреждения и ликвидации ЧС.	Российская система предупреждения и ликвидации ЧС. Назначение, задачи, структура РСЧС. Силы и средства РСЧС. Режимы функционирования РСЧС и выполняемые в них мероприятия. Организация защиты населения от ЧС. Основы организации и порядка проведения аварийно-спасательных и других неотложных работ при ЧС.	2
5	4	Основы гражданской обороны	Гражданская оборона**,** ее роль и место в системе предупреждения и ликвидации последствий ЧС. Принципы организации и ведения гражданской обороны. Степени готовности гражданской обороны и их характеристика.	2
6	4	Защита населения от поражающих факторов ЧС.	Понятие о защите населения в ЧС, ее нормативно-правовое регулирование. Цели, задачи и способы защиты населения. Классификация и характеристика средств индивидуальной и коллективной защиты. Медицинские средства защиты, их характеристика. Эвакуация населения, как способ защиты в ЧС, организационные основы ее подготовки и проведения. Порядок и организация подготовки населения к реализации мероприятий по защите населения от ЧС мирного и военного времени Специальная обработка: виды, сущность, организация и способы проведения.	2
7	4	Мобилизационная подготовка и мобилизация в системе здравоохранения	Нормативно-правовое регулирование вопросов воинского учета и бронирования граждан, пребывающих в запасе и работающих в организациях здравоохранения. Цели и задачи воинского учета. Категории граждан, подлежащих и не подлежащих воинскому учету. Бронирование граждан, пребывающих в запасе и работающих в организациях здравоохранения.	2
8	6	Безопасность в медицинских организациях и учреждениях здравоохранения.	Характеристика и формы проявления угроз здоровью и жизни медицинских специалистов и пациентов УЗ. Система обеспечения охраны труда, техники безопасности персонала УЗ и безопасного предоставления медицинских услуг пациентам. Требования безопасности при работе в структурных подразделениях УЗ.	2
Итого:				**16**

3.5. Тематический план практических занятий (семинаров)

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Содержание практических (семинарских) занятий	Трудоемкость (час)
				сем. №2
1	2	3	4	5
1	1	Введение в безопасность. Основные понятия и определения	Значение БЖД населения в развитии России, научные основы БЖД, проблемы и перспективы развития. Жизнедеятельность человека. Среда обитания человека. Факторы окружающей среды. Факторы риска. Здоровье. Болезнь. Определение и критерии. Адаптация человека. Системы безопасности и их составляющие. Виды безопасности: социокультурная, политическая, техногенная, экономическая, социальная, экологическая, военная, информационная безопасность. Культура безопасности жизнедеятельности. Нормативно - правовая основа обеспечения безопасности жизнедеятельности в Российской Федерации: Конституция РФ, Федеральные Конституционные законы, Федеральные законы, Указы президента, постановления Правительства и т.д.	4
2	2	Национальная безопасность России, роль и место России в мировом сообществе, система национальных интересов России.	Геополитическое положение России в мировом сообществе. Национальная безопасность, ее сущность и правовая основа. Стратегия национальной безопасности и система национальных интересов России. Безопасность личности, общества и государства.	4
3	2	Современные войны и вооруженные конфликты. Характеристика воздействий современного оружия на человека	Возможный характер будущей войны. Современные средства вооруженной борьбы (нелетальное, высокоточное, оружие массового поражения), их поражающие факторы, виды поражений. Виды войн и их медицинские аспекты.	4
4	4	Система гражданской обороны и основные направления ее деятельности.	Гражданская оборона, ее роль и место в системе предупреждения и ликвидации последствий ЧС. Принципы организации и ведения гражданской обороны. Степени готовности гражданской обороны и их характеристика. ГО в сфере здравоохранения. Порядок и организация подготовки населения к реализации мероприятий по защите населения от ЧС мирного и военного времени.	2
5	4	Основы мобилизационной подготовки и мобилизации здравоохранения	Основы мобилизационной подготовки и мобилизации здравоохранения. Специальные формирования здравоохранения. Государственный материальный резерв медицинского и санитарно-хозяйственного назначения.	2

			Воинский учет и бронирование медицинских работников.	
6	4	Задачи и основы организации единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций	Единая государственная система предупреждения и ликвидации последствий ЧС (РСЧС), ее роль, цели, задачи, структура, силы и средства, организация и принципы работы на всех уровнях территориального устройства. Режимы функционирования РСЧС и выполняемые в них мероприятия. Основы организации и порядка проведения аварийно-спасательных и других неотложных работ при ЧС.	2
7	3	Фазы развития и поражающие факторы чрезвычайных ситуаций	Понятие о ЧС, их источники, распространенность, поражающие факторы, виды поражений (повреждений), структура социально-экономических и медико-санитарных последствий. Фазы развития ЧС. Классификации ЧС и их среднегодовая структура. Методы прогнозирования и оценки обстановки в ЧС.	2
8	4	Виды, методы и способы защиты населения при ЧС.	Эвакуация населения, как способ защиты в ЧС, организационные основы ее подготовки и проведения. Специальная обработка в медицинских формированиях: основные понятия, частичная специальная обработка, средства, используемые для частичной специальной обработки; организация и проведение частичной обработки. Полная специальная обработка. Организация работы отделения специальной обработки.	4
9	4	Медико-психологическое обеспечение населения, медицинских работников и спасателей при ЧС.	Психотравмирующие факторы чрезвычайной ситуации. Особенности развития нервно-психических расстройств у человека в чрезвычайной ситуации. Первая помощь при нарушениях психики пострадавшим, медицинским работникам и спасателям в чрезвычайных ситуациях. Психологическая помощь в зоне чрезвычайной ситуации. Практическая подготовка	1 1
10	4	Средства и методы контроля и мониторинга опасных и негативных факторов природного и техногенного происхождения	Социально-гигиенический мониторинг: задачи, результаты наблюдений. Система мониторинга окружающей среды: санитарно-токсический, экологический, биосферный мониторинг. Радиационный, химический, бактериологический контроль. Практическая подготовка	1 1
11	4	Технические средства индивидуальной и коллективной защиты.	Средства индивидуальной защиты: органов дыхания, кожи, глаз. Эксплуатационная характеристика, факторы, определяющие порядок использования средств защиты: органов дыхания, кожных покровов, глаз. Физиолого-гигиенические особенности применения СИЗ и противопоказания к их использованию. Коллективные средства защиты.	3

			Практическая подготовка	1
12	4	Индивидуальные медицинские средства защиты.	Сумка КИМГЗ (комплект индивидуальный медицинский гражданской защиты): предназначение, набор медицинских средств, правила пользования. Индивидуальный противохимический пакет, пакет перевязочный индивидуальный: предназначение, правила пользования. Основные требования, предъявляемые к медицинским средствам защиты. Порядок обеспечения лечебных учреждений табельными медицинскими средствами защиты. Практическая подготовка	1 1
13	5	Организация оказания первой помощи, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций. Приемы оказание первой помощи в ЧС.	Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи. Порядок проведения базовой сердечно-легочной реанимации. Оказание первой помощи при инородных телах верхних дыхательных путей. Первая помощь при кровотечениях. Первая помощь при ушибах, растяжениях. Первая помощь при отморожениях, ожогах, поражениях электрическим током и при других состояниях Иммобилизация, транспортировка пострадавших. Медицинская характеристика состояний, требующих оказания первой медицинской помощи, и методы оказания первой медицинской помощи. Практическая подготовка	6 2
14	6	Безопасность труда медицинских работников	Безопасность медицинского труда. Характеристика угроз жизни и здоровью медицинских и фармацевтических работников. Система охраны труда и техники безопасности в медицинских организациях. Основные подходы, способы и средства обеспечения безопасности медицинских работников. Особенности обеспечения пожарной, радиационной, химической, биологической и психологической безопасности медицинских работников. Требования безопасности при работе в структурных подразделениях медицинских организаций. Безопасность труда медицинских работников медицинских организаций различного профиля. Характеристика угроз жизни и здоровью медицинских работников. Обеспечение безопасности труда в структурных подразделениях медицинских и фармацевтических организаций. Профилактика внутрибольничных инфекций в медицинских организациях.	4

15	6	Безопасность медицинских услуг	Безопасность медицинских услуг. Характеристика угроз жизни и здоровью пациентов в медицинских организациях. Формы проявления угроз безопасности пациентов. Система обеспечения безопасности пациентов в медицинских организациях. Лечебно-охранительный режим работы медицинских организаций. Термины безопасности медицинских услуг. Угрозы жизни и здоровью пациентов больницы. Лечебно-охранительный режим работы в ЛПУ. Санитарная обработка пациента. Эвакуация пациентов в ЧС из ЛПУ.	4
16	7	Актуальные вопросы пожарной безопасности	Основные понятия, термины и определения. Основные причины пожаров. Классификация пожаров. Классификация производств по пожарной опасности, Пожарная профилактика. Меры предотвращения пожаров. Пожарная сигнализация. Средства тушения пожаров. Огнетушащие вещества. Стационарные установки и устройства и устройства пожаротушения. Ответственность за нарушение правил пожарной безопасности.	4
17	8	Актуальные вопросы безопасности на водных объектах	Изучение правила охраны жизни людей на водных объектах Практическая подготовка	1 1
Итого:				**56**

3.6. Самостоятельная работа обучающегося

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
1	2	3	4	5
1	2	Методологические и правовые основы безопасности жизнедеятельности человека.	подготовка к занятию, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка рефератов, работа с учебной литературой	4
2		Безопасность личности, общества и государства.	подготовка к занятию, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка рефератов, работа с учебной литературой	4
3		Чрезвычайные ситуации.	подготовка к занятию, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка рефератов, работа с учебной литературой	2
4		Защита населения от вредных и опасных факторов природного и техногенного происхождения.	подготовка к занятию, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка рефератов, работа с учебной литературой	12
5		Основы организации первой помощи пострадавшим, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций.	подготовка к занятию, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка рефератов, работа с учебной литературой	5
6		Безопасность жизнедеятель-	подготовка к занятию, подготовка к	3

		ности в медицинских организациях.	тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка рефератов, работа с учебной литературой	
7		Пожарная безопасность	подготовка к занятию, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка рефератов, работа с учебной литературой	3
8		Безопасность на водных объектах	подготовка к занятию, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка рефератов, работа с учебной литературой	3
Итого часов в семестре:				36
Всего часов на самостоятельную работу:				**36**

3.7. Лабораторный практикум

Не предусмотрен учебным планом

3.8. Примерная тематика курсовых проектов (работ), контрольных работ

Не предусмотрены учебным планом

Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)

4.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

4.1.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Обеспечение безопасности жизнедеятельности в здравоохранении: Учебное пособие 3-е изд.перераб. и доп	Разгулина С.А.	Н. Новгород Издательство Нижегородской ГМА, 2016.	150	-
2	Медицина катастроф, 3-е издание	П.И. Сидоров	М. Издательский центр «Академия», 2013г.	200	-
3	Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебное пособие	П.Л. Колесниченко.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017	1	(ЭБС «Консультант студента»).

4.2.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6

1.	Медицина катастроф. Организация медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях. Учебник для студентов медицинских вузов.	И.И., Сахно; В.И. Сахно	М.: ГОУ ВУНМЦ Минздрава России, 2003. – 560 с.	43	-
2.	Безопасность жизнедеятельности	А.В. Маринченко	ИТК «Дашков и К», 2012.	138	-
3.	Медицина чрезвычайных ситуаций. Хирургия катастроф: учебник для медвузов.	Г.М. Кавалерский	М.: МИА, 2015	5	-
4.	Медицина катастроф Курс лекций	И.П. Левчук, Н.В. Третьяков	Учебное пособие М.: «ГЕОТАР-Медиа», 2015.	1	(ЭБС «Консультант студента»).
5.	Организация и ведение ГО и защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера	под. ред. Г.Н. Кириллова	учебное пособие /– 5-е изд. – М., 2009	15	-
6.	Токсикология и медицинская защита: учебник для вузов	под ред. А.Н. Гребенюка.	СПб.: Фолиант. 2015	30	-
7.	Безопасность жизнедеятельности. Практикум [Электронный ресурс]	А.М. Багаутдинов.	учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 288 с.	-	(ЭБС «Консультант студента»).
8.	Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебное пособие	И. П. Левчук, А. А. Бурлаков.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с.	-	(ЭБС «Консультант студента»).
9.	Медицина катастроф [Электронный ресурс]	И. В. Рогозина	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 152 с.	-	(ЭБС «Консультант студента»).
10.	Военно-полевая хирургия [Электронный ресурс]: учебник	под ред. Е.К. Гуманенко. - 2-е изд., изм. и доп.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с.	-	(ЭБС «Консультант студента»).

4.2. Нормативная база

1. Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ.
2. ФЗ от 30.03.1999г. № 52-ФЗ "О САНИТАРНО - ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ БЛАГОПОЛУЧИИ НАСЕЛЕНИЯ" (принят ГД ФС РФ 12.03.1999)
3. Постановление Правительства РФ от 30.06.2004 N 322 (ред. от 24.04.2018) "Об утверждении Положения о Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека"
4. Руководство по противоэпидемическому обеспечению населения в ЧС – Москва: ВЦМК «Защита», 1995 г.

5. Положение о функциональной подсистеме надзора за санитарно-эпидемиологической обстановкой «Единой Государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС», утв. главным санитарным врачом РФ от 05.10.2005 г. № 01-12/176-05.
6. Об основах государственной политики Российской Федерации в области гражданской обороны на период до 2030 года (утв. Указом Президента РФ от 20 декабря 2016 г. № 696).
7. Положение о подготовке населения в области гражданской обороны (утв. постановлением Правительства РФ от 2 ноября 2000 г. N 841).
8. Постановление Государственной Думы РФ от 22 сентября 2004 г. № 955-IV ГД «О первоочередных задачах по обеспечению безопасности граждан Российской Федерации, национальной безопасности Российской Федерации в условиях активизации деятельности международного терроризма на территории Российской Федерации».
9. Федеральный закон от 21.12.1994 N 69-ФЗ «О пожарной безопасности».
10. Федеральный закон от 21 декабря 1994 г. N 68-ФЗ «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера».
11. Федеральный закон от 12 февраля 1998 года N 28-ФЗ «О гражданской обороне».

4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1.Государственная программа Российской Федерации «Защита населения и территорий от чрезвычайных ситуаций, обеспечение пожарной безопасности и безопасности на водных объектах». Режим доступа:
http://www.mchs.gov.ru/activities/fcp/Gosudarstvennaja_programma_Rossijskoj_Fe
2. ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
Всероссийский центр медицины катастроф "Защита" Министерства здравоохранения Российской Федерации Клинические рекомендации по медицине катастроф. Режим доступа: www.vcmk.ru
3. Клинические рекомендации, утвержденные в 2015 г. Режим доступа:
http://www.vcmk.ru/klin_rec/utverzhdennye-v-2015-g/
4. www.mchs.gov.@yandex/ru – МЧС России;
5.amchs.@mail.ru – Академия гражданской защиты МЧС России;
6.mchsmedia@yandex.ru – Журнал «Гражданская защита»;
7. minsdravsoc.@yandex.ru – Министерство здравоохранения РФ;
8.mnr.gov@yandex.ru – Министерство природных ресурсов и экологии РФ;
9. rosmintrud@yandex.ru – Министерство труда и социальной защиты РФ.
10. Единый образовательный портал образовательной организации высшего образования Минздрава России
(размещены лекции, методические рекомендации для преподавателя и студентов для подготовки и проведения практических и семинарских занятий, а также тестовые контрольные задания по всем темам дисциплины «Безопасность жизнедеятельности»).
11. Федеральный образовательный портал: http://www.edu.ru/
12.Федеральный центр информационно-образовательных услуг: http://fcior.edu.ru/catalog/meta/6/p/page.html/
13. Федеральный правовой портал: http://www.law.edu.ru/
14. Библиотека министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий: http://www.mchs.gov.ru/library/
15. Информационный портал ОБЖ и БЖД: http://www.bezopasnost.edu66.ru/

4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем

В учебном процессе используется лицензионное программное обеспечение:

1. Договор Microsoft Office (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный),

2. Договор Microsoft Office (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),

3. Договор Microsoft Office (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный).

4. Договор Windows (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный)

5. Договор Windows (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),

6. Договор Windows (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный),

7. Договор Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 150-249 Node 1 year Educational Renewal License, срок использования с 29.04.2021 до 24.08.2022 г., номер лицензии 280E-210429-102703-540-3202,

8. Медицинская информационная система (КМИС) (срок действия договора - бессрочный),

9. Автоматизированная система тестирования Indigo Договор № Д53783/2 от 02.11.2015 (срок действия бессрочный, 1 год технической поддержки),

10. ПО FoxitPhantomPDF Стандарт, 1 лицензия, бессрочная, дата приобретения 05.05.2016 г.

Обучающиеся обеспечены доступом (удаленным доступом) к современным профессиональным базам данных и информационно-справочным системам:

1) Научная электронная библиотека e-LIBRARY. Режим доступа: http://www.e-library.ru/.
2) Справочно-поисковая система Консультант Плюс – ООО «КонсультантКиров».
3) «Электронно-библиотечная система Кировского ГМУ». Режим доступа: http://elib.kirovgma.ru/.
4) ЭБС «Консультант студента» - ООО «ИПУЗ». Режим доступа: http://www.studmedlib.ru.
5) ЭБС «Университетская библиотека онлайн» - ООО «НексМедиа». Режим доступа: http://www.biblioclub.ru.
6) ЭБС «Консультант врача» - ООО ГК «ГЭОТАР». Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/
7) ЭБС «Айбукс» - ООО «Айбукс». Режим доступа: http://ibooks.ru.

4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

В процессе преподавания дисциплины (модуля) используются следующие специальные помещения:

Наименование специализированных помещений	Номер кабинета, адрес	Оборудование, технические средства обучения, размещенные в специализированных помещениях
- *учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа*	*610027, Кировская область,* № 1-411 г. – Киров, ул. К. Маркса, 137 (1 корпус); № 3-819 – г. Киров, ул. К.Маркса,112 (3 корпус)	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютер (с выходом в интернет), проектор, мультимедийная акустическая система.
учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа	*№ 1; №2; №3; №4; №5 г. Киров, ул. Красноармейская 35*	Каб.№1 Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютер (с выходом в интернет) телевизор с кронштейном HARPER 50И750TS; Каб.№2 Специализированная учебная

		мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютер (с выходом в интернет), проектор, информационно-меловая доска. Мультимедийная акустическая система sPS-607. Вебкамера C270 HD WEBCAM. Каб. № 3; Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютер (с выходом в интернет), экран, информационно-меловая доска, наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий. Каб.№ 4: специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), информационно-меловая доска, наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий Каб.№ 5: Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютер (с выходом в интернет), проектор, мультимедийная акустическая система, информационно-меловая доска, наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий. Симуляционный класс: с набором демонстрационного оборудования необходимое для реализации программы: сумка санитарного дружиника, сумка санитарная первой помощи, комплект индивидуальный медицинской гражданской защит; средства защиты кожи фильтрующего и изолирующего типов (общевойсковой защитный комплекта (ОЗК), легкий защитный костюм (Л-1), комплект ПЧО), средств защиты органов дыхания фильтрующего и изолирующего типов (фильтрующий противогазы ПМГ-2, ГП-7-детский, общевойсковой противогаз, шлем для раненых в голову-ШР), респираторы («Лепесток», Р-2, самоспасатель), изолирующий противогаз ИП-4, средства для частичной санитарной обработки (ИПП-8, ИПП-10, ИПП-11), приборы для радиационного контроля (ДП-5Б, ДП-5В, ИД-1,ИД-11,ИД-22), прибор химической разведки медицинской и ветеринарной служб (ПХР-МВ), тренажер «Максим-1», для проведения искусственной вентиляции легких и непрямого массажа сердца, тренажер реанимации со свето-

		вым контролем; полноростовой менекен для обучения иммобилизации и уходу за пациентом со сгибающимися конечностями; наложение транспортных шин Крамера, Дитерихса) необходимое для реализации программы.
учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций	*№ 1;№2; №3; №4; №5 г. Киров, ул. Красноармейская 35*	Каб.№1 Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютер (с выходом в интернет) телевизор с кронштейном HARPER 50И750TS; Каб.№2 Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютер (с выходом в интернет), проектор, информационно-меловая доска. Мультимедийная акустическая система sPS-607. Вебкамера C270 HD WEBCAM. Каб. № 3; Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютер (с выходом в интернет), экран, информационно-меловая доска, наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий. Каб.№ 4: специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), информационно-меловая доска, наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий Каб.№ 5: Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютер (с выходом в интернет), проектор, мультимедийная акустическая система, информационно-меловая доска, наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий. Симуляционный класс: с набором демонстрационного оборудования необходимое для реализации программы: сумка санитарного дружиника, сумка санитарная первой помощи, комплект индивидуальный медицинской гражданской защит; средства защиты кожи фильтрующего и изолирующего типов (общевойсковой защитный комплекта (ОЗК), легкий защитный костюм (Л-1), комплект ПЧО), средств защиты органов дыхания фильтрующего и изолирующего типов (фильтрующий противогазы ПМГ-2, ГП-7-детский, общевойсковой противогаз,

		шлем для раненых в голову-ШР), респираторы («Лепесток», Р-2, самоспасатель), изолирующий противогаз ИП-4, средства для частичной санитарной обработки (ИПП-8, ИПП-10, ИПП-11), приборы для радиационного контроля (ДП-5Б, ДП-5В, ИД-1,ИД-11,ИД-22), прибор химической разведки медицинской и ветеринарной служб (ПХР-МВ), тренажер «Максим-1», для проведения искусственной вентиляции легких и непрямого массажа сердца, тренажер реанимации со световым контролем; полноростовой менекен для обучения иммобилизации и уходу за пациентом со сгибающимися конечностями; наложение транспортных шин Крамера, Дитерихса) необходимое для реализации программы.
учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации	*№ 1;№2; №3; №4; №5 г. Киров, ул. Красноармейская 35*	Каб.№1 Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютер (с выходом в интернет) телевизор с кронштейном HARPER 50И750TS; Каб.№2 Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютер (с выходом в интернет), проектор, информационно-меловая доска. Мультимедийная акустическая система sPS-607. Вебкамера C270 HD WEBCAM. Каб. № 3; Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютер (с выходом в интернет), экран, информационно-меловая доска, наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий. Каб.№ 4: специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), информационно-меловая доска, наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий Каб.№ 5: Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютер (с выходом в интернет), проектор, мультимедийная акустическая система, информационно-меловая доска, наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий. Симуляционный класс: с набором демонстрационного оборудования необхо-

		димое для реализации программы: сумка санитарного дружиника, сумка санитарная первой помощи, комплект индивидуальный медицинской гражданской защит; средства защиты кожи фильтрующего и изолирующего типов (общевойсковой защитный комплекта (ОЗК), легкий защитный костюм (Л-1), комплект ПЧО), средств защиты органов дыхания фильтрующего и изолирующего типов (фильтрующий противогазы ПМГ-2, ГП-7-детский, общевойсковой противогаз, шлем для раненых в голову-ШР), респираторы («Лепесток», Р-2, самоспасатель), изолирующий противогаз ИП-4, средства для частичной санитарной обработки (ИПП-8, ИПП-10, ИПП-11), приборы для радиационного контроля (ДП-5Б, ДП-5В, ИД-1,ИД-11,ИД-22), прибор химической разведки медицинской и ветеринарной служб (ПХР-МВ), тренажер «Максим-1», для проведения искусственной вентиляции легких и непрямого массажа сердца, тренажер реанимации со световым контролем; полноростовой менекен для обучения иммобилизации и уходу за пациентом со сгибающимися конечностями; наложение транспортных шин Крамера, Дитерихса) необходимое для реализации программы.
помещения для самостоятельной работы	*№ 1; №2; №3; №4; №5 г. Киров, ул. Красноармейская 35*	Каб.№1 Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютер (с выходом в интернет) телевизор с кронштейном HARPER 50И750TS; Каб.№2 Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютер (с выходом в интернет), проектор, информационно-меловая доска. Мультимедийная акустическая система sPS-607. Вебкамера C270 HD WEBCAM. Каб. № 3; Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютер (с выходом в интернет), экран, информационно-меловая доска, наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий. Каб.№ 4: специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), информационно-меловая доска, наборы демонстра-

		ционного оборудования и учебно-наглядных пособий Каб.№ 5: Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютер (с выходом в интернет), проектор, мультимедийная акустическая система, информационно-меловая доска, наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду университета.

Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля)

Процесс изучения дисциплины предусматривает: контактную (работа на лекциях и практических занятиях) и самостоятельную работу.

Основное учебное время выделяется на проведение практических занятий.

В качестве основных форм организации учебного процесса по дисциплине выступают классические лекционные и практические занятия (с использованием интерактивных технологий обучения), а также самостоятельная работа обучающихся.

При изучении учебной дисциплины обучающимся необходимо освоить практические умения:

- пользования индивидуальной аптечкой, индивидуальными средствами защиты (противогазы, противохимические пакеты, радиопротекторы, антидоты);

- навыками реанимационных стандартов в виде искусственного дыхания, закрытого массажа сердца, а также транспортной иммобилизации, наложения и контроля жгута, способами остановки кровотечения, противошоковым мероприятиям;

- навыками использования медицинского имущества, находящегося на обеспечении службы медицины катастроф; навыками по использованию медицинских средств защиты при угрозе применения оружия массового поражения или ЧС;

- проводить индикацию отравляющих веществ в воздухе, в воде и продовольствии; измерять мощность дозы ионизирующего излучения на местности и степень зараженности радиоактивными веществами различных предметов, с помощью измерителей мощности дозы.

При проведении учебных занятий кафедра обеспечивает развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, лидерских качеств (путем проведения интерактивных лекций, групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплины в форме курса, составленного на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей).

Лекции:

Классическая лекция. Рекомендуется при изучении тем:

- Основы безопасности жизнедеятельности человека. Ее методологические и правовые основы.
- Национальная безопасность Российской Федерации.
- ЧС мирного и военного времени.
- Российская система предупреждения и ликвидации ЧС.
- Основы гражданской обороны
- Защита населения от поражающих факторов ЧС.
- Мобилизационная подготовка и мобилизация в системе здравоохранения
- Безопасность в медицинских организациях и учреждениях здравоохранения.

На лекциях излагаются темы дисциплины, предусмотренные рабочей программой, акцентируется внимание на наиболее принципиальных и сложных вопросах дисциплины, устанавливаются вопросы для самостоятельной проработки. Конспект лекций является базой при подготовке к практическим занятиям, к экзамену, а также для самостоятельной работы.

Изложение лекционного материала рекомендуется проводить в мультимедийной форме. Смысловая нагрузка лекции смещается в сторону от изложения теоретического материала к формированию мотивации самостоятельного обучения через постановку проблем обучения и показ путей решения профессиональных проблем в рамках той или иной темы. При этом основным методом ведения лекции является метод проблемного изложения материала.

Практические занятия:

Практические занятия по дисциплине проводятся с целью приобретения практических навыков в области:

- реанимационных стандартов в виде искусственного дыхания, закрытого массажа сердца, а также транспортной иммобилизации, наложения и контроля жгута, способов остановки кровотечения, противошоковых мероприятий;

-использования медицинского имущества, находящегося на обеспечении службы медицины катастроф;

- использования медицинских средств защиты при угрозе применения оружия массового поражения или ЧС.

Практические занятия проводятся в виде собеседований, обсуждений, дискуссий в микрогруппах, использования наглядных пособий, отработки практических навыков на тренажерах, решения ситуационных задач, тестовых заданий.

Выполнение практической работы обучающиеся производят как в устном, так и в письменном виде, в виде презентаций и докладов.

Практическое занятие способствует более глубокому пониманию теоретического материала учебного дисциплины, а также развитию, формированию и становлению различных уровней составляющих профессиональной компетентности обучающихся.

При изучении дисциплины используются следующие формы практических занятий:

Дискуссия по теме:

- Введение в безопасность. Основные понятия и определения;
- Национальная безопасность России, роль и место России в мировом сообществе, система национальных интересов России;
- Современные войны и вооруженные конфликты. Характеристика воздействий современного оружия на человека;
- Система гражданской обороны и основные направления ее деятельности.
- Основы мобилизационной подготовки и мобилизации здравоохранения
- Задачи и основы организации единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций
- Фазы развития и поражающие факторы чрезвычайных ситуаций
- Виды, методы и способы защиты населения при ЧС.
- Медико-психологическое обеспечение населения, медицинских работников и спасателей при ЧС;
- Средства и методы контроля и мониторинга опасных и негативных факторов природного и техногенного происхождения
- Технические средства индивидуальной и коллективной защиты.
- Индивидуальные медицинские средства защиты.
- Организация оказания первой помощи, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций. Приемы оказание первой медицинской помощи в ЧС.
- Безопасность труда медицинских работников
- Безопасность медицинских услуг
- Актуальные вопросы пожарной безопасности
- Актуальные вопросы безопасности на водных объектах

Самостоятельная работа:

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку по всем разделам дисциплины «Безопасность жизнедеятельности» и включает:

- подготовку к занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе) с использованием учебных пособий и методических разработок кафедры, а также электронных учебных пособий;
- подготовка рефератов по предложенной тематике, которые заслушиваются на практическом занятии;
- подготовка к тестированию;
- подготовка к текущему контролю;
- работа с учебной и научной литературой;

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «Безопасность жизнедеятельности» и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета и кафедры. Во время изучения дисциплины обучающиеся (под контролем преподавателя) самостоятельно проводят оформляют рефераты и представляют их на занятиях. Написание реферата, способствует формированию навыков использования учебной и научной литературы, глобальных информационных ресурсов. Работа обучающегося в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность. Обучение способствует воспитанию у обучающихся навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов.

Исходный уровень знаний обучающихся определяется тестированием, собеседованием.

Текущий контроль освоения дисциплины проводится в форме устного опроса в ходе занятий, решения типовых ситуационных задач, тестового контроля, рефератов. Для текущего контроля освоения дисциплины используется рейтинговая система.

В конце изучения дисциплины (модуля) проводится промежуточная аттестация с использованием тестового контроля, проверки практических навыков, собеседования.

Вопросы по дисциплине включены в государственную итоговую аттестацию выпускников.

5.1. Методика применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий при проведении занятий и на этапах текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине

Применение электронного обучения и дистанционных образовательных технологий по дисциплине осуществляется в соответствии с «Порядком реализации электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России», введенным в действие 01.11.2017, приказ № 476-ОД.

Дистанционное обучение реализуется в электронно-информационной образовательной среде Университета, включающей электронные информационные и образовательные ресурсы, информационные и телекоммуникационные технологии, технологические средства, и обеспечивающей освоение обучающимися программы в полном объеме независимо от места нахождения.

Электронное обучение (ЭО) – организация образовательной деятельности с применением содержащейся в базах данных и используемой при реализации образовательных программ информации и обеспечивающих ее обработку информационных технологий, технических средств, а также информационно-телекоммуникационных сетей, обеспечивающих передачу по линиям связи указанной информации, взаимодействие обучающихся и преподавателя.

Дистанционные образовательные технологии (ДОТ) – образовательные технологии, реализуемые в основном с применением информационно-телекоммуникационных сетей при опосредованном (на расстоянии) взаимодействии обучающихся и преподавателя. Дистанционное обучение – это одна из форм обучения.

При использовании ЭО и ДОТ каждый обучающийся обеспечивается доступом к средствам электронного обучения и основному информационному ресурсу в объеме часов учебного плана, необходимых для освоения программы.

В практике применения дистанционного обучения по дисциплине используются методики синхронного и асинхронного обучения.

Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает общение обучающегося и преподавателя в режиме реального времени – on-line общение. Используются следующие технологии on-line: вебинары (или видеоконференции), аудиоконференции, чаты.

Методика асинхронного дистанционного обучения применяется, когда невозможно общение между преподавателем и обучающимся в реальном времени – так называемое off-line общение, общение в режиме с отложенным ответом. Используются следующие технологии off-line: электронная почта, рассылки, форумы.

Наибольшая эффективность при дистанционном обучении достигается при использовании смешанных методик дистанционного обучения, при этом подразумевается, что программа обучения строится как из элементов синхронной, так и из элементов асинхронной методики обучения.

Учебный процесс с использованием дистанционных образовательных технологий осуществляется посредством:

– размещения учебного материала на образовательном сайте Университета;

– сопровождения электронного обучения;

– организации и проведения консультаций в режиме «on-line» и «off-line»;

– организации обратной связи с обучающимися в режиме «on-line» и «off-line»;

– обеспечения методической помощи обучающимся через взаимодействие участников учебного процесса с использованием всех доступных современных телекоммуникационных средств, одобренных локальными нормативными актами;

– организации самостоятельной работы обучающихся путем обеспечения удаленного доступа к образовательным ресурсам (ЭБС, материалам, размещенным на образовательном сайте);

– контроля достижения запланированных результатов обучения по дисциплине обучающимися в режиме «on-line» и «off-line»;

– идентификации личности обучающегося.

Реализация программы в электронной форме начинается с проведения организационной встречи с обучающимися посредством видеоконференции (вебинара).

При этом преподаватель информирует обучающихся о технических требованиях к оборудованию и каналам связи, осуществляет предварительную проверку связи с обучающимися, создание и настройку вебинара. Преподаватель также сверяет предварительный список обучающихся с фактически присутствующими, информирует их о режиме занятий, особенностях образовательного процесса, правилах внутреннего распорядка, графике учебного процесса.

После проведения установочного вебинара учебный процесс может быть реализован асинхронно (обучающийся осваивает учебный материал в любое удобное для него время и общается с преподавателем с использованием средств телекоммуникаций в режиме отложенного времени) или синхронно (проведение учебных мероприятий и общение обучающегося с преподавателем в режиме реального времени).

Преподаватель самостоятельно определяет порядок оказания учебно-методической помощи обучающимся, в том числе в форме индивидуальных консультаций, оказываемых дистанционно с использованием информационных и телекоммуникационных технологий.

При дистанционном обучении важным аспектом является общение между участниками учебного процесса, обязательные консультации преподавателя. При этом общение между обучающимися и преподавателем происходит удаленно, посредством средств телекоммуникаций.

В содержание консультаций входят:

– разъяснение обучающимся общей технологии применения элементов ЭО и ДОТ, приемов и способов работы с предоставленными им учебно-методическими материалами, принципов самоорганизации учебного процесса;

– советы и рекомендации по изучению программы дисциплины и подготовке к промежуточной аттестации;

– анализ поступивших вопросов, ответы на вопросы обучающихся;

– разработка отдельных рекомендаций по изучению частей (разделов, тем) дисциплины, по подготовке к текущей и промежуточной аттестации.

Также осуществляются индивидуальные консультации обучающихся в ходе выполнения ими письменных работ.

Обязательным компонентом системы дистанционного обучения по дисциплине является электронный учебно-методический комплекс (ЭУМК), который включает электронные аналоги печатных учебных изданий (учебников), самостоятельные электронные учебные издания (учебники), дидактические материалы для подготовки к занятиям, текущему контролю и промежуточной аттестации, аудио- и видеоматериалы, другие специализированные компоненты (текстовые, звуковые, мультимедийные). ЭУМК обеспечивает в соответствии с программой организацию обучения, самостоятельной работы обучающихся, тренинги путем предоставления обучающимся необходимых учебных материалов, специально разработанных для реализации электронного обучения, контроль знаний. ЭУМК размещается в электронно-библиотечных системах и на образовательном сайте Университета.

Используемые виды учебной работы по дисциплине при применении ЭО и ДОТ:

№ п/п	*Виды занятий/работ*	*Виды учебной работы обучающихся*	
		Контактная работа (on-line и off-line)	*Самостоятельная работа*
1	Лекции	- веб-лекции (вебинары) - видеолекции - лекции-презентации	- работа с архивами проведенных занятий - работа с опорными конспектами лекций - выполнение контрольных заданий
2	Практические, семинарские занятия	- видеоконференции - вебинары - семинары в чате - видеодоклады - семинары-форумы - веб-тренинги - видеозащита работ	- работа с архивами проведенных занятий - самостоятельное изучение учебных и методических материалов - решение тестовых заданий и ситуационных задач - работа по планам занятий - самостоятельное выполнение заданий и отправка их на проверку преподавателю - выполнение тематических рефератов (и (или) эссе)
3	Консультации (групповые и индивидуальные)	- видеоконсультации - веб-консультации - консультации в чате	- консультации-форумы (или консультации в чате) - консультации посредством образовательного сайта
4	Контрольные, проверочные, самостоятельные работы,	- видеозащиты выполненных работ (групповые и индивидуальные) - тестирование	- работа с архивами проведенных занятий - самостоятельное изучение учебных и методических материалов - решение тестовых заданий и ситуационных задач - выполнение контрольных / проверочных / самостоятельных работ

При реализации программы или ее частей с применением электронного обучения и дистанционных технологий кафедра ведет учет и хранение результатов освоения обучающимися дисциплины на бумажном носителе и (или) в электронно-цифровой форме (на образовательном сайте, в системе INDIGO).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация обучающихся по учебной дисциплине с применением ЭО и ДОТ осуществляется посредством собеседования (on-line), компьютерного тестирования или выполнения письменных работ (on-line или off-line).

Раздел 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля) (приложение А)

Изучение дисциплины следует начинать с проработки данной рабочей программы, методических указаний, прописанных в программе, особое внимание уделяется целям, задачам, структуре и содержанию дисциплины.

Успешное изучение дисциплины требует от обучающихся посещения лекций, активной работы на практических занятиях, выполнения всех учебных заданий преподавателя, ознакомления с базовыми учебниками, основной и дополнительной литературой. Лекции имеют в основном обзорный характер и нацелены на освещение наиболее трудных вопросов, а также призваны способствовать формированию навыков работы с научной литературой. Предполагается, что обучающиеся приходят на лекции, предварительно проработав соответствующий учебный материал по источникам, рекомендуемым программой.

Основным методом обучения является самостоятельная работа студентов с учебно-методическими материалами, научной литературой, Интернет-ресурсами.

Правильная организация самостоятельных учебных занятий, их систематичность, целесообразное планирование рабочего времени позволяют обучающимся развивать умения и навыки в усвоении и систематизации приобретаемых знаний, обеспечивать высокий уровень успеваемости в период обучения, получить навыки повышения профессионального уровня.

Основной формой промежуточного контроля и оценки результатов обучения по дисциплине является экзамен. На экзамене обучающиеся должны продемонстрировать не только теоретические знания, но и практические навыки, полученные на практических занятиях.

Постоянная активность на занятиях, готовность ставить и обсуждать актуальные проблемы дисциплины - залог успешной работы и положительной оценки.

Подробные методические указания к практическим занятиям и внеаудиторной самостоятельной работе по каждой теме дисциплины представлены в приложении А.

Раздел 7. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) (приложение Б)

Оценочные средства – комплект методических материалов, нормирующих процедуры оценивания результатов обучения, т.е. установления соответствия учебных достижений запланированным результатам обучения и требованиям образовательной программы, рабочей программы дисциплины.

ОС как система оценивания состоит из следующих частей:

1. Перечня компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы.
2. Показателей и критерий оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.
3. Типовых контрольных заданий и иных материалов.
4. Методических материалов, определяющих процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине представлены в приложении Б.

Раздел 8. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

8.1. Выбор методов обучения

Выбор методов обучения осуществляется, исходя из их доступности для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Выбор методов обучения определяется содержанием обучения, уровнем профессиональной подготовки педагогов, методического и материально-технического обеспечения, особенностями восприятия учебной информации обучающихся-инвалидов и обучающихся с ограниченными воз-

можностями здоровья. В образовательном процессе используются социально-активные и рефлексивные методы обучения, технологии социокультурной реабилитации с целью оказания помощи в установлении полноценных межличностных отношений с другими обучающимися, создании комфортного психологического климата в группе.

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумеваются две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

8.2. Обеспечение обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья печатными и электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья

Подбор и разработка учебных материалов производятся с учетом того, чтобы предоставлять этот материал в различных формах так, чтобы инвалиды с нарушениями слуха получали информацию визуально, с нарушениями зрения – аудиально (например, с использованием программ-синтезаторов речи) или с помощью тифлоинформационных устройств.

Учебно-методические материалы, в том числе для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории обучающихся	***Формы***
С нарушением слуха	- в печатной форме - в форме электронного документа
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом - в форме электронного документа - в форме аудиофайла
С ограничением двигательных функций	- в печатной форме - в форме электронного документа - в форме аудиофайла

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

8.3. Проведение текущего контроля и промежуточной аттестации с учетом особенностей нозологий инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Для осуществления процедур текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся созданы оценочные средства, адаптированные для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья и позволяющие оценить достижение ими запланированных результатов обучения и уровень сформированности компетенций, предусмотренных рабочей программой дисциплины.

Форма проведения текущего контроля и промежуточной аттестации для обучающихся - инвалидов устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). При необходимости обучающемуся-инвалиду предоставляется дополнительное время для подготовки ответа на этапе промежуточной аттестации.

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья предусмотрены следующие оценочные средства:

Категории обучающихся	***Виды оценочных средств***	***Формы контроля и оценки результатов обучения***
С нарушением слуха	Тест	преимущественно письменная

		проверка
С нарушением зрения	Собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С ограничением двигательных функций	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

8.4. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

1) для инвалидов и лиц с ОВЗ по зрению:

- обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию Университета;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- наличие альтернативной версии официального сайта Университета в сети «Интернет» для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими;
- размещение аудиторных занятий преимущественно в аудиториях, расположенных на первых этажах корпусов Университета;
- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий, которая выполняется крупным рельефно-контрастным шрифтом на белом или желтом фоне и дублируется шрифтом Брайля;
- предоставление доступа к учебно-методическим материалам, выполненным в альтернативных форматах печатных материалов или аудиофайлов;
- наличие электронных луп, видеоувеличителей, программ невизуального доступа к информации, программ-синтезаторов речи и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных для обучающихся с нарушениями зрения формах;
- предоставление возможности прохождения промежуточной аттестации с применением специальных средств.

2) для инвалидов и лиц с ОВЗ по слуху:

- присутствие сурдопереводчика (при необходимости), оказывающего обучающемуся необходимую помощь при проведении аудиторных занятий, прохождении промежуточной аттестации;
- дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров);
- наличие звукоусиливающей аппаратуры, мультимедийных средств, компьютерной техники, аудиотехники (акустические усилители и колонки), видеотехники (мультимедийный проектор, телевизор), электронная доска, документ-камера, мультимедийная система, видеоматериалы.

3) для инвалидов и лиц с ОВЗ, имеющих ограничения двигательных функций:

- обеспечение доступа обучающегося, имеющего нарушения опорно-двигательного аппарата, в здание Университета;
- организация проведения аудиторных занятий в аудиториях, расположенных только на первых этажах корпусов Университета;
- размещение в доступных для обучающихся, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий, которая располагается на уровне, удобном для восприятия такого обучающегося;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь при проведении аудиторных занятий, прохождении промежуточной аттестации;
- наличие компьютерной техники, адаптированной для инвалидов со специальным программным обеспечением, альтернативных устройств ввода информации и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата формах;

4) для инвалидов и лиц с ОВЗ с другими нарушениями или со сложными дефектами - определяется индивидуально, с учетом медицинских показаний и ИПРА.

Дополнения и изменения в рабочей программе дисциплины

«Безопасность жизнедеятельности»

Специальность 31.05.03 Стоматология

Форма обучения очная

Кафедра безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф

Автор доцент кафедры БЖД и медицины катастроф Ведзижева М.Д.

С 2023 / 2024 учебного года в рабочую программу вносятся следующие дополнения и изменения:

1. **Пункт 3.3. «Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий»** изменить и читать в следующей редакции:

/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)			ПЗ	СРС	Всего часов
	2			4	5	6
	Методологические и правовые основы безопасности жизнедеятельности человека.			2	4	8
	Безопасность личности, общества и государства.			10	8	20
	Чрезвычайные ситуации.			2	2	6
	Защита населения от вредных и опасных факторов природного и техногенного происхождения.			20	10	38
	Основы организации первой помощи пострадавшим, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций.			10	5	15
	Безопасность жизнедеятельности в медицинских организациях.			8	3	13
	Пожарная безопасность			2	2	4
	Безопасность на водных объектах			2	2	4
	Вид промежуточной аттестации:	зачет		экзамен		
		экзамен	контактная работа			3
			самостоятельная работа			33
	Итого:			6	56	36	144

2. **Пункт 3.5. «Тематический план практических занятий (семинаров)»** изменить и читать в следующей редакции:

/п	№ раздела дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Содержание практических (семинарских) занятий	Трудоемкость (час)
				сем. №2
	2	3	4	5

	1	Введение в безопасность. Основные понятия и определения	Значение БЖД населения в развитии России, научные основы БЖД, проблемы и перспективы развития. Жизнедеятельность человека. Среда обитания человека. Факторы окружающей среды. Факторы риска. Здоровье. Болезнь. Определение и критерии. Адаптация человека. Системы безопасности и их составляющие. Виды безопасности: социокультурная, политическая, техногенная, экономическая, социальная, экологическая, военная, информационная безопасность. Культура безопасности жизнедеятельности. Нормативно - правовая основа обеспечения безопасности жизнедеятельности в Российской Федерации: Конституция РФ, Федеральные Конституционные законы, Федеральные законы, Указы президента, постановления Правительства и т.д.	2
	2	Национальная безопасность России, роль и место России в мировом сообществе, система национальных интересов России.	Геополитическое положение России в мировом сообществе. Национальная безопасность, ее сущность и правовая основа. Стратегия национальной безопасности и система национальных интересов России. Безопасность личности, общества и государства. *Россия в современном мире. Основные направления социально-экономического, политического и военно-технического развития страны.* *Военная доктрина РФ. Законодательство Российской Федерации о прохождении военной службы.* *Общевойсковые уставы Вооруженных Сил Российской Федерации, их основные требования и содержание.* *Внутренний порядок и суточный наряд.* *Общие положения Устава гарнизонной и караульной службы.*	4
	2	Современные войны и вооруженные конфликты. Характеристика воздействий современного оружия на человека	Возможный характер будущей войны. Виды войн и их медицинские аспекты. *Вооруженные Силы Российской Федерации, их состав и задачи. Тактико-технические характеристики (ТТХ) основных образцов вооружения и техники ВС РФ. Ядерное, химическое, биологическое, зажигательное оружие.* Современные средства вооруженной борьбы (нелетальное, высокоточное, оружие массового поражения), их поражающие факторы, виды поражений.	6
	4	Система	Гражданская оборона, ее роль и ме-	2

		гражданской обороны и основные направления ее деятельности.	сто в системе предупреждения и ликвидации последствий ЧС. Принципы организации и ведения гражданской обороны. Степени готовности гражданской обороны и их характеристика. ГО в сфере здравоохранения. Порядок и организация подготовки населения к реализации мероприятий по защите населения от ЧС мирного и военного времени.	
	4	Основы мобилизационной подготовки и мобилизации здравоохранения	Основы мобилизационной подготовки и мобилизации здравоохранения. Специальные формирования здравоохранения. Государственный материальный резерв медицинского и санитарно-хозяйственного назначения. Воинский учет и бронирование медицинских работников.	2
	4	Задачи и основы организации единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций	Единая государственная система предупреждения и ликвидации последствий ЧС (РСЧС), ее роль, цели, задачи, структура, силы и средства, организация и принципы работы на всех уровнях территориального устройства. Режимы функционирования РСЧС и выполняемые в них мероприятия. Основы организации и порядка проведения аварийно-спасательных и других неотложных работ при ЧС.	2
	3	Фазы развития и поражающие факторы чрезвычайных ситуаций	Понятие о ЧС, их источники, распространенность, поражающие факторы, виды поражений (повреждений), структура социально-экономических и медико-санитарных последствий. Фазы развития ЧС. Классификации ЧС и их среднегодовая структура. Методы прогнозирования и оценки обстановки в ЧС.	2
	4	Виды, методы и способы защиты населения при ЧС.	Эвакуация населения, как способ защиты в ЧС, организационные основы ее подготовки и проведения. Специальная обработка в медицинских формированиях: основные понятия, частичная специальная обработка, средства, используемые для частичной специальной обработки; организация и проведение частичной обработки. Полная специальная обработка. Организация работы отделения специальной обработки.	4
	4	Медико-психологическое обеспечение населения, медицинских работников и спаса-	Психотравмирующие факторы чрезвычайной ситуации. Особенности развития нервно-психических расстройств у человека в чрезвычайной ситуации. Первая помощь при нарушениях психики пострадавшим, медицинским работникам и спасателям в	1

		телей при ЧС.	чрезвычайных ситуациях. Психологическая помощь в зоне чрезвычайной ситуации. *Практическая подготовка*	1
0	4	Средства и методы контроля и мониторинга опасных и негативных факторов природного и техногенного происхождения	Социально-гигиенический мониторинг: задачи, результаты наблюдений. Система мониторинга окружающей среды: санитарно-токсический, экологический, биосферный мониторинг. Радиационный, химический, бактериологический контроль. *Практическая подготовка*	1 1
1	4	Технические средства индивидуальной и коллективной защиты.	*Радиационная, химическая и биологическая защита.* Средства индивидуальной защиты: органов дыхания, кожи, глаз. Эксплуатационная характеристика, факторы, определяющие порядок использования средств защиты: органов дыхания, кожных покровов, глаз. Физиолого-гигиенические особенности применения СИЗ и противопоказания к их использованию. Коллективные средства защиты. *Практическая подготовка*	3 1
2	4	Индивидуальные медицинские средства защиты.	Сумка КИМГЗ (комплект индивидуальный медицинский гражданской защиты): предназначение, набор медицинских средств, правила пользования. Индивидуальный противохимический пакет, пакет перевязочный индивидуальный: предназначение, правила пользования. Основные требования, предъявляемые к медицинским средствам защиты. Порядок обеспечения лечебных учреждений табельными медицинскими средствами защиты. *Практическая подготовка*	1 1
3	5	Организация оказания первой помощи, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций. Приемы оказание первой помощи в ЧС.	Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи. Порядок проведения базовой сердечно-легочной реанимации. Оказание первой помощи при инородных телах верхних дыхательных путей. Первая помощь при кровотечениях. Первая помощь при ушибах, растяжениях. Первая помощь при отморожениях, ожогах, поражениях электрическим током и при других состояниях	8

			Иммобилизация, транспортировка пострадавших. Медицинская характеристика состояний, требующих оказания первой медицинской помощи, и методы оказания первой медицинской помощи. *Практическая подготовка*	2
4	6	Безопасность труда медицинских работников	Безопасность медицинского труда. Характеристика угроз жизни и здоровью медицинских и фармацевтических работников. Система охраны труда и техники безопасности в медицинских организациях. Основные подходы, способы и средства обеспечения безопасности медицинских работников. Особенности обеспечения пожарной, радиационной, химической, биологической и психологической безопасности медицинских работников. Требования безопасности при работе в структурных подразделениях медицинских организаций. Безопасность труда медицинских работников медицинских организаций различного профиля. Характеристика угроз жизни и здоровью медицинских работников. Обеспечение безопасности труда в структурных подразделениях медицинских и фармацевтических организаций. Профилактика внутрибольничных инфекций в медицинских организациях.	4
5	6	Безопасность медицинских услуг	Безопасность медицинских услуг. Характеристика угроз жизни и здоровью пациентов в медицинских организациях. Формы проявления угроз безопасности пациентов. Система обеспечения безопасности пациентов в медицинских организациях. Лечебно-охранительный режим работы медицинских организаций. Термины безопасности медицинских услуг. Угрозы жизни и здоровью пациентов больницы. Лечебно-охранительный режим работы в ЛПУ. Санитарная обработка пациента. Эвакуация пациентов в ЧС из ЛПУ.	4
6	7	Актуальные вопросы пожарной безопасности	Основные понятия, термины и определения. Основные причины пожаров. Классификация пожаров. Классификация производств по пожарной опасности, Пожарная профилактика. Меры предотвращения пожаров. Пожарная сигнализация. Средства тушения пожаров. Огнетушащие вещества. Стационарные установки и устройства и устройства пожаротушения. Ответственность за нарушение правил пожарной безопасности.	2
7	8	Актуальные вопросы безопасно-	Изучение правила охраны жизни людей на водных объектах	1

		сти на водных объектах	*Практическая подготовка*	1
Итого:				**56**

3. **Пункт «3.6. Самостоятельная работа обучающегося»** изменить и читать в следующей редакции:

/п	№ семестра	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
	2	3	4	5
	2	Методологические и правовые основы безопасности жизнедеятельности человека.	подготовка к занятию, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка рефератов, работа с учебной литературой	4
		Безопасность личности, общества и государства.	подготовка к занятию, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка рефератов, работа с учебной литературой	8
		Чрезвычайные ситуации.	подготовка к занятию, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка рефератов, работа с учебной литературой	2
		Защита населения от вредных и опасных факторов природного и техногенного происхождения.	подготовка к занятию, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка рефератов, работа с учебной литературой	10
		Основы организации первой помощи пострадавшим, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций.	подготовка к занятию, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка рефератов, работа с учебной литературой	5
		Безопасность жизнедеятельности в медицинских организациях.	подготовка к занятию, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка рефератов, работа с учебной литературой	3
		Пожарная безопасность	подготовка к занятию, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка рефератов, работа с учебной литературой	2
		Безопасность на водных объектах	подготовка к занятию, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка рефератов, работа с учебной литературой	2
Итого часов в семестре:				36
Всего часов на самостоятельную работу:				**36**

Дополнения и изменения в рабочей программе рассмотрены на заседании кафедры
“29” марта 2023 г. Протокол № 8
Зав. кафедрой Касаткин Е.Н.

Внесенные изменения и дополнения утверждаю:
Проректор по учебной работе Е.Н. Касаткин
18 мая 2023 г., протокол № 6

Дополнения и изменения в рабочей программе учебной дисциплины

«Безопасность жизнедеятельности»

Специальность 31.05.03 Стоматология (3++)

Направленность (профиль) ОПОП – Стоматология

Форма обучения: очная

Кафедра безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф

Автор старший преподаватель Полишко А.И.

На 2025 / 2026 учебный год в рабочую программу вносятся следующие дополнения и изменения:

1. Пункт **4.1 «Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)»** дополнить и читать в следующей редакции:

4.1.1. Основная литература

п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
	2	3	4	5	6
	Обеспечение безопасности жизнедеятельности в здравоохранении: Учебное пособие 3-е изд.перераб. и доп	Разгулина С.А.	Н. Новгород Издательство Нижегородской ГМА, 2016.	150	-
	Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебное пособие	П.Л. Колесниченко.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017	1	ЭБС «Консультант студента»

4.1.2. Дополнительная литература

п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
	2	3	4	5	6
.	Медицина катастроф. организация медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях. Учебник для студентов медицинских вузов.	И.И., Сахно; В.И. Сахно	М.: ГОУ ВУНМЦ Минздрава России, 2003. – 560 с.	43	-
.	Безопасность жизнедеятельности	А.В. Маринченко	ИТК «Дашков и К», 2012.	138	-
.	Медицина чрезвычайных ситуаций. Хирургия катастроф: учебник для медвузов.	Г.М. Кавалерский	М.: МИА, 2015	5	-

.	Медицина катастроф Курс лекций	И.П. Левчук, Н.В. Третьяков	Учебное пособие М.: «ГЕОТАР-Медиа», 2015.	1	ЭБС «Консультант студента»
.	Организация и ведение ГО и защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера	под. ред. Г.Н. Кириллова	учебное пособие /– 5-е изд. – М., 2009	15	-
.	Токсикология и медицинская защита: учебник для вузов	под ред. А.Н. Гребенюка.	СПб.: Фолиант. 2015	30	-
.	Безопасность жизнедеятельности. Практикум [Электронный ресурс]	А.М. Багаутдинов.	учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 288 с.	-	ЭБС «Консультант студента»
.	Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебное пособие	И. П. Левчук, А. А. Бурлаков.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с.	-	ЭБС «Консультант студента»
.	Медицина катастроф [Электронный ресурс]	И. В. Рогозина	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 152 с.	-	ЭБС «Консультант студента»
0.	Военно-полевая хирургия [Электронный ресурс]: учебник	под ред. Е.К. Гуманенко. - 2-е изд., изм. и доп.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с.	-	ЭБС «Консультант студента»
1	Медицина катастроф, 3-е издание	П.И. Сидоров	М. Издательский центр «Академия», 2013г.	200	-
2	Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф : учебник в 2 т	Под ред. И. А. Наркевич	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 768 с.	50	-
3	Медицина катастроф: учебник.	П. Л. Колесниченко [и др.].	2-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 464 с		ЭБС «Консультант студента»
4	Боевая травма для гражданского медика	руководство для врачей / ред.: О. В. Ремизов [и др.].	Москва: Литтерра, 2024. - 544 с.		СИС "MedBaseGeotar"
5	Хирургия в условиях ограниченных ресурсов: лечение огнестрельных ранений конечностей.	Руководство для врачей Дмитриев, Н. В.	2-е изд., испр. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 152 с.		СИС "MedBaseGeotar"

2. В пункте **4.4. «Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем»**: п. 7. изменить и читать в следующей редакции:

7. Договор Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 150-249 Node 1 year Educational Renewal License, срок использования с 11.08.2025 до 09.09.2026 г., номер лицензии 2B1E-250808-154818-2-497-4841

3. Пункт **4.5. «Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)»** изменить и читать в следующей редакции:

В процессе преподавания дисциплины (модуля) используются следующие специальные помещения:

Наименование специализированных помещений	*Номер кабинета, адрес*	*Оборудование, технические средства обучения, размещенные в специализированных помещениях*
учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа	610027, Кировская область, № 1-411 г. – Киров, ул. Владимирская, 137 (1 корпус); № 3-819 – г. Киров, ул. Владимирская,112 (3 корпус)	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютер (с выходом в интернет), проектор, мультимедийная акустическая система.
учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа	№ 1; №2; №3; №4; №5 г. Киров, ул. Красноармейская 35	Каб.№1 Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютер (с выходом в интернет) телевизор с кронштейном HARPER 50И750TS; Каб.№2 Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютер (с выходом в интернет), проектор, информационно-меловая доска. Мультимедийная акустическая система sPS-607. Веб-камера C270 HD WEBCAM. Каб. № 3; Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютер (с выходом в интернет), экран, информационно-меловая доска, наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий. Каб.№ 4: специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), информационно-меловая доска, наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий Каб.№ 5: Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютер (с выходом в интернет), проектор, мультимедийная акустическая система, информационно-меловая доска, наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий. Симуляционный класс: с набором демонстрационного оборудования необходимое для реализации программы: сумка санитарного дружинника, сумка санитарная первой помощи, комплект индивидуальный медицинской гражданской защит; средства защиты кожи фильтрующего и изолирующего типов (общевойсковой защитный комплекта (ОЗК), легкий защитный костюм (Л-1), комплект ПЧО), средств защиты органов дыхания фильтрующего и изолирующего типов (фильтрующий противогазы ПМГ-2, ГП-7-детский, общевойсковой противогаз, шлем для раненых в голову-ШР), респираторы («Лепесток», Р-2, самоспасатель), изолирующий противогаз ИП-4, средства для частичной санитарной обработки (ИПП-8, ИПП-10, ИПП-11), приборы для радиационного контроля (ДП-5Б, ДП-5В, ИД-1,ИД-11,ИД-22), прибор химической разведки медицинской и ветеринарной служб (ПХР-МВ), тренажер «Максим-1», для проведения искусственной вентиляции легких и непрямого массажа сердца, тренажер реанимации со световым контролем; полноростовой манекен для обучения иммобилизации и уходу за пациентом со сгибающимися конечностями;

		наложение транспортных шин Крамера, Дитерихса) необходимое для реализации программы.
учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций	№ 1; №2; №3; №4; №5 г. Киров, ул. Красноармейская 35	Каб.№1 Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютер (с выходом в интернет) телевизор с кронштейном HARPER 50И750TS; Каб.№2 Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютер (с выходом в интернет), проектор, информационно-меловая доска. Мультимедийная акустическая система sPS-607. Веб-камера C270 HD WEBCAM. Каб. № 3; Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютер (с выходом в интернет), экран, информационно-меловая доска, наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий. Каб.№ 4: специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), информационно-меловая доска, наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий Каб.№ 5: Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютер (с выходом в интернет), проектор, мультимедийная акустическая система, информационно-меловая доска, наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий. Симуляционный класс: с набором демонстрационного оборудования необходимое для реализации программы: сумка санитарного дружинника, сумка санитарная первой помощи, комплект индивидуальный медицинской гражданской защит; средства защиты кожи фильтрующего и изолирующего типов (общевойсковой защитный комплекта (ОЗК), легкий защитный костюм (Л-1), комплект ПЧО), средств защиты органов дыхания фильтрующего и изолирующего типов (фильтрующий противогазы ПМГ-2, ГП-7-детский, общевойсковой противогаз, шлем для раненых в голову-ШР), респираторы («Лепесток», Р-2, самоспасатель), изолирующий противогаз ИП-4, средства для частичной санитарной обработки (ИПП-8, ИПП-10, ИПП-11), приборы для радиационного контроля (ДП-5Б, ДП-5В, ИД-1,ИД-11,ИД-22), прибор химической разведки медицинской и ветеринарной служб (ПХР-МВ), тренажер «Максим-1», для проведения искусственной вентиляции легких и непрямого массажа сердца, тренажер реанимации со световым контролем; полноростовой манекен для обучения иммобилизации и уходу за пациентом со сгибающимися конечностями; наложение транспортных шин Крамера, Дитерихса) необходимое для реализации программы. Фантом поперхнувшегося младенца для СЛР; тренажер-манекен пострадавшего «искандер-01»
учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации	№ 1; №2; №3; №4; №5 г. Киров, ул. Красноармейская 35	Каб.№1 Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютер (с выходом в интернет) телевизор с кронштейном HARPER 50И750TS; Каб.№2 Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютер (с выходом в интернет), проектор, информационно-меловая доска. Мультимедийная акустическая система sPS-607. Веб-камера C270 HD WEBCAM. Каб. № 3; Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютер (с выходом в интернет), проектор, мультимедийная акустическая система, информационно-меловая доска, наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий. Каб.№ 4: специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), информационно-меловая доска, наборы демонстрационного оборудования и учеб-

		но-наглядных пособий, телевизор Samsung UT46 F6400 с кронштейном. Каб.№ 5: Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютер (с выходом в интернет), проектор, мультимедийная акустическая система, информационно-меловая доска, наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий. Симуляционный класс: с набором демонстрационного оборудования необходимое для реализации программы: сумка санитарного дружинника, сумка санитарная первой помощи, комплект индивидуальный медицинской гражданской защит; средства защиты кожи фильтрующего и изолирующего типов (общевойсковой защитный комплекта (ОЗК), легкий защитный костюм (Л-1), комплект ПЧО), средств защиты органов дыхания фильтрующего и изолирующего типов (фильтрующий противогазы ПМГ-2, ГП-7-детский, общевойсковой противогаз, шлем для раненых в голову-ШР), респираторы («Лепесток», Р-2, самоспасатель), изолирующий противогаз ИП-4, средства для частичной санитарной обработки (ИПП-8, ИПП-10, ИПП-11), приборы для радиационного контроля (ДП-5Б, ДП-5В, ИД-1,ИД-11,ИД-22), прибор химической разведки медицинской и ветеринарной служб (ПХР-МВ), тренажер «Максим-1», для проведения искусственной вентиляции легких и непрямого массажа сердца, тренажер реанимации со световым контролем; полноростовой манекен для обучения иммобилизации и уходу за пациентом со сгибающимися конечностями; наложение транспортных шин Крамера, Дитерихса) необходимое для реализации программы.
помещения для самостоятельной работы	№ 1; №2; №3; №4; №5 г. Киров, ул. Красноармейская 35; читальный зал библиотеки, г. Киров, ул. Владимирская,137 (1 корпус)	Каб.№1 Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютер (с выходом в интернет) телевизор с кронштейном HARPER 50И750TS; Каб.№2 Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютер (с выходом в интернет), проектор, информационно-меловая доска. Мультимедийная акустическая система sPS-607. Веб-камера C270 HD WEBCAM. Каб. № 3; Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютер (с выходом в интернет), экран, информационно-меловая доска, наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий. Каб.№ 4: специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), информационно-меловая доска, наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий Каб.№ 5: Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютер (с выходом в интернет), проектор, мультимедийная акустическая система, информационно-меловая доска, наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду организации.

Дополнения и изменения в рабочей программе рассмотрены на заседании кафедры

«17» сентября 2025 г., протокол № 2

И.о. заведующего кафедрой Кириченко Н.Е.

Внесенные изменения и дополнения утверждаю:

И.о. проректора по учебной работе М.П. Разин

18 сентября 2025 г., протокол № 1

Дополнения и изменения в рабочей программе учебной дисциплины «Безопасность жизнедеятельности»

Специальность 31.05.03 Стоматология
Направленность – Стоматология
Форма обучения очная
Кафедра безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф
Автор старший преподаватель Полишко А.И.

С 2025 / 2026 учебного года в рабочую программу вносятся следующие дополнения и изменения:

Пункт 3.5. Тематический план практических занятий (семинаров) дополнить и читать в следующей редакции:

/п	№ раздела дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Содержание практических (семинарских) занятий	Трудоемкость (час)
				сем. №2
	2	3	4	5
	1	Введение в безопасность. Основные понятия и определения	Значение БЖД населения в развитии России, научные основы БЖД, проблемы и перспективы развития. Жизнедеятельность человека. Среда обитания человека. Факторы окружающей среды. Факторы риска. Здоровье. Болезнь. Определение и критерии. Адаптация человека. Системы безопасности и их составляющие. Виды безопасности: социокультурная, политическая, техногенная, экономическая, социальная, экологическая, военная, информационная безопасность. Культура безопасности жизнедеятельности. Нормативно - правовая основа обеспечения безопасности жизнедеятельности в Российской Федерации: Конституция РФ, Федеральные Конституционные законы, Федеральные законы, Указы президента, постановления Правительства и т.д.	2
	2	Национальная безопасность России, роль и место России в мировом сообществе, система национальных интересов России.	Геополитическое положение России в мировом сообществе. Национальная безопасность, ее сущность и правовая основа. Стратегия национальной безопасности и система национальных интересов России. Безопасность личности, общества и государства. *Россия в современном мире. Основные направления социально-экономического, политического и военно-*	4

			технического развития страны. *Военная доктрина РФ. Законодательство Российской Федерации о прохождении военной службы.* *Общевойсковые уставы Вооруженных Сил Российской Федерации, их основные требования и содержание.* *Внутренний порядок и суточный наряд.* *Общие положения Устава гарнизонной и караульной службы.*	
	2	Современные войны и вооруженные конфликты. Характеристика воздействий современного оружия на человека	Возможный характер будущей войны. Виды войн и их медицинские аспекты. *Вооруженные Силы Российской Федерации их состав и задачи. Тактико-технические характеристики (ТТХ) основных образцов вооружения и техники ВС РФ. Ядерное, химическое, биологическое, зажигательное оружие.* Современные средства вооруженной борьбы (нелетальное, высокоточное, оружие массового поражения), их поражающие факторы, виды поражений. **Использование ИИ в автономном оружии (разработка боевых роботов и систем).**	6
	4	Система гражданской обороны и основные направления ее деятельности.	Гражданская оборона, ее роль и место в системе предупреждения и ликвидации последствий ЧС. Принципы организации и ведения гражданской обороны. Степени готовности гражданской обороны и их характеристика. ГО в сфере здравоохранения. Порядок и организация подготовки населения к реализации мероприятий по защите населения от ЧС мирного и военного времени.	2
	4	Основы мобилизационной подготовки и мобилизации здравоохранения	Основы мобилизационной подготовки и мобилизации здравоохранения. Специальные формирования здравоохранения. Государственный материальный резерв медицинского и санитарно-хозяйственного назначения. Воинский учет и бронирование медицинских работников.	2
	4	Задачи и основы организации единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций	Единая государственная система предупреждения и ликвидации последствий ЧС (РСЧС), ее роль, цели, задачи, структура, силы и средства, организация и принципы работы на всех уровнях территориального устройства. Режимы функционирования РСЧС и выполняемые в них мероприятия. Основы организации и порядка проведения аварийно-спасательных	2

			и других неотложных работ при ЧС.	
	3	Фазы развития и поражающие факторы чрезвычайных ситуаций	Понятие о ЧС, их источники, распространенность, поражающие факторы, виды поражений (повреждений), структура социально-экономических и медико-санитарных последствий. Фазы развития ЧС. Классификации ЧС и их среднегодовая структура. Методы прогнозирования и оценки обстановки в ЧС. **Использование ИИ в предотвращении катастроф и прогнозировании ЧС.**	2
	4	Виды, методы и способы защиты населения при ЧС.	Эвакуация населения, как способ защиты в ЧС, организационные основы ее подготовки и проведения. Специальная обработка в медицинских формированиях: основные понятия, частичная специальная обработка, средства, используемые для частичной специальной обработки; организация и проведение частичной обработки. Полная специальная обработка. Организация работы отделения специальной обработки. **Использование ИИ в защите от беспилотников.**	4
	4	Медико-психологическое обеспечение населения, медицинских работников и спасателей при ЧС.	Психотравмирующие факторы чрезвычайной ситуации. Особенности развития нервно-психических расстройств у человека в чрезвычайной ситуации. Первая помощь при нарушениях психики пострадавшим, медицинским работникам и спасателям в чрезвычайных ситуациях. Психологическая помощь в зоне чрезвычайной ситуации. Практическая подготовка	1 1
0	4	Средства и методы контроля и мониторинга опасных и негативных факторов природного и техногенного происхождения	Социально-гигиенический мониторинг: задачи, результаты наблюдений. Система мониторинга окружающей среды: санитарно-токсический, экологический, биосферный мониторинг. Радиационный, химический, бактериологический контроль. Практическая подготовка	1 1
1	4	Технические средства индивидуальной и коллективной защиты.	*Радиационная, химическая и биологическая защита.* Средства индивидуальной защиты: органов дыхания, кожи, глаз. Эксплуатационная характеристика, факторы, определяющие порядок использования средств защиты: органов дыхания, кожных покровов, глаз. Физиолого-гигиенические особенности применения СИЗ и противопоказания к их использова-	3

			нию. Коллективные средства защиты. Практическая подготовка	1
2	4	Индивидуальные медицинские средства защиты.	Сумка КИМГЗ (комплект индивидуальный медицинский гражданской защиты): предназначение, набор медицинских средств, правила пользования. Индивидуальный противохимический пакет, пакет перевязочный индивидуальный: предназначение, правила пользования. Основные требования, предъявляемые к медицинским средствам защиты. Порядок обеспечения лечебных учреждений табельными медицинскими средствами защиты. Практическая подготовка	1 1
3	5	Организация оказания первой помощи, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций. Приемы оказание первой помощи в ЧС.	Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи. Порядок проведения базовой сердечно-легочной реанимации. Оказание первой помощи при инородных телах верхних дыхательных путей. Первая помощь при кровотечениях. Первая помощь при ушибах, растяжениях. Первая помощь при отморожениях, ожогах, поражениях электрическим током и при других состояниях Иммобилизация, транспортировка пострадавших. Медицинская характеристика состояний, требующих оказания первой медицинской помощи, и методы оказания первой медицинской помощи. Практическая подготовка	8 2
4	6	Безопасность труда медицинских работников	Безопасность медицинского труда. Характеристика угроз жизни и здоровью медицинских и фармацевтических работников. Система охраны труда и техники безопасности в медицинских организациях. Основные подходы, способы и средства обеспечения безопасности медицинских работников. Особенности обеспечения пожарной, радиационной, химической, биологической и психологической безопасности медицинских работников. Требования безопасности при работе в структурных подразделениях медицинских организаций. Безопасность труда медицинских работников медицинских организаций различного профиля. Характеристика	4

			угроз жизни и здоровью медицинских работников. Обеспечение безопасности труда в структурных подразделениях медицинских и фармацевтических организаций. Профилактика внутрибольничных инфекций в медицинских организациях.	
5	6	Безопасность медицинских услуг	Безопасность медицинских услуг. Характеристика угроз жизни и здоровью пациентов в медицинских организациях. Формы проявления угроз безопасности пациентов. Система обеспечения безопасности пациентов в медицинских организациях. Лечебно-охранительный режим работы медицинских организаций. Термины безопасности медицинских услуг. Угрозы жизни и здоровью пациентов больницы. Лечебно-охранительный режим работы в ЛПУ. Санитарная обработка пациента. Эвакуация пациентов в ЧС из ЛПУ. **Использование ИИ в цифровой медицине и биобезопасности.**	4
6	7	Актуальные вопросы пожарной безопасности	Основные понятия, термины и определения. Основные причины пожаров. Классификация пожаров. Классификация производств по пожарной опасности, Пожарная профилактика. Меры предотвращения пожаров. Пожарная сигнализация. Средства тушения пожаров. Огнетушащие вещества. Стационарные установки и устройства и устройства пожаротушения. Ответственность за нарушение правил пожарной безопасности. **Использование ИИ в пожарной безопасности.**	2
7	8	Актуальные вопросы безопасности на водных объектах	Изучение правила охраны жизни людей на водных объектах Практическая подготовка	1 1
Итого:				**56**

Дополнения и изменения в рабочей программе рассмотрены на заседании кафедры «18» февраля 2026 г., протокол № 7

Зав. кафедрой доцент Касаткин Е.Н.

Внесенные изменения и дополнения утверждаю:

Проректор по учебной работе Е.Н. Касаткин
«19» февраля 2026 г., протокол № 3

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Кировский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф

Приложение А к рабочей программе дисциплины (модуля)

Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)
«Безопасность жизнедеятельности»

Специальность 31.05.03 Стоматология
Направленность (профиль) ОПОП – Стоматология

Форма обучения очная

Раздел 1. Методологические и правовые основы безопасности жизнедеятельности человека
Тема 1.1: Введение в безопасность. Основные понятия и определения
Цель: сформировать систему теоретических знаний по основам безопасности жизнедеятельности, сформировать понятие о предмете БЖД, объектах и субъектах системы безопасности, видах безопасности.
Задачи:

1) Изучить цели и задачи курса БЖД
2) Рассмотреть систему «объект-субъект безопасности» и определиться какое место в этой системе занимает человек.
3) Ознакомиться с видами безопасности.

Обучающийся должен знать: методологические и правовые основы безопасности жизнедеятельности человека;
Обучающийся должен уметь: идентифицировать основные опасности среды обитания человека, оценивать риск их реализации, выбирать методы защиты от опасностей применительно к сфере своей профессиональной деятельности;
Обучающийся должен владеть: навыками применения в сфере профессиональной деятельности законодательных и правовых основ в области безопасности и охраны окружающей среды, требований безопасности технических регламентов;

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. **Ответить на вопросы по теме занятия**.
    1) Каковы составные части среды обитания, окружающей человека?
    2) Назовите жизненно-необходимые факторы среды обитания?
    3) Перечислите основные принципы обеспечения безопасности?
    4) Какие периоды различают в развитие болезни?
    5) Назовите виды адаптации человека?
    6) Перечислите и охарактеризуйте виды практической деятельности, способы и средства обеспечения безопасности жизнедеятельности.
    7) Какие виды нормативно-правовых актов действуют на территории Российской Федерации?
    8) Каковы организационные и правовые основы охраны окружающей природной среды.
    9) На основании каких нормативно-правовых актов осуществляется организация и управление пожарной безопасностью в РФ?
    10) Как осуществляется нормативно-правовое регулирование в области охраны труда в РФ?

11) Каковы законодательные и правовые акты в области защиты населения при ЧС.

2. Тестирование

1. Различают виды опасности:
   1) неизвестные;*
   2) известные, но которых можно избежать;*
   3) неизбежные;*
   4) скрытые.
2. Утомление — это:
   1) долговременное снижение работоспособности;
   2) систематическое ухудшение производственных показателей;
   3) временное снижение работоспособности;*
   4) регулярное нарушение функций организма.
3. Какие из перечисленных факторов оказывают наибольшее влияние на здоровье человека?
   1) биологические;
   2) окружающая среда;
   3) индивидуальный образ жизни;*
   4) система здравоохранения.
4. Под здоровым образом жизни понимают:
   1) раздел медицины, изучающий влияние жизни и труда на здоровье человека;
   2) способ жизнедеятельности человека, который обеспечивает ему формирование, сохранение и укрепление здоровья;*
   3) систему гигиенических правил, выполнение которых способствует сохранению и укреплению здоровья человека.
5. Укажите субъективные показатели самоконтроля в индивидуальной системе здорового образа жизни (несколько вариантов ответа)
   1) самочувствие;*
   2) работоспособность;*
   3) частота сердечных сокращений;
   4) сон;*
   5) артериальное давление;
   6) аппетит.*
6. Личная гигиена — это:
   1) гигиена общества в целом;
   2) гигиена отдельного человека;*
   3) гигиена отдельной семьи;
   4) гигиена социальной группы.
7. Перечислите элементы производственной среды:
   1) климатические;
   2) средства и предметы труда;*
   3) геофизические;
   4) географо-ландшафтные;
   5) субъекты труда; *
   6) продукты труда. *

3. Решить ситуационные задачи

1) Алгоритм разбора задач

1. Техника безопасности при работе с компьютером
2. Общие правила безопасности при работе на компьютере.
3. Непрямой вред, который незаметен сразу

2) Пример задачи с разбором по алгоритму

Вам часто приходится работать с компьютером.

1. Вопрос: Основные правила, которые необходимо соблюдать при работе с компьютером?
2. Вопрос: Непрямой вред, который незаметен сразу?

Ответ 1. компьютер является источником различных излучений, оказывающих вредное влияние на здоровье человека. Наиболее опасны электромагнитные волны высокой и сверхвысокой частоты.

Длительное и систематическое воздействие этих излучений часто приводит к функциональным изменениям в организме. Это выражается в появлении головных болей, головокружения, тошноты, нарушения сна, быстрой утомляемости.

Чтобы избежать этих последствий, при работе на компьютере следует выполнять следующие правила: строго соблюдать установленную продолжительность рабочего дня и рабочей недели; использовать при работе специальные защитные экраны; размещать аппаратуру и оборудовать рабочее место в строгом соответствии с требованиями инструкции; постоянно контролировать состояние своего здоровья, систематически проходя медицинские осмотры.

Ответ 2. Существование огромной негативной нагрузки на зрение, которое становится причиной его необратимого ухудшения, покраснений и синдрома «сухого глаза»; неправильная поза при работе за компьютером вызывает многочисленные заболевания суставов, грудной клетки и регулярные боли различного характера; бомба замедленного действия – чрезмерная нагрузка на психику пользователя. Необходимость постоянно концентрировать свое внимание на многочисленных деталях и смене картинок на мониторе становятся причиной переутомления.

3) Задачи для самостоятельного разбора на занятии

1.Техника безопасности при работе с компьютером на предприятии предусматривает наличие общедоступной инструкции, в которой указаны обязательные требования к обустройству рабочего места и процессу использования техники. Эти правила едины для всех организаций, их выполнение контролируется руководящими органами.

Вопрос: Назовите общие правила безопасности при работе за монитором компьютера.

Ответ: Основные правила организации пространства вокруг рабочего места: при длительном и интенсивном использовании, на поверхности модулей ПК (системный блок, монитор, мышка и т.д.) возникают небольшие разряды тока. Эти частицы активизируются во время прикосновений к ним и приводят к выходу техники из строя. Нужно регулярно использовать нейтрализаторы, увлажнители воздуха, антистатики; вокруг стола не должно быть свисающих проводов, пользователь не должен контактировать с ними; важна целостность корпуса розетки и штепсельной вилки; отсутствие заземления предэкранного фильтра проверяется с помощью измерительных приборов; желательно во время строительных работ в офисе использовать минимальное количество легко воспламеняемых материалов (дерева, пенопласта), а также горючего пластика в изоляции. Рекомендуется отдавать предпочтение кирпичу, стеклу, металлу и т.д.; помещение должно хорошо вентилироваться и охлаждаться в жаркую пору года. Важен своевременный отвод избыточного тепла от техники.

4. Задания для групповой работы

Записать в тетради средства БЖД в соответствии с ГОСТ 12.4.011-80.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля

- Что следует понимать под жизнедеятельностью человека?
- Перечислите факторы окружающей среды? Факторы риска?
- Дайте определение здоровье человека, болезнь человека?
- Перечислите основные периоды (стадии) развития болезни?

- Что такое адаптация человека, дайте характеристику различным механизмам адаптации человека?
- Охарактеризовать виды, подходы и принципы обеспечения безопасности жизнедеятельности.
- Охарактеризовать виды практической деятельности, способы и средства обеспечения безопасности жизнедеятельности.
- Организационные и правовые основы охраны окружающей природной среды
- Организация и управление пожарной безопасностью.
- Нормативно-правовое регулирование в области охраны труда.
- Законодательные и правовые акты в области защиты населения при ЧС.

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля

1.Что такое безопасность?

1) состояние объекта защиты, при котором воздействующие на него всех потоков вещества, энергии и информации является оптимальным и комфортным

2) состояние объекта защиты, при котором воздействующие не него источники опасности не способны генерировать свои негативные факторы

3) состояние объекта защиты, при котором воздействие на него всех потоков вещества, энергии и информации не превышает максимально допустимых значений

2.Опасность – это?

1) негативное свойство живой и неживой материи, способное причинять ущерб самой материи: людям, природной среде, материальным ценностям

2) естественные процессы и явления, способные причинять ущерб людям, природной среде, материальным ценностям

3) техногенные процессы и явления, способные причинять ущерб людям, природной среде, материальным ценностям

4) все вышеперечисленное

3.Что является интегральным показателем безопасности жизнедеятельности?

1) качество жизни
2) продолжительность жизни
3) трудоспособность

4.К основным объектам безопасности относятся:

1) государство, личность, общество
2) этносфера, ноосфера
3) среда обитания

5.Этот вид безопасности обеспечивается комплексом мер экономического, политического, идеологического характера и т.п., направленных на разрешение конфликтных ситуаций. О чем идет речь?

1) экологическая безопасность
2) экономическая безопасность
3) военная безопасность
4) коллективная безопасность

Ответы: 1-3; 2-4; 3-2; 4-1; 5-3;

4) Подготовить рефераты по темам:

1. Виды безопасности: политическая безопасность, экономическая безопасность.
2. Государство - основной субъект обеспечения безопасности.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Обеспечение безопасности жизнедеятельности в здравоохранении: учебное пособие / под ред. С.А. Разгулина. – Н.Новгород: НижГМА, 2016

2. Сидоров П.И. Медицина катастроф, 3-е издание. – М.: Академия, 2013
3. Колесниченко П.Л. Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. (ЭБС «Консультант студента»).
Дополнительная:
1. Маринченко А.В. Безопасность жизнедеятельности. – М.: Дашков и К, 2012. – 360с.
2. Медицина чрезвычайных ситуаций. Хирургия катастроф: учебник для медвузов / Г.М. Кавалерский. - М.: МИА, 2015
3. Токсикология и медицинская защита: учебник для вузов / под ред. А.Н. Гребенюка. – СПб.: Фолиант. 2015
4.Организация и ведение ГО и защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера: учебное пособие / под. ред. Г.Н. Кириллова. – 5-е изд. – М., 2009
5. И.И., Сахно; В.И. Сахно Медицина катастроф. Организация медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях. Учебник для студентов медицинских вузов. М.: ГОУ ВУНМЦ Минздрава России, 2003. – 560 с.
6.Багаутдинов А.М. Безопасность жизнедеятельности. Практикум [Электронный ресурс]: учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 288 с. (ЭБС «Консультант студента»).
7.Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебное пособие / И. П. Левчук, А. А. Бурлаков. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с. (ЭБС «Консультант студента»).
8.Рогозина И. В. Медицина катастроф [Электронный ресурс] / И. В. Рогозина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 152 с.: ил. (ЭБС «Консультант студента»).
9.Медицина катастроф. Курс лекций: учебное пособие / И.П. Левчук, Н.В. Третьяков. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с.: ил. (ЭБС «Консультант студента»).
10.Военно-полевая хирургия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Е.К. Гуманенко. - 2-е изд., изм. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с. (ЭБС «Консультант студента»).
Национальные руководства:
12. Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ.
13. ФЗ от 30.03.1999г. № 52с "О САНИТАРНО - ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ БЛАГОПОЛУЧИИ НАСЕЛЕНИЯ" (принят ГД ФС РФ 12.03.1999)
14. Постановление Правительства РФ от 30.06.2004 N 322 (ред. от 24.04.2018) "Об утверждении Положения о Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека"
15. Руководство по противоэпидемическому обеспечению населения в ЧС – Москва: ВЦМК «Защита», 1995 г.
16. Положение о функциональной подсистеме надзора за санитарно-эпидемиологической обстановкой «Единой Государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС», утв. главным санитарным врачом РФ от 05.10.2005 г. № 01-12/176-05.

Раздел 2. Безопасность личности, общества и государства

Тема 2.1: Национальная безопасность России, роль и место России в мировом сообществе, система национальных интересов России.

Цель: на основе современных представлений о геополитическом положении Российской Федерации определить основные значимые элементы современной системы международных отношений, оценить уровень внешних и внутренних угроз для национальной безопасности Российской Федерации.

Задачи:

1) Рассмотреть национальные интересы России на различных уровнях (личность, общество и государство в целом); сферы, в которых происходит реализация национальных интересов Российской Федерации.

2) Изучить основные угрозы национальной безопасности и меры, принимаемые в области обеспечения безопасности РФ.

Обучающийся должен знать:
Определение понятий: национальная безопасность, национальные интересы РФ.
Основные положения стратегии национальной безопасности РФ.
Угрозы военной безопасности РФ, обеспечение военной безопасности на основании военной доктрины РФ.
Обучающийся должен уметь: Ориентироваться по политической карте мира; освещать основные значимые элементы в системе международных отношений.
Обучающийся должен владеть: навыками работы с учебной литературой, нормативными и правовыми документами, методами анализа и синтеза информации в области обеспечения безопасности человека.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия

1) Геополитическое положение Российской Федерации.
2) Основные значимые элементы современной системы международных отношений и место в них России.
3) В чем заключается стратегия национальной безопасности РФ?
4) В чем состоят угрозы национальной безопасности РФ (внешние, внутренние, трансграничные)?

2. Тестирование

- Национальная безопасность – это…

1) социальное явление защищенности жизненно важных интересов личности, общества и государства от всего многообразия опасностей и угроз*
2) безопасность многонационального народа РФ
3) совокупность прав и свобод многонационального народа РФ

- Новая военная доктрина РФ утверждена:

1) 2008г.
2) 2009г.
3) 2010г.*

- К внешним угрозам национальной безопасности РФ относятся:

1) создание, подготовка, оснащение, функционирование незаконных вооружённых формирований
2) деятельность международных исламских организаций, усиление позиций исламского экстремизма вблизи границ РФ*

- К какой сфере угрозы национальной безопасности РФ относятся попытки насильственного изменения конституционного строя?

1) внешние
2) внутренние*
3) трансграничные

- Кто (какой орган власти) обеспечивает национальную безопасность РФ, выполнение целевых федеральных программ

1) Президент РФ
2) Совет Федерации и Государственная Дума
3) Правительство РФ*

- Кто непосредственно вырабатывает необходимые предложения в случае возникновения непосредственной угрозы безопасности РФ

1) Президент РФ
2) Правительство РФ
3) Совет безопасности РФ*

- Угрозы национальной безопасности РФ могут быть: (несколько вариантов ответов)

1) внешние*
2) внутренние*
3) международные
4) трансграничные*

- Стратегические национальные приоритеты РФ?

1) устойчивое социально-экономическое развитие
2) охрана суверенитета страны
3) охрана территориальной целостности страны
4) реализация конституционных прав и свобод граждан РФ
5) все ответы верны*

- Является ли угрозой национальной безопасности РФ, в частности в сфере физического здоровья нации кризисное состояние систем здравоохранения и социальной защиты населения?

1) да*
2) нет

- Перед кем непосредственно ответственен Совет Безопасности за разработку основных статистических направлений обеспечения национальной безопасности РФ

1) перед Президентом РФ*
2) перед Советом федерации и Государственной Думой
3) перед правительством федерации

3. Решить ситуационные задачи

1) Алгоритм разбора задач

1. Какие законы и нормативные акты вступают в силу при ущербе жизни и здоровью, а также потери имущества граждан при ЧС.

2.Какой контингент людей имеют право на компенсацию.

3.Какие положения и в каком документе предусматривается подготовка в области защиты от чрезвычайных ситуаций для работающего, неработающего населения и для обучающихся?

2) Пример задачи с разбором по алгоритму

Днем 29 мая в Москве начался дождь и поднялся сильный ветер, порывы которого достигали 30 метров в секунду. Стихия унесла жизни 11 человек. Были госпитализированы 146 пострадавших, включая 22 ребенка. В общей сложности, в Москве пострадали кровли 243 домов, 135 опор освещения, около двух тысяч автомобилей, а также повалены 14 тысяч деревьев. К ликвидации последствий прохождения циклона привлечены свыше тысячи человек и более 170 единиц техники пожарного гарнизона столицы.

Власти выплатили более 30 млн. руб. пострадавшим от урагана в Москве.

Вопросы:

1.Какие законы и нормативные акты вступают в силу при ущербе жизни и здоровью, а также потери имущества граждан при ЧС.

2.Какой контингент людей имеют право на компенсацию.

3.Какие положения и в каком документе предусматривается подготовка в области защиты от чрезвычайных ситуаций для работающего, неработающего населения и для обучающихся?

Ответ1: Возмещение ущерба жизни и здоровью, причиненного последствиями чрезвычайных ситуаций, осуществляется в рамках Конституции РФ, Федерального Конституционного закона от 30 мая 2001 года № 3-ФКЗ "О чрезвычайном положении", Федерального закона от 21 декабря 1994 года № 68-ФЗ "О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера", Указа Президента РФ от 10 января 2000 года № 24 "О концепции национальной безопасности РФ", Постановления Правительства РФ от 30 декабря 2003 года № 794 "О единой государственной системе предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций", Конституций и Уставов субъектов РФ и других законов и подзаконных актов. ФЗ от 21.11.2011года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ».

Ответ2: Право на компенсацию имеют граждане РФ всех возрастов.

Ответ3: Постановление от 4 сентября 2003 г. N 547 «О подготовке населения в области защиты от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера» (в ред. Постановлений Правительства РФ от 09.04.2015 N 332)

а) для работающего населения - проведение занятий по месту работы согласно рекомендуемым программам и самостоятельное изучение порядка действий в чрезвычайных ситуациях с последующим закреплением полученных знаний и навыков на учениях и тренировках;

б) для неработающего населения - проведение бесед, лекций, просмотр учебных фильмов, привлечение на учения и тренировки по месту жительства, а также самостоятельное изучение пособий, памяток, листовок и буклетов, прослушивание радиопередач и просмотр телепрограмм по вопросам защиты от чрезвычайных ситуаций;

в) для обучающихся - проведение занятий в учебное время по соответствующим программам в рамках курса "Основы безопасности жизнедеятельности" и дисциплины "Безопасность жизнедеятельности"; (пп. "в" в ред. Постановления Правительства РФ от 09.04.2015 N 332)

3) Задачи для самостоятельного разбора на занятии

Задача№2. В Адыгее после сильного ливня прорвало дамбу, объявлен режим ЧС. В республике ущерб от паводка превысил 262 миллиона рублей. Пострадали 814 подворий, 299 домов, 4 социальных и 22 инфраструктурных объекта, 7 административных зданий.

Вопрос 1. Какие законы и нормативные акты вступают в силу при ущербе жизни и здоровью, а также потери имущества граждан при ЧС.

Вопрос 2: Имеют ли право на компенсацию пострадавшие граждане, и какие правовые акты вступают в силу.

4. Задания для групповой работы

Разобрать документ: «Стратегия национальной безопасности Российской Федерации до 2025 года»

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля

1. Задачи, принципы обеспечения национальной безопасности;
2. Чем представлена система обеспечения национальной безопасности;
3. Кто участвует в определении и реализации политики обеспечения национальной безопасности Российской Федерации;
4. Военная доктрина Российской Федерации;
5. В чем состоят угрозы военной безопасности России;
6. Принципы обеспечения военной безопасности;
7. Задачи ВС РФ и других войск по обеспечению военной безопасности.

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля

1.Национальная безопасность – это…

а) социальное явление защищенности жизненно важных интересов личности, общества и государства от всего многообразия опасностей и угроз
б) безопасность многонационального народа РФ
в) совокупность прав и свобод многонационального народа РФ

2.Новая военная доктрина РФ утверждена:

а) 2008г.
б) 2009г.
в) 2010г.

3.К внешним угрозам национальной безопасности РФ относятся:

а) создание, подготовка, оснащение, функционирование незаконных вооружённых формирований
б) деятельность международных исламских организаций, усиление позиций исламского экстремизма вблизи границ РФ

4.К какой сфере угрозы национальной безопасности РФ относятся попытки насильственного изменения конституционного строя?

а) внешние

б) внутренние
в) трансграничные

5.Кто (какой орган власти) обеспечивает национальную безопасность РФ, выполнение целевых федеральных программ

а) Президент РФ
б) Совет Федерации и Государственная Дума
в) Правительство РФ

6.Кто непосредственно вырабатывает необходимые предложения в случае возникновения непосредственной угрозы безопасности РФ

а) Президент РФ
б) Правительство РФ
в) Совет безопасности РФ

7.Угрозы национальной безопасности РФ могут быть: (несколько вариантов ответов)

а) внешние
б) внутренние
в) международные
г) трансграничные

8.Стратегические национальные приоритеты РФ?

а) устойчивое социально-экономическое развитие
б) охрана суверенитета страны
в) охрана территориальной целостности страны
г) реализация конституционных прав и свобод граждан РФ
д) все ответы верны

9.Является ли угрозой национальной безопасности РФ, в частности в сфере физического здоровья нации кризисное состояние систем здравоохранения и социальной защиты населения?

а) да
б) нет

10.Перед кем непосредственно ответственен Совет Безопасности за разработку основных статистических направлений обеспечения национальной безопасности РФ

а) перед Президентом РФ
б) перед Советом федерации и Государственной Думой
в) перед правительством федерации

Ответы:1 –а); 2 –в); 3- б); 4 –б);5 –в); 6 –в);7-а); б); г);8- д); 9- а);10- а)

4) Подготовить рефераты по темам:

1. Повышение качества жизни российских граждан;
2. Стратегические цели обеспечения национальной безопасности в сфере здравоохранения и здоровья нации;

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Обеспечение безопасности жизнедеятельности в здравоохранении: учебное пособие / под ред. С.А. Разгулина. – Н.Новгород: НижГМА, 2016
2. Сидоров П.И. Медицина катастроф, 3-е издание. – М.: Академия, 2013
3. Колесниченко П.Л. Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. (ЭБС «Консультант студента»).

Дополнительная:

1. Маринченко А.В. Безопасность жизнедеятельности. – М.: Дашков и К, 2012. – 360с.
2. Медицина чрезвычайных ситуаций. Хирургия катастроф: учебник для медвузов / Г.М. Кавалерский. - М.: МИА, 2015
3. Токсикология и медицинская защита: учебник для вузов / под ред. А.Н. Гребенюка. – СПб.: Фолиант. 2015

4.Организация и ведение ГО и защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера: учебное пособие / под. ред. Г.Н. Кириллова. – 5-е изд. – М., 2009
5. И.И., Сахно; В.И. Сахно Медицина катастроф. Организация медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях. Учебник для студентов медицинских вузов. М.: ГОУ ВУНМЦ Минздрава России, 2003. – 560 с.
6.Багаутдинов А.М. Безопасность жизнедеятельности. Практикум [Электронный ресурс]: учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 288 с. (ЭБС «Консультант студента»).
7.Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебное пособие / И. П. Левчук, А. А. Бурлаков. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с. (ЭБС «Консультант студента»).
8.Рогозина И. В. Медицина катастроф [Электронный ресурс] / И. В. Рогозина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 152 с.: ил. (ЭБС «Консультант студента»).
9.Медицина катастроф. Курс лекций: учебное пособие / И.П. Левчук, Н.В. Третьяков. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с.: ил. (ЭБС «Консультант студента»).
10.Военно-полевая хирургия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Е.К. Гуманенко. - 2-е изд., изм. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с. (ЭБС «Консультант студента»).
Национальные руководства:
17. Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ.
18. ФЗ от 30.03.1999г. № 52с "О САНИТАРНО - ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ БЛАГОПОЛУЧИИ НАСЕЛЕНИЯ" (принят ГД ФС РФ 12.03.1999)
19. Постановление Правительства РФ от 30.06.2004 N 322 (ред. от 24.04.2018) "Об утверждении Положения о Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека"
20. Руководство по противоэпидемическому обеспечению населения в ЧС – Москва: ВЦМК «Защита», 1995 г.
21. Положение о функциональной подсистеме надзора за санитарно-эпидемиологической обстановкой «Единой Государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС», утв. главным санитарным врачом РФ от 05.10.2005 г. № 01-12/176-05.

Тема 2.2: Современные войны и вооруженные конфликты. Характеристика воздействий современного оружия на человека.

Цель: Ознакомиться с современными средствами вооружения, их поражающими факторами и видами поражений.

Задачи:

Рассмотреть возможный характер будущей войны.

Изучить основные характеристики и поражающие факторы современных средств поражения (химического, биологического, ядерного).

Ознакомиться с нормативно-правовыми актами, регламентирующими изготовление, распространение и оборот оружия на территории Российской Федерации.

Обучающийся должен знать:

Возможный характер будущей войны.

Основные характеристики современных средств поражения.

Ядерное оружие. Историю его создания, первого применения. Поражающие факторы ядерного оружия.

Химическое оружие, классификацию и краткую характеристику отравляющих веществ. Проблемы хранения и уничтожения запасов химического оружия.

Биологическое оружие. Характеристику болезнетворных микроорганизмов и токсинов, которые могут быть использованы как биологическое оружие.

Нелетальное оружие, определение и классификацию.

Обучающийся должен уметь: Оценивать радиационную, химическую и биологическую обстановку

Обучающийся должен владеть: навыками работы с учебной литературой, нормативными и пра-

вовыми документами, методами анализа и синтеза информации в области обеспечения безопасности человека.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия

1. Дать определение понятия «Ядерное оружие».
2. Дать определение и охарактеризовать каждый из поражающих факторов ядерного оружия.
3. Охарактеризовать поражения, наносимые каждым из поражающих факторов ядерного оружия.
4. Дать определение зон радиоактивного загрязнения и назвать характеристики каждой из них.
5. Дать определение понятия «Химическое оружие».
6. Дать классификацию химического оружия по физиологическому действию.
7. Объяснить различия в понятиях «Зона химического загрязнения», «Очаг химического поражения».
8. Перечислить особенности оказания помощи в очаге химического заражения.
9. Дать определение понятия «Биологическое оружие».
10. Объяснить, почему биологическое оружие считается наиболее опасным.
11. Перечислить особенности оказания помощи в очаге биологического поражения.
12. Пояснить актуальность изучения обычного оружия, несмотря на наличие оружия массового поражения.
13. Пояснить, почему определение «Обычное оружие», на современном этапе его развития не полностью отражает суть.
14. Назвать современные виды обычного оружия.
15. Назвать виды нелетального оружия.

2. Практическая работа.

1. Дан список заболеваний. Он включает в себя контагиозные и неконтагиозные заболевания. Разнесите их по соответствующим графам таблицы: чума, холера, тиф, грипп, оспа, сибирская язва, ботулизм, туляремия, бруцеллез.

ВОЗМОЖНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ БИОЛОГИЧЕСКОГО ОРУЖИЯ.	
КОНТАГИОЗНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ	*НЕКОНТАГТОЗНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ*

2. Перечислите признаки применения биологического оружия. Выделите те признаки, которые проявляются при:

– скрытом применении биологического оружия;

– при применении этого оружия при помощи зараженных животных.

3. Решить ситуационные задачи

1) Алгоритм разбора задач

1. Какие основные мероприятия необходимо провести формированиям РСЧС для ликвидации последствий террористического акта.
2. Какие факты должна учесть служба медицины катастроф для организации работы в очаге.
3. Какие медицинские службы привлекаются в очаг поражения.

2) Пример задачи с разбором по алгоритму

В городе с численностью населения 500000 человек произведен террористический акт в торговом центре с использованием террористами радиоактивных средств.

Вопросы:

1. Какие основные мероприятия необходимо провести формированиям РСЧС для ликвидации последствий террористического акта.
2. Какие факты должна учесть служба медицины катастроф для организации работы в очаге.

3. Какие медицинские службы привлекаются в очаг поражения.

Ответы:

1. Основные мероприятия формирований РСЧС для ликвидации последствий террористического акта заключаются в радиационном определение границ очага заражения, контроле окружающей среды, контроле за продовольствием и водоснабжением.
2. Служба медицины катастроф для организации работы в очаге должна учесть следующие данные: количество людей, пострадавших от ионизирующего излучения, порядок и содержание действий ликвидаторов, состав формирований службы медицины катастроф.
3. В очаг поражения привлекаются силы и средства территориальных медицинских учреждений, ВЦМК «Защита».

1) Задачи для самостоятельного разбора на занятии

В городе N в диспетчерскую станции скорой медицинской помощи поступил звонок о массовом поражении людей, причиной, которого стало применении взрывного устройства террористом - смертником на фестивале рок – музыки.

Вопросы:

1. К какому виду относится применённое оружие?

4. Задания для групповой работы

Запишите в тетради поражающее действие на организм человека различных видов обычного оружия.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля

1. Дайте определение «Война», «Вооруженный конфликт»;
2. Что относят к вооруженным конфликтам;
3. От чего зависит масштаб вооруженного конфликта;
4. Перечислите и дайте характеристику различным видам вооруженного конфликта;
5. На какие группы делят средства вооруженной борьбы.
6. Дайте характеристику обычному оружию;
7. Что относится к оружию массового поражения;
8. Перечислите поражающие факторы ядерного оружия;
9. Что составляет основу поражающего действия биологического оружия.

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля

1. СПЕЦИФИКОЙ СОВРЕМЕННЫХ ВООРУЖЕННЫХ КОНФЛИКТОВ ЯВЛЯЮТСЯ,

а) разнообразие форм вооруженных конфликтов

б) значительная часть конфликтов происходила между противниками, стоящими на разных уровнях технического развития

в) в основном конфликты носили приграничный характер

г) большинство конфликтов развивалось на относительно ограниченной территории

д) конфликты заканчивались с малыми потерями гражданского населения

2. ХАРАКТЕРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ВООРУЖЕННЫХ КОНФЛИКТОВ ПОСЛЕДНИХ 20-25 ЛЕТ

а) применение оружия массового поражения

б) возрастание роли начального периода конфликта (захват инициативы на начальном этапе)

в) основная роль в начальном периоде отводилась дальнобойному высокоточному оружию

г) практическое отсутствие санитарных потерь

д) существенная роль авиации

3. ВОЕННЫЕ КОНФЛИКТЫ В ОСНОВНОМ ОБУСЛОВЛЕНЫ

а) противоречиями в области жизненно важных интересов государств

б) наличием различных политических движений

в) противоречиями в области интересов различных социально-политических группировок одного государства

г) сговором двух-трех группировок

д) нежеланием лидеров группировок разрешить противоречия невоенными средствами

4. ОСОБЕННОСТЯМИ ВОЙН ПОСЛЕДНИХ ДЕСЯТИЛЕТИЙ ЯВЛЯЮТСЯ

а) избирательность поражения объектов

б) сочетание классических военных действий с партизанскими и террористическими актами

в) гуманное отношение к мирному населению

г) сочетание политического, информационного, психологического и экономического воздействий

д) широкое использование криминальных структур

5. ВИДЫ ВОРУЖЕННЫХ КОНФЛИКТОВ

а) локальная война

б) гражданская война

в) региональная война

г) крупномасштабная война

д) межнациональные войны

6. ХАРАКТЕРНЫЕ ЧЕРТЫ КРУПНОМАСШТАБНЫХ ВОЙН

а) массированное применение оружия, основанного на новых физических принципах

б) усиление роли информационного противоборства

в) предсказуемость исхода войн

г) возрастание роли воздушно-космических сил

д) масштабным применением современного холодного оружия

7. ВЕРОЯТНЫЕ БЛИЖАЙШИЕ ПОСЛЕДСТВИЯ СОВРЕМЕННЫХ ВОЕННЫХ КОНФЛИКТОВ

а) загрязнение окружающей среды

б) экологические последствия

в) нарушение систем управления

г) гибель, травмы и болезни людей

д) разрушение систем жизнеобеспечения населения

8. ВЕРОЯТНЫЕ БЛИЖАЙШИЕ ПОСЛЕДСТВИЯ СОВРЕМЕННЫХ ВОЕННЫХ КОНФЛИКТОВ

а) паралич экономики

б) рост патриотизма населения

в) нарушение систем управления

г) массированное психологическое информационное воздействие

д) укрепление правопорядка

9. ВЕРОЯТНЫЕ ОТДАЛЕННЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ СОВРЕМЕННЫХ ВОЕННЫХ КОНФЛИКТОВ

а) снижение заболеваемости

б) экологический кризис

в) нарушение систем управления

г) проявления национальной розни

д) бедность населения, голод

10. ВЕРОЯТНЫЕ ОТДАЛЕННЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ СОВРЕМЕННЫХ ВОЕННЫХ КОНФЛИКТОВ

а) загрязнение окружающей среды

б) экологический кризис
в) нехватка продовольствия
г) стабилизация международной обстановки
д) бедность населения, голод

Ответы: 1) а, б, г; 2) б, в, д; 3) а, в, д; 4) а, б, г, д; 5) а, в, г; 6) а, б, г; 7) а, в, г, д; 8) а, в, г; 9) б, г, д; 10) б, в, д;

4) Подготовить рефераты по темам:

1. История развития и применения биологического оружия.
2. История развития и применения химического оружия.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Обеспечение безопасности жизнедеятельности в здравоохранении: учебное пособие / под ред. С.А. Разгулина. – Н.Новгород: НижГМА, 2016
2. Сидоров П.И. Медицина катастроф, 3-е издание. – М.: Академия, 2013
3. Колесниченко П.Л. Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. (ЭБС «Консультант студента»).

Дополнительная:

1. Маринченко А.В. Безопасность жизнедеятельности. – М.: Дашков и К, 2012. – 360с.
2. Медицина чрезвычайных ситуаций. Хирургия катастроф: учебник для медвузов / Г.М. Кавалерский. - М.: МИА, 2015
3. Токсикология и медицинская защита: учебник для вузов / под ред. А.Н. Гребенюка. – СПб.: Фолиант. 2015
4.Организация и ведение ГО и защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера: учебное пособие / под. ред. Г.Н. Кириллова. – 5-е изд. – М., 2009
5. И.И., Сахно; В.И. Сахно Медицина катастроф. Организация медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях. Учебник для студентов медицинских вузов. М.: ГОУ ВУНМЦ Минздрава России, 2003. – 560 с.
6.Багаутдинов А.М. Безопасность жизнедеятельности. Практикум [Электронный ресурс]: учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 288 с. (ЭБС «Консультант студента»).
7.Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебное пособие / И. П. Левчук, А. А. Бурлаков. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с. (ЭБС «Консультант студента»).
8.Рогозина И. В. Медицина катастроф [Электронный ресурс] / И. В. Рогозина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 152 с.: ил. (ЭБС «Консультант студента»).
9.Медицина катастроф. Курс лекций: учебное пособие / И.П. Левчук, Н.В. Третьяков. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с.: ил. (ЭБС «Консультант студента»).
10.Военно-полевая хирургия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Е.К. Гуманенко. - 2-е изд., изм. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с. (ЭБС «Консультант студента»).

Национальные руководства:

22. Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ.
23. ФЗ от 30.03.1999г. № 52с "О САНИТАРНО - ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ БЛАГОПОЛУЧИИ НАСЕЛЕНИЯ" (принят ГД ФС РФ 12.03.1999)
24. Постановление Правительства РФ от 30.06.2004 N 322 (ред. от 24.04.2018) "Об утверждении Положения о Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека"
25. Руководство по противоэпидемическому обеспечению населения в ЧС – Москва: ВЦМК «Защита», 1995 г.
26. Положение о функциональной подсистеме надзора за санитарно-эпидемиологической обстановкой «Единой Государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС», утв. главным санитарным врачом РФ от 05.10.2005 г. № 01-12/176-05.

Раздел 3. Чрезвычайные ситуации.

Тема 3.1: Фазы развития и поражающие факторы чрезвычайных ситуаций

Цель: Получить представление о чрезвычайных ситуациях, фазах их развития, видах чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, а также их поражающих факторах.

Задачи:

1) Рассмотреть источники чрезвычайных ситуаций, их распространенность, поражающие факторы.
2) Изучить виды поражений, структуру социально-экономических и медико-санитарных последствий.
3) Ознакомиться с фазами развития чрезвычайных ситуаций, классификацией, среднегодовой структурой.

Обучающийся должен знать: Классификацию чрезвычайных ситуаций (природного, биолого-социального, техногенного, экологического характера; по масштабам распространения с учетом тяжести последствий и др.) Фазы развития ЧС.

Мероприятия по предупреждению возникновения и развития чрезвычайных ситуаций

Прогнозирование чрезвычайных ситуаций

Основные направления эффективного уменьшения масштабов чрезвычайных ситуаций.

Обучающийся должен уметь: Оценивать степень опасности обстановки при различных видах ЧС.

Обучающийся должен владеть: навыками оказания первой медицинской помощи в очагах чрезвычайных ситуаций.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия

Вопрос №1. Что такое чрезвычайная ситуация, в результате чего она может развиться?

Вопрос №2. Фазы развития чрезвычайных ситуаций.

Вопрос №3. Источники техногенных опасностей и угроз.

Вопрос №4. Основные причины техногенных аварий и катастроф:

Вопрос №5. Классификация чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера

Вопрос №7. Направления эффективного уменьшения масштабов чрезвычайных ситуаций.

2. Тестирование

1. Классификация ЧС по масштабам последствий:

1) локальные, местные, территориальные
2) региональные, федеральные, трансграничные
3) федеральные, трансграничные, мировые
4) только 1 и 2
5) все вышеперечисленные

2. К ЧС техногенного характера относятся аварии:

1) связанные с энергоустановками
2) связанные с наводнениями
3) в космосе
4) связанные с трубопроводами
5) на химически опасных, радиационно-опасных, пожаро- и взрывоопасных аварий на транспорте и коммунально-энергетических сетях

3. Действие цунами не опасно:

1) в открытом океане
2) на равнинных побережьях
3) на побережьях с пологим берегом

4. Что такое сель?

1) скользящее смещение земляных масс под действием собственного веса
2) бурный грязевый или грязекаменный поток, состоящий из смеси воды и обломков горных пород

3) снежный обвал

5. Одновременное распространение инфекционного заболевания среди большого числа одного или многих видов животных:

1) эпидемия
2) эпифитотия
3) эпизоотия

6. Крупная авария, повлекшая за собой человеческие жертвы в значительных размерах:

1) катастрофа
2) эпифитотия
3) эпидемия

7. Лучшая защита от смерча:

1) мосты большие деревья;
2) будки на автобусных остановках;
3) подвальные помещения, подземные сооружения

8. Неконтролируемое горение растительности, стихийно распространяющееся по лесной территории, - это:

1) стихийный пожар;
2) природный пожар;
3) лесной пожар.

9. Какие правила безопасности следует выполнять при внезапном наводнении?

1) занять ближайшее возвышенное место;
2) остаться дома и ждать указаний и распоряжений;
3) оставаться на возвышенном месте до схода воды или прибытия спасателей;
4) эвакуироваться в безопасное место, если есть подручные средства (плот);
5) эвакуироваться в безопасное место только тогда, когда вода достигла места вашего нахождения.

10. Что делать человеку, оказавшемуся в зоне лесного пожара?

1) двигаться под прямым углом к направлению распространения огня;
2) быстро выходить из зоны пожара в любом направлении;
3) при сильном задымлении двигаться пригнувшись, дышать через мокрую ткань;
4) если возможно, окунуться в ближайшем водоеме;
5) попытаться обогнать лесной пожар

3. Решить ситуационные задачи

1) Алгоритм разбора задач

1) Как организовано оповещение населения?
2) Где находится население до начала эвакуации?
3) Какие рекомендации дают населению?
4) Какие средства защиты использует население?
5) Как эвакуируют население из зоны поражения?

2) Пример задачи с разбором по алгоритму

При перевозке хлора в железнодорожных цистернах произошла авария в центре города. При сходе трех цистерн с железнодорожных путей одна цистерна разгерметизировалась, произошёл выброс хлора. Людей в зоне поражения нет.

Вопросы:

1) Как организовано оповещение населения?
2) Где находится население до начала эвакуации?
3) Какие рекомендации дают населению?
4) Какие средства защиты использует население?
5) Как эвакуируют население из зоны поражения?

Эталон ответа.

Проводится оповещение населения об опасности химического заражения через СМС, средствах массовой информации и МЧС.

Население до начала эвакуации должно находиться в зданиях, желательно на верхних этажах. Форточки, окна должны быть закрыты и загерметизированы. По возможности, использовать простейшие средства защиты органов дыхания (ватно-марлевые повязки, увлажнённые раствором питьевой соды).
Население эвакуируется в индивидуальных средствах зашиты, грудные дети в камерах защитных детских (КЗД)

3) Задачи для самостоятельного разбора на занятии

Задача: При перевозке хлора в железнодорожных цистернах произошла авария в центре города. При сходе трех цистерн с железнодорожных путей одна цистерна разгерметизировалась, произошёл выброс хлора.
Вопрос. Как организовать защиту населения.
Эталон ответа. Произвести оповещение населения об опасности химического заражения. Население до начала эвакуации должно находиться в зданиях, желательно на верхних этажах. Форточки, окна должны быть закрыты и загерметизированы. По возможности, использовать простейшие средства защиты органов дыхания (ватно-марлевые повязки, увлажнённые раствором питьевой соды).

4. Задания для групповой работы

Анализ дорожно-транспортных происшествий в России и за рубежом.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля

1. Дайте определение чрезвычайной ситуации.
2. Какие чрезвычайные ситуации можно выделить в зависимости от масштабов распространения с учетом тяжести последствий?
3. Назовите чрезвычайные ситуации природного характера исходя из условий возникновения.
4. Что такое чрезвычайные ситуации биолого-социального характера?
5. На какие группы по характеру явлений подразделяются чрезвычайные ситуации техногенного характера?
6. Перечислите чрезвычайные ситуации экологического характера.

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля

1. ЗОНА ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ ЭТО
а) стихийное бедствие, которое привело к ЧС
б) опасное явление
в) территория, на которой сложилась ЧС
г) субъект или район, где произошла ЧС
д) авария, которая привела к ЧС

2. ИСТОЧНИКОМ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ МОЖЕТ БЫТЬ
а) транспортная авария
б) цунами
в) эпидемия
г) вооруженные конфликты
д) благоприятные метеоусловия

3. ЧРЕЗВЫЧАЙНАЯ СИТУАЦИЯ СЧИТАЕТСЯ ЗАКОНЧЕННОЙ
а) когда все виды медицинской помощи оказаны пострадавшему населению и принято решение на его эвакуацию

б) когда в очаг (зону) ЧС прибывают спасательные отряды и подвижные медицинские формирования
в) когда прекращается воздействие опасных факторов, оказана медицинская помощь всем пораженным, ликвидирована непосредственная угроза для жизни и здоровья людей, восстановлены основные системы жизнеобеспечения и начинается этап восстановительных работ
г) когда прекращается распространение поражающих факторов за пределы очага (зоны) ЧС
д) когда появляется возможность оказания медицинской помощи пострадавшим в профильных медицинских организациях

4. КЛАССИФИКАЦИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ ПО МАСШТАБУ РАСПРОСТРАНЕНИЯ
а) локальные, муниципальные, межмуниципальные, региональные, межрегиональные, федеральные
б) внезапные, стремительные
в) умеренные, медленные
г) локальные, местные, территориальные, региональные, федеральные, трансграничные
д) конфликтные, бесконфликтные

5. ПО ТЕМПУ РАЗВИТИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНАЯ СИТУАЦИЯ МОЖЕТ БЫТЬ
а) стремительной
б) медленной
в) умеренной
г) преднамеренной
д) внезапной

6. В ПРОЦЕССЕ ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ ЧС ПО КРИТЕРИЯМ НУЖДАЕМОСТИ ПОРАЖЕНЫХ В МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЫДЕЛЯЮТСЯ НЕСКОЛЬКО ФАЗ (СТАДИЙ)
а) фаза изоляции, фаза спасения, фаза восстановительного лечения
б) ранняя фаза, средняя (промежуточная) фаза, поздняя фаза
в) фаза накопления отклонений объекта от нормального протекания процесса, фаза инициирования событий, фаза кульминации, фаза затухания
г) фаза действия остаточных факторов поражения, фаза ликвидации последствий чрезвычайной ситуации
д) фаза тревоги, фаза восстановления функциональных резервов организма

7. НАРУШЕНИЕ УСЛОВИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЛЮДЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ СЛЕДСТВИЕМ
а) стечения обстоятельств
б) техногенной аварии
в) опасного природного явления
г) военных действий
д) наводнений

8. В ЗОНЕ ЧС ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СОХРАНИВШИХСЯ ПОМЕЩЕНИЙ, МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ, ЛЕКАРСТВЕННЫХ И ИНЫХ СРЕДСТВ
а) запрещено
б) разрешено
в) необходимо
г) нецелесообразно
д) не рекомендуется

9. СВОЕВРЕМЕННОМУ ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЗОНЕ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ НЕ ПРЕПЯТСТВУЮТ
а) внезапное и одномоментное появление большого количества пострадавших, нуждающихся в

оказании медицинской помощи, эвакуации и госпитализации
б) нарушения психики у пострадавших, спасателей и медицинских работников
в) отсутствие, нехватка и низкий уровень готовности практических хирургов и других специалистов к работе в экстремальных ситуациях
г) вероятность воздействия на медицинских работников и пациентов опасных и вредных факторов окружающей среды
д) хорошая работоспособность медицинских работников и спасателей

10. ЧРЕЗВЫЧАЙНАЯ СИТУАЦИЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВОЗНИКАЕТ В СЛЕДСТВИЕ
а) прекращения централизованной подачи электроэнергии
б) значительного несоответствия имеющихся медицинских сил и средств и потребности пострадавших в медицинской помощи
в) неблагоприятных метеорологических условий
г) одномоментного поступления большого количества пострадавших
д) резкого ухудшения условий жизнедеятельности медицинских работников и пациентов

Ответы: 1) в; 2) а, б, в, г; 3) в; 4) а; 5) а, б, в, д; 6) а; 7) б, в, г, д; 8) б, в; 9) д; 10) б, г, д

4) Подготовить рефераты по темам:

1. Железнодорожные аварии и катастрофы в России и за рубежом.
2. Гидродинамические аварии в России и за рубежом. Саяно-Шушенская ГЭС.

Рекомендуемая литература:

Основная:
1. Обеспечение безопасности жизнедеятельности в здравоохранении: учебное пособие / под ред. С.А. Разгулина. – Н.Новгород: НижГМА, 2016
2. Сидоров П.И. Медицина катастроф, 3-е издание. – М.: Академия, 2013
3. Колесниченко П.Л. Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. (ЭБС «Консультант студента»).

Дополнительная:
1. Маринченко А.В. Безопасность жизнедеятельности. – М.: Дашков и К, 2012. – 360с.
2. Медицина чрезвычайных ситуаций. Хирургия катастроф: учебник для медвузов / Г.М. Кавалерский. - М.: МИА, 2015
3. Токсикология и медицинская защита: учебник для вузов / под ред. А.Н. Гребенюка. – СПб.: Фолиант. 2015
4.Организация и ведение ГО и защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера: учебное пособие / под. ред. Г.Н. Кириллова. – 5-е изд. – М., 2009
5. И.И., Сахно; В.И. Сахно Медицина катастроф. Организация медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях. Учебник для студентов медицинских вузов. М.: ГОУ ВУНМЦ Минздрава России, 2003. – 560 с.
6.Багаутдинов А.М. Безопасность жизнедеятельности. Практикум [Электронный ресурс]: учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 288 с. (ЭБС «Консультант студента»).
7.Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебное пособие / И. П. Левчук, А. А. Бурлаков. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с. (ЭБС «Консультант студента»).
8.Рогозина И. В. Медицина катастроф [Электронный ресурс] / И. В. Рогозина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 152 с.: ил. (ЭБС «Консультант студента»).
9.Медицина катастроф. Курс лекций: учебное пособие / И.П. Левчук, Н.В. Третьяков. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с.: ил. (ЭБС «Консультант студента»).
10.Военно-полевая хирургия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Е.К. Гуманенко. - 2-е изд., изм. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с. (ЭБС «Консультант студента»).

Национальные руководства:

27. Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ.
28. ФЗ от 30.03.1999г. № 52с "О САНИТАРНО - ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ БЛАГОПОЛУЧИИ НАСЕЛЕНИЯ" (принят ГД ФС РФ 12.03.1999)
29. Постановление Правительства РФ от 30.06.2004 N 322 (ред. от 24.04.2018) "Об утверждении Положения о Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека"
30. Руководство по противоэпидемическому обеспечению населения в ЧС – Москва: ВЦМК «Защита», 1995 г.
31. Положение о функциональной подсистеме надзора за санитарно-эпидемиологической обстановкой «Единой Государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС», утв. главным санитарным врачом РФ от 05.10.2005 г. № 01-12/176-05.

Раздел 4: Защита населения от вредных и опасных факторов природного и техногенного происхождения

Тема 4.1: Система гражданской обороны и основные направления ее деятельности

Цель: знать основы организационной структуры, роли и месте гражданской обороны в общей системе национальной безопасности страны; знать степени готовности гражданской обороны и их краткую характеристику.

Задачи: Изучить принципы организации и ведения гражданской обороны в различных степенях готовности при ЧС.

Обучающийся должен знать: основы гражданской обороны, ее роль и место в системе предупреждения и ликвидации последствий ЧС. Принципы организации и ведения гражданской обороны. Степени готовности гражданской обороны и их характеристика.

Обучающийся должен уметь: использовать полученные теоретические знания в практике; применять методы анализа взаимодействия человека и его деятельности со средой обитания; правомерно использовать нормативно правовые акты в области техносферной безопасности.

Обучающийся должен владеть: методами анализа и синтеза информации в области обеспечения безопасности человека на основе гуманитарных, естественно-научных, медико-биологических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Нормативно-правовое регулирование в области гражданской обороны
2. Основные понятия в области гражданской обороны.
3. Полномочия в области гражданской обороны.
4. Права и обязанности граждан Российской Федерации в области гражданской обороны.
5. Силы гражданской обороны.
6. Постановление Правительства Российской Федерации "О порядке отнесения территорий к группам по гражданской обороне от 3 октября 1998 г. №1149
7. Принципы организации и ведения гражданской обороны.
8. Задачи и организационная структура гражданской обороны.
9. Организационная структура гражданской обороны.
10. Степени готовности ГО

2. Тестирование

1. Гражданская оборона – это:

Варианты ответа:

а) система мероприятий по подготовке к защите и защите населения, материальных и культурных ценностей на территории РФ от опасностей, возникающих при ведении военных действий и вследствие них;

б) система мероприятий по предупреждению и ликвидации ЧС;

в) мероприятия, проводимые ВС РФ с целью предотвращения вооруженных конфликтов;

г) мероприятия, проводимые ВС РФ при ведении боевых действий.

2. Система ГО – это:

Варианты ответа:

а) ВС РФ;

б) служба, предназначенная для проведения мероприятий по ГО, включая подготовку сил и средств и обеспечения действий гражданских организаций ГО при проведении аварийно-спасательных и других неотложных работ при проведении военных действий или вследствие них;

в) гражданские организации ГО;

г) организации МЧС.

3. Подготовка государства к ведению гражданской обороны осуществляется:

Варианты ответа:

а) при ЧС природного характера;

б) при ЧС техногенного характера;

в) при ведении боевых действий;

г) заблаговременно в мирное время.

4. Формирования, создаваемые на базе организаций по территориально-производственному принципу, не входящие в состав ВС РФ, подготовленные для защиты населения и организаций от опасностей, возникающих при ведении военных действий или вследствие этих действий называются:

Варианты ответа:

а) аварийно-спасательные службы;

б) гражданские организации ГО;

в) МЧС России;

г) служба медицины катастроф.

5. Порядок создания и определения гражданских организаций ГО устанавливается:

Варианты ответа:

а) Президентом Российской Федерации – Верховным главнокомандующим;

б) Правительством Российской Федерации;

в) органами местной исполнительной власти;

г) начальником предприятия (гражданской организации), являющимся по совместительству начальником гражданской организации ГО.

6. Руководство ГО на отдельных объектах в Российской Федерации осуществляется:

Варианты ответа:

а) Президентом Российской Федерации;

б) Правительством Российской Федерации;

в) МЧС России;

г) начальниками по ГО на уровне отдельных организаций.

7. Гражданская оборона на территории Российской Федерации организуется:

Варианты ответа:

а) по территориальному принципу;

б) по объектовому принципу;

в) по территориально-производственному принципу;

г) по региональному принципу.

8. Территория, отнесенная к группе по ГО, это:

Варианты ответа:

а) территория населенного пункта, имеющая важное оборонное и экономическое значение, представляющая высокую степень опасности возникновения чрезвычайной ситуации в военное и мирное время;

б) территория, на которой расположены гражданские организации ГО;

в) территория, на которой произошла чрезвычайная ситуация, для ликвидации последствий которой были привлечены гражданские организации ГО;

г) территория, имеющая особое значение.

9. Группы, территорий по ГО:

Варианты ответа:

а) первая, вторая, третья;

б) первая, вторая, третья, четвертая;

в) особая, первая, вторая, третья;

г) особая, первая, вторая.

10. Территория городов федерального значения (Москва и Санкт-Петербург) относится:

Варианты ответа:

а) к первой группе территорий по ГО;

б) ко второй группе территорий по ГО;

в) к третьей группе территорий по ГО;

г) к особой группе территорий по ГО.

11. Территория города с численностью населения более 1 млн., либо численностью населения от 500 тыс. до 1 млн. при наличии на ней не менее 3 организаций особой важности по ГО и более 50 % населения, попадающего в зону ЧС, относится:

Варианты ответа:

а) к первой группе территорий по ГО;

б) ко второй группе территорий по ГО;

в) к третьей группе территорий по ГО;

г) к особой группе территорий по ГО.

12. Территория города с численностью населения от 500 тыс. до 1 млн., либо 250 тыс. – 500 тыс. при наличии на ней не менее двух организаций особой важности по ГО и более 30 % населения, попадающего в зону возможной ЧС, относится:

Варианты ответа:

а) к первой группе территорий по ГО;

б) ко второй группе территорий по ГО;

в) к третьей группе территорий по ГО;

г) к особой группе территорий по ГО.

13. Территория города с численностью населения от 250 тыс. до 500 тыс., либо 50 тыс. – 250 тыс. при наличии на ней не менее одной организаций особой важности по ГО и менее 30 % населения, попадающего в зону ЧС относится:

Варианты ответа:

а) к первой группе территорий по ГО;

б) ко второй группе территорий по ГО;

в) к третьей группе территорий по ГО;

г) к особой группе территорий по ГО.

14. Формирования ГО по подчинённости подразделяются:

Варианты ответа:

а) общего и специального назначения;

б) повышенной и обычной готовности;

в) территориальные и объектовые;

г) отряды, команды, группы, звенья.

15. Формирования ГО по количественному составу подразделяются:

Варианты ответа:

а) общего и специального назначения;

б) территориальные и объектовые;

в) повышенной и обычной готовности;

г) отряды, команды, группы, звенья.

16. Из указанных граждан может быть зачислен в гражданскую организацию ГО:

Варианты ответа:

а) мужчина в возрасте 50 лет, имеющий 3-ю группу инвалидности;

б) женщина со средним мед. образованием, в возрасте 26 лет, имеющая 2-летнего ребёнка;

в) женщина в возрасте 40 лет, имеющая 7-летнего ребёнка;

г) мужчина в возрасте 35 лет, проработавший на предприятии 10 лет.

17. Комплектованию гражданских организаций ГО не подлежат:

Варианты ответа:

а) мужчины в возрасте от 18 до 60 лет;

б) женщины со средним и высшим медицинским образованием;

в) инвалиды 1,2,3 гр.

18. Комплектованию гражданских организаций ГО подлежат:

1) беременные женщины и женщины, имеющие детей в возрасте до 8 лет;

2) женщины со средним и высшим медицинским образованием, имеющие детей в возрасте старше 3 лет;

3) женщины со средним и высшим медицинским образованием, имеющие детей в возрасте старше 3 лет и младше 8 лет.

Варианты ответа:

а) 1, 2, 3;

б) 1, 2;

в) 2, 3;

г) 1, 3.

19. Степени готовности ГО бывают:

Варианты ответа:

а) повседневная, повышенная готовность;

б) повседневная, первоочередные мероприятия 1 и 2 гр., общая готовность;

в) ежедневная, повышенная, наивысшая готовность;

г) повседневная, повышенная, военная готовность.

20. Какая степень готовности ГО включается при ухудшении производственно-промышленной, радиационной, химической, биологической, сейсмической обстановки при прогнозе возможности возникновения эпидемий:

Варианты ответа:

а) режим повседневной деятельности;

б) режим повышенной готовности;

в) общая готовность;

г) режим ЧС.

№ вопроса	Ответ
1	а
2	б
3	г
4	б
5	б
6	г
7	в
8	а
9	в
10	г
11	а
12	б
13	в
14	в
15	г
16	г
17	в
18	в
19	б
20	б

3. Решить ситуационные задачи

1) Алгоритм разбора задач

1. Оценить ситуацию на местности: что включают организационные мероприятия.

2. Приведите основные направления подготовки и проведения комплекса мероприятий по предупреждению ЧС и повышению устойчивости функционирования предприятий, организаций, учреждений

2) Пример задачи с разбором по алгоритму

В городе N существует угроза возникновения землетрясений.

Вопросы: Приведите основные направления подготовки и проведения комплекса мероприятий по предупреждению ЧС и повышению устойчивости функционирования предприятий, организаций, учреждений

Ответ:

1.Организационными мероприятиями обеспечиваются заблаговременная разработка и планирование действий органов управления, сил и средств, всего персонала объектов при угрозе возникновения и возникновении ЧС.

2. Основные направления подготовки и проведения комплекса мероприятий по предупреждению ЧС и повышению устойчивости функционирования предприятий, организаций, учреждений

Главными из них являются:

Перевод потенциально опасных предприятий на современные, более безопасные, технологии или вывод их из населенных пунктов.

Внедрение автоматизированных систем контроля и управления за опасными технологическими процессами.

Разработка системы безаварийной остановки технологически сложных производств.

Внедрение систем оповещения и информирования о ЧС.

Защита людей от поражающих факторов ЧС.

Снижение количества опасных веществ и материалов на производстве.

Наличие и готовность сил и средств для ликвидации ЧС.

Улучшение технологической дисциплины и охраны объектов.

Для реализации каждого из этих направлений проводятся организационные, инженерно-технические и специальные мероприятия.

3) Задачи для самостоятельного разбора на занятии

В режиме повседневной деятельности для проведения успешных работ по защите и спасению людей, попавших в опасные зоны, и быстрейшей ликвидации ЧС и их последствий проводят специальные мероприятия.

Вопрос: Какие это мероприятия, каким образом они проводятся?

Ответ: Специальными мероприятиями достигается создание благоприятных условий для проведения успешных работ по защите и спасению людей, попавших в опасные зоны, и быстрейшей ликвидации ЧС и их последствий. Такими мероприятиями являются:

— накопление средств индивидуальной защиты органов дыхания и кожи;

— создание на химически опасных объектах запасов материалов для нейтрализации разлившихся АХОВ и дегазации местности, зараженных строений, средств транспорта, одежды и обуви;

— разработка и внедрение автоматизированных систем нейтрализации выбросов АХОВ;

— обеспечение герметизации помещений в жилых и общественных зданиях, расположенных в опасных зонах;

— разработка и внедрение в производство защитной тары для обеспечения сохранности продуктов и пищевого сырья при перевозке, хранении и раздаче продовольствия;

— регулярное проведение учений и тренировок по действиям в ЧС с органами управления, формированиями, персоналом организаций:

— разработка и внедрение новых высокопроизводительных средств дезактивации и дегазации зданий, сооружений, транспорта и специальной техники:

— накопление средств медицинской защиты и профилактики радиоактивных поражений людей и животных в районах АЭС.

4. Задания для групповой работы

Записать в тетради основные вопросы по теме из Федеральный закона "О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера" (от 21.12.94 № 68), одной из основных задач единой государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС является осуществление целевых и научно-технических программ, направленных на предупреждение чрезвычайных ситуации и повышение устойчивости функционирования предприятий, организаций, учреждений (далее организации), а также объектов социального назначения в чрезвычайных ситуациях.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля

1. Обучение населения способам защиты от опасностей, возникающих при ведении военных действий.

2. Оповещение населения об опасностях, возникающих при ведении боевых действий.

3.Эвакуация населения, материальных и культурных ценностей в безопасные районы.

4. Предоставление населению убежищ и средств индивидуальной защиты.

5. Обнаружение и обозначение районов, подвергшихся радиоактивному, химическому, биологическому и иному заражению.

6. Обеззараживание населения, техники, зданий, территорий и проведение других необходимых мероприятий.

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля

1.Начальником ГО объекта (предприятия, организации) является:

1) один из заместителей руководителя объекта, прошедший специальную подготовку
2) руководитель объекта
3)специально уполномоченный представитель органов местного самоуправления

2.Кто из указанных граждан может быть зачислен в гражданскую организацию ГО:

1) мужчина в возрасте 50 лет, имеющий 3-ю группу инвалидности
2) женщина со средним мед. образованием, в возрасте 26 лет, имеющая 2-летнего ребёнка
3) женщина в возрасте 40 лет, имеющая 7-летнего ребёнка
4) мужчина в возрасте 35 лет, проработавший на предприятии 10 лет

3.Формирования ГО по подчинённости подразделяются на:

1) общего и специального назначения
2) повышенная и обычная готовность
3) территориальные и объектовые
4) отряды, команды, группы, звенья

4.Формирования ГО по количественному составу подразделяются на:

1) общего и специального назначения
2) территориальные и объектовые
3) повышенная и обычная готовность
4) отряды, команды, группы, звенья

5.Формирования ГО подразделяются:

1) по назначению
2) по подчиненности
3) по срокам
4) все перечисленное

ответы на тесты: 1-2; 2-4; 3-3; 4-4; 5-4;

4) Подготовить реферат по теме:
1: Подготовка персонала объекта к действиям в ЧС

Рекомендуемая литература:

Основная:
1. Обеспечение безопасности жизнедеятельности в здравоохранении: учебное пособие / под ред. С.А. Разгулина. – Н.Новгород: НижГМА, 2016
2. Сидоров П.И. Медицина катастроф, 3-е издание. – М.: Академия, 2013
3. Колесниченко П.Л. Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. (ЭБС «Консультант студента»).

Дополнительная:
1. Маринченко А.В. Безопасность жизнедеятельности. – М.: Дашков и К, 2012. – 360с.
2. Медицина чрезвычайных ситуаций. Хирургия катастроф: учебник для медвузов / Г.М. Кавалерский. - М.: МИА, 2015
3. Токсикология и медицинская защита: учебник для вузов / под ред. А.Н. Гребенюка. – СПб.: Фолиант. 2015
4.Организация и ведение ГО и защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера: учебное пособие / под. ред. Г.Н. Кириллова. – 5-е изд. – М., 2009
5. И.И., Сахно; В.И. Сахно Медицина катастроф. Организация медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях. Учебник для студентов медицинских вузов. М.: ГОУ ВУНМЦ Минздрава России, 2003. – 560 с.
6.Багаутдинов А.М. Безопасность жизнедеятельности. Практикум [Электронный ресурс]: учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 288 с. (ЭБС «Консультант студента»).
7.Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебное пособие / И. П. Левчук, А. А. Бурлаков. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с. (ЭБС «Консультант студента»).
8.Рогозина И. В. Медицина катастроф [Электронный ресурс] / И. В. Рогозина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 152 с.: ил. (ЭБС «Консультант студента»).
9.Медицина катастроф. Курс лекций: учебное пособие / И.П. Левчук, Н.В. Третьяков. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с.: ил. (ЭБС «Консультант студента»).
10.Военно-полевая хирургия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Е.К. Гуманенко. - 2-е изд., изм. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с. (ЭБС «Консультант студента»).

Национальные руководства:
32. Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ.
33. ФЗ от 30.03.1999г. № 52с "О САНИТАРНО - ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ БЛАГОПОЛУЧИИ НАСЕЛЕНИЯ" (принят ГД ФС РФ 12.03.1999)
34. Постановление Правительства РФ от 30.06.2004 N 322 (ред. от 24.04.2018) "Об утверждении Положения о Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека"
35. Руководство по противоэпидемическому обеспечению населения в ЧС – Москва: ВЦМК «Защита», 1995 г.
36. Положение о функциональной подсистеме надзора за санитарно-эпидемиологической обстановкой «Единой Государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС», утв. главным санитарным врачом РФ от 05.10.2005 г. № 01-12/176-05.

Тема 4.2: Основы мобилизационной подготовки и мобилизации здравоохранения

Цель: Изучить нормативно-правовое регулирование МП и мобилизации, иерархию законов на территории РФ, изучить работу органов государственной власти, местного самоуправления и организаций в период МП и мобилизаций, изучить виды, предназначения и задачи специальных формирований здравоохранения.

Задачи: рассмотреть нормативные правовые основы мобилизационной подготовки;
ознакомиться со специальными формированиями здравоохранения;
Обучающийся должен знать: основные законы, регулирующие мобилизационную подготовку и мобилизацию, виды специальных формирований здравоохранения.

Обучающийся должен уметь: пользоваться военным билетом и мобилизационным предписанием.

Обучающийся должен владеть: принципами комплектования специальных формирований здравоохранения персоналом и имуществом.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1) Понятие и сущность мобилизационной подготовки и мобилизации.
2) Правовая основа мобилизационной подготовки и мобилизации.
3) Специальные формирования в здравоохранении.
4) Принципы комплектования персоналом специальных формирований здравоохранения.
5) Оснащение специальных формирований здравоохранения различными видами имущества.
6) Понятие государственного резерва и государственного материального резерва медицинского и санитарно-хозяйственного имущества.
7) Воинский учет и бронирование медицинских работников.

2. **Тестирование**

1. Какие нормативно-правовые документы определяют мобилизационную подготовку и мобилизацию здравоохранения в РФ?
1) Конституция РФ*
2) Федеральный закон от 31 мая 1996 г. № 61-ФЗ «Об обороне»*
3) Федеральный закон от 26 февраля 1997 г. № 31-ФЗ «О мобилизационной подготовке и мобилизации в Российской Федерации»*
4) Федеральный закон от 29 декабря 1994 г. № 79-ФЗ «О государственном материальном резерве»*
5) Федеральный закон «Об утверждении Положения о воинском учете»
2. Какие структуры относятся к специальным формированиям здравоохранения?
1) органы управления специальными формированиями*
2) госпитальные базы фронта
3) тыловые госпитали здравоохранения*
4) обсервационные пункты*
5) санитарно-контрольные пункты
3. Какие виды тыловых госпиталей здравоохранения разворачиваются после объявления мобилизации?
1) базовый*
2) инфекционный
3) травматологический*
4) терапевтический*
5) туберкулезный*
4. Какие основные задачи возлагаются на обсервационные пункты?
1) прием, полная санитарная обработка воинских контингентов с обязательной дезинфекцией их обмундирования и других вещей*
2) своевременное выявление инфекционных больных, их изоляция и госпитализация*
3) лечение инфекционных больных
4) проведение (по показаниям) профилактических прививок*
5) проведение заключительного медицинского осмотра и санитарной обработки*
5. Какие категории граждан подлежат воинскому учету?
1) граждане мужского пола, годные по состоянию здоровья к военной службе*
2) граждане, проходящие альтернативную военную службу

3) граждане женского пола, годные по состоянию здоровья к военной службе и имеющие соответствующую военно-учетную специальность*
4) граждане, проходящие военную службу во внутренних войсках
5) граждане женского пола, годные по состоянию здоровья к военной службе не зависимо от военно-учетной специальности

3. Решить ситуационные задачи

2) Пример задачи с разбором.

Задача 1

С какой целью в стране при объявлении мобилизации создаются специальные формирования, предназначенные для выполнения специальных задач по обеспечению

боевой деятельности Вооруженных Сил Российской Федерации?

Ответ.

Специальные формирования здравоохранения создаются для использования в интересах Вооруженных Сил Российской Федерации (в период мобилизации и в военное время) в тылу страны создаются специальные формирования здравоохранения, которые предназначены, в первую очередь, для специализированного лечения наиболее тяжелых контингентов раненых и больных, их реабилитации, восстановления бое- и трудоспособности. Для участия в медицинском обеспечении личного состава ости, а также для участия в проведении противоэпидемических мероприятий среди войск, осуществляющих передислокацию

Задача 2.

Что представляют собой специальные формированиям здравоохранения?

Ответ.

Под специальными формированиями здравоохранения понимаются органы управления и медицинские учреждения, создаваемые в период мобилизации и военное время для выполнения задач по медицинскому обеспечению личного состава Вооруженных Сил Российской Федерации.

К специальным формированиям здравоохранения относятся:

1) органы управления специальными формированиями;
2) тыловые госпитали здравоохранения
3) обсервационные пункты

1) Задачи для самостоятельного разбора на занятии

На текстильной фабрике работают 2500 сотрудников.

Вопросы:

1. На кого возлагаются обязанности по ведению воинского учета и бронирования пребывающих в запасе?
2. От чего зависит выделение из числа работников по ведению воинского учета и бронирования пребывающих в запасе?

   Ответ: 1. Для организации воинского учета и бронирования граждан, пребывающих в запасе, в организации издается приказ, где устанавливается конкретное должностное лицо организации на которое возлагается обязанности по ведению воинского учета и бронирования ГПЗ.

   2. Число работников по воинскому учету и бронированию ГПЗ определяется исходя из количества работников организации, в данной задаче 2500 сотрудников: от 2000 до 4000 граждан – 2 освобожденных работника.

4. Задания для групповой работы

Записать в тетради: организацию и личный состав обсервационного пункта.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля

1. Назовите иерархию нормативно-правовых актов.
2. Что относится к специальным формированиям здравоохранения?
3. Для чего предназначены тыловые госпитали здравоохранения?
4. Какие задачи возлагаются на обсервационные пункты?
5. Как осуществляется бронирование граждан, пребывающих в запасе?

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:

1. В зависимости от масштаба проведения мобилизация может быть:

а) разовая;
б) частичная;
в) общая;
г) разовая и частичная;
д) частичная и общая.

2. К основным принципам мобилизационной подготовки относится:

а) централизованное руководство;
б) доступность;
в) активность;
г) устойчивость;
д) все перечисленное выше.

3. К основным принципам мобилизационной подготовки относится:

а) доступность;
б) активность;
в) наглядность;
г) плановость;
д) все перечисленное выше.

4. К основным принципам мобилизационной подготовки относится:

а) заблаговременность;
б) контроль;
в) взаимосогласованность;
г) централизованное руководство;
д) все перечисленное выше.

5. Мероприятия мобилизационной подготовки проводятся:

а) в мирное время;
б) в военное время;
в) в рабочее время;
г) всегда;
д) после введения военного положения.

6. Мероприятия по мобилизации проводятся:

а) в мирное время:
б) в период подготовки и войны;
в) при введении военного положения;
г) с началом военных действий;
д) все перечисленное выше.

7. Мобилизацию в РФ объявляет:

а) Президент РФ;
б) Председатель правительства РФ;
в) Министр обороны РФ:
г) Министр по делам ГО и ЧС;
д) Председатель Государственной Думы.

8. Состояние войны в РФ объявляется в случае:

а) в случае угрозы вооруженного нападения на РФ другого государства;
б) в случае вооруженного нападения на РФ другого государства или группы государств;

в) в случае возникновения чрезвычайной ситуации:
г) в случае угрозы проведения на территории РФ террористических актов:
д) все перечисленное выше.

9. Военное положение в РФ вводится в случае:

а) угрозы вооруженного нападения на РФ другого государства или группы государств:
б) вооруженного нападения на РФ другого государства или группы государств:
в) угрозы проведения на территории РФ террористических актов;
г) перечисленные в пунктах а) и б);
д) перечисленные в пунктах б) и в).

10. Мобилизация в РФ объявляется:

а) в случае угрозы вооруженного нападения па РФ другого государства или группы государств;
б) в случае вооруженного нападения на РФ другого государства или группы государств;
в) в случае угрозы проведения на территории РФ террористических актов:
г) перечисленное в пунктах а) и б);
д) перечисленное в пунктах б) и в).

11. На учреждения здравоохранения, в области мобилизационной подготовки, возложена обязанность:

а) разрабатывать документы по планированию деятельности организации;
б) оказывать содействие военным комиссариатам в их мобилизационной работе;
в) осуществлять международное сотрудничество
г) выполнять мобилизационные заказы (задания);
д) все перечисленное выше.

12. На учреждения здравоохранения, в области мобилизации, возложено:

а) разработка документов по планированию деятельности организации;
б) создание мобилизационных органов;
в) осуществление международного сотрудничества
г) выполнение мобилизационных заказов (заданий);
д) все перечисленное выше.

13. Общее руководство в области мобилизационной подготовки и мобилизации в организациях здравоохранения осуществляет:

а) руководители организации;
б) специалисты по ГО и мобилизационной подготовке;
в) первые заместители руководителя организации;
г) заместители руководителя по административно-хозяйственной работе;
д) специально уполномоченные работники.

Ответы на тесты: 1-д; 2-а; 3-г; 4-д; 5-а; 6-в; 7-а; 8-б; 9-г; 10-г; 11-б; 12-г; 13-а;

4) Подготовить реферат по теме:

История создания специальных формирований здравоохранения.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Обеспечение безопасности жизнедеятельности в здравоохранении: учебное пособие / под ред. С.А. Разгулина. – Н.Новгород: НижГМА, 2016
2. Сидоров П.И. Медицина катастроф, 3-е издание. – М.: Академия, 2013
3. Колесниченко П.Л. Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. (ЭБС «Консультант студента»).

Дополнительная:

1. Маринченко А.В. Безопасность жизнедеятельности. – М.: Дашков и К, 2012. – 360с.
2. Медицина чрезвычайных ситуаций. Хирургия катастроф: учебник для медвузов / Г.М. Кавалерский. - М.: МИА, 2015

3. Токсикология и медицинская защита: учебник для вузов / под ред. А.Н. Гребенюка. – СПб.: Фолиант. 2015
4.Организация и ведение ГО и защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера: учебное пособие / под. ред. Г.Н. Кириллова. – 5-е изд. – М., 2009
5. И.И., Сахно; В.И. Сахно Медицина катастроф. Организация медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях. Учебник для студентов медицинских вузов. М.: ГОУ ВУНМЦ Минздрава России, 2003. – 560 с.
6.Багаутдинов А.М. Безопасность жизнедеятельности. Практикум [Электронный ресурс]: учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 288 с. (ЭБС «Консультант студента»).
7.Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебное пособие / И. П. Левчук, А. А. Бурлаков. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с. (ЭБС «Консультант студента»).
8.Рогозина И. В. Медицина катастроф [Электронный ресурс] / И. В. Рогозина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 152 с.: ил. (ЭБС «Консультант студента»).
9.Медицина катастроф. Курс лекций: учебное пособие / И.П. Левчук, Н.В. Третьяков. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с.: ил. (ЭБС «Консультант студента»).
10.Военно-полевая хирургия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Е.К. Гуманенко. - 2-е изд., изм. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с. (ЭБС «Консультант студента»).
Национальные руководства:
37. Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ.
38. ФЗ от 30.03.1999г. № 52с "О САНИТАРНО - ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ БЛАГОПОЛУЧИИ НАСЕЛЕНИЯ" (принят ГД ФС РФ 12.03.1999)
39. Постановление Правительства РФ от 30.06.2004 N 322 (ред. от 24.04.2018) "Об утверждении Положения о Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека"
40. Руководство по противоэпидемическому обеспечению населения в ЧС – Москва: ВЦМК «Защита», 1995 г.
41. Положение о функциональной подсистеме надзора за санитарно-эпидемиологической обстановкой «Единой Государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС», утв. главным санитарным врачом РФ от 05.10.2005 г. № 01-12/176-05.

Тема 4.3: Задачи и основы организации единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций.

Цель: Ознакомиться со структурой и предназначением Единой государственной системой предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций в Российской Федерации.

Задачи:

1) Рассмотреть основные задачи и структуру РСЧС.
2) Изучить силы и средства РСЧС.
3) Ознакомиться с организацией работы и ее принципами на всех уровнях территориального устройства.
4) Изучить режимы функционирования РСЧС, выполняемые в них мероприятия, порядок проведения и организацию аварийно-спасательных и других неотложных работ.

Обучающийся должен знать: Задачи и структуру РСЧС. Принципы и организацию ее работы. Аварийно-спасательные формирования.

Обучающийся должен уметь: ориентироваться в источниках информации по проблемам БЖД; уметь определить потребность в формированиях РСЧС.

Обучающийся должен владеть: умением соотнести подчиненность формирования с определенным уровнем службы, рассчитать их функциональные возможности.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Цель и принципы организации единой государственной системы предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций.
2. Организация и управление РСЧС.
3. Силы и средства ликвидации последствий ЧС.
4. Основные задачи РСЧС.
5. Основные режимы РСЧС.

2. Тестирование:

1. Координирующим органом управления РСЧС на объектовом уровне, охватывающем территорию организации или объекта, являются:

1) служба главного инженера
2) **объектовая комиссия по ЧС***
3) оперативная группа по ликвидации ЧС
4) служба ГО и ЧС
5) нет верного ответа.

2. Указом Президента РФ общее руководство ГО возложено на:

1) Министерство МЧС
2) Руководителя администрации Президента РФ
3) 1-го заместителя Председателя Правительства РФ
4) **Председателя Правительства РФ***
5) Министерство обороны РФ

3. Сферы возникновения ЧС:

1) **природные, техногенные, экологические***
2) глобальные, региональные
3) геологические, аварии в бытовой сфере
4) частные, объектовые, местные
5) в промышленности, транспорте, строительстве

4. Отдельные вертолетные отряды и автомобильные полки входят в состав группировки

1) невоенизированных формирований РСЧС
2) **войсковых частей МЧС***
3) сил оперативного реагирования РСЧС
4) формирований, создаваемых на предприятиях
5) все ответы верны

5. Невоенизированные формирования ГО создаются по:

1) по областному принципу
2) **территориально-производственному принципу***
3) краевому принципу
4) республиканскому
5) местному принцип

3. Решить ситуационные задачи

1) Алгоритм разбора задач

1. Классификация ЧС по масштабу и тяжести последствий.
2. Зона ЧС
3. Количество пострадавших
4. Материальный ущерб. руб.

2) Пример задачи с разбором по алгоритму

В городе N с населением 400000 человек произошло землетрясение силой 6 баллов. Пострадавших более 400 чел., предварительный материальный ущерб оценивается более 5 млн. рублей.

Вопросы:

1. Каков масштаб ЧС в соответствии классификацией, утвержденной постановлением правительства РФ?
2. Какой характер поражения населения?

3. Какие медицинские формирования могут быть развернуты в очаге землетрясений?

Эталон ответа:

1. Чрезвычайная ситуация регионального или даже федерального характера в зависимости от числа пострадавших и величины материального ущерба. Возможны большие разрушения зданий с массовым поражением людей, могут пострадать медицинские учреждения, возможна гибель части медицинского персонала. В результате нарушения коммунально-энергетических сетей возникает сложная санитарно-эпидемиологическая обстановка.
2. Вероятный характер поражения населения: компрессионные поражения, ранения, психические расстройства, обострение внутренних заболеваний, преждевременные роды, опасность возникновения инфекционных заболеваний.
3. Для ликвидации последствий землетрясения потребуется привлечение аварийно-спасательных и медицинских учреждений и формирований для оказания медицинской помощи пострадавшим в масштабах страны.

3) Задачи для самостоятельного разбора на занятии

Задача 1. «Классификация ЧС по масштабу и тяжести последствий».

Заполните таблицу классификаций ЧС по масштабам и тяжести последствий в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 21 мая 2007 г. №304 «О классификации ЧС природного и техногенного характера».

Зона ЧС	Количество пострадавших	Материальный ущерб, руб.
1.		
2.		
3.		
4. Межмуниципального		5-500 млн
5. Межрегионального		
6.	≥500	

Задача 2. При перевозке хлора в железнодорожных цистернах произошла авария в центре города. При сходе трех цистерн с железнодорожных путей одна цистерна разгерметизировалась, произошёл выброс хлора. Людей в зоне поражения нет.

Вопросы:

1. Как организовано оповещение населения?
2. Где находится население до начала эвакуации?
3. Какие рекомендации дают населению?
4. Какие средства защиты использует население?
5. Как эвакуируют население из зоны поражения?

Эталон ответа.

1. Проводится оповещение населения об опасности химического заражения через СМС, средствах массовой информации и МЧС.
2. Население до начала эвакуации должно находиться в зданиях, желательно на верхних этажах.
3. Форточки, окна должны быть закрыты и загерметизированы.
4. По возможности, использовать простейшие средства защиты органов дыхания (ватно-марлевые повязки, увлажнённые раствором питьевой соды).
5. Население эвакуируется в индивидуальных средствах зашиты, грудные дети в камерах защитных детских (КЗД)

4. Задания для групповой работы

Записать в тетради: Федеральный закон от 21 декабря 1994 г. № 68-ФЗ "О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера";

Постановление правительства от 30 декабря 2003 г. № 794 "О единой государственной системе предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций".

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля

1. Назовите основные задачи Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС).
2. Из каких подсистем состоит РСЧС?
3. Охарактеризуйте режимы функционирования РСЧС.
4. Какие силы и средства могут привлекаться для ликвидации ЧС?

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля

1. Силы РСЧС – это:
   1) нештатные аварийно-спасательные формирования;
   2) МЧС РФ;
   3) штабы РСЧС;
   4) начальники РСЧС.
1. Кто может привлекать воинские части ВС РФ, других войск для решения задач в области РСЧС:
   1) Председатель Правительства РФ;
   2) Министр обороны РФ;
   3) Министр по делам МЧС;
   4) Президент РФ.
2. Порядок подготовки населения в области защиты от поражающих факторов ЧС определяет:
   1) Министр обороны РФ
   2) Президент РФ
   3) Председатель Правительства РФ
3. Принципы построения, состав сил и средств, порядок выполнения задач и функционирования РСЧС определяются:
   1) Президент РФ
   2) министром обороны РФ
   3) министром по делам МЧС РФ
   4) законодательством РФ
   5) постановлениями и распоряжениями Правительства РФ
4. Кто определяет режимы функционирования для РСЧС:
   1) начальник штаба РСЧС
   2) совет директоров компании
   3) руководитель Правительства РФ
   4) руководитель субъекта РФ
   5) руководитель объекта учреждения
5. По масштабам все ЧС делят:
   1) на федеральные, региональные, территориальные, местные, объектовые
   2) локальные, муниципальные, межмуниципальные, региональные, межрегиональные, федеральные
   3) муниципальные, трансрегиональные, территориальные, местные, объектовые
   4) локальные, местные, объектовые, территориальные, региональные, федеральные
6. Каких лиц принято считать санитарными потерями:
   1) Убитых, пропавших без вести
   2) По состоянию здоровья утративших трудоспособность не менее чем на двое суток и поступивших на медицинские пункты и в лечебные учреждения
   3) По состоянию здоровья утративших трудоспособность не менее чем на одни сутки и поступивших на медицинские пункты и в лечебные учреждения

4) Убитых, пропавших без вести, по состоянию здоровья утративших трудоспособность не менее чем на одни сутки

7. РСЧС объединяет в своём составе:
   1) Органы управления, силы и средства федеральных органов исполнительной власти, субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления, организаций
   2) Силы и средства федеральных органов исполнительной власти, субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления, организаций
   3) Органы управления. Силы и средства МЧС РФ
8. Кто организует РСЧС на объекте:
   1) штаб РСЧС и ГО предприятия, учреждения.
   2) собственник предприятия;
   3) руководитель предприятия; учреждения;
9. Утверждает план организации защиты населения, материальных и культурных ценностей от поражающих факторов ЧС в РФ:
   1) Президент РФ;
   2) глава администрации субъекта РФ;
   3) Председатель Правительства РФ;
   4) министр по делам МЧС РФ;
10. Какие режимы функционирования предусмотрены для РСЧС:
   1) Повседневной деятельности;
   2) Повышенной готовности;
   3) Чрезвычайной ситуации;
   4) Полной готовности.

Ответы: 1-1,2,3,4; 2-4; 3-3; 4-4,5; 5-3,4,5; 6-2; 7-3; 8-1; 9-3; 10-3; 11-1,2,3

5) Подготовить реферат на тему

- История развития и становления структуры РСЧС.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Обеспечение безопасности жизнедеятельности в здравоохранении: учебное пособие / под ред. С.А. Разгулина. – Н.Новгород: НижГМА, 2016
2. Сидоров П.И. Медицина катастроф, 3-е издание. – М.: Академия, 2013
3. Колесниченко П.Л. Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. (ЭБС «Консультант студента»).

Дополнительная:

1. Маринченко А.В. Безопасность жизнедеятельности. – М.: Дашков и К, 2012. – 360с.
2. Медицина чрезвычайных ситуаций. Хирургия катастроф: учебник для медвузов / Г.М. Кавалерский. - М.: МИА, 2015
3. Токсикология и медицинская защита: учебник для вузов / под ред. А.Н. Гребенюка. – СПб.: Фолиант. 2015
4. Организация и ведение ГО и защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера: учебное пособие / под. ред. Г.Н. Кириллова. – 5-е изд. – М., 2009
5. И.И., Сахно; В.И. Сахно Медицина катастроф. Организация медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях. Учебник для студентов медицинских вузов. М.: ГОУ ВУНМЦ Минздрава России, 2003. – 560 с.
6. Багаутдинов А.М. Безопасность жизнедеятельности. Практикум [Электронный ресурс]: учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 288 с. (ЭБС «Консультант студента»).
7. Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебное пособие / И. П. Левчук, А. А. Бурлаков. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с. (ЭБС «Консультант студента»).

8.Рогозина И. В. Медицина катастроф [Электронный ресурс] / И. В. Рогозина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 152 с.: ил. (ЭБС «Консультант студента»).
9.Медицина катастроф. Курс лекций: учебное пособие / И.П. Левчук, Н.В. Третьяков. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с.: ил. (ЭБС «Консультант студента»).
10.Военно-полевая хирургия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Е.К. Гуманенко. - 2-е изд., изм. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с. (ЭБС «Консультант студента»).
Национальные руководства:
42. Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ.
43. ФЗ от 30.03.1999г. № 52с "О САНИТАРНО - ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ БЛАГОПОЛУЧИИ НАСЕЛЕНИЯ" (принят ГД ФС РФ 12.03.1999)
44. Постановление Правительства РФ от 30.06.2004 N 322 (ред. от 24.04.2018) "Об утверждении Положения о Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека"
45. Руководство по противоэпидемическому обеспечению населения в ЧС – Москва: ВЦМК «Защита», 1995 г.
46. Положение о функциональной подсистеме надзора за санитарно-эпидемиологической обстановкой «Единой Государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС», утв. главным санитарным врачом РФ от 05.10.2005 г. № 01-12/176-05.

Тема 4.4 Виды, методы и способы защиты населения при ЧС.

Цель: Изучить эвакуацию населения, как один из способов его защиты от воздействия поражающих факторов ЧС.
Изучить задачи и виды специальной обработки и табельные средства для ее проведения.

Задачи:

1. Рассмотреть сущность системы эвакуации населения в мирное и военное время.
2. Разобрать порядок и организацию подготовки населения к эвакуации.
3. Рассмотреть понятия о целях и задачах СО.
4. Изучить организацию и методику проведения СО на ЭМЭ.

Обучающийся должен знать: основные принципы эвакуации населения, эвакуационные органы, их структура, задачи, а также планирование, проведение и обеспечение эвакуации населения. Понятие спец. обработки, цель проведения, ее виды, сущность и организация проведения.

Обучающийся должен уметь: проводить лечебно-эвакуационные мероприятия в условиях ЧС, организовывать лечебно-эвакуационные, санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в ЧС. Организовать мероприятия для проведения спец. обработки населения, техники, зданий и обеззараживание территорий

Обучающийся должен владеть: планирования и проведения эвакуационных мероприятий в мирное время на случай ЧС. Методикой проведения частичной санитарной обработки от химических поражающих веществ; радиоактивных веществ.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Понятие эвакуации. Цель, основные принципы эвакуации населения при ЧС.
2. Понятие рассредоточения. Цель, основные принципы рассредоточения населения при ЧС.
3. Эвакуационные органы, их структура и задачи.
4. Планирование, проведение и обеспечение эвакуации населения.
5. Основные положения о специальной обработке.
6. Организация санитарной обработки личного состава войск, населения («заражённых»).
7. Организация и проведение санитарной обработки «поражённых» на этапах медицинской эвакуации.
8. Дегазация.
9. Дезактивация.
10. Медицинский контроль и меры безопасности при проведении специальной обработки

2. Тестирование

При объявлении эвакуации граждане обязаны взять с собой:

1) личные вещи и документы, продукты питания, хозяйственные и туалетные принадлежности, необходимый ремонтный инструмент
2) документы, продукты питания, хозяйственные и туалетные принадлежности, средства индивидуальной защиты
3) личные вещи и документы, продукты питания, спальные и туалетные принадлежности, средства индивидуальной защиты*

2. Перечислите способы проведения эвакуации

1) автомобильный, железнодорожный, водный, комбинированный
2) транспортный, пеший, комбинированный*
3) гужевой, транспортный, пеший

3. Защитное сооружение, в котором в течение определённого времени обеспечиваются условия для укрытия людей от ЧС:

1) убежище
2) укрытие
3) блиндаж

4. Комплекс мероприятий по организационному выводу населения из зоны ЧС:

1) рассредоточение
2) размещение населения
3) эвакуация

5. Эвакуация населения это:

1) организованный вывоз(вывод) людей из зоны ЧС в безопасную зону
2) приспособление людей к новым климатогеографическим условиям
3) состояние людей после длительного физического напряжения
4) воздействие на поверхность тела разных температур посредством водных и воздушных масс

6. Комплекс мероприятий по организованному вывозу (выводу) из городов, отнесенных к группе по ГО и размещение в загородной зоне для проживания и отдыха рабочих и служащих объектов экономики, производственная деятельность которых в военное время будет продолжаться в этих городах, называется:

1) рассредоточением
2) эвакуацией
3) способом защиты
4) обеспечением производства и жизнедеятельности объектов экономики
5) эвакуацией с обеспечением производства и жизнедеятельности населения

7. Кто принимает решение о проведении эвакуации при ЧС в мирное время?

1) руководители органов местного самоуправления и Президент РФ
2) руководитель объекта экономики или жилищно-эксплуатационного управления
3) председатель правительства РФ и руководители органов исполнительной власти субъектов РФ
4) Президент РФ и руководители органов исполнительной власти субъектов РФ
5) руководители органов исполнительной власти субъектов РФ и органов местного самоуправления

8. Эвакуация по времени проведения подразделяется на:

1) плановую, ускоренную, экстренную
2) заблаговременную, экстренную*
3) упреждающую, детерминированную
4) плановую, экстренную, ретроспективную
5) периодическую, циклическую, тотальную

9. Виды эвакуации по охвату населения подразделяют на:

1) выборочную, частичную, полную
2) малую, среднюю, большую

3) конвейерную, порционную
4) полную, частичную*
5) частичную, глобальную

10. Какие виды эвакуации по способам вы знаете?
1) автомобильным и авиационным транспортом
2) железнодорожным и водным транспортом
3) пешим порядком
4) комбинированным способом
5) все перечисленные*

11. Что такое специальная обработка?
1) обезвреживание или нейтрализацию ОВ поверхности обмундирования, обуви, средств защиты, транспорта, вооружения и техники
2) удаление РВ, обезвреживание или нейтрализацию ОВ поверхности обмундирования, обуви, средств защиты, транспорта, вооружения и техники
3) уничтожение БС, обезвреживание или нейтрализацию ОВ поверхности обмундирования, обуви, средств защиты, транспорта, вооружения и техники
4) нейтрализацию ОВ, удаление РВ и уничтожение БС с поверхности тела человека
5) все вышеперечисленное*

12. Что включает в себя понятие "специальная обработка"?
1) частичную санитарную обработку личного состава
2) полную санитарную обработку личного состава
3) полную и частичную санитарную обработку личного состава
4) дегазацию, дезактивацию, дезинфекцию обмундирования, обуви, снаряжения, средств защиты, вооружения, техники и транспорта
5) все вышеперечисленное*

13. Что такое санитарная обработка?
1) нейтрализация ОВ, удаление РВ, уничтожение БС с поверхности кожи и видимых слизистых человека, смена обмундирования*
2) нейтрализация ОВ, удаление РВ, уничтожение БС с поверхности обмундирования, средств защиты, обуви
3) нейтрализация ОВ, удаление РВ, уничтожение БС с техники, вооружения, транспорта
4) нейтрализация ОВ, удаление РВ, уничтожение БС с медикаментов, мед. имущества, санитарной техники
5) нейтрализация ОВ, удаление РВ, уничтожение БС с техники, вооружения, транспорта, мед. имущества, санитарной техники

14. Что включает в себя понятие "специальная обработка"?
1) дегазацию обмундирования, снаряжения, обуви, средств защиты, вооружения, техники и транспорта
2) дезактивацию обмундирования, снаряжения, обуви, средств защиты, вооружения, техники и транспорта
3) дезинфекцию обмундирования, снаряжения, обуви, средств защиты, вооружения, техники и транспорта
4) полную и частичную санитарную обработку личного состава
5) все вышеперечисленное*

15. В чем заключается частичная специальная обработка?
1) частичную сан.обработку, частичную дегазацию, частичную дезактивацию и частичную дезинфекцию*
2) частичную сан.обработку, полную дегазацию, полную дезактивацию, полную дезинфекцию
3) полную санитарную обработку, частичную дегазацию, частичную дезактивацию и частичную дезинфекцию
4) полную санитарную обработку, полную дегазацию, полную дезактивацию, полную дезинфекцию
5) все вышеперечисленное

16. Где проводится частичная санитарная обработка пораженных ОВ, РВ и БС?
1) в Омедб
2) в госпитальных базах
3) в очаге*
4) в ОМО
5) в больницах Министерства здравоохранения
17. Какие табельные средства для проведения частичной санитарной обработки имеются у военнослужащего?
1) ИПП*
2) АИ
3) ИДП
4) ПДС
5) ППИ
18. Какое табельное средство используется для проведения частичной дегазации обмундирования?
1) ИПП-8
2) ИПП-9
3) ИПП-10
4) ДПС*
5) ДДА
19. Какое табельное средство используется для проведения частичной дегазации обмундирования и оружия?
1) ИПП-10
2) ППИ
3) ИДП
4) ИДПС*
5) ДПС

3. Решить ситуационные задачи

1) Алгоритм разбора задач

1. Состав санитарной дружины?
2. Возможности СД по оказанию первой помощи?

2) Пример задачи с разбором по алгоритму

Задача: В очаг химического поражения введена санитарная дружина (СД).

Вопросы: Состав санитарной дружины? Возможности СД по оказанию первой медицинской помощи?

Ответ: 23 человека, в том числе и командир, связной, водитель и 5 звеньев, каждое из которых состоит из командира и 3 сандружинниц. Одна СД за 10 часов работы в очаге поражения может оказать первую медицинскую помощь 500 пораженным.

3) Задачи для самостоятельного разбора на занятии

Задача: В очаг ядерного поражения введена санитарная дружина (СД).

Вопросы: Состав санитарной дружины? Возможности СД по оказанию первой медицинской помощи?

Ответ: 23 человека, в том числе и командир, связной, водитель и 5 звеньев, каждое из которых состоит из командира и 3 сандружинниц. Одна СД за 10 часов работы в очаге поражения может оказать первую медицинскую помощь 500 пораженным.

Задача: В очаг бактериологического поражения введена санитарная дружина (СД).

Вопросы: Состав санитарной дружины? Возможности СД по оказанию первой медицинской помощи?

Ответ: 23 человека, в том числе и командир, связной, водитель и 5 звеньев, каждое из которых состоит из командира и 3 сандружинниц. За одной СД закрепляется территория с населением 1500 человек на весь период работы в очаге.

Задача: В очаг ядерного (химического) поражения введен отряд первой медицинской помощи (ОПМ).

Вопросы: Штат ОПМ? Возможности ОПМ в очагах поражения?

Ответ: Численность 143 человека, в том числе 9 врачей и 63 среднего мед. персонала. За 24 часа работы ОПМ может оказать первую врачебную помощь 1000 пораженным.

3) Задачи для самостоятельного разбора на занятии

Ситуационная задача: Для развертывания ОПМ на границе очага химического поражения выбрано административное здание в непосредственной близости от путей подвоза и эвакуации. Вы назначены на должность командира ОПМ.

Вопрос: Какие уточняющие сведения Вы должны выяснить для обеспечения эффективной работы ОПМ?

Ответ: Для приема пораженного населения необходимо предусмотреть возможность проведения полной санитарной обработки, для чего выясняется местонахождение объектов Жилкомхоза (бани). При их отсутствии развертываются дезинфекционно-душевые установки в составе отделения полной санитарной обработки на автомобиле или прицепе (ДДА-3, ДДП2,3) при взаимодействии с формированиями СЭС, выясняется также доминирующее направление ветра (развертывание с наветренной стороны от очага поражения) и удаленность от очага поражения (не менее 1,5 - 2 км).

Ситуационная задача. В ходе организации эвакуации населения ВУЗа пешим порядком за пределы зоны разрушений скомплектовано 8 колонн примерно по 500 – 520 человек в каждой.

Вопрос. Проведите необходимые расчёты для обеспечения оказания студентам ВУЗа первой медицинской помощи в ходе эвакуации пешим порядком.

Ответ: На каждую пешую колонну выделяется по одной – две санитарной дружиннице на время перехода. Общий итог – от 8 до 16 санитарных дружинниц. В случае возникновения потребности в первой врачебной помощи организуется временный медицинский пункт в составе одного – двух врачей, двух – трёх средних медицинских работников, одного санитара, одного водителя – санитара за счёт сил и средств МСГО категорированного города, при условии развёртывания ВМП до промежуточного пункта эвакуации. Если ВМП развёртывается после ППЭ, то за счёт сил и средств МСГО сельского района.

4. Задания для групповой работы

Разобрать основные требования при проведение полной и частичной санитарной обработки.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля

1. Эвакуация населения*:* Цель, основные принципы эвакуации населения при ЧС.
2. Определение специальной обработки.
3. Виды специальной обработки.
4. Определение дегазации.
5. Методы дегазации
6. Виды дезактивации.
7. Определение дезактивации.
8. Цель частичной санитарной обработки (ЧСО).
9. Предназначение площадки дезактивации.
10. Табельные дегазирующие растворы.

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля

1.Укажите виды дегазации

1) дробная
2) искусственная

3) химическая
4) естественная
5) ионообменная

2.Кто организует санитарную обработку населения?

1) руководитель объекта
2) председатель КЧС и ПБ
3) начальник медицинской службы
4) санитарный инструктор-дозиметрист
5) врач отряда первой медицинской помощи (ОПИ)

3.Кто работает на площадке санитарной обработке (ПСО)?

1) медсестра
2) врач
3) лаборант
4) санинструктор-дозиметрист
5) санинструктор-дезинфектор

4.Укажите методы дезинфекции

1) химический
2) физический
3) биологический
4) механический
5) биохимический

5.Укажите табельные средства частичной санитарной обработки

1) индивидуальный противохимический пакет ИПП-8
2) дегазирующий комплект ДК-4
3) индивидуальный противохимический пакет ИПП-9
4) дегазирующий пакет силикагелевый ДПС-1
5) индивидуальный дегазирующий пакет ИДП-1

6.В какие сроки проводится частичная санитарная обработка населения после радиоактивного заражения?

1) в течение 2-х часов
2) после определения РВ
3) в течение 3-х часов
4) в течение 1 часа
5) после выхода из очага радиоактивного заражения

Ответы:1 – 1);4); 2 – 2); 3 – 1); 4 – 1);2);3);4); 5 – 1);3);4);5) 6 – 4);

4) Подготовить рефераты по темам:

1.Особенности специальной обработки при ликвидации последствий радиационных инцидентов.
2.Современные и перспективные средства специальной обработки техники, медицинского имущества, оборудования, предметов обихода.
3.Современные и перспективные средства санитарной обработки при ликвидации последствий химических аварий.
4.Современные методы, способы и средства дегазации, используемые при ликвидации последствий ЧС за рубежом.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Обеспечение безопасности жизнедеятельности в здравоохранении: учебное пособие / под ред. С.А. Разгулина. – Н.Новгород: НижГМА, 2016
2. Сидоров П.И. Медицина катастроф, 3-е издание. – М.: Академия, 2013
3. Колесниченко П.Л. Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. (ЭБС «Консультант студента»).

Дополнительная:

1. Маринченко А.В. Безопасность жизнедеятельности. – М.: Дашков и К, 2012. – 360с.
2. Медицина чрезвычайных ситуаций. Хирургия катастроф: учебник для медвузов / Г.М. Кавалерский. - М.: МИА, 2015
3. Токсикология и медицинская защита: учебник для вузов / под ред. А.Н. Гребенюка. – СПб.: Фолиант. 2015
4.Организация и ведение ГО и защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера: учебное пособие / под. ред. Г.Н. Кириллова. – 5-е изд. – М., 2009
5. И.И., Сахно; В.И. Сахно Медицина катастроф. Организация медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях. Учебник для студентов медицинских вузов. М.: ГОУ ВУНМЦ Минздрава России, 2003. – 560 с.
6.Багаутдинов А.М. Безопасность жизнедеятельности. Практикум [Электронный ресурс]: учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 288 с. (ЭБС «Консультант студента»).
7.Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебное пособие / И. П. Левчук, А. А. Бурлаков. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с. (ЭБС «Консультант студента»).
8.Рогозина И. В. Медицина катастроф [Электронный ресурс] / И. В. Рогозина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 152 с.: ил. (ЭБС «Консультант студента»).
9.Медицина катастроф. Курс лекций: учебное пособие / И.П. Левчук, Н.В. Третьяков. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с.: ил. (ЭБС «Консультант студента»).
10.Военно-полевая хирургия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Е.К. Гуманенко. - 2-е изд., изм. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с. (ЭБС «Консультант студента»).
Национальные руководства:
47. Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ.
48. ФЗ от 30.03.1999г. № 52с "О САНИТАРНО - ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ БЛАГОПОЛУЧИИ НАСЕЛЕНИЯ" (принят ГД ФС РФ 12.03.1999)
49. Постановление Правительства РФ от 30.06.2004 N 322 (ред. от 24.04.2018) "Об утверждении Положения о Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека"
50. Руководство по противоэпидемическому обеспечению населения в ЧС – Москва: ВЦМК «Защита», 1995 г.
51. Положение о функциональной подсистеме надзора за санитарно-эпидемиологической обстановкой «Единой Государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС», утв. главным санитарным врачом РФ от 05.10.2005 г. № 01-12/176-05.

Тема 4.5: Медико-психологическое обеспечение населения, медицинских работников и спасателей при ЧС.

Цель: Изучить организацию медико-психологической помощи населению, рассмотреть проводимые мероприятия по оказанию медико-психологической помощи населению, медицинским работникам и спасателям при ЧС.

Задачи:

1. Изучить особенности психопатологических проявлений в экстремальных ситуациях.
2. Рассмотреть психические проявления на воздействия экстремальной ситуации. Поведенческие реакции пострадавших.

Обучающийся должен знать: особенности развития нервно-психических расстройств у пострадавших, медицинского персонала и спасателей в чрезвычайных ситуациях; принципы оказания психиатрической помощи.

Обучающийся должен уметь: проводить сортировку у пораженных с психотическими расстройствами. Оказывать поэтапную психолого-психиатрическую помощь пострадавшим.

Обучающийся должен владеть: современными методами, средствами и способами медико-психологической защиты населения и пострадавших в чрезвычайных ситуациях; общими принципами оказания медицинской помощи пострадавшим.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Психотравмирующие факторы ЧС.
2. Стадии эмоционального и физиологического состояния людей, подвергшихся воздействию факторов ЧС.
3. Динамика развития нервно-психических расстройств; классификация реакций и психогенных расстройств.
4. Особенности развития нервно-психических расстройств населения при стихийных бедствиях.
5. Особенности развития нервно-психических расстройств населения при террористических актах.
6. Фазы изменения уровня функциональных резервов организма спасателя в процессе профессиональной деятельности.
7. Профилактика и устранение панических реакций.
8. Медико-психологическая подготовка населения и спасателей.
9. Задачи психотерапевтических бригад, участвующих в ликвидации последствий ЧС.
10. Основные понятия о методах психотерапии.

2. **Практическая подготовка.**

Решите ситуационную задачу.

На втором этапе эвакуации у больного Г. 42 лет с многочисленными ушибами мягких тканей наблюдается двигательная заторможенность, малоподвижное лицо с выражением застывшей тоски, тихая недостаточно модулированная речь, галлюцинации, связанные с ЧС.

1. К какой сортировочной группе вы отнесете данного больного.
2. Какую медицинскую помощь окажите.
3. В какие сроки нужно оказать психологическую помощь данному больному.

3. Решить ситуационные задачи

1) Алгоритм разбора задач

1. Действия населения после получения сигналов оповещения от отделов по вопросам чрезвычайных ситуаций и гражданской защите населения.
2. Действия граждан в помещение, где они находятся при получении сигнала ГО.

2) Пример задачи с разбором по алгоритму

Действия населения после получения сигналов оповещения от отделов по вопросам чрезвычайных ситуаций и гражданской защите населения.

Для предупреждения поражений, население с получением сигналов обязано выполнять следующие правила:

1. Укрыться в помещениях, плотно закрыть окна, двери, дымоходы, вентиляционные отверстия.
2. По возможности сменить одежду.
3. Не принимать в пищу продукты, хранящиеся открыто в неупакованном виде, молочные продукты от животных, находящихся вне закрытых помещений, использовать воду из открытых водоемов.
4. Начиная с первого дня, в течение 14 дней раз в день принимать полученные от медработника, сандружинницы медикаменты (йодистый калий или таблетки “Сайодина”).
5. При появлении недомогания и других признаков заболевания вызвать медработника.
6. Разрешается покидать закрытые помещения только при крайней необходимости и с использованием индивидуальных средств защиты (противогаза, респиратора, ватно-марлевой повязки) с последующей сменой одежды.

3) Задачи для самостоятельного разбора на занятии

Задача№1. На территории крупного промышленного города проживает 1,5 млн. человек. Потенциальную опасность для населения представляют промышленные предприятия, гидроэлектростанция, транспортные магистрали.

1.Перечислите поражающие факторы, которые могут воздействовать на население в чрезвычайных ситуациях мирного времени?

2.Назовите способы защиты населения?
3. Для чего предназначены индивидуальные средства защиты?
4. Укажите назначение коллективных средств защиты?
Ответ:
1. Механические, химические, термические
2.Укрытие населения, рассредоточение, эвакуация, использование индивидуальных и медицинских средств защиты.
3. Для защиты органов дыхания, глаз, кожных покровов.
4. Для одновременного укрытия большого количества населения при чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.

Задача №2. На сортировочную площадку поступила женщина 35 лет с признаками отсутствия произвольных движений и речи, отсутствия реакций на внешние раздражители (шум, свет, прикосновения, щипки), пострадавшая «застыла» в определенной позе.

1) Проведите сортировку на первом этапе ЧС.
2) Определите лечебное учреждение для эвакуации.
3) Поставьте предварительный диагноз
4) Какую первую врачебную помощь вы окажите.

4. Задания для групповой работы

Записать в тетради Приказ МЗ РФ № 000 от 24.10.2002 г. «О психологической и психиатрической помощи в ЧС».

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля

1. Основы организации медико-психологического обеспечения населения, медицинских работников и спасателей при чрезвычайных ситуациях
2. Основные психологические причины ошибочных действий и возникновения опасных ситуаций
3. Психотравмирующие факторы чрезвычайной ситуации;
4. Особенности развития нервно-психических расстройств у населения и спасателей в условиях чрезвычайных ситуаций
5. Стадии эмоционального и физиологического состояния людей, подвергшихся воздействию факторов ЧС.
6. Динамика развития нервно-психических расстройств; классификация реакций и психогенных расстройств.
7. Особенности развития нервно-психических расстройств населения при стихийных бедствиях.
8. Особенности развития нервно-психических расстройств населения при террористических актах.
9. Фазы изменения уровня функциональных резервов организма спасателя в процессе профессиональной деятельности.
10. Профилактика и устранение панических реакций.
11. Организация медико-психологической помощи населению, медицинским работникам и спасателям в чрезвычайных ситуациях
12. Задачи психотерапевтических бригад, участвующих в ликвидации последствий ЧС.
13. Основные понятия о методах психотерапии.

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля

1. Существенным отличием психопатологических проявлений в экстремальных ситуациях по сравнению с клинической картиной нарушений, развивающихся в обычных условиях, является:

1) более яркая клиническая картина;
2) клиническая картина не носит строго индивидуального характера;
3) соматизация невротических расстройств;
4) нет верного ответа.

2. Для второго периода развития ситуаций, угрожающих жизни, характерно:

1) появление преимущественно неспецифических психогенных реакций;
2) возникновение психоэмоционального напряжения, сменяющегося повышенной утомляемостью и астенодепрессивными или апатическими проявлениями;
3) формирование относительно стойких психогенных расстройств;
4) все перечисленное.

3. Психогенные патологические реакции длятся:

1) до 3 — 5 сут;
2) 10—15 сут;
3) 1 мес;
4) 6 мес.

4. Принцип преемственности оказания психолого-психиатрической помощи в зоне ЧС означает:
   1) максимальное приближение помощи к очагу поражения;
   2) расчленение (эшелонирование) процесса оказания помощи на этапы;
   3) соблюдение единых принципов оказания помощи с последовательным наращиванием объема лечебных мероприятий;
   4) нет верного ответа.
5. Особенностью тактики психиатрической помощи на начальном этапе развития ЧС является:
   1) Разделение пострадавших на лиц с реактивными психозами и непсихотической симптоматикой
   2) Обязательно установление нозологического и синдромального диагнозов
   3) Нет верного ответа
   4) Разделение пострадавших на лиц с психотическими расстройствами и лиц с непатологическими реакциями
6. Второй этап психолого – психиатрической помощи осуществляется:
   1) В ближайшей к зоне ЧС лечебных учреждениях
   2) Бригадами экстренной медицинской помощи в зоне ЧС
   3) В специализированном психиатрическом учреждении
   4) В местном ЛПУ
7. К мероприятиям первого этапа психолого-психиатрической помощи в зоне ЧС относится:
   1) Предупреждение панических реакций и агрессивных форм поведения
   2) Прогнозирование возможных психических расстройств, вызванных катастрофой
   3) Консультативная помощь нейрохирургам, травматологам и другим специалистам в оценке психического состояния пострадавших
   4) Нет верного ответа
8. Психогенные патологические реакции длятся:

а) до 3-5 сут;
б) 10-15 сут;
в) 1 мес;
г) 6 мес.

9. Принцип преемственности оказания психолого-психиатрической помощи в зоне ЧС означает:

а) максимальное приближение помощи к очагу поражения;
б) расчленение (эшелонирование) процесса оказания помощи на этапы;

в) соблюдение единых принципов оказания помощи с последовательным наращиванием объема лечебных мероприятий;
г) нет верного ответа

Ответы на тесты: 1-2; 2-2; 3-4; 4-3; 5-4;6-1; 7-1;

4) Подготовить рефераты по темам:

1. Правила поведения заложников.
2. Психология ведения переговоров с террористами.
3. Террористические угрозы в современном мире.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Обеспечение безопасности жизнедеятельности в здравоохранении: учебное пособие / под ред. С.А. Разгулина. – Н.Новгород: НижГМА, 2016
2. Сидоров П.И. Медицина катастроф, 3-е издание. – М.: Академия, 2013
3. Колесниченко П.Л. Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. (ЭБС «Консультант студента»).

Дополнительная:

1. Маринченко А.В. Безопасность жизнедеятельности. – М.: Дашков и К, 2012. – 360с.
2. Медицина чрезвычайных ситуаций. Хирургия катастроф: учебник для медвузов / Г.М. Кавалерский. - М.: МИА, 2015
3. Токсикология и медицинская защита: учебник для вузов / под ред. А.Н. Гребенюка. – СПб.: Фолиант. 2015
4.Организация и ведение ГО и защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера: учебное пособие / под. ред. Г.Н. Кириллова. – 5-е изд. – М., 2009
5. И.И., Сахно; В.И. Сахно Медицина катастроф. Организация медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях. Учебник для студентов медицинских вузов. М.: ГОУ ВУНМЦ Минздрава России, 2003. – 560 с.
6.Багаутдинов А.М. Безопасность жизнедеятельности. Практикум [Электронный ресурс]: учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 288 с. (ЭБС «Консультант студента»).
7.Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебное пособие / И. П. Левчук, А. А. Бурлаков. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с. (ЭБС «Консультант студента»).
8.Рогозина И. В. Медицина катастроф [Электронный ресурс] / И. В. Рогозина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 152 с.: ил. (ЭБС «Консультант студента»).
9.Медицина катастроф. Курс лекций: учебное пособие / И.П. Левчук, Н.В. Третьяков. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с.: ил. (ЭБС «Консультант студента»).
10.Военно-полевая хирургия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Е.К. Гуманенко. - 2-е изд., изм. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с. (ЭБС «Консультант студента»).

Национальные руководства:

52. Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ.
53. ФЗ от 30.03.1999г. № 52с "О САНИТАРНО - ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ БЛАГОПОЛУЧИИ НАСЕЛЕНИЯ" (принят ГД ФС РФ 12.03.1999)
54. Постановление Правительства РФ от 30.06.2004 N 322 (ред. от 24.04.2018) "Об утверждении Положения о Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека"
55. Руководство по противоэпидемическому обеспечению населения в ЧС – Москва: ВЦМК «Защита», 1995 г.
56. Положение о функциональной подсистеме надзора за санитарно-эпидемиологической обстановкой «Единой Государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС», утв. главным санитарным врачом РФ от 05.10.2005 г. № 01-12/176-05.

Тема 4.6: Средства и методы контроля и мониторинга опасных и негативных факторов природного и техногенного происхождения

Цель: Изучить методы и средства обнаружения опасных веществ в окружающей среде и на различных объектах.

Задачи:

1. Ознакомить студентов с химической, радиационной, бактериологической разведкой и контролем: предназначением, задачами, организацией и порядком проведения.
2. Рассмотреть методы обнаружения и способы определения токсичных химических, радиоактивных веществ в различных средах, измерения ионизирующих излучений.
3. Разобрать назначение, устройство, порядок работы приборов, предназначенных для проведения индикации токсичных химических веществ.

Обучающийся должен знать: предназначение, задачи, организацию химической радиационной бактериологической разведки, методы обнаружения и способы определения токсичных химических, радиоактивных веществ в различных средах, измерения ионизирующих излучений.

Обучающийся должен уметь: проводить забор проб воды, почвы, воздуха и др., проводить медицинскую разведку в очагах поражения; проводить медицинскую разведку в очагах поражения;

Обучающийся должен владеть: навыками профилактики поражений в очагах особо опасных инфекций, радиационного и химического заражения; методикой проведения дозиметрического контроля в очагах радиоактивного заражения; навыками работы с приборами радиационной разведки.; методикой определения уровня ТХОВ в различных средах с помощью приборов; навыками работы с приборами и средствами измерения численных значений параметров опасных и вредных производственных факторов.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия

Вопрос 1. Методы радиационной разведки.
Вопрос 2. Приборы радиационной разведки и контроля.
Вопрос 3. Методы химической разведки.
Вопрос 4 Приборы химической разведки.
Вопрос 5. Химическая и радиационная разведка.
Вопрос 6. Организация и ведение химической разведки в районе ЧС
Вопрос 7. Организация и проведение радиационной разведки в районе ЧС
Вопрос 8. Бактериологическая (санитарно-эпидемиологическая) разведка.

2. Практическая подготовка (работа в группе)

Практическая работа с приборами химической разведки: войсковым прибором химической разведки ВПХР

3. Решить ситуационные задачи

1) Алгоритм разбора задач

1. Примите управленческое решение по организации работы ЛПУ.
2. Определите режим пребывания персонала и больных вне помещений.

2) Пример задачи с разбором по алгоритму

В результате аварии на градообразующем горно-химическом комбинате образовалась зона радиоактивного заражения местности. В период проведения аварийно-спасательных и других неотложных работ изменилось направление ветра, и зараженное облако двигается в направлении городской больницы. Предполагаемый уровень радиоактивного загрязнения территории больницы может составить 25 кюри/м2, а поглощенная доза, полученная персоналом, продолжающего работу вне помещений может составить 2 Грей.

Вопрос. Примите управленческое решение по организации работы ЛПУ и режиму пребывания персонала и больных вне помещений.

Ответ.

- Осуществить мероприятия по повышению защитных свойств зданий ЛПУ (герметизация помещений, использование фильтровентиляционных установок для создания подпора воздуха во внутреннем объеме зданий ЛПУ);
- Проводить частичную санитарную обработку лиц, прибывающих в ЛПУ;
- Запретить больным покидать помещения ЛПУ.
- Персонал, вынужденный по служебной необходимости покидать здания, обязан использовать ИСЗ кожи и органов дыхания, принять радиопротекторы.

3) Задачи для самостоятельного разбора на занятии

Ситуационная задача. В результате аварии на градообразующем горно-химическом комбинате образовалась зона радиоактивного заражения местности, которая захватывает территорию ЛПУ. Уровень радиоактивного загрязнения территории больницы составляет 325 кюри/м2, поглощенная доза, полученная персоналом, продолжающим работу вне помещений может составить свыше 6 Грей, внутри помещений – 3-5 Грей.

Вопрос. Примите управленческое решение по организации работы ЛПУ и режиму поведения персонала и больных.

Ответ.

- Персонал ЛПУ и больные, находящиеся на стационарном лечении, подлежат эвакуации;
- Нетранспортабельные больные подлежат укрытию в защищенном стационаре.

В результате аварии на градообразующем горно-химическом комбинате, облако, содержащее изотопы 131I,92Kr,92Ru,90Sr,137Cs, движется в направлении населенного пункта, в котором находится руководимое Вами ЛПУ. Предполагаемый уровень радиоактивного загрязнения территории может составить 250 кюри/м2. Ожидаемое время прохода облака над городом – через 4 часа.

Вопрос. Примите управленческое решение по организации защиты персонала и больных.

Ответ. Осуществить мероприятия по повышению защитных свойств зданий ЛПУ (герметизация помещений, использование фильтровентиляционных установок для создания подпора воздуха во внутреннем объеме зданий ЛПУ);

Персонал и больных укрыть в ПРУ;

Нетранспортабельные больные подлежат укрытию в защищенном стационаре;

Персонал, вынужденный по служебной необходимости покидать здания, обязан использовать ИСЗ кожи и органов дыхания, принять радиопротекторы. Время пребывания вне защитных сооружений не должно превышать 1 час

Ситуационная задача. В результате аварии на градообразующем горно-химическом комбинате, облако, содержащее изотопы 131I,92Kr,92Ru,90Sr,137Cs, движется в направлении населенного пункта, в котором находится руководимое Вами ЛПУ. Предполагаемый уровень радиоактивного загрязнения территории может составить 250 кюри/м2. Ожидаемое время прохода облака над городом – через 4 часа.

Вопрос 1: Примите управленческое решение по организации защиты персонала и больных.

Вопрос 2: какие используют измерители мощности дозы для осуществления контроля степени радиоактивного загрязнения людей, техники, оборудования?

Ответ 1. Осуществить мероприятия по повышению защитных свойств зданий ЛПУ (герметизация помещений, использование фильтровентиляционных установок для создания подпора воздуха во внутреннем объеме зданий ЛПУ);

Персонал и больных укрыть в ПРУ;

Нетранспортабельные больные подлежат укрытию в защищенном стационаре;

Персонал, вынужденный по служебной необходимости покидать здания, обязан использовать ИСЗ кожи и органов дыхания, принять радиопротекторы. Время пребывания вне защитных сооружений не должно превышать 1 час.

Ответ 2. Используют измерители мощности дозы для осуществления контроля степени радиоактивного загрязнения людей, техники, оборудования – радиометры-рентгенометры ДП-5В, ИМД-12.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля

Вопрос 1. Что из себя представляет социально-гигиенический мониторинг.
Вопрос 2. Какие задачи решаются при ведении мониторинга.
Вопрос 3. Какие данные используют при проведении мониторинга.
Вопрос 4. Какие результаты наблюдений используются в целях введения мониторинга.
Вопрос 5. Перечислите факторы, обеспечивающие проведение мониторинга.
Вопрос 6. Дайте характеристику системе мониторинга окружающей среды (из каких ступеней состоит, уровни).
Вопрос 7. Что включает в себя радиационный контроль.
Вопрос 8. Что включает в себя химический контроль.
Вопрос 9. Что включает в себя бактериологический контроль.

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля

1. Из чего состоит комплект ДП-22В?
   1) ПК-56
   2) ДКП-50А
   3) зарядное устройство
   4) ПК-56, ДКП-50А
   5) ДКП-50А, зарядное устройство

2. На каком уровне от поверхности земли должен находится зонд (или датчик) дозиметрических приборов для измерения уровня радиации?
   1) 0,3-0,7 м
   2) 0,7-1 м
   3) 1-2 см
   4) 3-5 см
   5) 20-30 см

3. Какой диапазон измерения у прибора ИД-1?
   1) 10-1500 р
   2) 50-800 р
   3) 20-500 р
   4) 2-50 р
   5) до 200 р

4. Какой прибор измеряет гамма- и бета излучение?
   1) ИД-11
   2) ИД-1
   3) ДКП-50А
   4) ДП-5А
   5) ДП-70М

5. Какова длительность сохранения суммарной дозы облучения в приборе ИД-11?
   1) до 1 суток
   2) до 10 суток
   3) до 1 месяца
   4) до 6 месяцев
   5) до 12 месяцев

6. Какой метод положен в основу работы прибора ДП-5А?
   1) ионизационный
   2) химический
   3) радиофотолюминесцентный
   4) фотографический

5) сцинтилляционный

7. При измерении уровня радиации на местности в каком положении должен находится экран зонда ДП-5А?

1) А
2) Б
3) В
4) Г
5) Д

8. В каких единицах измеряется уровень радиации?

1) Грей
2) мр\час
3) р\час
4) рентген
5) рад

9. Какой прибор используется для измерения дозы облучения?

1) ДП-64
2) ДП-5А
3) ИД-1
4) ПХР-МВ
5) ГСА-12

10. Сколько измерителей доз находится в ДП-22В?

1) 10 шт.
2) 20 шт.
3) 30 шт.
4) 50 шт.
5) 100 шт.

Ответы:1 -5); 2 -2); 3 -3); 4 -4); 5 -5); 6 – 1); 7 -4); 8 -3); 9- 3); 10 – 4);

4) Подготовить реферат по теме:

1. Сеть наблюдения и лабораторного контроля.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Обеспечение безопасности жизнедеятельности в здравоохранении: учебное пособие / под ред. С.А. Разгулина. – Н.Новгород: НижГМА, 2016
2. Сидоров П.И. Медицина катастроф, 3-е издание. – М.: Академия, 2013
3. Колесниченко П.Л. Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. (ЭБС «Консультант студента»).

Дополнительная:

1. Маринченко А.В. Безопасность жизнедеятельности. – М.: Дашков и К, 2012. – 360с.
2. Медицина чрезвычайных ситуаций. Хирургия катастроф: учебник для медвузов / Г.М. Кавалерский. - М.: МИА, 2015
3. Токсикология и медицинская защита: учебник для вузов / под ред. А.Н. Гребенюка. – СПб.: Фолиант. 2015
4. Организация и ведение ГО и защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера: учебное пособие / под. ред. Г.Н. Кириллова. – 5-е изд. – М., 2009
5. И.И., Сахно; В.И. Сахно Медицина катастроф. Организация медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях. Учебник для студентов медицинских вузов. М.: ГОУ ВУНМЦ Минздрава России, 2003. – 560 с.
6. Багаутдинов А.М. Безопасность жизнедеятельности. Практикум [Электронный ресурс]: учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 288 с. (ЭБС «Консультант студента»).

7.Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебное пособие / И. П. Левчук, А. А. Бурлаков. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с. (ЭБС «Консультант студента»).
8.Рогозина И. В. Медицина катастроф [Электронный ресурс] / И. В. Рогозина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 152 с.: ил. (ЭБС «Консультант студента»).
9.Медицина катастроф. Курс лекций: учебное пособие / И.П. Левчук, Н.В. Третьяков. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с.: ил. (ЭБС «Консультант студента»).
10.Военно-полевая хирургия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Е.К. Гуманенко. - 2-е изд., изм. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с. (ЭБС «Консультант студента»).
Национальные руководства:
57. Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ.
58. ФЗ от 30.03.1999г. № 52с "О САНИТАРНО - ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ БЛАГОПОЛУЧИИ НАСЕЛЕНИЯ" (принят ГД ФС РФ 12.03.1999)
59. Постановление Правительства РФ от 30.06.2004 N 322 (ред. от 24.04.2018) "Об утверждении Положения о Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека"
60. Руководство по противоэпидемическому обеспечению населения в ЧС – Москва: ВЦМК «Защита», 1995 г.
61. Положение о функциональной подсистеме надзора за санитарно-эпидемиологической обстановкой «Единой Государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС», утв. главным санитарным врачом РФ от 05.10.2005 г. № 01-12/176-05.

Тема 4.7: Технические средства индивидуальной и коллективной защиты.
Цель: Подготовить будущих врачей к осуществлению мероприятий медицинской защиты личного состава от поражающего действия факторов химической и радиационной природы.
Задачи:
1. Изучить технические средства и методы защиты человека от действия факторов химической и радиационной природы, способы защиты;
2. Обучить навыкам использования средств индивидуальной защиты органов дыхания, кожных покровов и глаз (в том числе для обеспечения защиты раненых и больных).

Обучающийся должен знать: основные методы защиты производственного персонала и населения от возможных последствий аварий, катастроф, стихийных бедствий; основные принципы, методы и средства обеспечения безопасности жизнедеятельности
Обучающийся должен уметь: освоить навыки по профилактике поражений в очагах особо опасных инфекций, радиационного и химического заражения.
Обучающийся должен владеть: навыками использования средств индивидуальной защиты органов дыхания, кожных покровов и глаз (в том числе для обеспечения защиты раненых и больных).

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:
1. Ответить на вопросы по теме занятия
1) Средства индивидуальной защиты: органов дыхания, кожи, глаз.
2) Эксплуатационная характеристика, факторы, определяющие порядок использования средств защиты: органов дыхания, кожных покровов, глаз.
3) Физиолого – гигиенические особенности применения СИЗ и противопоказания к их использованию.
4) Коллективные средства защиты.

2. Практическая подготовка (работа в группе).
Использование перевязочного пакета индивидуального (ппи).
Цель: научить студентов правильному использованию ППИ для перевязки ран и ожогов, наложения окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе, остановке различных видов кровотечений, в качестве средства иммобилизации.
Показания: наличие ран, ожогов, травм у пациентов.

Пакет перевязочный индивидуальный (ППИ) представлен бинтом шириной 10 см, длинной 7 м, на котором размещены две ватно-марлевые подушечки (32/17,5 см), одна подвижная, другая неподвижная, с одной стороны прошиты цветными нитками. В нем имеется безопасная булавка. Перевязочный материал пакета стерильный. Он завернут в пергаментную бумагу и помещен в чехол из прорезиненной ткани. Внутренняя сторона чехла так же стерильна.

Алгоритм действия.

Приготовьте:

а) пакет перевязочный индивидуальный (ППИ)

б) фантом «Максим – 6»

А. Наложение асептических повязок.

1. Вскрыть чехол из прорезиненной ткани, разорвав по надрезу, внутренняя сторона стерильна, сохранить.
2. Извлечь перевязочный материал, завернутый в пергаментную бумагу.
3. Осторожно убрать бумагу, развернуть ватно-марлевые подушечки.
4. Если рана сквозная, то неподвижную подушечку положить на одно раневое отверстие, а подвижную подушечку переместить по бинту и наложить на другое раневое отверстие. Цветные нитки подушечек смотрят наружу. Зафиксировать бинтом.
5. Если рана одиночная, неподвижную подушечку наложить на рану цветными нитками (кнаружи), а подвижную подушечку положить сверху цветными нитками к неподвижной подушечке. Зафиксировать бинтом.
6. Если имеется открытый пневмоторакс, то наложите на рану грудной клетки прорезиненный чехол, осторожно внутренней стерильной стороной, на него наложите вначале неподвижную подушечку цветными нитками кверху, затем подвижную подушечку сверните в жгутик и наложите на неподвижную, зафиксируйте бинтом.
7. На ожоговую поверхность накладываются подушечки одна за другой (в зависимости от обширности ожога) цветными нитками кверху, или подвижная на неподвижную, цветными нитками друг к другу, фиксируется бинтом.

3. Решить ситуационные задачи

1) Алгоритм разбора задач

3. Классификация ЧС по масштабу и тяжести последствий.
4. Зона ЧС
5. Количество пострадавших
6. Материальный ущерб. руб.

2) Пример задачи с разбором по алгоритму

В городе N с населением 400000 человек произошло землетрясение силой 6 баллов. Пострадавших более 400 чел., предварительный материальный ущерб оценивается более 5 млн. рублей.

Вопросы:

1.Каков масштаб ЧС в соответствии классификацией, утвержденной постановлением правительства РФ?

2.Какой характер поражения населения?

3.Какие медицинские формирования могут быть развернуты в очаге землетрясений?

Эталон ответа:

1.Чрезвычайная ситуация регионального или даже федерального характера в зависимости от числа пострадавших и величины материального ущерба. Возможны большие разрушения зданий с массовым поражением людей, могут пострадать медицинские учреждения, возможна гибель части медицинского персонала. В результате нарушения коммунально-энергетических сетей возникает сложная санитарно-эпидемиологическая обстановка.

2.Вероятный характер поражения населения: компрессионные поражения, ранения, психические расстройства, обострение внутренних заболеваний, преждевременные роды, опасность возникновения инфекционных заболеваний.

3.Для ликвидации последствий землетрясения потребуется привлечение аварийно-спасательных и медицинских учреждений и формирований для оказания медицинской помощи пострадавшим в масштабах страны.

3) Задачи для самостоятельного разбора на занятии

Ситуационная задача. При перевозке хлора в железнодорожных цистернах произошла авария в центре города. При сходе трех цистерн с железнодорожных путей одна цистерна разгерметизировалась, произошёл выброс хлора. Людей в зоне поражения нет.

Вопросы:

1. Как организовано оповещение населения?
2. Где находится население до начала эвакуации?
3. Какие рекомендации дают населению?
4. Какие средства защиты использует население?
5. Как эвакуируют население из зоны поражения?

Эталон ответа.

1. Проводится оповещение населения об опасности химического заражения через СМС, средствах массовой информации и МЧС.
2. Население до начала эвакуации должно находиться в зданиях, желательно на верхних этажах.
3. Форточки, окна должны быть закрыты и загерметизированы.
4. По возможности, использовать простейшие средства защиты органов дыхания (ватно-марлевые повязки, увлажнённые раствором питьевой соды).
5. Население эвакуируется в индивидуальных средствах зашиты, грудные дети в камерах защитных детских (КЗД)

Ситуационная задача. После применения террористами отравляющего вещества неизвестной этиологии возникла необходимость в срочной эвакуации и применении индивидуальных средств защиты (противогаз) граждан, оказавшихся на данной территории. Вы студент первого курса медицинского университета, участвующий в ликвидации медико-санитарных последствий этого теракта.

Вопросы:

1. Ваша тактика по отношению к раненым в голову, распишите алгоритм надевания противогаза на пострадавшего.

2. Как называется индивидуальное средство защиты для раненных в голову.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля

Вопрос 1. Как классифицируются технические средства индивидуальной защиты органов дыхания.

Вопрос 2. Как устроены средства индивидуальной защиты органов дыхания фильтрующего типа

Вопрос 3. Как влияет эксплуатационная и физиолого-гигиеническая характеристика табельных фильтрующих противогазов, респираторов, изолирующих дыхательных аппаратов на человека, находясь в них.

Вопрос 4. Как подобрать шлем-маску.

Вопрос 5. Какие правила использование средств защиты органов дыхания для защиты раненых и больных.

Вопрос 6. Какое предназначение респираторов.

Вопрос 7. В каком случае запрещается продолжать работу в аппарате индивидуальной защиты органов дыхания изолирующего типа.

Вопрос 8. Как определить допустимое время работы в изолирующих дыхательных аппаратах.

Вопрос 9. Как классифицируются средств защиты кожи.

Вопрос 10. Какие факторы, определяющие порядок использования средств защиты кожных покровов

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля

1. Что относится к индивидуальным средствам защиты органов дыхания?
а) общевойсковой защитный комплект б) противогаз в) аптечка АИ-1, АИ-2 г) противохимический пакет ИПП-8, 9, 10, 11 д) вентилируемый блиндаж
2. Что является подручным средством защиты органов дыхания
а) любая ткань, носовой платок б) противогаз в) ватно-марлевая повязка г) противопыльная тканевая маска
3. Что относится к индивидуальным медицинским средствам защиты?
а) респиратор б) ватно-марлевая повязка в) индивидуальная аптечка г) противогаз д) легкий защитный костюм
4. Для чего предназначен изолирующий противогаз?
а) для защиты органов дыхания, кожи лица и глаз от ОВ, РВ б) для защиты глаз и кожи лица от ОВ, БС в) для защиты органов дыхания, кожи лица и глаз от ОВ и БС г) для защиты органов дыхания, кожи лица и глаз от ОВ, РВ, БС д) для защиты органов дыхания от ОВ, РВ, БС
5. Клапанная коробка – составная часть:
а) Противогаза б) Респиратора в) ПТМ г) Л – 1 9. Средства защиты по применению делятся на: а) фильтрующие и изолирующие б) общевойсковые и специальные в) индивидуальные и коллективные г) средства защиты органов дыхания и кожи д) индивидуальные и специальные
6. Для чего предназначен активированный уголь фильтрующего противогаза?
а) для очистки воздуха от БС б) для очистки воздуха от РВ в) для очистки воздуха от пыли г) для очистки воздуха от ОВ в виде аэрозоли д) для превращения паров ОВ в жидкость и обезвреживания их 1
7. Назовите группы СИЗ организма человека по характеру их воздействия:
а) средства защиты кожи б) средства защиты слизистых оболочек в) средства защиты органов дыхания г) химические средства защиты д) медицинские средства защиты
8.К медицинским средствам защиты относятся:
а) АИ – 2 б) Л-1 в) ИПП – 8 г) ОП – 1
9. Из чего состоит фильтрующий противогаз?
а) а) лицевой части с очками и обтекателями регенеративного патрона б) лицевой части, противогазной коробки и дыхательного мешка в) лицевой части, гофрированной трубки и противогазовой коробки г) лицевой части, противогазовой коробки, регенеративного патрона д) лицевой части и регенеративного патрона
10. Средства защиты по принципу защиты делятся на:
а) фильтрующие и изолирующие б) общевойсковые и специальные в) индивидуальные и коллективные г) средства защиты органов дыхания и кожи д) индивидуальные и специальные
Ответы:
1 - б ; 2 - а ; 3 – в; 4 - г; 5 – а; 6 – д; 7- а, в, д; 8 - а, в; 9. в; 10 – а;

4) Подготовить реферат по теме:

1. История создания противогаза и шлем маски.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Обеспечение безопасности жизнедеятельности в здравоохранении: учебное пособие / под ред. С.А. Разгулина. – Н.Новгород: НижГМА, 2016
2. Сидоров П.И. Медицина катастроф, 3-е издание. – М.: Академия, 2013
3. Колесниченко П.Л. Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. (ЭБС «Консультант студента»).

Дополнительная:

1. Маринченко А.В. Безопасность жизнедеятельности. – М.: Дашков и К, 2012. – 360с.
2. Медицина чрезвычайных ситуаций. Хирургия катастроф: учебник для медвузов / Г.М. Кавалерский. - М.: МИА, 2015
3. Токсикология и медицинская защита: учебник для вузов / под ред. А.Н. Гребенюка. – СПб.: Фолиант. 2015
4.Организация и ведение ГО и защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера: учебное пособие / под. ред. Г.Н. Кириллова. – 5-е изд. – М., 2009
5. И.И., Сахно; В.И. Сахно Медицина катастроф. Организация медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях. Учебник для студентов медицинских вузов. М.: ГОУ ВУНМЦ Минздрава России, 2003. – 560 с.
6.Багаутдинов А.М. Безопасность жизнедеятельности. Практикум [Электронный ресурс]: учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 288 с. (ЭБС «Консультант студента»).
7.Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебное пособие / И. П. Левчук, А. А. Бурлаков. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с. (ЭБС «Консультант студента»).
8.Рогозина И. В. Медицина катастроф [Электронный ресурс] / И. В. Рогозина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 152 с.: ил. (ЭБС «Консультант студента»).
9.Медицина катастроф. Курс лекций: учебное пособие / И.П. Левчук, Н.В. Третьяков. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с.: ил. (ЭБС «Консультант студента»).
10.Военно-полевая хирургия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Е.К. Гуманенко. - 2-е изд., изм. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с. (ЭБС «Консультант студента»).
Национальные руководства:
62. Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ.
63. ФЗ от 30.03.1999г. № 52с "О САНИТАРНО - ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ БЛАГОПОЛУЧИИ НАСЕЛЕНИЯ" (принят ГД ФС РФ 12.03.1999)
64. Постановление Правительства РФ от 30.06.2004 N 322 (ред. от 24.04.2018) "Об утверждении Положения о Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека"
65. Руководство по противоэпидемическому обеспечению населения в ЧС – Москва: ВЦМК «Защита», 1995 г.
66. Положение о функциональной подсистеме надзора за санитарно-эпидемиологической обстановкой «Единой Государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС», утв. главным санитарным врачом РФ от 05.10.2005 г. № 01-12/176-05.
Технический регламент Таможенного союза «О безопасности средств индивидуальной защиты», вступивший в силу 1 июня 2012 года. Данный стандарт устанавливает минимально необходимые требования к СИЗ; Национальный стандарт «Средства индивидуальной защиты органов дыхания населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях. Классификация», разработанный в 2012 году Техническим комитетом по стандартизации ТК-71. Данный стандарт устанавливает классы защиты СИЗОД по эффективности; Национальный стандарт ГОСТ Р 22.9.05.95 «Комплексы СИЗ спасателей». Данный стандарт устанавливает технические и эксплуатационные параметры фильтрующих СИЗОД в комплексе спасателей.

Тема 4.8: Индивидуальные медицинские средства защиты.

Цель: Подготовить студентов по организации медицинского обеспечения в чрезвычайных ситуациях мирного времени способного своевременно и правильно использовать медицинские средства защиты в очаге поражения и на этапах медицинской эвакуации, обучающийся должен знать порядок применения медицинских средств защиты при ЧС мирного времени.

Задачи:

1. Ознакомить студентов с перечнем средств медицинской защиты.
2. Обучить навыкам пользования медицинскими средствами защиты.
3. Разобрать назначение, порядок пользования табельными средствами медицинской защиты.

Обучающийся должен знать: предназначение, использование медицинских средств защиты при

(химическом, радиационном, бактериологическом) поражениях ЧС.
Обучающийся должен уметь: осуществлять мероприятия по защите пациентов, медицинского персонала и медицинского имущества в чрезвычайных ситуациях;
Обучающийся должен владеть: приемами и способами использования индивидуальных средств защиты; способами применения антидотных и радиозащитных средств в объеме доврачебной помощи.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия

Вопрос 1. Что следует понимать под медицинскими средствами защиты.
Вопрос 2. Какие основные требования к МСИЗ населения и спасателей в ЧС.
Вопрос 3. Как подразделяются МСИЗ по предназначению.
Вопрос 4 Классификация МСИЗ противорадиационной защиты.
Вопрос 5. Классификация антидотов.
Вопрос 6. Какие медицинские средства входят в сумку КИМГЗ.
Вопрос 7. Какие медицинские средства входят в санитарную сумку.
Вопрос №8. Какие медицинские средства входят в набор противоожоговый.

2. Практическая подготовка (работа в группе).

Порядок использования шприц-тюбика.
Цель: научить студентов правильному использованию шприц - тюбика для обезболивания в очаге поражения всем раненым, травмированным и обожженным при наличии у них сознания с помощью противоболевого средства в шприц - тюбике.
Показания: наличие ран, ожогов, травм у пациентов.
Методика введения противоболевого средства из шприца тюбика:
а) шприц-тюбик с противоболевым средством;
б) взять большим и указательным пальцами одной руки за ребристый ободок, а другой за корпус тюбика и энергичным вращательным движением повернуть его до упора по ходу часовой стрелки, тем самым проколоть внутреннюю мембрану тюбика;
в) снять колпачок с иглы, удерживая ее вверх;
г) ввести иглу резким колющим движением на всю длину в мягкие ткани ягодицы, наружной стороны бедра или плеча и выдавить все содержимое шприца; извлечь иглу, не разжимая пальцев;
В срочных случаях противоболевое средство можно вводить через одежду. Для контроля за количеством введённого промедола пустой шприц – тюбик прикалывают к нагрудному карману пострадавшего.

Подготовка шприц-тюбика для введения.

ИСХОДНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ: Обучаемый сидит рядом с «пострадавшим» со стороны головы и применяет его шприц тюбик. По команде: «ПОДГОТОВИТЬ ШПРИЦ ТЮБИК И ВВЕСТИ АНТИДОТ!» обучаемый готовит шприц тюбик и делает прокол на муляже бедра, одетого на «пострадавшего» иглой.

3. Решить ситуационные задачи

1) Алгоритм разбора задач

1.Какие практические рекомендации можно предоставить санитарной дружине по оказанию первой помощи пораженному населению.

2) Пример задачи с разбором по алгоритму

Санитарной дружине предстоит оказание медицинской помощи пораженному населению в очаге поражения зарином.

Вопрос: Дайте практические рекомендации по оказанию медицинской помощи населению в очаге поражения (сбор пораженного населения возложен на личный состав других аварийно-спасательных формирований).

Ответ: В перечне мероприятий по оказанию медицинской помощи в очаге поражения ФОВ включаются: введение антидота (бутаксим) или инъекционного (пеликсим), проведение частичной

санитарной обработки открытых участков кожи и прилегающих участков одежды составом из ИПП-11, надевание средств индивидуальной защиты (противогаз ГП-7, ГП-7в и др.), быстрейшая эвакуация за пределы очага поражения с продолжением оказания медицинской помощи по показаниям (ИВЛ с применением комплектно-табельного оснащения, остановка наружного кровотечения, восстановление адекватного внешнего дыхания и др.).

3) Задачи для самостоятельного разбора на занятии

Ситуационная задача. На распределительный пост ОПМ прибыла санитарная машина из очага ядерного заражения. На этапах медицинской эвакуации была проведена частичная санитарная обработка пораженных. Радиационный контроль при помощи прибора ДП-5 дозы с поверхности тела не выше 100 мр/ч.

Вопросы:1) Можно ли ограничиться частичной санитарной обработкой?

2) Какие мероприятия будете проводить с пораженными?

Ответы: 1) Нет так как достаточно высокая остаточная зараженность пораженных, кроме того, избыток дегазирующих веществ после ЧСО вызывает возникновение стойких дерматитов.

2) Провести дезактивацию одежды пострадавших, провести полную санитарную обработку поверхности тела. После чего произвести контрольную дозиметрию. Автомобиль отправить на площадку спецобработки транспорта.

Ситуационная задача. На предприятии произошёл взрыв, обнаружен пострадавший. Предъявляет жалобы на наличие раны в области правого бедра, на сильную боль в области раны, на кровотечение из раны.

Объективно: общее состояние удовлетворительное, конечность деформирована на передней поверхности бедра, в средней трети, отмечается рваная рана размером 1 см. х 5 см. В ране определяется кость, из раны большое кровотечение.

Вопрос1. Какой группы будут применены медицинские средства защиты при оказании медицинской помощи пострадавшему?

2. Куда необходимо эвакуировать пострадавшего после оказания помощи?

Ответ: 1. Применение противобактериальных средств (для профилактики вторичной инфекции).

2. Эвакуация на санитарном (грузовом) транспорте, лёжа, в лечебное учреждение (отделение) хирургического профиля.

Ситуационная задача. На предприятии произошёл взрыв с выбросом в окружающую среду АОХВ, обнаружен пострадавший в бессознательном состоянии.

Объективно: общее состояние крайне тяжелое, дыхание и сердцебиение отсутствуют.

Вопрос1. Какой группы будут применены медицинские средства защиты при оказании медицинской помощи пострадавшему?

2. Куда необходимо эвакуировать пострадавшего после оказания помощи?

Ответ: 1. Средства защиты от воздействия ОВ и АОХВ (антидот) средства специальной обработки (проведение частичной специальной обработки открытых участков тела).

2. Эвакуация на санитарном (грузовом) транспорте, лежа, в лечебное учреждение (отделение) терапевтического профиля.

Ситуационная задача.На химическом предприятии произошла производственная авария с выбросом в окружающую среду АОХВ, обнаружен пострадавший. Предъявляет жалобы на наличие раны в области шеи.

Вопрос 1: Каким способом будет применены медицинские средства защиты при оказании медицинской помощи пострадавшему.

2. На сколько обработок рассчитан индивидуальный противохимический пакет ИПП- 11.

Ответ: 1. Проведение частичной санитарной обработки открытых участков тела, и одежды физическим способом (обработка раствором ПДФ, ИПП-1).

2. На одну обработку.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля

Вопрос 1. Назначение средств медицинской защиты

Вопрос 2. Индивидуальные противохимические пакеты: назначение, порядок использования.

Вопрос 3. Пакет перевязочный индивидуальный: назначение, порядок использования.

Вопрос 4. Сумка КИМГЗ: назначение, порядок использования.

Вопрос 5. Средства профилактики при радиационном поражении.

Вопрос 6. Средства профилактики радиационных поражений при внешнем облучении.

Вопрос 7. Цель медицинской защиты.

Вопрос 8. Антидоты.

Вопрос 9. Правила пользования шприц тюбиком.

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля

1.К медицинским средствам индивидуальной защиты (мсиз) населения и спасателей предъявляются следующие требования;

а) возможность их заблаговременного применения до начала воздействия поражающих факторов;

б) простые методики применения и возможность хранения населением и спасателями;

в) исключение неблагоприятных последствий применения населением и спасателями и благоприятная экономическая характеристика

г) эффективность защитного действия;

2. Медицинские средства индивидуальной защиты (мсиз) по своему предназначению подразделяются па:

а) используемые при радиационных авариях;

б) используемые при химических авариях и бытовых отравлениях различными токсичными веществами;

в) применяемые для профилактики инфекционных заболеваний и ослабления поражающего воздействия на организм токсинов,

г) обеспечивающие наиболее эффективное проведение частичной специальной обработки с целью удаления радиоактивных, химических веществ, бактериальных средств с кожных покровов человека.

3. К медицинским средствам индивидуальной защиты (мсиз) относятся:

а) радиопротекторы (радиозащитные препараты);

б) антидоты (средства защиты от воздействия ОВ и АОХВ);

в) противобактериальные средства (антибиотики, сульфаниламиды, вакцины, сыворотки);

г) средства специальной обработки;

д) все перечисленное выше.

4. Медицинские средства противорадиационной защиты подразделяются:

а) средства профилактики радиационных поражений при внешнем облучении;

б) средства предупреждения или ослабления первичной общей реакции организма на облучение;

в) средства профилактики радиационных поражений при инкорпорации радионуклидов;

г) все перечисленное выше;

д) средства специальной обработки.

5. Лекарственные средства, которые являются не только средствами медицинской защиты, но в большей степени - средствами оказания медицинской помощи и лечения радиационных поражений:

а) адаптогены;

б) стимуляторы кроветворения;

в) стимуляторы центральной нервной системы;

г) антигеморрагические средства;

д) все перечисленное выше.

6. Медицинскими средствами, применяемыми с целью профилактики и оказания медицинской помощи при отравлениях, не являются средства, способные:

а) обеспечивать антагонизм с ядом при действии на ферменты;

б) обезвреживать яд в организме путем химического взаимодействия с ним;

в) обеспечивать антагонизм с ядом при действии на рецепторы;

г) адсорбировать яд на коже;

д) модифицировать токсикант.

7. Медицинские средства индивидуальной защиты (МСИЗ) от неблагоприятного воздействия повышенной температуры называются:

а) фригопротекторы;

б) актопротекторы;

в) антигипоксанты;

г) термопротекторы;

д) анальгетики.

8. Медицинские средства индивидуальной защиты (МСИЗ) повышающие холодоустойчивость организма называются:

а) актопротекторы;

б) фригопротекторы;

в) термопротекторы;

г) антигипоксанты;

д) бронхолитики.

9. Медицинские средства индивидуальной защиты (МСИЗ) в основе действия которых лежит оптимизация системных и клеточных метаболических реакций называются:

а) актопротекторы и антигипоксанты;

б) фригопротекторы

в) термопротекторы;

г) антидоты;

д) холинолитики.

Ответы: 1 –д; 2 –д; 3 –д; 4 –г; 5 –д; 6 –г; 7 –г; 8- б; 9 –а;

4) Подготовить рефераты по темам:

1.Перспективные средства, предназначенные для лечения пораженных ионизирующими излучениями.

2. Перспективные средства, предназначенные для лечения отравлений токсичными химическими веществами органические повреждения нервной системы.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Обеспечение безопасности жизнедеятельности в здравоохранении: учебное пособие / под ред. С.А. Разгулина. – Н.Новгород: НижГМА, 2016

2. Сидоров П.И. Медицина катастроф, 3-е издание. – М.: Академия, 2013

3. Колесниченко П.Л. Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. (ЭБС «Консультант студента»).

Дополнительная:

1. Маринченко А.В. Безопасность жизнедеятельности. – М.: Дашков и К, 2012. – 360с.

2. Медицина чрезвычайных ситуаций. Хирургия катастроф: учебник для медвузов / Г.М. Кавалерский. - М.: МИА, 2015

3. Токсикология и медицинская защита: учебник для вузов / под ред. А.Н. Гребенюка. – СПб.: Фолиант. 2015

4.Организация и ведение ГО и защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера: учебное пособие / под. ред. Г.Н. Кириллова. – 5-е изд. – М., 2009
5. И.И., Сахно; В.И. Сахно Медицина катастроф. Организация медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях. Учебник для студентов медицинских вузов. М.: ГОУ ВУНМЦ Минздрава России, 2003. – 560 с.
6.Багаутдинов А.М. Безопасность жизнедеятельности. Практикум [Электронный ресурс]: учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 288 с. (ЭБС «Консультант студента»).
7.Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебное пособие / И. П. Левчук, А. А. Бурлаков. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с. (ЭБС «Консультант студента»).
8.Рогозина И. В. Медицина катастроф [Электронный ресурс] / И. В. Рогозина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 152 с.: ил. (ЭБС «Консультант студента»).
9.Медицина катастроф. Курс лекций: учебное пособие / И.П. Левчук, Н.В. Третьяков. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с.: ил. (ЭБС «Консультант студента»).
10.Военно-полевая хирургия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Е.К. Гуманенко. - 2-е изд., изм. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с. (ЭБС «Консультант студента»).
Национальные руководства:
67. Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ.
68. ФЗ от 30.03.1999г. № 52с "О САНИТАРНО - ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ БЛАГОПОЛУЧИИ НАСЕЛЕНИЯ" (принят ГД ФС РФ 12.03.1999)
69. Постановление Правительства РФ от 30.06.2004 N 322 (ред. от 24.04.2018) "Об утверждении Положения о Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека"
70. Руководство по противоэпидемическому обеспечению населения в ЧС – Москва: ВЦМК «Защита», 1995 г.
71. Положение о функциональной подсистеме надзора за санитарно-эпидемиологической обстановкой «Единой Государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС», утв. главным санитарным врачом РФ от 05.10.2005 г. № 01-12/176-05.

Раздел 5. Основы организации первой помощи пострадавшим, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций

Тема 5.1: Организация оказания первой помощи, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций. Приемы оказание первой помощи в ЧС.

Цель: Исследование и характеристика основных этапов подготовки медицинских формирований для оказания первой медицинской помощи. Анализ методов оказания первой медицинской помощи при ожогах, ранениях, обморожениях, при синдроме длительного сдавливания.

Задачи:

- Изучить особенности оказания первой помощи пострадавшим.
- Обучить приемами оказания первой помощи пострадавшим.

Обучающийся должен знать: особенности оказания первой помощи пострадавшим при автодорожных травмах, утоплении, электротравме, странгуляционной асфиксии, способы восстановления проходимости верхних дыхательных путей, симптомы повреждений опорно-двигательной системы, грудной клетки, брюшной полости, полости таза, головы;

Обучающийся должен уметь: оказывать первую помощь пострадавшим при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, угрожающих их жизни и здоровью человека, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций;

Обучающийся должен владеть: приемами оказания первой помощи пострадавшим, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи.
2. Основные признаки жизни у пострадавшего. Причины нарушения дыхания и кровообращения. Способы проверки сознания, дыхания, кровообращения у пострадавшего Современный алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации (СЛР). Техника проведения давления руками на грудину пострадавшего и искусственного дыхания при проведении СЛР.
3. Ошибки и осложнения, возникающие при выполнении реанимационных мероприятий. Показания к прекращению СЛР. Мероприятия, выполняемые после прекращения СЛР. Устойчивое боковое положение.
4. Особенности СЛР у детей.
5. Порядок оказания первой помощи при частичном и полном нарушении проходимости верхних дыхательных путей, вызванном инородным телом у пострадавших в сознании, без сознания. Особенности оказания первой помощи тучному пострадавшему, беременной женщине, ребенку.
6. Цель и порядок выполнения обзорного осмотра пострадавшего;
7. Понятия «кровотечение», «острая кровопотеря»; Признаки различных видов наружного кровотечения (артериального, венозного, капиллярного, смешанного)
8. Способы временной остановки наружного кровотечения: пальцевое прижатие артерии, наложение жгута, максимальное сгибание конечности в суставе, прямое давление на рану, наложение давящей повязки
9. Оказание первой помощи при носовом кровотечении.
10. Понятие о травматическом шоке, причины и признаки, мероприятия, предупреждающие развитие травматического шока.
11. Цель и последовательность подробного осмотра пострадавшего.
12. Основные состояния, с которыми может столкнуться участник оказания первой помощи: травмы головы, оказание первой помощи; особенности ранений волосистой части головы; особенности оказания первой помощи при травмах глаза и носа.
13. Травмы шеи, оказание первой помощи. Временная остановка наружного кровотечения при травмах шеи; Фиксация шейного отдела позвоночника (вручную, подручными средствами, с использованием медицинских изделий).
14. Травмы груди, оказание первой помощи: основные проявления травмы груди, особенности наложения повязок при травме груди, наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки; особенности наложения повязки на рану груди с инородным телом.
15. Травмы живота и таза, основные проявления, оказание первой помощи, закрытая травма живота с признаками внутреннего кровотечения. Оказание первой помощи.
16. Особенности наложения повязок на рану при выпадении органов брюшной полости, при наличии инородного тела в ране.
17. Травмы конечностей, оказание первой помощи; понятие «иммобилизация». Способы иммобилизации при травме конечностей.
18. Травмы позвоночника. Оказание первой помощи.
19. Виды ожогов, их признаки. Понятие о поверхностных и глубоких ожогах. Ожог верхних дыхательных путей, основные проявления. Оказание первой помощи.
20. Перегревание, факторы, способствующие его развитию. Основные проявления, оказание первой помощи.
21. Холодовая травма, ее виды; Основные проявления переохлаждения (гипотермии), отморожения, оказание первой помощи.
22. Отравления, пути попадания ядов в организм. Признаки острого отравления. Оказание первой помощи при попадании отравляющих веществ в организм через дыхательные пути, пищеварительный тракт, кожу.
23. Цель и принципы придания пострадавшим оптимальных положений тела. Оптимальные положения тела пострадавшего с травмами груди, живота, таза, конечностей, с потерей сознания, с признаками кровопотери.
24. Способы контроля состояния пострадавшего, находящегося в сознании, без сознания

25. Психологическая поддержка. Цели оказания психологической поддержки. Общие принципы общения с пострадавшими, простые приемы их психологической поддержки
26. Способы самопомощи в экстремальных ситуациях. Принципы передачи пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь.

2. **Практическая подготовка.**

Использование перевязочного пакета индивидуального (ппи).

Цель: научить студентов правильному использованию ППИ для перевязки ран и ожогов, наложения окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе, остановке различных видов кровотечений, в качестве средства иммобилизации.

Показания: наличие ран, ожогов, травм у пациентов.

Пакет перевязочный индивидуальный (ППИ) представлен бинтом шириной 10 см, длинной 7 м, на котором размещены две ватно-марлевые подушечки (32/17,5 см), одна подвижная, другая неподвижная, с одной стороны прошиты цветными нитками. В нем имеется безопасная булавка. Перевязочный материал пакета стерильный. Он завернут в пергаментную бумагу и помещен в чехол из прорезиненной ткани. Внутренняя сторона чехла так же стерильна.

Алгоритм действия.

Приготовьте:

а) пакет перевязочный индивидуальный (ППИ)

б) фантом «Максим – 6»

А. Наложение асептических повязок.

1. Вскрыть чехол из прорезиненной ткани, разорвав по надрезу, внутренняя сторона стерильна, сохранить.
2. Извлечь перевязочный материал, завернутый в пергаментную бумагу.
3. Осторожно убрать бумагу, развернуть ватно-марлевые подушечки.
4. Если рана сквозная, то неподвижную подушечку положить на одно раневое отверстие, а подвижную подушечку переместить по бинту и наложить на другое раневое отверстие. Цветные нитки подушечек смотрят наружу. Зафиксировать бинтом.
5. Если рана одиночная, неподвижную подушечку наложить на рану цветными нитками (кнаружи), а подвижную подушечку положить сверху цветными нитками к неподвижной подушечке. Зафиксировать бинтом.
6. Если имеется открытый пневмоторакс, то наложите на рану грудной клетки прорезиненный чехол, осторожно внутренней стерильной стороной, на него наложите вначале неподвижную подушечку цветными нитками кверху, затем подвижную подушечку сверните в жгутик и наложите на неподвижную, зафиксируйте бинтом.
7. На ожоговую поверхность накладываются подушечки одна за другой (в зависимости от обширности ожога) цветными нитками кверху, или подвижная на неподвижную, цветными нитками друг к другу, фиксируется бинтом.

Б. Остановка кровотечения.

1. Вскрыть ППИ, как указано в п. 1-3 А, неподвижную подушечку наложить на кровоточащую рану, а подвижную скрутить в жгутик и наложить сверху, туго зафиксировать бинтом (давящая повязка).

В. Средство иммобилизации.

1. Вскрыв ППИ, как указано в п. 1-3, извлеките подвижную подушечку, плотно скрутите ее в жгутик, используйте как валик, подложив его в подмышечную впадину здоровой руки.
2. Бинтом зафиксируйте (иммобилизируйте) травмированную верхнюю конечность (предплечье, плечо, ключицу), наложив повязку Дезо.
3. При переломе ребер проведите тугое бинтование грудной клетки из 2-х ППИ.
4. При растяжении связок подвижных суставов (голеностопный, коленный, лучезапястный) частично иммобилизируйте их, ограничьте подвижность наложение тугих повязок, используя бинт ППИ.

3. Решить ситуационные задачи

1) Алгоритм разбора задач

1. Неотложное состояние;

2. Информация, позволяющая заподозрить неотложное состояние;

3. План оказания ПП на месте происшествия;

2) Пример задачи с разбором по алгоритму

1. Неотложное состояние: Отравление угарным газом; Клиническая смерть.
2. Информация, позволяющая заподозрить неотложное состояние:

- наличие источника угарного газа: машина с работающим двигателем;
- гараж, не имеющий вентиляции;
- пострадавший без сознания;
- ярко-красные пятна на бледной коже;
- отсутствие дыхания, пульса;
- широкие зрачки без фотореакции;
- отсутствуют тоны сердца;
- время пребывания пострадавшего в гараже15 минут;
- отсутствие признаков биологической смерти: трупное окоченение, трупные пятна, +симптом Белоглазова.

3. План оказания ПП на месте происшествия:

1) Осторожно вынести пострадавшего на свежий воздух;
2) Через посредников вызвать скорую помощь;
3) Уложить на спину на твердую поверхность, освободить от стесняющей одежды;
4) Провести мероприятия по очистки ротовой полости;
5) Под плечи положить валик, слегка запрокинуть голову, выдвинуть нижнюю челюсть;
6) Проводить реанимационные мероприятия: НМС и ИВЛ в соотношении 30:2, перед проведением реанимации зафиксировать время начала реанимационных мероприятий;
7) Контролировать состояние пострадавшего: изменение цвета кожных покровов, изменение зрачков, появление пульсации;
8) Мероприятия проводить до прибытия бригады СМП.

3) Задачи для самостоятельного разбора на занятии

Задача№1. Во время ремонта телевизора произошел сильный разряд электрического тока. Мастер потерял сознание и упал возле стола. Его рука продолжает крепко сжимать пучок проводов с деталями. Лицо искажено судорогой.

Выберите правильные ответы и расположите их в порядке очередности:

1. вызвать скорую помощь
2. позвать кого-нибудь на помощь
3. как можно скорее нанести прекардиальный удар и приступить к непрямому массажу сердца
4. перебить провода ножом или топором одним ударом
5. перерезать каждый провод по отдельности на разных уровнях
6. подложить под голову подушку
7. убедиться в наличии пульса на сонной артерии и повернуть пострадавшего на живот
8. убедиться в наличии пульса на сонной артерии, ударить пострадавшего по грудине и приступить к непрямому массажу сердца
9. убедиться в отсутствии пульса на сонной артерии и после прекардиального удара начать сердечно-легочную реанимацию
10. убедиться в отсутствии пульса на сонной артерии и повернуть пострадавшего на бок

Правильные ответы: 5,7,2,1 или 5,9,2,1

Задача№2. После удара молнией в одиноко стоящее дерево один из укрывшихся под ним от дождя путников замертво упал. У пораженного молнией левая рука – черная, обожженная по локоть, зрачки широкие, не реагируют на свет. На сонной артерии пульс отсутствует.

Выберите правильные ответы и расположите их в порядке очередности:

1. закопать пораженного молнией в землю
2. нанести прекардиальный удар и приступить к сердечно-легочной реанимации
3. накрыть обожженную поверхность чистой тканью
4. поручить кому-нибудь вызвать скорую помощь
5. повернуть пострадавшего на живот и ждать прибытия врачей
6. убедиться в отсутствии реакции зрачков на свет и пульса на сонной артерии
7. поднести ко рту зеркало, вату или перышко и по запотеванию стекла и движению ворсинок определить наличие дыхания
8. положить холод на голову
9. положить холод на место ожога
10. поднести к носу вату с нашатырным спиртом

Правильные ответы: 6,2,4,8,3,9

4. Задания для групповой работы

Разобрать клинические рекомендации, размещенные на сайте: ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ Всероссийский центр медицины катастроф "Защита" Министерства здравоохранения Российской Федерации. Режим доступа www.vcmk.ru

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля

1.*Общие принципы оказания первой медицинской помощи пострадавшим в ЧС*

2.Первая помощь при кровотечении, ранениях и ожогах

3. Первая помощь при переломах и синдроме длительного сдавливания

4. Первая помощь при утоплении, общем замерзании и обморожении

5. Болевой шок (травматический, ожоговый) и его профилактика

6. Первая помощь при электротравме и обмороке

7. Понятие о реанимации, признаки клинической и биологической смерти

8. Приемы сердечно-легочной реанимации. Искусственная вентиляция легких и непрямой массаж сердца

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля

1.Признаки артериального кровотечения

Выберите один или несколько ответов:

1) очень темный цвет крови
2) **алая кровь из раны вытекает фонтанирующей струей**
3) **большое кровавое пятно на одежде или лужа крови возле пострадавшего**
4) **над раной образуется валик из вытекающей крови**
5) кровь пассивно стекает из раны

2.Каким образом проводится сердечно-легочная реанимация пострадавшего?

Выберите один ответ:

1) **Давление руками на грудину пострадавшего и искусственная вентиляция легких: вначале 30 надавливаний на грудину, затем 2 вдоха методом «Рот ко рту»**
2) Искусственная вентиляция легких и давление руками на грудину пострадавшего: вначале 1 вдох методом «Рот ко рту», затем 15 надавливаний на грудину
3) Давление руками на грудину пострадавшего и искусственная вентиляция легких: вначале 5 надавливаний на грудину, затем 1 вдох методом «Рот ко рту»

3.Вторым действием (вторым этапом) при оказании первой помощи является:

Выберите один ответ:

1) Предотвращение возможных осложнений
2) **Устранение состояния, угрожающего жизни и здоровью пострадавшего**

3) Правильная транспортировка пострадавшего

4.Признаки венозного кровотечения

Выберите один или несколько ответов:

1) кровь пассивно стекает из раны
2) над раной образуется валик из вытекающей крови
3) **очень темный цвет крови**
4) алая кровь из раны вытекает фонтанирующей струей

5.По каким признакам судят о наличии внутреннего кровотечения?

Выберите один ответ:

1) **Цвет кожных покровов, уровень артериального давления, сознание**
2) Пульс, высокая температура, судороги.
3) Резкая боль, появление припухлости, потеря сознания

6.Кто может оказывать первую помощь пострадавшему ребенку?

Выберите один ответ:

1) **только медицинский работник**
2) любой человек, который оказался рядом с пострадавшим ребенком
3) любой человек, который оказался рядом с пострадавшим ребенком, при наличии специальной подготовки и (или) навыков

7.Разрешено ли давать пострадавшему лекарственные средства при оказании ему первой помощи?

Выберите один ответ:

1) Разрешено
2) **Запрещено**
3) Разрешено в случае крайней необходимости

8.Куда накладывается кровоостанавливающий жгут на конечность при кровотечении?

Выберите один ответ:

1) Непосредственно на рану.
2) Ниже раны на 4-6 см.
3) **Выше раны на 4-6 см.**

9.При открытом переломе конечностей, сопровождающимся артериальным кровотечением, оказание первой помощи начинается:

Выберите один ответ:

1) С наложения импровизированной шины
2) **С наложения жгута выше раны на месте перелома**
3) С наложения давящей повязки

10.Как оказывается первая помощь при переломах конечностей, если отсутствуют подручные средства для их изготовления?

Выберите один ответ:

1) Верхнюю конечность, согнутую в локте, подвешивают на косынке и прибинтовывают к туловищу. Нижние конечности плотно прижимают друг к другу и прибинтовывают.
2) Верхнюю конечность, вытянутую вдоль тела, прибинтовывают к туловищу. Нижние конечности прибинтовывают друг к другу, проложив между ними мягкую ткань.
3) **Верхнюю конечность, согнутую в локте, подвешивают на косынке и прибинтовывают к туловищу. Нижние конечности прибинтовывают друг к другу, обязательно проложив между ними мягкую ткань.**

Ответы: 1 -1);3);4); 2 – 1); 3 – 2); 4 -3); 5 – 1); 6 – 1); 7 – 2); 8 -3); 9 – 2); 10 – 3);

4) Подготовить рефераты по темам:

1.Правовые аспекты оказания первой помощи пострадавшим в странах Европы.

2. Проблемы правового регулирования оказания первой помощи в РФ.

72. Федеральный закон № 69-ФЗ «о пожарной безопасности»;

73. Федеральный закон № 123-ФЗ «Технический регламент о требованиях пожарной безопасности»;

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Обеспечение безопасности жизнедеятельности в здравоохранении: учебное пособие / под ред. С.А. Разгулина. – Н.Новгород: НижГМА, 2016
2. Сидоров П.И. Медицина катастроф, 3-е издание. – М.: Академия, 2013
3. Колесниченко П.Л. Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. (ЭБС «Консультант студента»).

Дополнительная:

1. Маринченко А.В. Безопасность жизнедеятельности. – М.: Дашков и К, 2012. – 360с.
2. Медицина чрезвычайных ситуаций. Хирургия катастроф: учебник для медвузов / Г.М. Кавалерский. - М.: МИА, 2015
3. Токсикология и медицинская защита: учебник для вузов / под ред. А.Н. Гребенюка. – СПб.: Фолиант. 2015
4.Организация и ведение ГО и защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера: учебное пособие / под. ред. Г.Н. Кириллова. – 5-е изд. – М., 2009
5. И.И., Сахно; В.И. Сахно Медицина катастроф. Организация медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях. Учебник для студентов медицинских вузов. М.: ГОУ ВУНМЦ Минздрава России, 2003. – 560 с.
6.Багаутдинов А.М. Безопасность жизнедеятельности. Практикум [Электронный ресурс]: учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 288 с. (ЭБС «Консультант студента»).
7.Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебное пособие / И. П. Левчук, А. А. Бурлаков. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с. (ЭБС «Консультант студента»).
8.Рогозина И. В. Медицина катастроф [Электронный ресурс] / И. В. Рогозина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 152 с.: ил. (ЭБС «Консультант студента»).
9.Медицина катастроф. Курс лекций: учебное пособие / И.П. Левчук, Н.В. Третьяков. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с.: ил. (ЭБС «Консультант студента»).
10.Военно-полевая хирургия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Е.К. Гуманенко. - 2-е изд., изм. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с. (ЭБС «Консультант студента»).

Национальные руководства:

74. Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ.
75. ФЗ от 30.03.1999г. № 52с "О САНИТАРНО - ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ БЛАГОПОЛУЧИИ НАСЕЛЕНИЯ" (принят ГД ФС РФ 12.03.1999)
76. Постановление Правительства РФ от 30.06.2004 N 322 (ред. от 24.04.2018) "Об утверждении Положения о Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека"
77. Руководство по противоэпидемическому обеспечению населения в ЧС – Москва: ВЦМК «Защита», 1995 г.
78. Положение о функциональной подсистеме надзора за санитарно-эпидемиологической обстановкой «Единой Государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС», утв. главным санитарным врачом РФ от 05.10.2005 г. № 01-12/176-05.

Раздел 6. Безопасность жизнедеятельности в медицинских организациях.

Тема 6.1: Безопасность труда медицинских работников

Цель: Ознакомиться с основными законодательными, правовыми и организационными документами, обеспечивающими безопасность персонала в медицинских организациях. Расширить и углубить знания в области законодательных и правовых актов.

Задачи:

Рассмотреть правовые основы безопасности персонала в медицинских организациях;
Изучить характер и формы угроз здоровью и жизни медицинских специалистов и пациентов медицинских организаций;
ознакомиться с системой обеспечения охраны труда, техники безопасности персонала медицинских организаций и безопасного предоставления медицинских услуг пациентам;
Обучить требованиям безопасности при работе в структурных подразделениях медицинских организаций.
Обучающийся должен знать: правовое регулирование, характеры и формы угроз пациентов и медицинского персонала, требования к безопасности при работе в МО.
Обучающийся должен уметь: уметь применять в повседневной трудовой деятельности способы защиты медицинских специалистов и пациентов медицинских организаций от угроз здоровью и жизни.
Обучающийся должен владеть: прогнозированием возможных угроз здоровью и жизни медицинских специалистов и пациентов медицинских организаций.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1). Какие нормативно-правовые акты регулируют охрану труда на территории РФ (Конституция РФ, ТК РФ, ФЗ 125, 116, 69, 62, Постановления правительства РФ 399 от 23.05.2000).

2). Какие вредные факторы могут присутствовать в мед.организации (физические, химические и т. д.)

3). Классификация вредных производственных факторов.

4). Чем обеспечивается безопасность труда и безопасное предоставление медицинских услуг пациентам в МО.

5) Основные методы защиты человека от вредных факторов.

6) Требования безопасности при работе в структурных подразделениях МО.

2. Практическая работа.

Задание№1.

Пораженный бледен, жалуется на боли в левом бедре, головокружение, шум в ушах, общую слабость, испытывает жжение кожных покровов, на передней поверхности грудной клетки и правого плеча. Левая нижняя конечность укорочена, в нижней трети левого бедра обильно кровоточащая рана, в которой видны костные отломки. На гиперемированных участках кожи передней поверхности грудной клетки и правого плеча единичные пузыри, наполненные желтоватой жидкостью.

Команда должна правильно поставить диагноз, определить объем I м/п, способ выноса и очередность эвакуации.

Другие члены команды могут дополнять, поправлять и получать баллы. Эксперты команд получают контрольные листы, где они оценивают результаты.

Ответ на задание №1.

Открытый перелом левого бедра с артериальным кровотечением.

Ожог грудной клетки и правого плеча I-II степени.

Поражение тяжелое.

Пальцевое прижатие артерии. Наложение кровоостанавливающего жгута на предварительно подложенную ткань с указанием даты и времени наложения жгута.

Введение обезболивающих средств с помощью шприц-тюбика и обязательное сохранение его путем прикрепления его к одежде пораженного в верхней части груди слева. Наложение контурной стерильной повязки на рану бедра, а при отсутствии ее – стерильной повязки.

Задание № 2.

Сосчитайте у пораженного пульс, определите частоту дыхания, измерьте температуру тела. Каковы количество пульса, дыхания и температуры в норме.

Ответ на задание № 2.

Верный ответ на задание №1 второго этапа

Пульс –70-78

Дыхание –14-16
Температура –36,0-36,7

3. Решить ситуационные задачи

1) Алгоритм разбора задач

1. Есть ли риск профессионального заражения ВИЧ у хирурга в результате этой аварийной ситуации?
2. Какое консультирование должно быть проведено с медработником – участником аварийной ситуации?
3. Какие положения Кодекса «О здоровье народа и системе здравоохранения» нарушены в данном случае?
4. Ваши советы/рекомендации по организации эффективной системы учета аварийных ситуаций

2) Пример задачи с разбором по алгоритму

Во время операции у хирурга возникла аварийная ситуация – глубокий укол иглой указательного пальца левой руки. Через неделю хирург случайно узнает, что пациент был с ВИЧ-инфекцией, и обращается в Центр СПИД. Постконтактная профилактика (ПКП) не была назначена.

1. Вопрос: Есть ли риск профессионального заражения ВИЧ у хирурга в результате этой аварийной ситуации?

Ответ: Есть риск профессионального заражения, так как пациент был с ВИЧ-инфекцией, тем более врач узнал об этом только через неделю после укола. А ПКП должна быть проведена не позднее 3-х суток с момента аварийной ситуации.

2. **Вопрос**: Какое консультирование должно быть проведено с медработником – участником аварийной ситуации?

Ответ: Провести консультирование, объяснить возможность плохого результата, проявить эмпатию к коллеге-хирургу.

3. **Вопрос**: Какие положения Кодекса «О здоровье народа и системе здравоохранения» нарушены в данном случае?

Ответ: ст.114 профилактика ВИЧ-инфекции, пункт 6: обеспечение и безопасности при оказании медицинских услуг, связанных с нарушением целостности кожных покровов

4. **Вопрос**: Ваши советы/рекомендации по организации эффективной системы учета аварийных ситуаций при выполнении профессиональных обязанностей и оказании своевременной постконтактной профилактики. Какие нарушения в действиях хирурга Вы можете назвать?

Ответ: Руководитель организации должен донести до всего персонала, что в случае аварийной ситуации, сдать экспресс-тест на ВИЧ, обязательно провести постконтактную профилактику и начать ее следует до 3-х суток с момента аварийной ситуации.

3) Задачи для самостоятельного разбора на занятии

Ситуационная задача 1.

В одной из областей выявлено заражение работников учреждений здравоохранения и пациентов туберкулезом. Среди этих учреждений: “Клиническая больница скорой медицинской помощи”, “Областной психоневрологический клинический диспансер”, “Противотуберкулезный клинический диспансер”, “Центральная районная больница”, “Перинатальный центр”, “Поликлиника № 7″.

Вопрос: Можно ли отнести указанные случаи инфицирования туберкулезом больных и медицинских работников к инфекциям, связанным с оказанием медицинской помощи? Какие мероприятия можете указать для предупреждения инфицирования туберкулезом при оказании/получении медицинской помощи?

Ответ: указанные случаи инфицирования туберкулезом больных и медицинских работников к инфекциям, можно отнести к инфекциям, связанным с оказанием медицинской помощи, мероприятия для предупреждения инфицирования туберкулезом при оказании/получении медицинской помощи:

1) проведение дезинфекции;
2) лечение больного;

Вопрос: Ваши советы по улучшению работы медицинских организаций для предупреждения случаев инфицирования пациентов и медицинского персонала туберкулезом

Ответ:

- Использование респираторов ограничено в пределах участков высокого риска, а именно:

1) в боксах для больных туберкулезом или мультирезистентным туберкулезом;
2) при индуцировании отделения мокроты или других процедурах, вызывающих откашливание;
3) в кабинетах бронхоскопии;
4) в секционных залах;
5) в кабинетах спирометрии;
6) во время экстренных хирургических вмешательств на потенциально заразных больных туберкулезом.

- Профилактика туберкулеза (вакцинация и ревакцинация детей и подростков: противоэпидемические меры в очагах инфекции: временно отстранить от работы больных с открытой формой туберкулеза, с эпидемиологической опасностью; химиопрофилактика).

Ситуационная задача 2.

Главный врач одной из клиник, решил провести всем сотрудникам обследование ИФА ВИЧ. При обследовании у 3 сотрудников (старшая медсестра отделения, сестра-хозяйка и лаборант) оказались положительные результаты теста с последующим подтверждением. Результаты обследования стали известны администрации и работников уволили. Администрация мотивировала увольнение тем, что медработники могут представлять опасность для пациентов.

1. Вопрос: Могут ли медработники с ВИЧ-инфекцией быть источником заражения для своих пациентов? В каких случаях?

Ответ: да могут, в данном случае медсестра при медицинских манипуляциях, делая инъекции, может поранить себя и тем самым навредить пациентам.

4. Задания для групповой работы

Записать в тетради ключевые вопросы ФЗ от 17 июля 1999 г. № 181-ФЗ «Об основах охраны труда в Российской Федерации» (ст.3,4,8,9,14,21)

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля

1. Назовите профессиональные заболевания, превалирующие среди медработников?
2. На каких должностных лиц возлагается организация работы и контроль за выполнением мероприятий по охране труда и технике безопасности в учреждениях, предприятиях, организациях, а также в их структурных подразделениях?
3. Какие существуют способы защиты медицинских работников от профессионального риска?
4. Перечислите особенности обеспечения пожарной безопасности медицинского персонала?
5. Дайте характеристику средствам обеспечения безопасности?
6. Назовите материалы, служащие защитой от внешних потоков ионизирующего излучения?
7. Дайте классификацию вредных веществ по степени действия на организм человека?
8. Перечислите меры биологической защиты?
9. Какие требования должны быть изложены в инструкции по охране труда?
10. Что должно учитываться при проведении аттестации рабочего места?
11. Дайте характеристику факторам, от которых зависит развитие острых и хронических химических поражений в госпитальной среде.

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля

1. Производственный фактор, воздействие которого на работника может привести к его заболеванию - это:

1) вредный

2) опасный

2. Условия труда, при которых воздействие на работающих вредных и (или) опасных производственных факторов исключено либо уровни их воздействия не превышают установленных нормативов – это условия труда

1) безопасные
2) нормальные
3) улучшенные

3. Производственный фактор, воздействие которого на работника может привести к его травме это:

1) опасный
2) вредный

4. Технические средства, используемые для предотвращения или уменьшения воздействия на работника вредных и (или) опасных производственных факторов, а также для защиты от загрязнения – это:

2) коллективные средства защиты
3) медицинские средства защиты

5. Сроки пользования средствами индивидуальной защиты исчисляются со дня:

1) их фактической выдачи работникам
2) срока годности по паспорту
3) срока закупки работодателем

6. Споры по вопросам выдачи и использования специальной одежды рассматриваются:

1) работодателем
2) выборным органом профсоюзной организации
3) выборным органом трудового коллектива
4) комиссией по трудовым спорам

7. Лица, занятые на работах с неблагоприятными условиями труда – загрязнением, воздействием на кожу вредных веществ, должны обеспечиваться следующим, кроме:

1) мыло
2) смывающие и обеззараживающие средства
3) сменяемые полотенца
4) воздушные осушители рук
5) душевой кабины:

8. Выдача обогащенных пектином пищевых продуктов, фруктовых соков, напитков должна быть организована:

1) перед работой
2) в течение рабочего дня
3) после работы
4) выдача осуществляется один раз в месяц

9. Выдача кисломолочных продуктов должна быть организована:

1) перед работой
2) в течение рабочего дня
3) после работы
4) выдача осуществляется один раз в месяц

Ответы: 1-1); 2-1); 3-1); 4-1); 5-1); 6-2), 3); 7-3); 8-1); 9-1);

4) Подготовить реферат по теме:

1. Особенности обеспечения психологической безопасности медицинского персонала.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Обеспечение безопасности жизнедеятельности в здравоохранении: учебное пособие / под ред. С.А. Разгулина. – Н.Новгород: НижГМА, 2016

2. Сидоров П.И. Медицина катастроф, 3-е издание. – М.: Академия, 2013
3. Колесниченко П.Л. Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. (ЭБС «Консультант студента»).
Дополнительная:
1. Маринченко А.В. Безопасность жизнедеятельности. – М.: Дашков и К, 2012. – 360с.
2. Медицина чрезвычайных ситуаций. Хирургия катастроф: учебник для медвузов / Г.М. Кавалерский. - М.: МИА, 2015
3. Токсикология и медицинская защита: учебник для вузов / под ред. А.Н. Гребенюка. – СПб.: Фолиант. 2015
4.Организация и ведение ГО и защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера: учебное пособие / под. ред. Г.Н. Кириллова. – 5-е изд. – М., 2009
5. И.И., Сахно; В.И. Сахно Медицина катастроф. Организация медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях. Учебник для студентов медицинских вузов. М.: ГОУ ВУНМЦ Минздрава России, 2003. – 560 с.
6.Багаутдинов А.М. Безопасность жизнедеятельности. Практикум [Электронный ресурс]: учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 288 с. (ЭБС «Консультант студента»).
7.Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебное пособие / И. П. Левчук, А. А. Бурлаков. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с. (ЭБС «Консультант студента»).
8.Рогозина И. В. Медицина катастроф [Электронный ресурс] / И. В. Рогозина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 152 с.: ил. (ЭБС «Консультант студента»).
9.Медицина катастроф. Курс лекций: учебное пособие / И.П. Левчук, Н.В. Третьяков. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с.: ил. (ЭБС «Консультант студента»).
10.Военно-полевая хирургия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Е.К. Гуманенко. - 2-е изд., изм. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с. (ЭБС «Консультант студента»).
Национальные руководства:
79. Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ.
80. ФЗ от 30.03.1999г. № 52с "О САНИТАРНО - ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ БЛАГОПОЛУЧИИ НАСЕЛЕНИЯ" (принят ГД ФС РФ 12.03.1999)
81. Постановление Правительства РФ от 30.06.2004 N 322 (ред. от 24.04.2018) "Об утверждении Положения о Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека"
82. Руководство по противоэпидемическому обеспечению населения в ЧС – Москва: ВЦМК «Защита», 1995 г.
83. Положение о функциональной подсистеме надзора за санитарно-эпидемиологической обстановкой «Единой Государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС», утв. главным санитарным врачом РФ от 05.10.2005 г. № 01-12/176-05.

Тема 6.2: Безопасность медицинских услуг.

Цель: Ознакомить с основными законодательными, правовыми и организационными документами, обеспечивающими безопасность функционирования учреждений здравоохранения. Расширить и углубить знания в области законодательных и правовых актов. Оценка знаний, умений, навыков и контроль освоения компетенций.

Задачи: Изучить основные неблагоприятные факторы, с которыми сталкиваются медицинский персонал и пациенты. Рассмотреть основные мероприятия по снижению или предотвращению возможных опасных и негативных воздействий на медперсонал и пациентов.

Обучающийся должен знать: 1) пути и направления обеспечения безопасного функционирования учреждения здравоохранения; 2) санитарно-противоэпидемический и лечебно-охранительный режимы и санитарную обработку пациента.

Обучающийся должен уметь: применять на практике в повседневной работе медицинской организации полученные знания.

Обучающийся должен владеть: навыками эвакуации больных из отделения во время пожара, ис-

пользования ИСЗ, средств пожаротушения.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Какие существуют термины безопасности медицинских услуг.
2. Выделите общие и специфические угрозы жизни и здоровью пациентов больницы.
3. Чем представлена система обеспечения безопасности пациентов в ЛПУ.
4. Что в себя включает лечебно-охранительный режим работы в ЛПУ.
5. Как проводится санитарная обработка пациента.
6. Мероприятия эвакуации пациентов в ЧС из ЛПУ.

2. Тестирование

1. **Для чего оборудуется громкоговорящая связь в ЛПУ?**
   1) для переговоров между мед. персоналом дежурной смены
   2) для быстрой подачи сигнала тревоги во все помещения*
2. **Для защиты зданий ЛПУ от РВ, ХВ, задымлённости и других вредных факторов применяется:**
   1) система фильтров в местах забора воздуха
   2) вентиляция с подпором воздуха
   3) герметичность внутренних помещений при закрытых окнах
   4) все ответы верны*
3. **Система запасного энергоснабжения при ЧС в ЛПУ осуществляется:**
   1) за счёт наличия запасной ЛЭП (линии электропередач)
   2) с помощью аккумуляторов
   3) с помощью подвижных электростанций*
4. **Мощность запасных подвижных электростанций должна быть не менее:**
   1) 1 кВт
   2) 10 к Вт
   3) 30 и более кВт*
5. **Подвижная электростанция должна быть размещена:**
   1) в отдельной постройке или подвале с выводом выхлопных газов наружу*
   2) непосредственно в здании ЛПУ
6. **Непрерывность водоснабжения ЛПУ в ЧС осуществляется за счёт:**
   1) подвоза воды при ЧС
   2) экономии воды при ЧС
   3) создание заранее запаса воды*
7. **Запас питьевой воды при работе ЛПУ в ЧС должны быть из расчёта на 1 человека:**
   1) 1 л в сутки
   2) 2 л в сутки*
   3) 3 л в сутки
8. **Запас технической воды на 1 человека должен быть:**
   1) 5 л в сутки
   2) 10 в сутки*
   3) 15 в сутки
9. **Аварийные ёмкости для воды устанавливаются в ЛПУ:**
   1) в самом здании
   2) в верхней части здания*
   3) в подвалах
10. **Система внутрибольничной безопасности от поражающих факторов (РВ, ОВ, БС) достигается:**
   1) недопущением воздействия этих факторов на ЛПУ
   2) рациональным распределением всех потоков поражённых и рациональным размещением всех потоков
   3) созданием систем вентиляции и шлюзов

4) все ответы верны*

3. Решить ситуационные задачи

1) Алгоритм разбора задач

1. Кто отвечает за эвакуацию медицинского учреждения.
2. Кто подлежит эвакуации.

2) Пример задачи с разбором по алгоритму

В городе N. Произошла авария на АЭС, произошел взрыв энергоблока. По заданию КЧС главному врачу областной больницы необходимо эвакуировать больницу.

Вопросы: Кто несет персональную ответственность за эвакуацию медицинского учреждения.

Ответ: персональную ответственность за эвакуацию медицинского учреждения несет главный врач.

Вопрос: какие подразделения подлежат эвакуации?

Ответ: Эвакуации подлежат:

- медицинский и обслуживающий персонал вместе с нетрудоспособными членами их семей,
- транспортабельные больные,
- медицинское имущество, твердый и мягкий инвентарь первой необходимости.

3) Задачи для самостоятельного разбора на занятии

Ситуационная задача: В стационаре при постановке внутривенной инъекции ВИЧ-инфицированному больному медсестра укололась иглой.

1. Какой возбудитель вызывает ВИЧ-инфекцию? Дайте определение ВИЧ-инфекции.
2. При работе с какими биологическими жидкостями необходимо соблюдать универсальные меры предосторожности?
3. Пути передачи ВИЧ-инфекции?
4. Правила обработки медицинского лабораторного инструментария после использования для лечения больного ВИЧ-инфекцией?

Эталон ответа:

1. Вирус иммунодефицита человека. ВИЧ-инфекция - инфекционный процесс в организме человека, вызываемый вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), характеризующийся медленным течением, поражением иммунной и нервной систем, последующим развитием на этом фоне оппортунистических инфекций и новообразований, приводящих инфицированных ВИЧ к летальному исходу.
2. Кровью, спермой, вагинальным секретом, любыми жидкостями с примесью крови, культурами и средами, содержащими ВИЧ.
3. Искусственные, естественные.
4. Медицинский лабораторный инструментарий всех видов после каждого использования должен подвергаться дезинфекции, тщательной предстерилизационной очистке и стерилизации согласно ОСТ 42-21-2-85 и официальным инструктивно-методическим документам.

4. Задания для групповой работы

Разобрать требования безопасности к персоналу при эксплуатации отделений лучевой диагностики и терапии.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля

1. Какие составляющие входят в систему внутрибольничной безопасности при строительстве ЛПУ?

2. Дайте характеристику общим угрозам, представляющим опасность для медицинских учреждений.
3. Дайте характеристику «специфическим» угрозам для пациентов в ЛПУ?
4. Что включает в себя лечебно-охранительный режим?
5. Кто обязан обеспечить организацию гигиенических и противоэпидемических мероприятий в ЛПУ?
6. Назовите количество посетителей к одному пациенту?
7. Какой рабочий орган создаётся в ЛПУ для осуществления эвакомероприятий?
8. Назовите основные группы стационарных больных по эвакуационному предназначению.
9. Кто является ответственным за эвакуацию ЛПУ?
10. Назовите виды эвакуации больницы.
11. Какой орган создается в ЛПУ для заблаговременного убытия на место нового размещения?
12. Назовите категорию больных, которая может эвакуироваться с больницей?

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля

1.Назовите «специфические» угрозы для пациентов в ЛПУ:
   a) Внутрибольничные инфекции;*
   b) Отказ в оказании медицинской помощи;
   c) Нанесение физического вреда;
   d) Нанесение морального вреда;*

2.Система обеспечения безопасности пациентов в ЛПУ включает:
   a) Физическую охрану ЛПУ;*
   b) Техническую систему безопасности;*
   c) Ограничение по посещению других отделений;
   d) Организационно-административные решения.*

3.Какие системы строительства ЛПУ применяются для обеспечения внутрибольничной безопасности:
   a) Централизованная;*
   b) Смешанная;*
   c) Разграничительная;
   d) Блочная;*
   e) Децентрализованная*

4.Кто обеспечивает организацию гигиенических и противоэпидемических мероприятий в ЛПУ:
   a) Лечащий врач;
   b) Старшая медсестра;
   c) Санитарный врач;
   d) Руководитель;*

5.Количество посетителей к одному пациенту должно быть:
   a) Не более одного;
   b) Не более двух;*
   c) Не более трех;
   d) Не более четырех;
   e) Не более пяти;

6.Какой рабочий орган создается для осуществления эвакомероприятий в ЛПУ:
   a) Оперативная группа;
   b) Объектовая эвакуационная комиссия;*
   c) Чрезвычайная комиссия;

Ответы:1- a);d); 2-a); b); d); 3- a); b); d) e); д); 4-d); 5- b); 6- b);

4) Подготовить реферат на тему:

1. Эвакуация пациентов в ЧС.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Обеспечение безопасности жизнедеятельности в здравоохранении: учебное пособие / под ред. С.А. Разгулина. – Н.Новгород: НижГМА, 2016
2. Сидоров П.И. Медицина катастроф, 3-е издание. – М.: Академия, 2013
3. Колесниченко П.Л. Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. (ЭБС «Консультант студента»).

Дополнительная:

1. Маринченко А.В. Безопасность жизнедеятельности. – М.: Дашков и К, 2012. – 360с.
2. Медицина чрезвычайных ситуаций. Хирургия катастроф: учебник для медвузов / Г.М. Кавалерский. - М.: МИА, 2015
3. Токсикология и медицинская защита: учебник для вузов / под ред. А.Н. Гребенюка. – СПб.: Фолиант. 2015
4.Организация и ведение ГО и защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера: учебное пособие / под. ред. Г.Н. Кириллова. – 5-е изд. – М., 2009
5. И.И., Сахно; В.И. Сахно Медицина катастроф. Организация медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях. Учебник для студентов медицинских вузов. М.: ГОУ ВУНМЦ Минздрава России, 2003. – 560 с.
6.Багаутдинов А.М. Безопасность жизнедеятельности. Практикум [Электронный ресурс]: учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 288 с. (ЭБС «Консультант студента»).
7.Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебное пособие / И. П. Левчук, А. А. Бурлаков. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с. (ЭБС «Консультант студента»).
8.Рогозина И. В. Медицина катастроф [Электронный ресурс] / И. В. Рогозина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 152 с.: ил. (ЭБС «Консультант студента»).
9.Медицина катастроф. Курс лекций: учебное пособие / И.П. Левчук, Н.В. Третьяков. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с.: ил. (ЭБС «Консультант студента»).
10.Военно-полевая хирургия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Е.К. Гуманенко. - 2-е изд., изм. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с. (ЭБС «Консультант студента»).

Национальные руководства:

84. Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ.
85. ФЗ от 30.03.1999г. № 52с "О САНИТАРНО - ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ БЛАГОПОЛУЧИИ НАСЕЛЕНИЯ" (принят ГД ФС РФ 12.03.1999)
86. Постановление Правительства РФ от 30.06.2004 N 322 (ред. от 24.04.2018) "Об утверждении Положения о Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека"
87. Руководство по противоэпидемическому обеспечению населения в ЧС – Москва: ВЦМК «Защита», 1995 г.
88. Положение о функциональной подсистеме надзора за санитарно-эпидемиологической обстановкой «Единой Государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС», утв. главным санитарным врачом РФ от 05.10.2005 г. № 01-12/176-05.

Раздел 7: Пожарная безопасность

Тема 7.1: Актуальные вопросы пожарной безопасности

Цель: Ознакомить с основными законодательными, правовыми и организационными документами и методами защиты, обеспечивающими безопасность личности, имущества, общества и государства от пожаров.

Задачи: Изучить основные причины пожаров, требования пожарной безопасности. Рассмотреть основные мероприятия по пожарной профилактике.

Обучающийся должен знать: комплекс мероприятий для предупреждения пожара и уменьшения его последствий.

Обучающийся должен уметь: применять на практике меры предотвращения пожаров, сигнализацией о возникших пожарах.

Обучающийся должен владеть: навыками эвакуации во время пожара, использования СИЗ, средств пожаротушения.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Основные понятия, термины и определения;
2. Основные причины пожаров;
3. Классификация пожаров;
4. Классификация производств по пожарной опасности;
5. Пожарная профилактика;
5.1. Меры предотвращения пожаров;
5.2. Пожарная сигнализация;
6. Средства тушения пожаров;
6.1. Огнетушащие вещества;
6.2. Стационарные установки и устройства пожаротушения;
7. Ответственность за нарушение правил пожарной безопасности;

2. Тестирование

1. Дайте определение понятию «пожар»:

1) - Обусловленная воздействием человека огненная стихия, ограниченно поддающаяся контролю
2) + Развивающийся стихийно и неконтролируемый процесс горения, который приводит к уничтожению материальных ценностей и представляет опасность для жизни людей
3) - Полностью контролируемый процесс горения

2. Задачами пожарной профилактики являются:

1) + Создание превентивных мер, которые направлены на исключение возможности возникновения пожаров и минимизацию их последствий
2) - Организация мер по минимизации разрушительного воздействия огня на людей и материальные ценности
3) - Ограничение распространения огня

3. Какой вид противопожарного инструктажа проходят работники при устройстве на работу?

1) - Целевой
2) - Плановый
3) + Первичный

4. Опасными факторами пожара являются:

1) - Пламя, искры и тепловой поток; снижение видимости в дыму
2) - Снижение концентрации кислорода в воздухе; повышение температуры окружающей среды; вероятный взрыв
3) + Повышенная концентрация отравляющих продуктов горения и термического разложения; пламя, искры и тепловой поток; снижение видимости в дыму; снижение концентрации кислорода в воздухе

5.К вторичным проявлениям опасных факторов пожара, которые оказывают воздействие на материальные ценности и людей, относятся:

1) Вещества, предназначенные для огнетушения*
2) Токсичные продукты горения
3) Дым

6.Для помещения, в котором возможно пребывание до 70 человек одновременно, предусмотрено … пожарных выходов.

1) 3
2) 2*
3) 4

7.Водные огнетушители предназначены для тушения пожаров класса (классов):

1) А*
2) А и В
3) В

8. Как часто следует перезаряжать углекислотные огнетушители?

1) 1 раз в 3 года
2) Не реже 1 раза в 7 лет
3) Не реже 1 раза в 5 лет*

9.Укажите минимальное количество ручных огнетушителей, которые должны находиться на каждом этаже общественных зданий и сооружений.

1) 5
2) 2*
3) 4

10.В какой цвет окрашивают пожарные шкафы?

1) Красный*
2) Желтый
3) Черный

3. Решить ситуационные задачи

1) Алгоритм разбора задач

1. Перечислите способы и средства тушения пожаров;
2. Установить класс пожара;
- определить способ тушения пожара;
- выбрать первичные средства тушения;
- предположить и проанализировать возможные последствия пожара, дать рекомендации.

2) Пример задачи с разбором по алгоритму

В здании произошел взрыв кислородного баллона.

Вопросы:

1. Перечислите способы и средства тушения пожаров;
2. Установить класс пожара;
- определить способ тушения пожара;
- выбрать первичные средства тушения;
- предположить и проанализировать возможные последствия пожара, дать рекомендации.

Ответ:

1. Для тушения пожара могут использоваться вода, химическая и воздушно-механическая пена, инертные газы, твердые огнегасительные порошки, химические вещества и составы.
2. В соответствии с правилами пожарной безопасности в РФ ППБ –01 –93 пожары делятся на 5 классов.

Класс А – пожары твердых веществ, в основном органического происхождения, горение которых сопровождается тлением (древесина, текстиль, бумага, уголь) и не сопровождается тлением (пластмасса).

Класс В – пожары горючих жидкостей или плавящихся твердых веществ, нерастворимых в воде (бензин, эфир, нефтепродукты), растворимых в воде (спирт, метанол, глицерин).

Класс С – пожары газов.

Класс Д – пожары металлов и их сплавов.

Класс Е – пожары, связанные с горением электрических установок.

-Класс пожара С.

-Огнетушитель самосрабатывающий (ОСП-1(2))

- в**зрыв кислородного баллона**, также как **взрыв** любого другого **газового баллона** – огромная трагедия, почти всегда сопровождающаяся травмами или даже гибелью лю-

дей. **Последствия взрыва кислородного баллона** имеют специфический характер, так как связаны не только с детонацией, взрывной волной, разлетом осколков и частей **баллона**, но и с процессами, которые происходят в случае возгорания различных материалов в среде **кислорода**.

3) Задачи для самостоятельного разбора на занятии

Работая на дачном участке, Вы получили СМС-оповещение о пожаре в ближайшем лесном массиве.

Вопрос: Ваши действия вместе с местными жителями.

Эталон ответа:

- Не впадать в панику, быстро проанализировать обстановку, подняться на возвышенную точку рельефа или влезть на высокое дерево, отыскать место нахождения очага пожара, определить направление и скорость распространения огня, заметить расположение водоема, болота, опушки, населенных пунктов. Далее помочь эвакуировать людей, в первую очередь детей, женщин и стариков. Выводить или вывозить людей в направлении, перпендикулярном распространению огня. Двигаться следует только по дорогам, а также вдоль рек и ручьев, а порой и по самой воде. При сильном задымлении рот и нос прикрыть мокрой ватно-марлевой повязкой, полотенцем, частью одежды. С собой взять документы, деньги, крайне необходимые вещи. Личные вещи можно спасти в каменных строениях без горящих конструкций или просто в яме, засыпанной землей.

4. Задания для групповой работы

Разобрать принцип действия воздушно-пенного огнетушителя.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля

1. Классификация видов пожаров и их особенности. Основные сведения о пожаре.

2.Основные причины и источники пожаров и взрывов.

3.Опасные факторы пожара.

4.Категорирование помещений и зданий по степени взрывопожароопасности.

5.Пожарная защита. Пассивные и активные методы защиты.

5.1 Пассивные методы защиты: зонирование территории, противопожарные разрывы, противопожарные стены, противопожарные зоны, противопожарные перекрытия, легкосбрасываемые конструкции, огнепреградители, противодымная защита.

5.2 Активные методы защиты: пожарная сигнализация, способы тушения пожара.

5.3Огнетушащие вещества: вода, пена, инертные газы, порошковые составы.

5.4Принципы тушения пожара, особенности и области применения.

5.5Системы пожаротушения: стационарные водяные установки (спринклерные, дренчерные), установки водопенного тушения, установки газового тушения, установки порошкового тушения.

5.6Первичные средства пожаротушения, огнетушители, их основные типы и области применения

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля

1. Какими огнетушителями можно тушить электроустановки?

1) Водные, пенные, порошковые
2) Водные, пенные, хладоновые, порошковые, углекислотные
3) Углекислотные

2. Если в электронагревательном приборе отсутствует терморегулятор, можно ли его эксплуатировать?

1) Да, в случае производственной необходимости

2) Да, если есть разрешение пожарного инспектора
3) Нельзя ни при каких условиях

3. Обычными объектами по степени опасности поражения молнией считаются:

1) Здания, предназначенные для производства, проживания людей и торговли, высота которых не превышает 60 метров
2) Малоэтажные жилые и общественные здания
3) Одноэтажные промышленные здания

4. Укажите удаленность площадок для курения от мест хранения известкового ила, удаленного из ацетиленового генератора:

1) 5 метров
2) Не менее 7 метров
3) Не менее 10 метров

5. Разрешено ли проводить погрузочно-разгрузочные работы с пожароопасными веществами при работающем двигателе автомобиля?

1) Нет
2) Да, если вещества относят к 1 или 2 классам опасности
3) Да, если вещества относят ко 2 классу опасности

6. Перегородка, используемая в качестве ограждения при проведении сварочных работ, должна иметь высоту не менее … метров.

1) 1,6
2) 1,8
3) 2,0

7. Укажите, как следует складировать баллоны с горючим газом, не оснащенные башмаками?

1) Вертикально
2) Горизонтально на стеллажах или рамах
3) В ячейках

8. Функциями системы обеспечения пожарной безопасности являются:

1) Тушение пожаров; проведение спасательных работ; противопожарная пропаганда; разработка и внедрение мер пожарной безопасности
2) Проведение спасательных работ и работ по ликвидации последствий пожаров; государственный противопожарный надзор
3) Ликвидация пожаров и их последствий

9. Что запрещено при эксплуатации систем вентиляции и кондиционирования воздуха?

1) Держать закрытыми двери венткамер
2) Открывать вытяжные отверстия, решетки и каналы
3) Подключать к воздуховодам отопительное оборудование газового типа

Ответы:1- 2); 2-3); 3- 1); 4-3); 5- 1); 6- 2);7-2);8-1);9-3);

4) Подготовить реферат на тему:

Порядок действия по сигналам оповещения ГО.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Обеспечение безопасности жизнедеятельности в здравоохранении: учебное пособие / под ред. С.А. Разгулина. – Н.Новгород: НижГМА, 2016
2. Сидоров П.И. Медицина катастроф, 3-е издание. – М.: Академия, 2013
3. Колесниченко П.Л. Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. (ЭБС «Консультант студента»).

Дополнительная:

1. Маринченко А.В. Безопасность жизнедеятельности. – М.: Дашков и К, 2012. – 360с.
2. Медицина чрезвычайных ситуаций. Хирургия катастроф: учебник для медвузов / Г.М. Кавалерский. - М.: МИА, 2015

3. Токсикология и медицинская защита: учебник для вузов / под ред. А.Н. Гребенюка. – СПб.: Фолиант. 2015
4.Организация и ведение ГО и защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера: учебное пособие / под. ред. Г.Н. Кириллова. – 5-е изд. – М., 2009
5. И.И., Сахно; В.И. Сахно Медицина катастроф. Организация медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях. Учебник для студентов медицинских вузов. М.: ГОУ ВУНМЦ Минздрава России, 2003. – 560 с.
6.Багаутдинов А.М. Безопасность жизнедеятельности. Практикум [Электронный ресурс]: учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 288 с. (ЭБС «Консультант студента»).
7.Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебное пособие / И. П. Левчук, А. А. Бурлаков. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с. (ЭБС «Консультант студента»).
8.Рогозина И. В. Медицина катастроф [Электронный ресурс] / И. В. Рогозина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 152 с.: ил. (ЭБС «Консультант студента»).
9.Медицина катастроф. Курс лекций: учебное пособие / И.П. Левчук, Н.В. Третьяков. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с.: ил. (ЭБС «Консультант студента»).
10.Военно-полевая хирургия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Е.К. Гуманенко. - 2-е изд., изм. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с. (ЭБС «Консультант студента»).

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Обеспечение безопасности жизнедеятельности в здравоохранении: учебное пособие / под ред. С.А. Разгулина. – Н.Новгород: НижГМА, 2016
2. Сидоров П.И. Медицина катастроф, 3-е издание. – М.: Академия, 2013

Дополнительная:

1. Маринченко А.В. Безопасность жизнедеятельности. – М.: Дашков и К, 2012. – 360с.
2. Медицина чрезвычайных ситуаций. Хирургия катастроф: учебник для медвузов / Г.М. Кавалерский. - М.: МИА, 2015
3. Токсикология и медицинская защита: учебник для вузов / под ред. А.Н. Гребенюка. – СПб.: Фолиант. 2015
4.Организация и ведение ГО и защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера: учебное пособие / под. ред. Г.Н. Кириллова. – 5-е изд. – М., 2009
5. И.И., Сахно; В.И. Сахно Медицина катастроф. Организация медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях. Учебник для студентов медицинских вузов. М.: ГОУ ВУНМЦ Минздрава России, 2003. – 560 с.
6.Багаутдинов А.М. Безопасность жизнедеятельности. Практикум [Электронный ресурс]: учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 288 с. (ЭБС «Консультант студента»).
7.Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебное пособие / И. П. Левчук, А. А. Бурлаков. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с. (ЭБС «Консультант студента»).
8.Рогозина И. В. Медицина катастроф [Электронный ресурс] / И. В. Рогозина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 152 с.: ил. (ЭБС «Консультант студента»).
9.Медицина катастроф. Курс лекций: учебное пособие / И.П. Левчук, Н.В. Третьяков. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с.: ил. (ЭБС «Консультант студента»).
10.Военно-полевая хирургия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Е.К. Гуманенко. - 2-е изд., изм. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с. (ЭБС «Консультант студента»).

Национальные руководства:

89. Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ.
90. ФЗ от 30.03.1999г. № 52с "О САНИТАРНО - ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ БЛАГОПОЛУЧИИ НАСЕЛЕНИЯ" (принят ГД ФС РФ 12.03.1999)
91. Постановление Правительства РФ от 30.06.2004 N 322 (ред. от 24.04.2018) "Об утверждении Положения о Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека"

92. Руководство по противоэпидемическому обеспечению населения в ЧС – Москва: ВЦМК «Защита», 1995 г.
93. Положение о функциональной подсистеме надзора за санитарно-эпидемиологической обстановкой «Единой Государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС», утв. главным санитарным врачом РФ от 05.10.2005 г. № 01-12/176-05.
Национальные руководства:
94. Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ.
95. ФЗ от 30.03.1999г. № 52с "О САНИТАРНО - ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ БЛАГОПОЛУЧИИ НАСЕЛЕНИЯ" (принят ГД ФС РФ 12.03.1999)
96. Постановление Правительства РФ от 30.06.2004 N 322 (ред. от 24.04.2018) "Об утверждении Положения о Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека"
97. Руководство по противоэпидемическому обеспечению населения в ЧС – Москва: ВЦМК «Защита», 1995 г.
98. Положение о функциональной подсистеме надзора за санитарно-эпидемиологической обстановкой «Единой Государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС», утв. главным санитарным врачом РФ от 05.10.2005 г. № 01-12/176-05.
99. Федеральный закон № 69-ФЗ «о пожарной безопасности»;
100. Федеральный закон № 123-ФЗ «Технический регламент о требованиях пожарной безопасности»;

Раздел 8. Безопасность на водных объектах

Тема 8.1: Актуальные вопросы безопасности на водных объектах.

Цель: Ознакомить с основными законодательными, правовыми и организационными документами и методами защиты, обеспечивающими безопасность и охрану жизни людей на водных объектах.

Задачи: Изучить основные причины гибели на воде.

Рассмотреть основные правила охраны жизни людей на водных объектах.

Обучающийся должен знать: правила охраны жизни людей на водных объектах; **Обучающийся должен уметь:** применять на практике правила безопасности на водных объектах в летний и зимний периоды.

Обучающийся должен владеть: навыками организации безопасного поведения на водоеме и оказанию первой помощи при утоплении**.**

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1) Порядок учета зон рекреации водных объектов
2) Организация проведения технического освидетельствования
3) Требования к зонам рекреации водных объектов
4) Меры обеспечения безопасности населения при пользовании зонами рекреации водных объектов
5) Меры обеспечения безопасности детей на воде
6) Меры безопасности при пользовании паромными переправами и наплавными мостами
7) Меры безопасности на льду
8) Меры безопасности при пользовании ледовыми переправами
9) Меры безопасности при производстве работ по выемке грунта и выколке льда
10) Знаки безопасности на воде
11) Оснащение спасательного поста

2.Практическая подготовка.

Выполните на роботе - тренажере Максим последовательный комплекс действий по оказанию первой помощи пострадавшему при утоплении.

3. Решить ситуационные задачи

1) Алгоритм разбора задач

1.Оценить ситуацию.

2.Попросить помощи у других;

3.Разведайте, нужно ли для спасения утопающего прыгать в воду или можно оказать помощь с берега. 4. Найдите предметы, которые возможно могут помочь в спасении.

5.Окажите первую помощь пострадавшему.

2) Пример задачи с разбором по алгоритму

Отдыхая на берегу озера, вы увидели человека в воде, бултыхающего на одном месте, периодичный уход под воду и паника в движениях и мимике лица.

Вопрос: ваши действия?

Ответ: Если вы не уверены, что тонущий действительно тонет, постарайтесь позвать его или привлечь внимание окружающих. Бросаться в воду на помощь не должно быть первым, что придет вам в голову в данной ситуации, особенно если вы - не очень опытный пловец. Лучше сделать следующие шаги: 1. Попросите помощи у других. 2. Разведайте, нужно ли для спасения утопающего прыгать в воду или можно оказать помощь с берега. 3. Найдите предметы, которые возможно могут помочь в спасении.

Если утопающего вынесли на берег окажите первую помощь по алгоритму:

1. Освободить грудную клетку от стягивания (одежды, ремней и прочего); 2. Разместить пострадавшего животом вниз на вашем колене, чтобы голова свисала вниз; Энергично надавите между лопаток, чтобы удалить воду из дыхательных путей и желудка. 3.Уложите пострадавшего на спину, разотрите, укройте, согрейте. 4.При отсутствии у него дыхания и сердечной деятельности выполните искусственное дыхание и непрямой массаж сердца. 5.После восстановления дыхания и сердечной деятельности показаны тепло, согревающее питье (чай, кофе). 6. Дайте понюхать ватку, смоченную нашатырным спиртом. 7. Затем пострадавший должен быть доставлен в лечебное учреждение.

3) Задачи для самостоятельного разбора на занятии

Задача №1. Вы услышали крики помощи женщины, которая указывала на тонущего молодого человека в реке.

Вопрос: Какие умения есть у человека, оказывающего первую помощь утопающему.

Эталон ответа:

Выполнять прием буксировка, для спасения утопающего в воде, для доставки к берегу; очищать полость рта от тины, грязи, песка; легкие от воды; проводить непрямой массаж сердца и искусственную вентиляцию легких.

Задача№2. Вы стали свидетелем спасения утопающего, которого смогли вынести на берег.

Вопрос: Окажите первую помощь по алгоритму.

Эталон ответа:

1. Освободить грудную клетку от стягивания (одежды, ремней и прочего); 2. Разместить пострадавшего животом вниз на вашем колене, чтобы голова свисала вниз; Энергично надавите между лопаток, чтобы удалить воду из дыхательных путей и желудка. 3.Уложите пострадавшего на спину, разотрите, укройте, согрейте. 4.При отсутствии у него дыхания и сердечной деятельности выполните искусственное дыхание и непрямой массаж сердца. 5.После восстановления дыхания и сердечной деятельности показаны тепло, согревающее питье (чай, кофе). 6. Дайте понюхать ватку, смоченную нашатырным спиртом. 7. Затем пострадавший должен быть доставлен в лечебное учреждение.

4. Задания для групповой работы

Нарисовать в тетради знаки безопасности на воде.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля

1. Безопасность жизни людей на водных объектах в летний период года;

1.1 Причины гибели людей на воде;

1.2 Меры безопасности при купании;

1.3 Меры безопасности при эксплуатации гребных и моторных лодок;

1.4 Наиболее типичные нарушения мер безопасности и правил эксплуатации плавсредств;

1.5 Меры безопасности поведения детей на воде;

2. Безопасности жизни людей на водных объектах в зимний период года;

2.1 Какой лёд можно считать безопасным?

3. Половодье: меры безопасности.

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля

1. Основными причинами несчастных случаев на воде являются:
а) ненастная погода и сильный ветер
б) прыжки и падения в воду
в) длительное пребывание на солнце
2. Основными причинами несчастных случаев на воде являются:
а) ненастная погода и сильный ветер
б) длительное пребывание на солнце
в) шалости и игры в воде
3. Основными причинами несчастных случаев на воде являются:
а) нарушение правил безопасности при использовании плавательных средств
б) длительное пребывание на солнце
в) ненастная погода и сильный ветер
4. Расскажите, как поступать, если поблизости нет специально оборудованных пляжей:
а) купание допускается, если ребята предварительно проверят глубину и безопасность места купания
б) купание возможно, если пловцы-разрядники, имеющиеся в группе, несколько раз пройдут выбранный участок по всем направлениям и будут показаны границы купания всем купающимся
в) руководитель группы обязан лично проверить глубину и безопасность места, выбранного для купания, удобный спуск, отсутствие камней, ям и др.
5. Допускается ли купание ночью:
а) допускается в сумерки
б) не допускается
в) допускается, если водоем огражден осветительными сигнальными буями
6. Допустимая толщина льда при передвижении по нему людей должна быть:
а) не менее 8 см
б) не менее 4 см
в) не менее 10 см.
7. Чтобы правильно преодолеть незнакомый водоем, следует:
а) использовать надувные матрацы и камеры
б) преодолевать реку вплавь
в) выбрать видимое, удобное место
8. Какое спасательное средство относятся к классу «превентивные»:
а) спасательный круг

б) шлюпки, плоты
в) спасательные жилеты
9. Какой способ обеспечивает наименьшую вероятность захвата спасателя за голову и лицо:
а) буксировка с захватом под мышки
б) буксировка за волосы
в) буксировка с захватом выше локтей
10. При движении зимой по льду замерзших рек необходимо:
а) увеличить интервалы между членами группы
б) снять лыжи и двигаться пешком
в) идти осторожно плотной группой
Ответы: 1-б); 2-в); 3-а); 4-в); 5-б); 6-в); 7-в); 8-в); 9-б); 10-а).

4) Подготовить реферат на тему:
Виды асфиксии при утоплении.

Рекомендуемая литература:

Основная:
1. Обеспечение безопасности жизнедеятельности в здравоохранении: учебное пособие / под ред. С.А. Разгулина. – Н.Новгород: НижГМА, 2016
2. Сидоров П.И. Медицина катастроф, 3-е издание. – М.: Академия, 2013
3. Колесниченко П.Л. Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. (ЭБС «Консультант студента»).
Дополнительная:
1. Маринченко А.В. Безопасность жизнедеятельности. – М.: Дашков и К, 2012. – 360с.
2. Медицина чрезвычайных ситуаций. Хирургия катастроф: учебник для медвузов / Г.М. Кавалерский. - М.: МИА, 2015
3. Токсикология и медицинская защита: учебник для вузов / под ред. А.Н. Гребенюка. – СПб.: Фолиант. 2015
4.Организация и ведение ГО и защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера: учебное пособие / под. ред. Г.Н. Кириллова. – 5-е изд. – М., 2009
5. И.И., Сахно; В.И. Сахно Медицина катастроф. Организация медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях. Учебник для студентов медицинских вузов. М.: ГОУ ВУНМЦ Минздрава России, 2003. – 560 с.
6.Багаутдинов А.М. Безопасность жизнедеятельности. Практикум [Электронный ресурс]: учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 288 с. (ЭБС «Консультант студента»).
7.Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебное пособие / И. П. Левчук, А. А. Бурлаков. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с. (ЭБС «Консультант студента»).
8.Рогозина И. В. Медицина катастроф [Электронный ресурс] / И. В. Рогозина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 152 с.: ил. (ЭБС «Консультант студента»).
9.Медицина катастроф. Курс лекций: учебное пособие / И.П. Левчук, Н.В. Третьяков. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с.: ил. (ЭБС «Консультант студента»).
10.Военно-полевая хирургия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Е.К. Гуманенко. - 2-е изд., изм. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с. (ЭБС «Консультант студента»).
Национальные руководства:
101. Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ.
102. ФЗ от 30.03.1999г. № 52с "О САНИТАРНО - ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ БЛАГОПОЛУЧИИ НАСЕЛЕНИЯ" (принят ГД ФС РФ 12.03.1999)
103. Постановление Правительства РФ от 30.06.2004 N 322 (ред. от 24.04.2018) "Об утверждении Положения о Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека"

104. Руководство по противоэпидемическому обеспечению населения в ЧС – Москва: ВЦМК «Защита», 1995 г.
105. Положение о функциональной подсистеме надзора за санитарно-эпидемиологической обстановкой «Единой Государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС», утв. главным санитарным врачом РФ от 05.10.2005 г. № 01-12/176-05.

Составитель: Ведзижева М.Д.

Зав. кафедрой Касаткин Е.Н.

Дополнения и изменения в приложении А к рабочей программе дисциплины «Безопасность жизнедеятельности»

Специальность 31.05.03 Стоматология
Форма обучения очная
Кафедра безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф
Автор доцент кафедры БЖД и медицины катастроф Ведзижева М.Д.

С 2023 / 2024 учебного года в приложение А вносятся следующие дополнения и изменения:

Темы 2.1, 2.2, 4.7, 5.1 изменить и читать в следующей редакции.

Раздел 2. Безопасность личности, общества и государства
Тема 2.1: Национальная безопасность России, роль и место России в мировом сообществе, система национальных интересов России.

Цель: проанализировать геополитическое положение России, выявить основные угрозы национальной безопасности и сформировать у обучающихся готовность к выполнению воинского долга по защите Отечества.
Задачи:
1) Рассмотреть национальные интересы России на различных уровнях (личность, общество и государство в целом); сферы, в которых происходит реализация национальных интересов Российской Федерации.
2) Изучить основные угрозы национальной безопасности и меры, принимаемые в области обеспечения безопасности РФ.
3) Сформировать у обучающихся понимание главных положений военной доктрины Российской Федерации, а также основ военного строительства и структуры Вооруженных Сил Российской Федерации (ВС РФ);
4) Сформировать у обучающихся высокое общественное сознание и воинский долг;
5) Воспитать дисциплинированность, высокие морально-психологические качества личности гражданина – патриота;
6) Сформировать понимание, что здравоохранение является не только социальной сферой, но и стратегическим элементом национальной безопасности;
7) Показать роль медицинского работника в обеспечении биологической, санитарно-эпидемиологической и демографической безопасности;
8) Развить способность анализировать государственные документы (Стратегия национальной безопасности РФ) и применять их положения в профессиональном контексте.

Обучающийся должен знать:
Определение понятий: национальная безопасность, национальные интересы РФ.
Основные положения стратегии национальной безопасности РФ.
Угрозы военной безопасности РФ, обеспечение военной безопасности на основании военной доктрины РФ.
Тенденции и особенности развития современных международных отношений, место и роль России в многополярном мире, основные направления социально-экономического, политического и военно-технического развития страны; основные положения Военной доктрины РФ;
Обучающийся должен уметь: Ориентироваться по политической карте мира; освещать основные значимые элементы в системе международных отношений. Применять положения нормативно-правовых актов;
Обучающийся должен владеть: навыками работы с учебной литературой, нормативными и правовыми документами, методами анализа и синтеза информации в области обеспечения безопасности человека. Навыками работы с нормативно-правовыми документами.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия

Основные понятия и нормативная база

1. Дайте определение понятию «национальная безопасность» в соответствии со Стратегией национальной безопасности Российской Федерации. Какие виды безопасности (государственная, общественная, личная) входят в это понятие?
2. Какие нормативно-правовые документы составляют основу системы обеспечения национальной безопасности России? Назовите ключевые из них.
3. Что понимается под «национальными интересами» Российской Федерации? На какие сферы жизнедеятельности общества они распространяются?

Роль и место России в мировом сообществе

4. Как характеризуется современное геополитическое положение России? Какие факторы определяют ее место в системе международных отношений?
5. Каковы основные принципы внешней политики Российской Федерации? Какие задачи в области международного сотрудничества определены в концептуальных документах?
6. Какую роль играет Россия в формировании новой многополярной модели мироустройства? Приведите примеры участия России в международных организациях и интеграционных объединениях.
7. Каковы основные вызовы и угрозы национальной безопасности России, связанные с геополитической обстановкой в мире?

Система национальных интересов России

8. На какие стратегические национальные приоритеты разделяются национальные интересы России? Перечислите основные из них.
9. В чем заключается содержание национальных интересов в сфере здравоохранения и сохранения здоровья нации? Почему эта сфера отнесена к стратегическим приоритетам?
10. Каковы национальные интересы России в сфере обороны и военной безопасности? Как они соотносятся с обеспечением суверенитета и территориальной целостности?
11. Что относится к национальным интересам в сфере экономической безопасности? Какие угрозы в этой сфере являются наиболее значимыми?
12. Каковы национальные интересы России в области культуры, науки и образования? Как они связаны с сохранением традиционных ценностей и духовно-нравственного единства народа?

Обеспечение национальной безопасности (связь с профессиональной деятельностью)

13. Какие органы государственной власти участвуют в обеспечении национальной безопасности? Какова роль Президента Российской Федерации в этой системе?
14. Что понимается под «чрезвычайными ситуациями» в контексте национальной безопасности? Какова роль системы здравоохранения и медицинских работников в ликвидации последствий ЧС и обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия?
15. Каким образом деятельность медицинского работника может быть связана с обеспечением биологической безопасности страны? Какие угрозы в этой сфере определены в Стратегии национальной безопасности?
16. Какова роль демографической политики и системы здравоохранения в укреплении национальной безопасности России? Почему сохранение народа России отнесено к числу высших национальных приоритетов?

2. Тестирование

- Национальная безопасность – это…

1) социальное явление защищенности жизненно важных интересов личности, общества и государства от всего многообразия опасностей и угроз*

2) безопасность многонационального народа РФ

3) совокупность прав и свобод многонационального народа РФ

- Новая военная доктрина РФ утверждена:

1) 2008г.
2) 2009г.
3) 2010г.*

- К внешним угрозам национальной безопасности РФ относятся:

3) создание, подготовка, оснащение, функционирование незаконных вооружённых формирований
4) деятельность международных исламских организаций, усиление позиций исламского экстремизма вблизи границ РФ*

- К какой сфере угрозы национальной безопасности РФ относятся попытки насильственного изменения конституционного строя?

4) внешние
5) внутренние*
6) трансграничные

- Кто (какой орган власти) обеспечивает национальную безопасность РФ, выполнение целевых федеральных программ

1) Президент РФ
2) Совет Федерации и Государственная Дума
3) Правительство РФ*

- Кто непосредственно вырабатывает необходимые предложения в случае возникновения непосредственной угрозы безопасности РФ

1) Президент РФ
2) Правительство РФ
3) Совет безопасности РФ*

- Угрозы национальной безопасности РФ могут быть: (несколько вариантов ответов)

1) внешние*
2) внутренние*
3) международные
4) трансграничные*

- Стратегические национальные приоритеты РФ?

1) устойчивое социально-экономическое развитие
2) охрана суверенитета страны
3) охрана территориальной целостности страны
4) реализация конституционных прав и свобод граждан РФ
5) все ответы верны*

- Является ли угрозой национальной безопасности РФ, в частности в сфере физического здоровья нации кризисное состояние систем здравоохранения и социальной защиты населения?

3) да*
4) нет

- Перед кем непосредственно ответственен Совет Безопасности за разработку основных статистических направлений обеспечения национальной безопасности РФ

1) перед Президентом РФ*
2) перед Советом федерации и Государственной Думой
3) перед правительством федерации

3. Решить ситуационные задачи

1) Алгоритм разбора задач

1. Какие законы и нормативные акты вступают в силу при ущербе жизни и здоровью, а также потери имущества граждан при ЧС.

2.Какой контингент людей имеют право на компенсацию.

3.Какие положения и в каком документе предусматривается подготовка в области защиты от чрезвычайных ситуаций для работающего, неработающего населения и для обучающихся?

2) Пример задачи с разбором по алгоритму

Днем 29 мая в Москве начался дождь и поднялся сильный ветер, порывы которого достигали 30 метров в секунду. Стихия унесла жизни 11 человек. Были госпитализированы 146 постра-

давших, включая 22 ребенка. В общей сложности, в Москве пострадали кровли 243 домов, 135 опор освещения, около двух тысяч автомобилей, а также повалены 14 тысяч деревьев. К ликвидации последствий прохождения циклона привлечены свыше тысячи человек и более 170 единиц техники пожарного гарнизона столицы.

Власти выплатили более 30 млн. руб. пострадавшим от урагана в Москве.

Вопросы:

1.Какие законы и нормативные акты вступают в силу при ущербе жизни и здоровью, а также потери имущества граждан при ЧС.

2.Какой контингент людей имеют право на компенсацию.

3.Какие положения и в каком документе предусматривается подготовка в области защиты от чрезвычайных ситуаций для работающего, неработающего населения и для обучающихся?

Ответ1: Возмещение ущерба жизни и здоровью, причиненного последствиями чрезвычайных ситуаций, осуществляется в рамках Конституции РФ, Федерального Конституционного закона от 30 мая 2001 года № 3-ФКЗ "О чрезвычайном положении", Федерального закона от 21 декабря 1994 года № 68-ФЗ "О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера", Указа Президента РФ от 10 января 2000 года № 24 "О концепции национальной безопасности РФ", Постановления Правительства РФ от 30 декабря 2003 года № 794 "О единой государственной системе предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций", Конституций и Уставов субъектов РФ и других законов и подзаконных актов. ФЗ от 21.11.2011года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ».

Ответ2: Право на компенсацию имеют граждане РФ всех возрастов.

Ответ3: Постановление от 4 сентября 2003 г. N 547 «О подготовке населения в области защиты от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера» (в ред. Постановлений Правительства РФ от 09.04.2015 N 332)

а) для работающего населения - проведение занятий по месту работы согласно рекомендуемым программам и самостоятельное изучение порядка действий в чрезвычайных ситуациях с последующим закреплением полученных знаний и навыков на учениях и тренировках;

б) для неработающего населения - проведение бесед, лекций, просмотр учебных фильмов, привлечение на учения и тренировки по месту жительства, а также самостоятельное изучение пособий, памяток, листовок и буклетов, прослушивание радиопередач и просмотр телепрограмм по вопросам защиты от чрезвычайных ситуаций;

в) для обучающихся - проведение занятий в учебное время по соответствующим программам в рамках курса "Основы безопасности жизнедеятельности" и дисциплины "Безопасность жизнедеятельности"; (пп. "в" в ред. Постановления Правительства РФ от 09.04.2015 N 332)

3) Задачи для самостоятельного разбора на занятии

Задача№2. В Адыгее после сильного ливня прорвало дамбу, объявлен режим ЧС. В республике ущерб от паводка превысил 262 миллиона рублей. Пострадали 814 подворий, 299 домов, 4 социальных и 22 инфраструктурных объекта, 7 административных зданий.

Вопрос 1. Какие законы и нормативные акты вступают в силу при ущербе жизни и здоровью, а также потери имущества граждан при ЧС.

Вопрос 2: Имеют ли право на компенсацию пострадавшие граждане, и какие правовые акты вступают в силу.

4. Задания для групповой работы

Вопросы для групповой работы (анализ документа)

Задание для малых групп (3-4 человека):

Используя текст «Стратегии национальной безопасности Российской Федерации» (или выдержки из нее), выполните задания:

Группа 1. Найдите и выпишите определение национальных интересов России в социальной сфере (включая здравоохранение). Подготовьте краткое сообщение (2-3 минуты) о том, как сохранение здоровья нации влияет на национальную безопасность.
Группа 2. Определите, какие внешние угрозы национальной безопасности названы в документе. Какие из них, по вашему мнению, являются наиболее актуальными на современном этапе?
Группа 3. Проанализируйте раздел, посвященный стратегическим национальным приоритетам. Выделите те из них, которые непосредственно связаны с деятельностью медицинских работников.
Группа 4. Выявите в тексте документа положения, касающиеся биологической и санитарно-эпидемиологической безопасности. Подготовьте ответ на вопрос: почему эти направления

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля

1. Почему сохранение и укрепление здоровья граждан, повышение продолжительности жизни населения рассматриваются в качестве одного из главных национальных приоритетов России?
2. Как вы понимаете утверждение, что «здоровье нации — основа национальной безопасности»? Приведите аргументы, связывающие состояние общественного здоровья с обороноспособностью, экономической стабильностью и социальной устойчивостью государства.
3. Какое место занимает Россия в современном мировом сообществе? Какие вызовы и возможности связаны с этим положением?
4. Как изменилось понимание национальной безопасности в XXI веке по сравнению с XX веком? Какие новые угрозы (информационные, биологические, гибридные) появились?

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля

1.Национальная безопасность – это…

г) социальное явление защищенности жизненно важных интересов личности, общества и государства от всего многообразия опасностей и угроз*
д) безопасность многонационального народа РФ
е) совокупность прав и свобод многонационального народа РФ

2.Новая военная доктрина РФ утверждена:

г) 2008г.
д) 2009г.
е) 2010г.*

3.К внешним угрозам национальной безопасности РФ относятся:

в) создание, подготовка, оснащение, функционирование незаконных вооружённых формирований
г) деятельность международных исламских организаций, усиление позиций исламского экстремизма вблизи границ РФ*

4.К какой сфере угрозы национальной безопасности РФ относятся попытки насильственного изменения конституционного строя?

г) внешние
д) внутренние*
е) трансграничные

5.Кто (какой орган власти) обеспечивает национальную безопасность РФ, выполнение целевых федеральных программ

г) Президент РФ
д) Совет Федерации и Государственная Дума
е) Правительство РФ*

6.Кто непосредственно вырабатывает необходимые предложения в случае возникновения непосредственной угрозы безопасности РФ

г) Президент РФ
д) Правительство РФ
е) Совет безопасности РФ*

7.Угрозы национальной безопасности РФ могут быть: (несколько вариантов ответов)
д) внешние*
е) внутренние*
ж) международные
з) трансграничные*

8.Стратегические национальные приоритеты РФ?
е) устойчивое социально-экономическое развитие
ж) охрана суверенитета страны
з) охрана территориальной целостности страны
и) реализация конституционных прав и свобод граждан РФ
к) все ответы верны*

9.Является ли угрозой национальной безопасности РФ, в частности в сфере физического здоровья нации кризисное состояние систем здравоохранения и социальной защиты населения?
в) да*
г) нет

10.Перед кем непосредственно ответственен Совет Безопасности за разработку основных статистических направлений обеспечения национальной безопасности РФ
г) перед Президентом РФ*
д) перед Советом федерации и Государственной Думой
е) перед правительством федерации

Ответы:1 –а); 2 –в); 3- б); 4 –б);5 –в); 6 –в);7-а); б); г);8- д); 9- а);10- а)

4) Подготовить рефераты по темам:

3. Повышение качества жизни российских граждан;
4. Стратегические цели обеспечения национальной безопасности в сфере здравоохранения и здоровья нации;

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Обеспечение безопасности жизнедеятельности в здравоохранении: учебное пособие / под ред. С.А. Разгулина. – Н.Новгород: НижГМА, 2016
2. Сидоров П.И. Медицина катастроф, 3-е издание. – М.: Академия, 2013
3. Колесниченко П.Л. Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. (ЭБС «Консультант студента»).

Дополнительная:

1. Маринченко А.В. Безопасность жизнедеятельности. – М.: Дашков и К, 2012. – 360с.
2. Медицина чрезвычайных ситуаций. Хирургия катастроф: учебник для медвузов / Г.М. Кавалерский. - М.: МИА, 2015
3. Токсикология и медицинская защита: учебник для вузов / под ред. А.Н. Гребенюка. – СПб.: Фолиант. 2015
4.Организация и ведение ГО и защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера: учебное пособие / под. ред. Г.Н. Кириллова. – 5-е изд. – М., 2009
5. И.И., Сахно; В.И. Сахно Медицина катастроф. Организация медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях. Учебник для студентов медицинских вузов. М.: ГОУ ВУНМЦ Минздрава России, 2003. – 560 с.
6.Багаутдинов А.М. Безопасность жизнедеятельности. Практикум [Электронный ресурс]: учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 288 с. (ЭБС «Консультант студента»).

7.Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебное пособие / И. П. Левчук, А. А. Бурлаков. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с. (ЭБС «Консультант студента»).
8.Рогозина И. В. Медицина катастроф [Электронный ресурс] / И. В. Рогозина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 152 с.: ил. (ЭБС «Консультант студента»).
9.Медицина катастроф. Курс лекций: учебное пособие / И.П. Левчук, Н.В. Третьяков. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с.: ил. (ЭБС «Консультант студента»).
10.Военно-полевая хирургия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Е.К. Гуманенко. - 2-е изд., изм. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с. (ЭБС «Консультант студента»).
Национальные руководства:
106. Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ.
107. ФЗ от 30.03.1999г. № 52с "О САНИТАРНО - ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ БЛАГОПОЛУЧИИ НАСЕЛЕНИЯ" (принят ГД ФС РФ 12.03.1999)
108. Постановление Правительства РФ от 30.06.2004 N 322 (ред. от 24.04.2018) "Об утверждении Положения о Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека"
109. Руководство по противоэпидемическому обеспечению населения в ЧС – Москва: ВЦМК «Защита», 1995 г.
110. Положение о функциональной подсистеме надзора за санитарно-эпидемиологической обстановкой «Единой Государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС», утв. главным санитарным врачом РФ от 05.10.2005 г. № 01-12/176-05.

Тема 2.2: Современные войны и вооруженные конфликты. Характеристика воздействий современного оружия на человека.

Цель: Ознакомиться с современными средствами вооружения, их поражающими факторами и видами поражений.
Задачи:
1.Рассмотреть возможный характер будущей войны.
2.Изучить основные характеристики и поражающие факторы современных средств поражения (химического, биологического, ядерного).
3.Ознакомиться с нормативно-правовыми актами, регламентирующими изготовление, распространение и оборот оружия на территории Российской Федерации.
Обучающийся должен знать:
Возможный характер будущей войны.
Основные характеристики современных средств поражения.
Ядерное оружие. Историю его создания, первого применения. Поражающие факторы ядерного оружия.
Химическое оружие, классификацию и краткую характеристику отравляющих веществ. Проблемы хранения и уничтожения запасов химического оружия.
Биологическое оружие. Характеристику болезнетворных микроорганизмов и токсинов, которые могут быть использованы как биологическое оружие.
Нелетальное оружие, определение и классификацию.
Обучающийся должен уметь: Оценивать радиационную, химическую и биологическую обстановку. Выполнять мероприятия радиационной, химической и биологической защиты;
Обучающийся должен владеть: навыками работы с учебной литературой, нормативными и правовыми документами, методами анализа и синтеза информации в области обеспечения безопасности человека.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:
1. Ответить на вопросы по теме занятия
1. Характер будущей войны: Как изменился характер современной и будущей войны по сравнению с конфликтами XX века: каково соотношение «симметричных» и «гибридных» ме-

тодов, информационно-психологического воздействия, а также роли невоенных средств борьбы в достижении политических целей?

2. Нелетальное оружие (НЛО): Какие виды оружия относятся к «нелетальному» (электромагнитное, лазерное, акустическое, психотропное), каковы механизмы их поражающего действия на личный состав и технику, а также какие специфические виды поражений (психофизиологические, временная потеря зрения/слуха) они вызывают с точки зрения медицинского сопровождения боя?
3. Высокоточное оружие (ВТО): Каковы принципы применения высокоточного оружия (крылатые ракеты, корректируемые авиабомбы, дроны-камикадзе) в будущих войнах, и в чем заключаются особенности санитарных потерь при его использовании (соотношение погибших и раненых, необходимость специализированной хирургической помощи на передовых этапах эвакуации)?
4. Ядерное оружие и медицинские последствия: Перечислите основные поражающие факторы ядерного взрыва (ударная волна, световое излучение, проникающая радиация, радиоактивное заражение, электромагнитный импульс) и опишите структуру санитарных потерь (комбинированные и сочетанные радиационные поражения, ожоговая болезнь) при применении ядерных боеприпасов различной мощности.
5. Химическое оружие: Согласно классификации, какие группы боевых отравляющих веществ (ОВ) (нервно-паралитические, кожно-нарывные, общеядовитые, удушающие, психохимические) представляют наибольшую угрозу в условиях современной войны, и каковы современные методы медицинской защиты и лечения специфических интоксикаций?
6. Биологическое оружие: В чем заключается медицинская специфика поражения биологическим оружием (бактерии, вирусы, токсины) как оружием массового поражения: особенности скрытого периода, контагиозность (заразность), сложность индикации, а также организация карантинных и обсервационных мероприятий в войсках?
7. Зажигательное оружие: Охарактеризуйте поражающие факторы зажигательного оружия (напалм, термит, пирогели) и опишите патогенез термических поражений (глубокие ожоги, отравление продуктами горения), а также особенности оказания медицинской помощи при массовых ожоговых травмах в боевых условиях.
8. Виды войн и медицинские аспекты: В чем заключаются различия в организации медицинского обеспечения (медицинская сортировка, эвакуация, объем помощи) при ведении боевых действий в локальных войнах (контртеррористические операции) по сравнению с крупномасштабной войной с применением всех видов оружия массового поражения?

Вопросы по направлению: ВС РФ, вооружение и техника

9. Состав и задачи ВС РФ: Каковы структура и предназначение видов и родов войск Вооруженных Сил Российской Федерации (Сухопутные войска, ВМФ, ВКС, РВСН, ВДВ) в соответствии с их задачами по отражению агрессии и ведению боевых действий в различных физико-географических условиях?
10. Тактико-технические характеристики (ТТХ) и оружие массового поражения: Приведите сравнительные тактико-технические характеристики (дальность поражения, точность, мощность боевой части) основных носителей ядерного оружия в составе ВС РФ (например, стратегические ракетные комплексы «Ярс» или «Сармат», крылатые ракеты морского базирования) и охарактеризуйте их место в системе стратегического сдерживания.

2. Практическая работа.

Сравните поражающее действие на организм человека осколочного и зажигательного оружия. Запишите в тетради в виде двух колонок:

Поражающее действие на организм человека **осколочного** и **зажигательного** оружия.	
Осколочное оружие	Зажигательное оружие
Механическое повреждение тканей	Термическое повреждение тканей
Кровотечение, травматический шок	Ожоговая болезнь, ингаляционное поражение

Требует остановки кровотечения	Требует охлаждения и защиты от инфекции

2. Перечислите признаки применения биологического оружия. Выделите те признаки, которые проявляются при:

– скрытом применении биологического оружия;

– при применении этого оружия при помощи зараженных животных.

3. Решить ситуационные задачи

1) Алгоритм разбора задач

4. Какие основные мероприятия необходимо провести формированиям РСЧС для ликвидации последствий террористического акта.
5. Какие факты должна учесть служба медицины катастроф для организации работы в очаге.
6. Какие медицинские службы привлекаются в очаг поражения.

2) Пример задачи с разбором по алгоритму

В городе с численностью населения 500000 человек произведен террористический акт в торговом центре с использованием террористами радиоактивных средств.

Вопросы:

4. Какие основные мероприятия необходимо провести формированиям РСЧС для ликвидации последствий террористического акта.
5. Какие факты должна учесть служба медицины катастроф для организации работы в очаге.
6. Какие медицинские службы привлекаются в очаг поражения.

Ответы:

4. Основные мероприятия формирований РСЧС для ликвидации последствий террористического акта заключаются в радиационном определение границ очага заражения, контроле окружающей среды, контроле за продовольствием и водоснабжением.
5. Служба медицины катастроф для организации работы в очаге должна учесть следующие данные: количество людей, пострадавших от ионизирующего излучения, порядок и содержание действий ликвидаторов, состав формирований службы медицины катастроф.
6. В очаг поражения привлекаются силы и средства территориальных медицинских учреждений, ВЦМК «Защита».

2) Задачи для самостоятельного разбора на занятии

Задача1. В городе N в диспетчерскую службу скорой медицинской помощи поступил вызов о массовом поражении людей. Причиной происшествия стало применение взрывного устройства террористом-смертником на фестивале рок-музыки.

Вопросы:

К какому виду оружия относится примененное взрывное устройство?

Задача 2. В результате взрыва в общественном транспорте террористом-смертником у пострадавших наблюдаются: множественные осколочные ранения, контузия, ожоги кожных покровов, у некоторых — отсутствие сознания и признаки нарушения дыхания.

Вопросы:

- К какому виду оружия относится примененное взрывное устройство?
- Какие поражающие факторы воздействовали на пострадавших?
- Каков приоритет действий при оказании первой помощи в данной ситуации?

Задача 3. В очаге химического поражения с применением отравляющего вещества нервно-паралитического действия (зарин, зоман) у пораженных наблюдаются: миоз (сужение зрачков), обильное слюноотделение, бронхоспазм, судороги, потеря сознания.

Вопросы:

- К какому классу отравляющих веществ относится примененное ОВ?
- Каков механизм токсического действия на организм?
- Какие мероприятия первой помощи и медицинской защиты являются приоритетными?

Задача 4. В районе применения ядерного боеприпаса малой мощности у пострадавших выявлены: ожоги открытых участков тела, временная потеря зрения, тошнота, рвота, слабость. У части пострадавших — кровотечения и переломы.

Вопросы:

- Какие поражающие факторы ядерного взрыва вызвали данные поражения?
- Какие виды поражений (изолированные, комбинированные, сочетанные) наблюдаются у пострадавших?
- В чем заключается специфика оказания первой помощи при радиационных поражениях?

7. Задания для групповой работы

Распределите перечисленные виды поражений по группам обычного оружия (огнестрельное, осколочное, зажигательное, ударно-взрывное). Результат оформите в тетради в виде схемы или списка.

Перечень поражений:

- Множественные осколочные ранения
- Ожог III-IV степени
- Баротравма легких
- Сквозное пулевое ранение
- Отравление угарным газом
- Травматическая ампутация конечности
- Контузия головного мозга

Формат работы: Группа получает карточки с поражениями (или список на доске/экране). Задача — соотнести вид оружия с типичными для него поражениями и кратко обосновать выбор.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля

10. Дайте определение «Война», «Вооруженный конфликт»;
11. Что относят к вооруженным конфликтам;
12. От чего зависит масштаб вооруженного конфликта;
13. Перечислите и дайте характеристику различным видам вооруженного конфликта;
14. На какие группы делят средства вооруженной борьбы.
15. Дайте характеристику обычному оружию;
16. Что относится к оружию массового поражения;
17. Перечислите поражающие факторы ядерного оружия;
18. Что составляет основу поражающего действия биологического оружия.

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля

1. СПЕЦИФИКОЙ СОВРЕМЕННЫХ ВООРУЖЕННЫХ КОНФЛИКТОВ ЯВЛЯЮТСЯ,

а) разнообразие форм вооруженных конфликтов

б) значительная часть конфликтов происходила между противниками, стоящими на разных уровнях технического развития

в) в основном конфликты носили приграничный характер

г) большинство конфликтов развивалось на относительно ограниченной территории

д) конфликты заканчивались с малыми потерями гражданского населения

2. ХАРАКТЕРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ВООРУЖЕННЫХ КОНФЛИКТОВ ПОСЛЕДНИХ 20-25 ЛЕТ

а) применение оружия массового поражения

б) возрастание роли начального периода конфликта (захват инициативы на начальном этапе)

в) основная роль в начальном периоде отводилась дальнобойному высокоточному оружию

г) практическое отсутствие санитарных потерь

д) существенная роль авиации

3. ВОЕННЫЕ КОНФЛИКТЫ В ОСНОВНОМ ОБУСЛОВЛЕНЫ

а) противоречиями в области жизненно важных интересов государств

б) наличием различных политических движений

в) противоречиями в области интересов различных социально-политических группировок одного государства

г) сговором двух-трех группировок

д) нежеланием лидеров группировок разрешить противоречия невоенными средствами

4. ОСОБЕННОСТЯМИ ВОЙН ПОСЛЕДНИХ ДЕСЯТИЛЕТИЙ ЯВЛЯЮТСЯ

а) избирательность поражения объектов

б) сочетание классических военных действий с партизанскими и террористическими актами

в) гуманное отношение к мирному населению

г) сочетание политического, информационного, психологического и экономического воздействий

д) широкое использование криминальных структур

5. ВИДЫ ВОРУЖЕННЫХ КОНФЛИКТОВ

а) локальная война

б) гражданская война

в) региональная война

г) крупномасштабная война

д) межнациональные войны

6. ХАРАКТЕРНЫЕ ЧЕРТЫ КРУПНОМАСШТАБНЫХ ВОЙН

а) массированное применение оружия, основанного на новых физических принципах

б) усиление роли информационного противоборства

в) предсказуемость исхода войн

г) возрастание роли воздушно-космических сил

д) масштабным применением современного холодного оружия

7. ВЕРОЯТНЫЕ БЛИЖАЙШИЕ ПОСЛЕДСТВИЯ СОВРЕМЕННЫХ ВОЕННЫХ КОНФЛИКТОВ

а) загрязнение окружающей среды

б) экологические последствия

в) нарушение систем управления

г) гибель, травмы и болезни людей

д) разрушение систем жизнеобеспечения населения

8. ВЕРОЯТНЫЕ БЛИЖАЙШИЕ ПОСЛЕДСТВИЯ СОВРЕМЕННЫХ ВОЕННЫХ КОН-

ФЛИКТОВ

а) паралич экономики

б) рост патриотизма населения

в) нарушение систем управления

г) массированное психологическое информационное воздействие

д) укрепление правопорядка

9. ВЕРОЯТНЫЕ ОТДАЛЕННЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ СОВРЕМЕННЫХ ВОЕННЫХ КОНФЛИКТОВ

а) снижение заболеваемости

б) экологический кризис

в) нарушение систем управления

г) проявления национальной розни

д) бедность населения, голод

10. ВЕРОЯТНЫЕ ОТДАЛЕННЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ СОВРЕМЕННЫХ ВОЕННЫХ КОНФЛИКТОВ

а) загрязнение окружающей среды

б) экологический кризис

в) нехватка продовольствия

г) стабилизация международной обстановки

д) бедность населения, голод

Ответы: 1) а, б, г; 2) б, в, д; 3) а, в, д; 4) а, б, г, д; 5) а, в, г; 6) а, б, г; 7) а, в, г, д; 8) а, в, г; 9) б, г, д; 10) б, в, д;

4) Подготовить рефераты по темам:

3. История развития и применения биологического оружия.
4. История развития и применения химического оружия.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Обеспечение безопасности жизнедеятельности в здравоохранении: учебное пособие / под ред. С.А. Разгулина. – Н.Новгород: НижГМА, 2016

2. Сидоров П.И. Медицина катастроф, 3-е издание. – М.: Академия, 2013

3. Колесниченко П.Л. Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. (ЭБС «Консультант студента»).

Дополнительная:

1. Маринченко А.В. Безопасность жизнедеятельности. – М.: Дашков и К, 2012. – 360с.

2. Медицина чрезвычайных ситуаций. Хирургия катастроф: учебник для медвузов / Г.М. Кавалерский. - М.: МИА, 2015

3. Токсикология и медицинская защита: учебник для вузов / под ред. А.Н. Гребенюка. – СПб.: Фолиант. 2015

4.Организация и ведение ГО и защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера: учебное пособие / под. ред. Г.Н. Кириллова. – 5-е изд. – М., 2009

5. И.И., Сахно; В.И. Сахно Медицина катастроф. Организация медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях. Учебник для студентов медицинских вузов. М.: ГОУ ВУНМЦ Минздрава России, 2003. – 560 с.

6.Багаутдинов А.М. Безопасность жизнедеятельности. Практикум [Электронный ресурс]: учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 288 с. (ЭБС «Консультант студента»).

7.Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебное пособие / И. П. Левчук, А. А. Бурлаков. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с. (ЭБС «Консультант студента»).

8.Рогозина И. В. Медицина катастроф [Электронный ресурс] / И. В. Рогозина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 152 с.: ил. (ЭБС «Консультант студента»).

9.Медицина катастроф. Курс лекций: учебное пособие / И.П. Левчук, Н.В. Третьяков. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с.: ил. (ЭБС «Консультант студента»).
10.Военно-полевая хирургия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Е.К. Гуманенко. - 2-е изд., изм. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с. (ЭБС «Консультант студента»).
Национальные руководства:
111. Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ.
112. ФЗ от 30.03.1999г. № 52с "О САНИТАРНО - ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ БЛАГОПОЛУЧИИ НАСЕЛЕНИЯ" (принят ГД ФС РФ 12.03.1999)
113. Постановление Правительства РФ от 30.06.2004 N 322 (ред. от 24.04.2018) "Об утверждении Положения о Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека"
114. Руководство по противоэпидемическому обеспечению населения в ЧС – Москва: ВЦМК «Защита», 1995 г.
115. Положение о функциональной подсистеме надзора за санитарно-эпидемиологической обстановкой «Единой Государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС», утв. главным санитарным врачом РФ от 05.10.2005 г. № 01-12/176-05.

Раздел 4. Защита населения от вредных и опасных факторов природного и техногенного происхождения.
Тема 4.7: Технические средства индивидуальной и коллективной защиты.

Цель: Подготовить будущих врачей к осуществлению мероприятий медицинской защиты личного состава от поражающего действия факторов химической, радиационной и биологической природы.
Задачи:
3. Изучить технические средства и методы защиты человека от действия факторов химической радиационной и биологической природы, способы защиты;
4. Обучить навыкам использования средств индивидуальной защиты органов дыхания, кожных покровов и глаз (в том числе для обеспечения защиты раненых и больных).

Обучающийся должен знать: основные методы защиты производственного персонала и населения от возможных последствий аварий, катастроф, стихийных бедствий; основные принципы, методы и средства обеспечения безопасности жизнедеятельности
Обучающийся должен уметь: освоить навыки по профилактике поражений в очагах особо опасных инфекций, радиационного и химического заражения.
Обучающийся должен владеть: навыками использования средств индивидуальной защиты органов дыхания, кожных покровов и глаз (в том числе для обеспечения защиты раненых и больных).

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:
1. Ответить на вопросы по теме занятия
1. Цели и задачи РХБЗ: Каковы основные цели и задачи радиационной, химической и биологической защиты личного состава и населения в условиях применения оружия массового поражения или техногенных аварий, и какие принципы положены в основу организации этой защиты?
2. Система выявления и оценки: Каким образом осуществляется выявление радиационной, химической и биологической обстановки (разведка, контроль заражения, индикация) и как результаты этой оценки влияют на режимы использования средств защиты?
3. Классификация и устройство: На какие типы подразделяются средства индивидуальной защиты органов дыхания (СИЗОД) по принципу действия (фильтрующие и изолирующие), и каковы конструктивные особенности гражданских противогазов (ГП-7, ГП-21) и общевойсковых (РШ-4, ПМК)?
4. Фильтрующие элементы: Каковы эксплуатационные характеристики фильтрующе-поглощающих систем (ФПК) современных противогазов, от каких факторов (тип отравля-

ющего вещества, время пребывания в очаге, влажность) зависит время защитного действия фильтра?

5. Порядок использования: Какие факторы (уровень заражения, физическая нагрузка, температура окружающей среды) определяют порядок использования и режимы смены фильтрующих элементов в условиях химического и радиационного заражения?
6. СИЗ кожи изолирующего типа: Охарактеризуйте эксплуатационные характеристики изолирующих средств защиты кожи (общевойсковой защитный комплект — ОЗК, легкий защитный костюм Л-1): воздухопроницаемость, время защитного действия, сроки работы в зараженной атмосфере.
7. СИЗ кожи фильтрующего типа: В чем особенности фильтрующих средств защиты кожи (комбинезоны, пропитанные специальными составами), и каковы ограничения по их применению по сравнению с изолирующими костюмами?
8. Средства защиты глаз: Какие средства защиты глаз (герметичные очки, панорамные маски) используются в составе противогазов и в комплексе с СИЗ кожи, и каковы требования к их оптическим и эксплуатационным характеристикам (устойчивость к запотеванию, механическая прочность)?
9. Влияние на терморегуляцию: Каковы физиолого-гигиенические особенности применения изолирующих средств защиты кожи (ОЗК, защитные костюмы) в условиях повышенных температур и интенсивной физической нагрузки, и какие меры профилактики теплового удара и обезвоживания необходимы?
10. Ограничение работоспособности: Как ношение противогазов и защитной одежды влияет на психофизиологическое состояние человека (ограничение поля зрения, снижение слуха, увеличение энерготрат), и какие нормативы по времени непрерывного пребывания в СИЗ установлены для различных категорий личного состава?
11. Перечислите основные медицинские противопоказания к использованию средств индивидуальной защиты органов дыхания и кожи (заболевания сердечно-сосудистой системы, органов дыхания, кожные заболевания, клаустрофобия), учитывающиеся при допуске к работе в изолирующих средствах.
12. В чем сущность режимов применения СИЗ в экстремальных условиях (высокие концентрации ОВ, пожар), и как осуществляется медицинский контроль за состоянием работающих в условиях теплового и токсического стресса?
13. Классификация и устройство фортификационных сооружений: Какие объекты относятся к коллективным средствам защиты (убежища, противорадиационные укрытия, блиндажи), и каковы их технические характеристики по кратности ослабления проникающей радиации и ударной волны?
14. Системы жизнеобеспечения: Какие инженерные системы (фильтровентиляционные, регенерационные, энергоснабжения) составляют основу оборудования коллективных средств защиты, и как обеспечивается режим полной изоляции (режим «чистой вентиляции» и режим «фильтровентиляции»)?
15. Порядок заполнения и пребывания: Каков порядок заполнения убежищ личным составом, нормы площади и объема воздуха на одного укрываемого, а также медицинские аспекты длительного пребывания в замкнутых пространствах коллективных средств защиты (гипоксия, гиперкапния, психологическая совместимость)?

2. Практическая подготовка (работа в группе).

Использование перевязочного пакета индивидуального (ппи).

Цель: научить студентов правильному использованию ППИ для перевязки ран и ожогов, наложения окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе, остановке различных видов кровотечений, в качестве средства иммобилизации.

Показания: наличие ран, ожогов, травм у пациентов.

Пакет перевязочный индивидуальный (ППИ) представлен бинтом шириной 10 см, длинной 7 м, на котором размещены две ватно-марлевые подушечки (32/17,5 см), одна подвижная, другая неподвижная, с одной стороны прошиты цветными нитками. В нем имеется безопасная булавка.

Перевязочный материал пакета стерильный. Он завернут в пергаментную бумагу и помещен в чехол из прорезиненной ткани. Внутренняя сторона чехла так же стерильна.

Алгоритм действия.

Приготовьте:

а) пакет перевязочный индивидуальный (ППИ)

б) фантом «Максим – 6»

А. Наложение асептических повязок.

1. Вскрыть чехол из прорезиненной ткани, разорвав по надрезу, внутренняя сторона стерильна, сохранить.
2. Извлечь перевязочный материал, завернутый в пергаментную бумагу.
3. Осторожно убрать бумагу, развернуть ватно-марлевые подушечки.
4. Если рана сквозная, то неподвижную подушечку положить на одно раневое отверстие, а подвижную подушечку переместить по бинту и наложить на другое раневое отверстие. Цветные нитки подушечек смотрят наружу. Зафиксировать бинтом.
5. Если рана одиночная, неподвижную подушечку наложить на рану цветными нитками (кнаружи), а подвижную подушечку положить сверху цветными нитками к неподвижной подушечке. Зафиксировать бинтом.
6. Если имеется открытый пневмоторакс, то наложите на рану грудной клетки прорезиненный чехол, осторожно внутренней стерильной стороной, на него наложите вначале неподвижную подушечку цветными нитками кверху, затем подвижную подушечку сверните в жгутик и наложите на неподвижную, зафиксируйте бинтом.
7. На ожоговую поверхность накладываются подушечки одна за другой (в зависимости от обширности ожога) цветными нитками кверху, или подвижная на неподвижную, цветными нитками друг к другу, фиксируется бинтом.

3. Решить ситуационные задачи

1) Алгоритм разбора задач

7. Классификация ЧС по масштабу и тяжести последствий.
8. Зона ЧС
9. Количество пострадавших
10. Материальный ущерб. руб.

2) Пример задачи с разбором по алгоритму

В городе N с населением 400000 человек произошло землетрясение силой 6 баллов. Пострадавших более 400 чел., предварительный материальный ущерб оценивается более 5 млн. рублей.

Вопросы:

1.Каков масштаб ЧС в соответствии классификацией, утвержденной постановлением правительства РФ?

2.Какой характер поражения населения?

3.Какие медицинские формирования могут быть развернуты в очаге землетрясений?

Эталон ответа:

1.Чрезвычайная ситуация регионального или даже федерального характера в зависимости от числа пострадавших и величины материального ущерба. Возможны большие разрушения зданий с массовым поражением людей, могут пострадать медицинские учреждения, возможна гибель части медицинского персонала. В результате нарушения коммунально-энергетических сетей возникает сложная санитарно-эпидемиологическая обстановка.

2.Вероятный характер поражения населения: компрессионные поражения, ранения, психические расстройства, обострение внутренних заболеваний, преждевременные роды, опасность возникновения инфекционных заболеваний.

3.Для ликвидации последствий землетрясения потребуется привлечение аварийно-спасательных и медицинских учреждений и формирований для оказания медицинской помощи пострадавшим в масштабах страны.

3) Задачи для самостоятельного разбора на занятии

Ситуационная задача. При перевозке хлора в железнодорожных цистернах произошла авария в центре города. При сходе трех цистерн с железнодорожных путей одна цистерна разгерметизировалась, произошёл выброс хлора. Людей в зоне поражения нет.

Вопросы:

6. Как организовано оповещение населения?
7. Где находится население до начала эвакуации?
8. Какие рекомендации дают населению?
9. Какие средства защиты использует население?
10. Как эвакуируют население из зоны поражения?

Эталон ответа.

6. Проводится оповещение населения об опасности химического заражения через СМС, средствах массовой информации и МЧС.
7. Население до начала эвакуации должно находиться в зданиях, желательно на верхних этажах.
8. Форточки, окна должны быть закрыты и загерметизированы.
9. По возможности, использовать простейшие средства защиты органов дыхания (ватно-марлевые повязки, увлажнённые раствором питьевой соды).
10. Население эвакуируется в индивидуальных средствах зашиты, грудные дети в камерах защитных детских (КЗД)

Ситуационная задача. После применения террористами отравляющего вещества неизвестной этиологии возникла необходимость в срочной эвакуации и применении индивидуальных средств защиты (противогаз) граждан, оказавшихся на данной территории. Вы студент первого курса медицинского университета, участвующий в ликвидации медико-санитарных последствий этого теракта.

Вопросы:

1. Ваша тактика по отношению к раненым в голову, распишите алгоритм надевания противогаза на пострадавшего.

2. Как называется индивидуальное средство защиты для раненных в голову.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля

Вопрос 1. Как классифицируются технические средства индивидуальной защиты органов дыхания.

Вопрос 2. Как устроены средства индивидуальной защиты органов дыхания фильтрующего типа

Вопрос 3. Как влияет эксплуатационная и физиолого-гигиеническая характеристика табельных фильтрующих противогазов, респираторов, изолирующих дыхательных аппаратов на человека, находясь в них.

Вопрос 4. Как подобрать шлем-маску.

Вопрос 5. Какие правила использование средств защиты органов дыхания для защиты раненых и больных.

Вопрос 6. Какое предназначение респираторов.

Вопрос 7. В каком случае запрещается продолжать работу в аппарате индивидуальной защиты органов дыхания изолирующего типа.

Вопрос 8. Как определить допустимое время работы в изолирующих дыхательных аппаратах.

Вопрос 9. Как классифицируются средств защиты кожи.

Вопрос 10. Какие факторы, определяющие порядок использования средств защиты кожных покровов

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля

1. Что относится к индивидуальным средствам защиты органов дыхания?
а) общевойсковой защитный комплект б) противогаз в) аптечка АИ-1, АИ-2 г) противохимический пакет ИПП-8, 9, 10, 11 д) вентилируемый блиндаж
2. Что является подручным средством защиты органов дыхания
а) любая ткань, носовой платок б) противогаз в) ватно-марлевая повязка г) противопыльная тканевая маска
3. Что относится к индивидуальным медицинским средствам защиты?
а) респиратор б) ватно-марлевая повязка в) индивидуальная аптечка г) противогаз д) легкий защитный костюм
4. Для чего предназначен изолирующий противогаз?
а) для защиты органов дыхания, кожи лица и глаз от ОВ, РВ б) для защиты глаз и кожи лица от ОВ, БС в) для защиты органов дыхания, кожи лица и глаз от ОВ и БС г) для защиты органов дыхания, кожи лица и глаз от ОВ, РВ, БС д) для защиты органов дыхания от ОВ, РВ, БС
5. Клапанная коробка – составная часть:
а) Противогаза б) Респиратора в) ПТМ г) Л – 1 9. Средства защиты по применению делятся на: а) фильтрующие и изолирующие б) общевойсковые и специальные в) индивидуальные и коллективные г) средства защиты органов дыхания и кожи д) индивидуальные и специальные
6. Для чего предназначен активированный уголь фильтрующего противогаза?
а) для очистки воздуха от БС б) для очистки воздуха от РВ в) для очистки воздуха от пыли г) для очистки воздуха от ОВ в виде аэрозоли д) для превращения паров ОВ в жидкость и обезвреживания их 1
7. Назовите группы СИЗ организма человека по характеру их воздействия:
а) средства защиты кожи б) средства защиты слизистых оболочек в) средства защиты органов дыхания г) химические средства защиты д) медицинские средства защиты
8.К медицинским средствам защиты относятся:
а) АИ – 2 б) Л-1 в) ИПП – 8 г) ОП – 1
9. Из чего состоит фильтрующий противогаз?
а) а) лицевой части с очками и обтекателями регенеративного патрона б) лицевой части, противогазной коробки и дыхательного мешка в) лицевой части, гофрированной трубки и противогазовой коробки г) лицевой части, противогазовой коробки, регенеративного патрона д) лицевой части и регенеративного патрона
10. Средства защиты по принципу защиты делятся на:
а) фильтрующие и изолирующие б) общевойсковые и специальные в) индивидуальные и коллективные г) средства защиты органов дыхания и кожи д) индивидуальные и специальные
Ответы:
1 - б ; 2 - а ; 3 – в; 4 - г; 5 – а; 6 – д; 7- а, в, д; 8 - а, в; 9. в; 10 – а;

4) Подготовить реферат по теме:
1. История создания противогаза и шлем маски.

Рекомендуемая литература:
Основная:
1. Обеспечение безопасности жизнедеятельности в здравоохранении: учебное пособие / под ред. С.А. Разгулина. – Н.Новгород: НижГМА, 2016
2. Сидоров П.И. Медицина катастроф, 3-е издание. – М.: Академия, 2013
3. Колесниченко П.Л. Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. (ЭБС «Консультант студента»).
Дополнительная:
1. Маринченко А.В. Безопасность жизнедеятельности. – М.: Дашков и К, 2012. – 360с.
2. Медицина чрезвычайных ситуаций. Хирургия катастроф: учебник для медвузов / Г.М. Кавалерский. - М.: МИА, 2015
3. Токсикология и медицинская защита: учебник для вузов / под ред. А.Н. Гребенюка. – СПб.: Фолиант. 2015

4.Организация и ведение ГО и защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера: учебное пособие / под. ред. Г.Н. Кириллова. – 5-е изд. – М., 2009
5. И.И., Сахно; В.И. Сахно Медицина катастроф. Организация медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях. Учебник для студентов медицинских вузов. М.: ГОУ ВУНМЦ Минздрава России, 2003. – 560 с.
6.Багаутдинов А.М. Безопасность жизнедеятельности. Практикум [Электронный ресурс]: учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 288 с. (ЭБС «Консультант студента»).
7.Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебное пособие / И. П. Левчук, А. А. Бурлаков. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с. (ЭБС «Консультант студента»).
8.Рогозина И. В. Медицина катастроф [Электронный ресурс] / И. В. Рогозина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 152 с.: ил. (ЭБС «Консультант студента»).
9.Медицина катастроф. Курс лекций: учебное пособие / И.П. Левчук, Н.В. Третьяков. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с.: ил. (ЭБС «Консультант студента»).
10.Военно-полевая хирургия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Е.К. Гуманенко. - 2-е изд., изм. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с. (ЭБС «Консультант студента»).
Национальные руководства:
116. Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ.
117. ФЗ от 30.03.1999г. № 52с "О САНИТАРНО - ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ БЛАГОПОЛУЧИИ НАСЕЛЕНИЯ" (принят ГД ФС РФ 12.03.1999)
118. Постановление Правительства РФ от 30.06.2004 N 322 (ред. от 24.04.2018) "Об утверждении Положения о Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека"
119. Руководство по противоэпидемическому обеспечению населения в ЧС – Москва: ВЦМК «Защита», 1995 г.
120. Положение о функциональной подсистеме надзора за санитарно-эпидемиологической обстановкой «Единой Государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС», утв. главным санитарным врачом РФ от 05.10.2005 г. № 01-12/176-05.
Технический регламент Таможенного союза «О безопасности средств индивидуальной защиты», вступивший в силу 1 июня 2012 года. Данный стандарт устанавливает минимально необходимые требования к СИЗ; Национальный стандарт «Средства индивидуальной защиты органов дыхания населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях. Классификация», разработанный в 2012 году Техническим комитетом по стандартизации ТК-71. Данный стандарт устанавливает классы защиты СИЗОД по эффективности; Национальный стандарт ГОСТ Р 22.9.05.95 «Комплексы СИЗ спасателей». Данный стандарт устанавливает технические и эксплуатационные параметры фильтрующих СИЗОД в комплексе спасателей.

Раздел 5. Основы организации первой помощи пострадавшим, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций

Тема 5.1: Организация оказания первой помощи, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций. Приемы оказание первой помощи в ЧС.

Цель: Исследование и характеристика основных этапов подготовки медицинских формирований для оказания первой помощи. Анализ методов оказания первой помощи при ожогах, ранениях, обморожениях, при синдроме длительного сдавливания, а также в условиях применения современных средств вооруженной борьбы и действия факторов радиационной, химической и биологической природы.

Задачи:

1. Изучить особенности оказания первой помощи пострадавшим в условиях боевых действий, чрезвычайных ситуаций и при воздействии поражающих факторов современного оружия.
2. Обучить приемам оказания первой помощи пострадавшим с учетом физиолого-

гигиенических ограничений и необходимости использования средств индивидуальной и коллективной защиты

Обучающийся должен знать: особенности оказания первой помощи пострадавшим при автодорожных травмах, утоплении, электротравме, странгуляционной асфиксии, способы восстановления проходимости верхних дыхательных путей, симптомы повреждений опорно-двигательной системы, грудной клетки, брюшной полости, полости таза, головы;

Обучающийся должен уметь: оказывать первую помощь пострадавшим при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, угрожающих их жизни и здоровью человека, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций;

Обучающийся должен владеть: Приемами оказания первой помощи пострадавшим в условиях чрезвычайных ситуаций, включая проведение медицинской сортировки (выделение «ходячих», тяжелых и агонирующих) при массовом поступлении пораженных, в том числе при нахождении в коллективных средствах защиты (убежищах). Навыками экстренной эвакуации пострадавшего из зоны поражения (носилки, волокуша, захваты) с одновременным контролем состояния дыхательных путей и кровообращения, а также с учетом ограничений, накладываемых средствами индивидуальной защиты кожи (ОЗК, Л-1). Методами контроля эффективности первой помощи и прогнозирования развития угрожающих жизни состояний (травматический шок, ожоговая болезнь, острая дыхательная недостаточность) на догоспитальном этапе.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

27. Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи.
28. Основные признаки жизни у пострадавшего. Причины нарушения дыхания и кровообращения. Способы проверки сознания, дыхания, кровообращения у пострадавшего Современный алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации (СЛР). Техника проведения давления руками на грудину пострадавшего и искусственного дыхания при проведении СЛР.
29. Ошибки и осложнения, возникающие при выполнении реанимационных мероприятий. Показания к прекращению СЛР. Мероприятия, выполняемые после прекращения СЛР. Устойчивое боковое положение.
30. Особенности СЛР у детей.
31. Порядок оказания первой помощи при частичном и полном нарушении проходимости верхних дыхательных путей, вызванном инородным телом у пострадавших в сознании, без сознания. Особенности оказания первой помощи тучному пострадавшему, беременной женщине, ребенку.
32. Цель и порядок выполнения обзорного осмотра пострадавшего;
33. Понятия «кровотечение», «острая кровопотеря»; Признаки различных видов наружного кровотечения (артериального, венозного, капиллярного, смешанного)
34. Способы временной остановки наружного кровотечения: пальцевое прижатие артерии, наложение жгута, максимальное сгибание конечности в суставе, прямое давление на рану, наложение давящей повязки
35. Оказание первой помощи при носовом кровотечении.
36. Понятие о травматическом шоке, причины и признаки, мероприятия, предупреждающие развитие травматического шока.
37. Цель и последовательность подробного осмотра пострадавшего.
38. Основные состояния, с которыми может столкнуться участник оказания первой помощи: травмы головы, оказание первой помощи; особенности ранений волосистой части головы; особенности оказания первой помощи при травмах глаза и носа.
39. Травмы шеи, оказание первой помощи. Временная остановка наружного кровотечения при травмах шеи; Фиксация шейного отдела позвоночника (вручную, подручными средствами, с использованием медицинских изделий).
40. Травмы груди, оказание первой помощи: основные проявления травмы груди, особенности наложения повязок при травме груди, наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки; особенности наложения повязки на рану груди с инородным телом.

41. Травмы живота и таза, основные проявления, оказание первой помощи, закрытая травма живота с признаками внутреннего кровотечения. Оказание первой помощи.
42. Особенности наложения повязок на рану при выпадении органов брюшной полости, при наличии инородного тела в ране.
43. Травмы конечностей, оказание первой помощи; понятие «иммобилизация». Способы иммобилизации при травме конечностей.
44. Травмы позвоночника. Оказание первой помощи.
45. Виды ожогов, их признаки. Понятие о поверхностных и глубоких ожогах. Ожог верхних дыхательных путей, основные проявления. Оказание первой помощи.
46. Перегревание, факторы, способствующие его развитию. Основные проявления, оказание первой помощи.
47. Холодовая травма, ее виды; Основные проявления переохлаждения (гипотермии), отморожения, оказание первой помощи.
48. Отравления, пути попадания ядов в организм. Признаки острого отравления. Оказание первой помощи при попадании отравляющих веществ в организм через дыхательные пути, пищеварительный тракт, кожу.
49. Цель и принципы придания пострадавшим оптимальных положений тела. Оптимальные положения тела пострадавшего с травмами груди, живота, таза, конечностей, с потерей сознания, с признаками кровопотери.
50. Способы контроля состояния пострадавшего, находящегося в сознании, без сознания
51. Психологическая поддержка. Цели оказания психологической поддержки. Общие принципы общения с пострадавшими, простые приемы их психологической поддержки
52. Способы самопомощи в экстремальных ситуациях. Принципы передачи пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь.
53. Какова система этапного лечения и медицинской эвакуации в Вооруженных Силах РФ, и каков объем первой помощи, оказываемой в порядке само- и взаимопомощи на поле боя, в сравнении с доврачебной помощью, оказываемой санитарным инструктором?
54. Каковы особенности оказания первой помощи при артериальном и венозном кровотечении в условиях боевых действий, включая применение жгута (тактическая медицина: MARCH-алгоритм), и каковы временные рамки безопасного наложения жгута, а также возможные осложнения при его длительном использовании?
55. Каков патогенез синдрома длительного сдавливания (краш-синдром) при обрушении зданий или завалах, и какова последовательность оказания первой помощи до извлечения пострадавшего (обильное питье, наложение жгута выше места сдавления) и после освобождения конечности, направленная на предотвращение токсического шока и острой почечной недостаточности?
56. Каковы особенности оказания первой помощи при термических ожогах, вызванных зажигательным оружием (напалм, термитные смеси), в сравнении с обычными ожогами, а также каков алгоритм действий при сочетанном поражении (ожог + отравление угарным газом) и при химических ожогах, вызванных попаданием боевых отравляющих веществ кожно-нарывного действия на кожные покровы и средства индивидуальной защиты?
57. Каков алгоритм действий по восстановлению проходимости верхних дыхательных путей и проведения базовой сердечно-легочной реанимации у пострадавшего с травмой грудной клетки (напряженный пневмоторакс, флотирующий перелом ребер) и при странгуляционной асфиксии, а также каковы особенности проведения реанимационных мероприятий при утоплении (истинном и бледном) и электротравме?

2. Практическая подготовка.

Использование перевязочного пакета индивидуального (ппи).

Цель: научить студентов правильному использованию ППИ для перевязки ран и ожогов, наложения окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе, остановке различных видов кровотечений, в качестве средства иммобилизации.

Показания: наличие ран, ожогов, травм у пациентов.

Пакет перевязочный индивидуальный (ППИ) представлен бинтом шириной 10 см, длинной 7 м, на котором размещены две ватно-марлевые подушечки (32/17,5 см), одна подвижная, другая неподвижная, с одной стороны прошиты цветными нитками. В нем имеется безопасная булавка. Перевязочный материал пакета стерильный. Он завернут в пергаментную бумагу и помещен в чехол из прорезиненной ткани. Внутренняя сторона чехла так же стерильна.

Алгоритм действия.

Приготовьте:

а) пакет перевязочный индивидуальный (ППИ)

б) фантом «Максим – 6»

А. Наложение асептических повязок.

1. Вскрыть чехол из прорезиненной ткани, разорвав по надрезу, внутренняя сторона стерильна, сохранить.
2. Извлечь перевязочный материал, завернутый в пергаментную бумагу.
3. Осторожно убрать бумагу, развернуть ватно-марлевые подушечки.
4. Если рана сквозная, то неподвижную подушечку положить на одно раневое отверстие, а подвижную подушечку переместить по бинту и наложить на другое раневое отверстие. Цветные нитки подушечек смотрят наружу. Зафиксировать бинтом.
5. Если рана одиночная, неподвижную подушечку наложить на рану цветными нитками (кнаружи), а подвижную подушечку положить сверху цветными нитками к неподвижной подушечке. Зафиксировать бинтом.
6. Если имеется открытый пневмоторакс, то наложите на рану грудной клетки прорезиненный чехол, осторожно внутренней стерильной стороной, на него наложите вначале неподвижную подушечку цветными нитками кверху, затем подвижную подушечку сверните в жгутик и наложите на неподвижную, зафиксируйте бинтом.
7. На ожоговую поверхность накладываются подушечки одна за другой (в зависимости от обширности ожога) цветными нитками кверху, или подвижная на неподвижную, цветными нитками друг к другу, фиксируется бинтом.

Б. Остановка кровотечения.

1. Вскрыть ППИ, как указано в п. 1-3 А, неподвижную подушечку наложить на кровоточащую рану, а подвижную скрутить в жгутик и наложить сверху, туго зафиксировать бинтом (давящая повязка).

В. Средство иммобилизации.

1. Вскрыв ППИ, как указано в п. 1-3, извлеките подвижную подушечку, плотно скрутите ее в жгутик, используйте как валик, подложив его в подмышечную впадину здоровой руки.
2. Бинтом зафиксируйте (иммобилизируйте) травмированную верхнюю конечность (предплечье, плечо, ключицу), наложив повязку Дезо.
3. При переломе ребер проведите тугое бинтование грудной клетки из 2-х ППИ.
4. При растяжении связок подвижных суставов (голеностопный, коленный, лучезапястный) частично иммобилизируйте их, ограничьте подвижность наложение тугих повязок, используя бинт ППИ.

3. Решить ситуационные задачи

1) Алгоритм разбора задач

1. Неотложное состояние;
2. Информация, позволяющая заподозрить неотложное состояние;
3. План оказания ПП на месте происшествия;

2) Пример задачи с разбором по алгоритму

3. Неотложное состояние: Отравление угарным газом; Клиническая смерть.
4. Информация, позволяющая заподозрить неотложное состояние:

- наличие источника угарного газа: машина с работающим двигателем;
- гараж, не имеющий вентиляции;
- пострадавший без сознания;
- ярко-красные пятна на бледной коже;

- отсутствие дыхания, пульса;
- широкие зрачки без фотореакции;
- отсутствуют тоны сердца;
- время пребывания пострадавшего в гараже15 минут;
- отсутствие признаков биологической смерти: трупное окоченение, трупные пятна, +симптом Белоглазова.

3. План оказания ПП на месте происшествия:

1) Осторожно вынести пострадавшего на свежий воздух;
2) Через посредников вызвать скорую помощь;
3) Уложить на спину на твердую поверхность, освободить от стесняющей одежды;
4) Провести мероприятия по очистки ротовой полости;
5) Под плечи положить валик, слегка запрокинуть голову, выдвинуть нижнюю челюсть;
6) Проводить реанимационные мероприятия: НМС и ИВЛ в соотношении 30:2, перед проведением реанимации зафиксировать время начала реанимационных мероприятий;
7) Контролировать состояние пострадавшего: изменение цвета кожных покровов, изменение зрачков, появление пульсации;
8) Мероприятия проводить до прибытия бригады СМП.

3) Задачи для самостоятельного разбора на занятии

Задача№1. Во время ремонта телевизора произошел сильный разряд электрического тока. Мастер потерял сознание и упал возле стола. Его рука продолжает крепко сжимать пучок проводов с деталями. Лицо искажено судорогой.

Выберите правильные ответы и расположите их в порядке очередности:

1. вызвать скорую помощь
2. позвать кого-нибудь на помощь
3. как можно скорее нанести прекардиальный удар и приступить к непрямому массажу сердца
4. перебить провода ножом или топором одним ударом
5. перерезать каждый провод по отдельности на разных уровнях
6. подложить под голову подушку
7. убедиться в наличии пульса на сонной артерии и повернуть пострадавшего на живот
8. убедиться в наличии пульса на сонной артерии, ударить пострадавшего по грудине и приступить к непрямому массажу сердца
9. убедиться в отсутствии пульса на сонной артерии и после прекардиального удара начать сердечно-легочную реанимацию
10. убедиться в отсутствии пульса на сонной артерии и повернуть пострадавшего на бок

Правильные ответы: 5,7,2,1 или 5,9,2,1

Задача№2. После удара молнией в одиноко стоящее дерево один из укрывшихся под ним от дождя путников замертво упал. У пораженного левая рука – черная, обожженная по локоть, зрачки широкие, не реагируют на свет. На сонной артерии пульс отсутствует.

Выберите правильные ответы и расположите их в порядке очередности:

1. закопать пораженного молнией в землю
2. приступить к сердечно-легочной реанимации
3. накрыть обожженную поверхность чистой тканью
4. поручить кому-нибудь вызвать скорую помощь
5. повернуть пострадавшего на живот и ждать прибытия врачей
6. убедиться в отсутствии дыхания и приступить к СЛР
7. поднести ко рту зеркало, вату или перышко и по запотеванию стекла и движению ворсинок определить наличие дыхания
8. положить холод на голову
9. положить холод на место ожога
10. поднести к носу вату с нашатырным спиртом

Итоговый правильный порядок ответов:

1.Убедиться в отсутствии дыхания и приступить к сердечно-легочной реанимации (СЛР).

2.Вызвать скорую медицинскую помощь (или организовать эвакуацию).

3.Проводить СЛР в соотношении 30:2 до прибытия медицинских работников или появления признаков жизни.

4.Наложить асептическую повязку на обожженную поверхность левой руки.

5.Принять меры по сохранению тепла (укрыть пострадавшего).

4. Задания для групповой работы
Станция «Остановка кровотечения» (практико-ориентированное задание)

Задание для групповой работы:

Группа делится на пары или тройки. Каждая микрогруппа получает набор средств (жгут, бинты, салфетки, подручные средства) и описание ситуации.

Ситуация: В результате дорожно-транспортного происшествия у пострадавшего — массивное артериальное кровотечение из нижней трети бедра. Рядом нет врача, вы — очевидец.

Задача группы:

1. Последовательно продемонстрировать (или описать в тетради) алгоритм наложения жгута:
   - Правильное место наложения;
   - Техника наложения (количество туров, способ фиксации);
   - Время наложения (с указанием времени в записке);
   - Контроль эффективности (оценка пульса, кровотечения).
2. Перечислить возможные ошибки и осложнения при наложении жгута.
3. Указать, как правильно поступить, если жгута нет в наличии.

Формат работы: 7-10 минут на подготовку, затем 2-3 группы демонстрируют навык на фантоме или муляже, остальные оценивают правильность выполнения по чек-листу.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля

1.*Общие принципы оказания первой медицинской помощи пострадавшим в ЧС*

2.Первая помощь при кровотечении, ранениях и ожогах

3. Первая помощь при переломах и синдроме длительного сдавливания

4. Первая помощь при утоплении, общем замерзании и обморожении

5. Болевой шок (травматический, ожоговый) и его профилактика

6. Первая помощь при электротравме и обмороке

7. Понятие о реанимации, признаки клинической и биологической смерти

8. Приемы сердечно-легочной реанимации. Искусственная вентиляция легких и непрямой массаж сердца

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля

1.Признаки артериального кровотечения

Выберите один или несколько ответов:

6) очень темный цвет крови
7) **алая кровь из раны вытекает фонтанирующей струей**
8) **большое кровавое пятно на одежде или лужа крови возле пострадавшего**
9) **над раной образуется валик из вытекающей крови**
10) кровь пассивно стекает из раны

2.Каким образом проводится сердечно-легочная реанимация пострадавшего?

Выберите один ответ:

4) **Давление руками на грудину пострадавшего и искусственная вентиляция легких: вначале 30 надавливаний на грудину, затем 2 вдоха методом «Рот ко рту»**
5) Искусственная вентиляция легких и давление руками на грудину пострадавшего: вначале 1 вдох методом «Рот ко рту», затем 15 надавливаний на грудину
6) Давление руками на грудину пострадавшего и искусственная вентиляция легких: вначале 5 надавливаний на грудину, затем 1 вдох методом «Рот ко рту»

3.Вторым действием (вторым этапом) при оказании первой помощи является:

Выберите один ответ:

4) Предотвращение возможных осложнений
5) **Устранение состояния, угрожающего жизни и здоровью пострадавшего**
6) Правильная транспортировка пострадавшего

4.Признаки венозного кровотечения

Выберите один или несколько ответов:

5) кровь пассивно стекает из раны
6) над раной образуется валик из вытекающей крови
7) **очень темный цвет крови**
8) алая кровь из раны вытекает фонтанирующей струей

5.По каким признакам судят о наличии внутреннего кровотечения?

Выберите один ответ:

4) **Цвет кожных покровов, уровень артериального давления, сознание**
5) Пульс, высокая температура, судороги.
6) Резкая боль, появление припухлости, потеря сознания

6.Кто может оказывать первую помощь пострадавшему ребенку?

Выберите один ответ:

4) **только медицинский работник**
5) любой человек, который оказался рядом с пострадавшим ребенком
6) любой человек, который оказался рядом с пострадавшим ребенком, при наличии специальной подготовки и (или) навыков

7.Разрешено ли давать пострадавшему лекарственные средства при оказании ему первой помощи?

Выберите один ответ:

4) Разрешено
5) **Запрещено**
6) Разрешено в случае крайней необходимости

8.Куда накладывается кровоостанавливающий жгут на конечность при кровотечении?

Выберите один ответ:

4) Непосредственно на рану.
5) Ниже раны на 4-6 см.
6) **Выше раны на 4-6 см.**

9.При открытом переломе конечностей, сопровождающимся артериальным кровотечением, оказание первой помощи начинается:

Выберите один ответ:

4) С наложения импровизированной шины
5) **С наложения жгута выше раны на месте перелома**
6) С наложения давящей повязки

10.Как оказывается первая помощь при переломах конечностей, если отсутствуют подручные средства для их изготовления?

Выберите один ответ:

4) Верхнюю конечность, согнутую в локте, подвешивают на косынке и прибинтовывают к туловищу. Нижние конечности плотно прижимают друг к другу и прибинтовывают.
5) Верхнюю конечность, вытянутую вдоль тела, прибинтовывают к туловищу. Нижние конечности прибинтовывают друг к другу, проложив между ними мягкую ткань.
6) **Верхнюю конечность, согнутую в локте, подвешивают на косынке и прибинтовывают к туловищу. Нижние конечности прибинтовывают друг к другу, обязательно проложив между ними мягкую ткань.**

Ответы: 1 -1);3);4); 2 – 1); 3 – 2); 4 -3); 5 – 1); 6 – 1); 7 – 2); 8 -3); 9 – 2); 10 – 3);

4) Подготовить рефераты по темам:

1.Правовые аспекты оказания первой помощи пострадавшим в странах Европы.
2. Проблемы правового регулирования оказания первой помощи в РФ.

121. Федеральный закон № 69-ФЗ «о пожарной безопасности»;
122. Федеральный закон № 123-ФЗ «Технический регламент о требованиях пожарной безопасности»;

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Обеспечение безопасности жизнедеятельности в здравоохранении: учебное пособие / под ред. С.А. Разгулина. – Н.Новгород: НижГМА, 2016
2. Сидоров П.И. Медицина катастроф, 3-е издание. – М.: Академия, 2013
3. Колесниченко П.Л. Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. (ЭБС «Консультант студента»).

Дополнительная:

1. Маринченко А.В. Безопасность жизнедеятельности. – М.: Дашков и К, 2012. – 360с.
2. Медицина чрезвычайных ситуаций. Хирургия катастроф: учебник для медвузов / Г.М. Кавалерский. - М.: МИА, 2015
3. Токсикология и медицинская защита: учебник для вузов / под ред. А.Н. Гребенюка. – СПб.: Фолиант. 2015
4.Организация и ведение ГО и защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера: учебное пособие / под. ред. Г.Н. Кириллова. – 5-е изд. – М., 2009
5. И.И., Сахно; В.И. Сахно Медицина катастроф. Организация медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях. Учебник для студентов медицинских вузов. М.: ГОУ ВУНМЦ Минздрава России, 2003. – 560 с.
6.Багаутдинов А.М. Безопасность жизнедеятельности. Практикум [Электронный ресурс]: учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 288 с. (ЭБС «Консультант студента»).
7.Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебное пособие / И. П. Левчук, А. А. Бурлаков. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с. (ЭБС «Консультант студента»).
8.Рогозина И. В. Медицина катастроф [Электронный ресурс] / И. В. Рогозина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 152 с.: ил. (ЭБС «Консультант студента»).
9.Медицина катастроф. Курс лекций: учебное пособие / И.П. Левчук, Н.В. Третьяков. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с.: ил. (ЭБС «Консультант студента»).
10.Военно-полевая хирургия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Е.К. Гуманенко. - 2-е изд., изм. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с. (ЭБС «Консультант студента»).

Национальные руководства:

123. Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ.

124. ФЗ от 30.03.1999г. № 52с "О САНИТАРНО - ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ БЛАГОПОЛУЧИИ НАСЕЛЕНИЯ" (принят ГД ФС РФ 12.03.1999)

125. Постановление Правительства РФ от 30.06.2004 N 322 (ред. от 24.04.2018) "Об утверждении Положения о Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека"

126. Руководство по противоэпидемическому обеспечению населения в ЧС – Москва: ВЦМК «Защита», 1995 г.

127. Положение о функциональной подсистеме надзора за санитарно-эпидемиологической обстановкой «Единой Государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС», утв. главным санитарным врачом РФ от 05.10.2005 г. № 01-12/176-05.

Дополнения и изменения в рабочей программе рассмотрены на заседании кафедры
“29” марта 2023 г. Протокол № 8

Зав. кафедрой Касаткин Е.Н.

Внесенные изменения и дополнения утверждаю:

Проректор по учебной работе Е.Н. Касаткин
18 мая 2023 г., протокол № 6

Дополнения и изменения в приложении А к рабочей программе учебной дисциплины «Безопасность жизнедеятельности»

Специальность 31.05.03 Стоматология

Направленность – Стоматология

Форма обучения очная

Кафедра безопасность жизнедеятельности и медицины катастроф

Автор старший преподаватель Полишко А.И.

С 2025/ 2026 учебного года в приложение А к рабочей программе вносятся следующие дополнения и изменения:

Темы №№ 2.2; 3.1;4.4; 6.2; 7.1 изменить и читать в следующей редакции:

Тема 2.2: Современные войны и вооруженные конфликты. Характеристика воздействий современного оружия на человека.

Цель: Ознакомиться с современными средствами вооружения, их поражающими факторами и видами поражений.

Задачи:

- Проанализировать гипотетические сценарии и характер вооруженных конфликтов будущего.
- Определить ключевые характеристики и поражающие факторы оружия массового поражения (ядерного, химического и биологического).
- Изучить нормативно-правовую базу Российской Федерации, регулирующую оборот и производство оружия.
- Исследовать вопросы применения технологий искусственного интеллекта (ИИ) в автономных боевых системах (в контексте разработки робототехнических комплексов).

Обучающийся должен знать:

Возможный характер будущей войны.

Основные характеристики современных средств поражения.

Ядерное оружие. Историю его создания, первого применения. Поражающие факторы ядерного оружия.

Химическое оружие, классификацию и краткую характеристику отравляющих веществ. Проблемы хранения и уничтожения запасов химического оружия.

Биологическое оружие. Характеристику болезнетворных микроорганизмов и токсинов, которые могут быть использованы как биологическое оружие.

Нелетальное оружие, определение и классификацию.

Примененние ИИ в автономном оружие (разработка боевых роботов и систем).

Обучающийся должен уметь: Оценивать радиационную, химическую и биологическую обстановку

Обучающийся должен владеть: навыками работы с учебной литературой, нормативными и правовыми документами, методами анализа и синтеза информации в области обеспечения безопасности человека.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия

16. Дать определение понятия «Ядерное оружие».

17. Дать определение и охарактеризовать каждый из поражающих факторов ядерного оружия.
18. Охарактеризовать поражения, наносимые каждым из поражающих факторов ядерного оружия.
19. Дать определение зон радиоактивного загрязнения и назвать характеристики каждой из них.
20. Дать определение понятия «Химическое оружие».
21. Дать классификацию химического оружия по физиологическому действию.
22. Объяснить различия в понятиях «Зона химического загрязнения», «Очаг химического поражения».
23. Перечислить особенности оказания помощи в очаге химического заражения.
24. Дать определение понятия «Биологическое оружие».
25. Объяснить, почему биологическое оружие считается наиболее опасным.
26. Перечислить особенности оказания помощи в очаге биологического поражения.
27. Пояснить актуальность изучения обычного оружия, несмотря на наличие оружия массового поражения.
28. Пояснить, почему определение «Обычное оружие», на современном этапе его развития не полностью отражает суть.
29. Назвать современные виды обычного оружия.
30. Назвать виды нелетального оружия.
31. Охарактеризоваться внедрение искусственного интеллекта в оружие.

2. Практическая работа.

1. Дан список заболеваний. Он включает в себя контагиозные и неконтагиозные заболевания. Разнесите их по соответствующим графам таблицы: чума, холера, тиф, грипп, оспа, сибирская язва, ботулизм, туляремия, бруцеллез.

ВОЗМОЖНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ БИОЛОГИЧЕСКОГО ОРУЖИЯ.	
КОНТАГИОЗНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ	*НЕКОНТАГТОЗНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ*

2. Перечислите признаки применения биологического оружия. Выделите те признаки, которые проявляются при:

– скрытом применении биологического оружия;

– при применении этого оружия при помощи зараженных животных.

3. Решить ситуационные задачи

1) Алгоритм разбора задач

7. Какие основные мероприятия необходимо провести формированиям РСЧС для ликвидации последствий террористического акта.
8. Какие факты должна учесть служба медицины катастроф для организации работы в очаге.
9. Какие медицинские службы привлекаются в очаг поражения.

2) Пример задачи с разбором по алгоритму

В городе с численностью населения 500000 человек произведен террористический акт в торговом центре с использованием террористами радиоактивных средств.

Вопросы:

7. Какие основные мероприятия необходимо провести формированиям РСЧС для ликвидации последствий террористического акта.
8. Какие факты должна учесть служба медицины катастроф для организации работы в очаге.
9. Какие медицинские службы привлекаются в очаг поражения.

Ответы:

8. Основные мероприятия формирований РСЧС для ликвидации последствий террористического акта заключаются в радиационном определение границ очага заражения, контроле окружающей среды, контроле за продовольствием и водоснабжением.
9. Служба медицины катастроф для организации работы в очаге должна учесть следующие данные: количество людей, пострадавших от ионизирующего излучения, порядок и содержание действий ликвидаторов, состав формирований службы медицины катастроф.
10. В очаг поражения привлекаются силы и средства территориальных медицинских учреждений, ВЦМК «Защита».

3) Задачи для самостоятельного разбора на занятии

В городе N в диспетчерскую станции скорой медицинской помощи поступил звонок о массовом поражении людей, причиной, которого стало применении взрывного устройства террористом - смертником на фестивале рок – музыки.

Вопросы:

1. К какому виду относится применённое оружие?

4. Задания для групповой работы

Запишите в тетради поражающее действие на организм человека различных видов обычного оружия.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля

19. Дайте определение «Война», «Вооруженный конфликт»;
20. Что относят к вооруженным конфликтам;
21. От чего зависит масштаб вооруженного конфликта;
22. Перечислите и дайте характеристику различным видам вооруженного конфликта;
23. На какие группы делят средства вооруженной борьбы.
24. Дайте характеристику обычному оружию;
25. Что относится к оружию массового поражения;
26. Перечислите поражающие факторы ядерного оружия;
27. Что составляет основу поражающего действия биологического оружия.
28. **Проблематика и применение ИИ в современном оружие.**

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля

1. СПЕЦИФИКОЙ СОВРЕМЕННЫХ ВООРУЖЕННЫХ КОНФЛИКТОВ ЯВЛЯЮТСЯ, а) разнообразие форм вооруженных конфликтов

б) значительная часть конфликтов происходила между противниками, стоящими на разных уровнях технического развития

в) в основном конфликты носили приграничный характер

г) большинство конфликтов развивалось на относительно ограниченной территории

д) конфликты заканчивались с малыми потерями гражданского населения

2. ХАРАКТЕРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ВООРУЖЕННЫХ КОНФЛИКТОВ ПОСЛЕДНИХ 20-25 ЛЕТ

а) применение оружия массового поражения

б) возрастание роли начального периода конфликта (захват инициативы на начальном этапе)

в) основная роль в начальном периоде отводилась дальнобойному высокоточному оружию

г) практическое отсутствие санитарных потерь

д) существенная роль авиации

3. ВОЕННЫЕ КОНФЛИКТЫ В ОСНОВНОМ ОБУСЛОВЛЕНЫ

а) противоречиями в области жизненно важных интересов государств

б) наличием различных политических движений

в) противоречиями в области интересов различных социально-политических группировок одного государства

г) сговором двух-трех группировок

д) нежеланием лидеров группировок разрешить противоречия невоенными средствами 4. ОСОБЕННОСТЯМИ ВОЙН ПОСЛЕДНИХ ДЕСЯТИЛЕТИЙ ЯВЛЯЮТСЯ

а) избирательность поражения объектов

б) сочетание классических военных действий с партизанскими и террористическими актами

в) гуманное отношение к мирному населению

г) сочетание политического, информационного, психологического и экономического воздействий

д) широкое использование криминальных структур

5. ВИДЫ ВОРУЖЕННЫХ КОНФЛИКТОВ

а) локальная война

б) гражданская война

в) региональная война

г) крупномасштабная война

д) межнациональные войны

6. ХАРАКТЕРНЫЕ ЧЕРТЫ КРУПНОМАСШТАБНЫХ ВОЙН

а) массированное применение оружия, основанного на новых физических принципах

б) усиление роли информационного противоборства

в) предсказуемость исхода войн

г) возрастание роли воздушно-космических сил

д) масштабным применением современного холодного оружия

7. ВЕРОЯТНЫЕ БЛИЖАЙШИЕ ПОСЛЕДСТВИЯ СОВРЕМЕННЫХ ВОЕННЫХ КОНФЛИКТОВ

а) загрязнение окружающей среды

б) экологические последствия

в) нарушение систем управления

г) гибель, травмы и болезни людей

д) разрушение систем жизнеобеспечения населения

8. ВЕРОЯТНЫЕ БЛИЖАЙШИЕ ПОСЛЕДСТВИЯ СОВРЕМЕННЫХ ВОЕННЫХ КОНФЛИКТОВ

а) паралич экономики

б) рост патриотизма населения

в) нарушение систем управления

г) массированное психологическое информационное воздействие

д) укрепление правопорядка

9. ВЕРОЯТНЫЕ ОТДАЛЕННЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ СОВРЕМЕННЫХ ВОЕННЫХ КОНФЛИКТОВ

а) снижение заболеваемости

б) экологический кризис

в) нарушение систем управления

г) проявления национальной розни

д) бедность населения, голод

10. ВЕРОЯТНЫЕ ОТДАЛЕННЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ СОВРЕМЕННЫХ ВОЕННЫХ КОНФЛИКТОВ

а) загрязнение окружающей среды

б) экологический кризис

в) нехватка продовольствия

г) стабилизация международной обстановки

д) бедность населения, голод

11. **Главный этический вопрос использования полностью автономного оружия заключается в:**

- А) Высокой стоимости производства
- Б) Возможности нарушения Женевских конвенций и невозможности привлечения машины к ответственности за военные преступления
- В) Большом весе боеприпасов
- Г) Зависимости от погодных условий

Правильный ответ: Б

12. Какое из перечисленных преимуществ стремятся получить разработчики, внедряя ИИ в системы управления огнем (например, в танках или самолетах)?

- А) Увеличение экипажа
- Б) Сверхзвуковая скорость
- В) Сверхчеловеческая скорость реакции и обработки данных с сенсоров
- Г) Полная бесшумность

Правильный ответ: В

13. В чем состоит уязвимость оружия, оснащенного искусственным интеллектом, по сравнению с традиционным?

- А) Восприимчивость к кибератакам и спуфингу (подмена данных для нейросети)
- Б) Невозможность стрелять очередями
- В) Отсутствие предохранителя
- Г) Необходимость перезарядки вручную

Правильный ответ: А

14. Почему ведутся споры о запрете «оружия-убийцы» (Slaughterbots) на уровне ООН?

- А) Из-за высокой стоимости утилизации таких боеприпасов
- Б) Из-за опасности, что такое оружие может быть использовано террористами для атак массового поражения без необходимости готовить смертников
- В) Из-за радиоактивного следа после применения
- Г) Из-за сильного шума при работе

Правильный ответ: Б

15. «Двойное применение» (Dual-use) технологий ИИ в контексте вооружений означает, что:

- А) Оружие может стрелять двумя типами снарядов
- Б) Алгоритмы, созданные для гражданских целей (например, распознавание лиц в смартфонах), могут быть перепрофилированы для военных систем наведения
- В) Оружие работает на двух видах топлива
- Г) Оружие применяется на суше и на море

Правильный ответ: Б

Ответы: 1) а, б, г; 2) б, в, д; 3) а, в, д; 4) а, б, г, д; 5) а, в, г; 6) а, б, г; 7) а, в, г, д; 8) а, в, г; 9) б, г, д; 10) б, в, д;

4) Подготовить рефераты по темам:

5. История развития и применения биологического оружия.
6. История развития и применения химического оружия.
7. **«Роевой интеллект» (Swarm Intelligence) в военном деле (**Координация действий большой группы автономных аппаратов без прямого управления каждым, где решения принимаются на основе обмена данными между звеньями роя (группы))

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Обеспечение безопасности жизнедеятельности в здравоохранении: учебное пособие / под ред. С.А. Разгулина. – Н.Новгород: НижГМА, 2016

2. Сидоров П.И. Медицина катастроф, 3-е издание. – М.: Академия, 2013

3. Колесниченко П.Л. Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. (ЭБС «Консультант студента»).

Дополнительная:

1. Маринченко А.В. Безопасность жизнедеятельности. – М.: Дашков и К, 2012. – 360с.

2. Медицина чрезвычайных ситуаций. Хирургия катастроф: учебник для медвузов / Г.М. Кавалерский. - М.: МИА, 2015

3. Токсикология и медицинская защита: учебник для вузов / под ред. А.Н. Гребенюка. – СПб.: Фолиант. 2015

4.Организация и ведение ГО и защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера: учебное пособие / под. ред. Г.Н. Кириллова. – 5-е изд. – М., 2009

5. И.И., Сахно; В.И. Сахно Медицина катастроф. Организация медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях. Учебник для студентов медицинских вузов. М.: ГОУ ВУНМЦ Минздрава России, 2003. – 560 с.

6.Багаутдинов А.М. Безопасность жизнедеятельности. Практикум [Электронный ресурс]: учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 288 с. (ЭБС «Консультант студента»).

7.Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебное пособие / И. П. Левчук, А. А. Бурлаков. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с. (ЭБС «Консультант студента»).

8.Рогозина И. В. Медицина катастроф [Электронный ресурс] / И. В. Рогозина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 152 с.: ил. (ЭБС «Консультант студента»).

9.Медицина катастроф. Курс лекций: учебное пособие / И.П. Левчук, Н.В. Третьяков. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с.: ил. (ЭБС «Консультант студента»).

10.Военно-полевая хирургия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Е.К. Гуманенко. - 2-е изд., изм. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с. (ЭБС «Консультант студента»).

Национальные руководства:

128. Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ.
129. ФЗ от 30.03.1999г. № 52с "О САНИТАРНО - ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ БЛАГОПОЛУЧИИ НАСЕЛЕНИЯ" (принят ГД ФС РФ 12.03.1999)
130. Постановление Правительства РФ от 30.06.2004 N 322 (ред. от 24.04.2018) "Об утверждении Положения о Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека"
131. Руководство по противоэпидемическому обеспечению населения в ЧС – Москва: ВЦМК «Защита», 1995 г.
132. Положение о функциональной подсистеме надзора за санитарно-эпидемиологической обстановкой «Единой Государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС», утв. главным санитарным врачом РФ от 05.10.2005 г. № 01-12/176-05.

Раздел 3. Чрезвычайные ситуации.

Тема 3.1: Фазы развития и поражающие факторы чрезвычайных ситуаций

Цель: Получить представление о чрезвычайных ситуациях, фазах их развития, видах ЧС природного и техногенного характера, их поражающих факторах, а также о современных технологиях (ИИ) в прогнозировании и предупреждении катастроф.

Задачи:

1. Рассмотреть источники чрезвычайных ситуаций, их распространенность, поражающие факторы.
2. Изучить виды поражений, структуру социально-экономических и медико-санитарных последствий.
3. Ознакомиться с фазами развития чрезвычайных ситуаций, классификацией, среднегодовой структурой.
4. Проанализировать роль искусственного интеллекта в прогнозировании ЧС, мониторинге окружающей среды и предотвращении техногенных катастроф.

Обучающийся должен знать:

- Классификацию чрезвычайных ситуаций (природного, биолого-социального, техногенного, экологического характера; по масштабам распространения с учетом тяжести последствий и др.).
- Фазы развития ЧС.
- Мероприятия по предупреждению возникновения и развития чрезвычайных ситуаций.
- Прогнозирование чрезвычайных ситуаций (в том числе с использованием нейросетей и анализа больших данных).
- Основные направления эффективного уменьшения масштабов чрезвычайных ситуаций.
- Возможности и примеры применения систем ИИ (компьютерное зрение, предиктивная аналитика) для раннего обнаружения угроз.

Обучающийся должен уметь:

- Оценивать степень опасности обстановки при различных видах ЧС.
- Интерпретировать данные автоматизированных систем мониторинга для прогноза развития обстановки.

Обучающийся должен владеть:

- Навыками оказания первой помощи в очагах чрезвычайных ситуаций.
- Пониманием принципов работы систем раннего предупреждения на базе ИИ.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия

1. Что такое чрезвычайная ситуация, в результате чего она может развиться?
2. Фазы развития чрезвычайных ситуаций.
3. Источники техногенных опасностей и угроз.
4. Основные причины техногенных аварий и катастроф.
5. Классификация чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера.
6. Как искусственный интеллект может использоваться для прогнозирования природных катастроф (например, наводнений или землетрясений)?
7. Направления эффективного уменьшения масштабов чрезвычайных ситуаций.
8. Приведите примеры использования дронов с ИИ для мониторинга пожароопасной обстановки в лесах.

2. Тестирование

1. Классификация ЧС по масштабам последствий:

    1) локальные, местные, территориальные
    2) региональные, федеральные, трансграничные
    3) федеральные, трансграничные, мировые
    4) только 1 и 2
    5) все вышеперечисленные

2. К ЧС техногенного характера относятся аварии:

    1) связанные с энергоустановками
    2) связанные с наводнениями
    3) в космосе
    4) связанные с трубопроводами
    5) на химически опасных, радиационно-опасных, пожаро- и взрывоопасных объектах, на транспорте и коммунально-энергетических сетях

1. Действие цунами не опасно:

    1) в открытом океане
    2) на равнинных побережьях
    3) на побережьях с пологим берегом

1. Что такое сель?

1) скользящее смещение земляных масс под действием собственного веса
2) бурный грязевый или грязекаменный поток, состоящий из смеси воды и обломков горных пород
3) снежный обвал

1. Одновременное распространение инфекционного заболевания среди большого числа одного или многих видов животных:

1) эпидемия
2) эпифитотия
3) эпизоотия

1. Крупная авария, повлекшая за собой человеческие жертвы в значительных размерах:

1) катастрофа
2) эпифитотия
3) эпидемия

1. Лучшая защита от смерча:

1) мосты, большие деревья;
2) будки на автобусных остановках;
3) подвальные помещения, подземные сооружения

1. Неконтролируемое горение растительности, стихийно распространяющееся по лесной территории, - это:

1) стихийный пожар;
2) природный пожар;
3) лесной пожар.

1. Какие правила безопасности следует выполнять при внезапном наводнении?

1) занять ближайшее возвышенное место;
2) остаться дома и ждать указаний и распоряжений;
3) оставаться на возвышенном месте до схода воды или прибытия спасателей;
4) эвакуироваться в безопасное место, если есть подручные средства (плот);
5) эвакуироваться в безопасное место только тогда, когда вода достигла места вашего нахождения.

1. Что делать человеку, оказавшемуся в зоне лесного пожара?

1) двигаться под прямым углом к направлению распространения огня;
2) быстро выходить из зоны пожара в любом направлении;
3) при сильном задымлении двигаться пригнувшись, дышать через мокрую ткань;
4) если возможно, окунуться в ближайшем водоеме;
5) попытаться обогнать лесной пожар

1. Какая технология используется в системах раннего обнаружения лесных пожаров для анализа видео с камер наблюдения?

1) Спектрометрия
2) Компьютерное зрение на основе нейросетей

3) Гидролокация
4) Сейсмография
Правильный ответ: 2

1. Для чего нейросети анализируют данные с метеоспутников и наземных датчиков?

1) Для изменения погоды
2) Для более точного прогнозирования траектории ураганов и наводнений
3) Для запуска ракет
4) Для химической защиты почвы
Правильный ответ: 2

1. Что позволяет предотвратить система «умный город» с элементами ИИ в контексте техногенных ЧС?

1) Отключение света в подъездах
2) Автоматически обнаруживать утечки газа или возгорания в пустующих помещениях и передавать сигнал в службы спасения
3) Замену асфальта
4) Контроль за оплатой проезда
Правильный ответ: 2

1. Как ИИ помогает в прогнозировании землетрясений (современный подход)?

1) Предсказывает точную дату по звездам
2) Анализирует микросейсмическую активность и ищет паттерны, предшествующие толчкам, в огромных массивах исторических данных
3) Бурит скважины

Правильный ответ: 2

1. С какой целью беспилотники, оснащенные ИИ, патрулируют нефте- и газопроводы?

1) Для отпугивания птиц
2) Для фотосъемки местности
3) Для автоматического выявления мест утечки, коррозии или несанкционированных врезок
4) Для перевозки грузов
Правильный ответ: 3

3. Решить ситуационные задачи

Алгоритм разбора задач

1. Как организовано оповещение населения?
2. Где находится население до начала эвакуации?
3. Какие рекомендации дают населению?
4. Какие средства защиты использует население?
5. Как эвакуируют население из зоны поражения?

2. ***Пример задачи с разбором по алгоритму***
   При перевозке хлора в железнодорожных цистернах произошла авария в центре города. При сходе трех цистерн с железнодорожных путей одна цистерна разгерметизировалась, произошёл выброс хлора. Система мониторинга на базе ИИ мгновенно построила модель распространения облака с учетом скорости ветра и передала данные в штаб.
   Вопросы:

   1. Как организовано оповещение населения? (Ожидаемо: СМС, СМИ, МЧС)
   2. Где находится население до начала эвакуации? (Ожидаемо: в зданиях, на верхних этажах)
   3. Какие рекомендации дают населению? (Ожидаемо: закрыть окна, использовать повязки)
   4. Какие средства защиты использует население?
   5. Как эвакуируют население из зоны поражения?
   6. Как данные, полученные от системы ИИ, повлияли на решение спасателей о направлении эвакуации?
3. ***Задача для самостоятельного разбора на занятии***
   Задача: В нефтедобывающем регионе система компьютерного зрения, анализирующая видео с беспилотников, зафиксировала аномалию на одном из участков нефтепровода (тепловой контур, характерный для начинающейся утечки). Система автоматически классифицировала инцидент как потенциально опасный и выдала координаты с точностью до метра. Дежурная смена МЧС получила сигнал.
   Вопрос: Опишите алгоритм действий диспетчера и аварийной бригады. Какие преимущества дает раннее обнаружение утечки с помощью ИИ по сравнению с традиционным методом обхода трассы?

4. Задания для групповой работы

Анализ дорожно-транспортных происшествий в России и за рубежом.

Проанализировать роль систем автоматического управления и предотвращения столкновений (на базе ИИ) в снижении аварийности на дорогах. Подготовить краткий отчет о том, как современные автомобили с автопилотами помогают водителям избегать ДТП.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов:

1. *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.*
2. *Ответить на вопросы для самоконтроля (включая новые).*
   1. Дайте определение чрезвычайной ситуации.
   2. Какие чрезвычайные ситуации можно выделить в зависимости от масштабов распространения с учетом тяжести последствий?
   3. Назовите чрезвычайные ситуации природного характера исходя из условий возникновения.
   4. Что такое чрезвычайные ситуации биолого-социального характера?
   5. На какие группы по характеру явлений подразделяются чрезвычайные ситуации техногенного характера?
   6. Перечислите чрезвычайные ситуации экологического характера.

7. Как технологии искусственного интеллекта (большие данные, нейросети) применяются для прогнозирования наводнений?

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля

1. ЗОНА ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ ЭТО

а) стихийное бедствие, которое привело к ЧС
б) опасное явление
в) территория, на которой сложилась ЧС
г) субъект или район, где произошла ЧС
д) авария, которая привела к ЧС

2. ИСТОЧНИКОМ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ МОЖЕТ БЫТЬ

а) транспортная авария
б) цунами
в) эпидемия
г) вооруженные конфликты
д) благоприятные метеоусловия

3. ЧРЕЗВЫЧАЙНАЯ СИТУАЦИЯ СЧИТАЕТСЯ ЗАКОНЧЕННОЙ

а) когда все виды медицинской помощи оказаны пострадавшему населению и принято решение на его эвакуацию
б) когда в очаг (зону) ЧС прибывают спасательные отряды и подвижные медицинские формирования
в) когда прекращается воздействие опасных факторов, оказана медицинская помощь всем пораженным, ликвидирована непосредственная угроза для жизни и здоровья людей, восстановлены основные системы жизнеобеспечения и начинается этап восстановительных работ
г) когда прекращается распространение поражающих факторов за пределы очага (зоны) ЧС
д) когда появляется возможность оказания медицинской помощи пострадавшим в профильных медицинских организациях

4. КЛАССИФИКАЦИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ ПО МАСШТАБУ РАСПРОСТРАНЕНИЯ

а) локальные, муниципальные, межмуниципальные, региональные, межрегиональные, федеральные
б) внезапные, стремительные
в) умеренные, медленные
г) локальные, местные, территориальные, региональные, федеральные, трансграничные
д) конфликтные, бесконфликтные

5. ПО ТЕМПУ РАЗВИТИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНАЯ СИТУАЦИЯ МОЖЕТ БЫТЬ

а) стремительной
б) медленной
в) умеренной
г) преднамеренной
д) внезапной

6. В ПРОЦЕССЕ ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ ЧС ПО КРИТЕРИЯМ НУЖДАЕМОСТИ ПОРАЖЕНЫХ В МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЫДЕЛЯЮТСЯ НЕСКОЛЬКО ФАЗ (СТАДИЙ)

а) фаза изоляции, фаза спасения, фаза восстановительного лечения
б) ранняя фаза, средняя (промежуточная) фаза, поздняя фаза
в) фаза накопления отклонений объекта от нормального протекания процесса, фаза инициро-

вания событий, фаза кульминации, фаза затухания
г) фаза действия остаточных факторов поражения, фаза ликвидации последствий чрезвычайной ситуации
д) фаза тревоги, фаза восстановления функциональных резервов организма

7. НАРУШЕНИЕ УСЛОВИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЛЮДЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ СЛЕДСТВИЕМ
а) стечения обстоятельств
б) техногенной аварии
в) опасного природного явления
г) военных действий
д) наводнений

8. В ЗОНЕ ЧС ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СОХРАНИВШИХСЯ ПОМЕЩЕНИЙ, МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ, ЛЕКАРСТВЕННЫХ И ИНЫХ СРЕДСТВ
а) запрещено
б) разрешено
в) необходимо
г) нецелесообразно
д) не рекомендуется

9. СВОЕВРЕМЕННОМУ ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЗОНЕ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ НЕ ПРЕПЯТСТВУЮТ
а) внезапное и одномоментное появление большого количества пострадавших, нуждающихся в оказании медицинской помощи, эвакуации и госпитализации
б) нарушения психики у пострадавших, спасателей и медицинских работников
в) отсутствие, нехватка и низкий уровень готовности практических хирургов и других специалистов к работе в экстремальных ситуациях
г) вероятность воздействия на медицинских работников и пациентов опасных и вредных факторов окружающей среды
д) хорошая работоспособность медицинских работников и спасателей

10. ЧРЕЗВЫЧАЙНАЯ СИТУАЦИЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВОЗНИКАЕТ В СЛЕДСТВИЕ
а) прекращения централизованной подачи электроэнергии
б) значительного несоответствия имеющихся медицинских сил и средств и потребности пострадавших в медицинской помощи
в) неблагоприятных метеорологических условий
г) одномоментного поступления большого количества пострадавших
д) резкого ухудшения условий жизнедеятельности медицинских работников и пациентов

Ответы: 1) в; 2) а, б, в, г; 3) в; 4) а; 5) а, б, в, д; 6) а; 7) б, в, г, д; 8) б, в; 9) д; 10) б, г, д

3. Подготовить рефераты по темам:
(Список дополнен новой, актуальной темой)

1. Железнодорожные аварии и катастрофы в России и за рубежом.
2. Гидродинамические аварии в России и за рубежом. Саяно-Шушенская ГЭС.
3. Искусственный интеллект на службе МЧС: системы раннего обнаружения пожаров и прогнозирования чрезвычайных ситуаций.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Обеспечение безопасности жизнедеятельности в здравоохранении: учебное пособие / под ред. С.А. Разгулина. – Н.Новгород: НижГМА, 2016

2. Сидоров П.И. Медицина катастроф, 3-е издание. – М.: Академия, 2013

3. Колесниченко П.Л. Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. (ЭБС «Консультант студента»).

Дополнительная:

1. Маринченко А.В. Безопасность жизнедеятельности. – М.: Дашков и К, 2012. – 360с.

2. Медицина чрезвычайных ситуаций. Хирургия катастроф: учебник для медвузов / Г.М. Кавалерский. - М.: МИА, 2015

3. Токсикология и медицинская защита: учебник для вузов / под ред. А.Н. Гребенюка. – СПб.: Фолиант. 2015

4.Организация и ведение ГО и защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера: учебное пособие / под. ред. Г.Н. Кириллова. – 5-е изд. – М., 2009

5. И.И., Сахно; В.И. Сахно Медицина катастроф. Организация медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях. Учебник для студентов медицинских вузов. М.: ГОУ ВУНМЦ Минздрава России, 2003. – 560 с.

6.Багаутдинов А.М. Безопасность жизнедеятельности. Практикум [Электронный ресурс]: учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 288 с. (ЭБС «Консультант студента»).

7.Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебное пособие / И. П. Левчук, А. А. Бурлаков. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с. (ЭБС «Консультант студента»).

8.Рогозина И. В. Медицина катастроф [Электронный ресурс] / И. В. Рогозина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 152 с.: ил. (ЭБС «Консультант студента»).

9.Медицина катастроф. Курс лекций: учебное пособие / И.П. Левчук, Н.В. Третьяков. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с.: ил. (ЭБС «Консультант студента»).

10.Военно-полевая хирургия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Е.К. Гуманенко. - 2-е изд., изм. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с. (ЭБС «Консультант студента»).

Национальные руководства:

133. Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ.

134. ФЗ от 30.03.1999г. № 52с "О САНИТАРНО - ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ БЛАГОПОЛУЧИИ НАСЕЛЕНИЯ" (принят ГД ФС РФ 12.03.1999)

135. Постановление Правительства РФ от 30.06.2004 N 322 (ред. от 24.04.2018) "Об утверждении Положения о Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека"

136. Руководство по противоэпидемическому обеспечению населения в ЧС – Москва: ВЦМК «Защита», 1995 г.

Положение о функциональной подсистеме надзора за санитарно-эпидемиологической обстановкой «Единой Государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС», утв. главным санитарным врачом РФ от 05.10.2005 г. № 01-12/176-05.

Тема 4.4 Виды, методы и способы защиты населения при ЧС.

Цель: Изучить эвакуацию населения, как один из способов его защиты от воздействия поражающих факторов ЧС. Изучить задачи и виды специальной обработки и табельные средства для ее проведения. Сформировать представление о современных угрозах, связанных с применением беспилотных летательных аппаратов (БПЛА), и роли искусственного интеллекта в системах про-

тиводействия им.

Задачи:

1. Рассмотреть сущность системы эвакуации населения в мирное и военное время.
2. Разобрать порядок и организацию подготовки населения к эвакуации.
3. Рассмотреть понятия о целях и задачах специальной обработки (СО).
4. Изучить организацию и методику проведения СО на этапах медицинской эвакуации (ЭМЭ).
5. Проанализировать угрозы применения БПЛА в условиях ЧС и террористических актов. Ознакомиться с методами обнаружения дронов и нейтрализации угроз с использованием систем ИИ.

Обучающийся должен знать:

- Основные принципы эвакуации населения, эвакуационные органы, их структура, задачи, а также планирование, проведение и обеспечение эвакуации населения.
- Понятие спец. обработки, цель проведения, ее виды, сущность и организация проведения.
- Классификацию беспилотных летательных аппаратов (БПЛА) как источника техногенной угрозы.
- Принципы работы систем обнаружения дронов на базе ИИ (компьютерное зрение, радиочастотный анализ, акустическая детекция).
- Алгоритм действий при обнаружении БПЛА в зоне массового скопления людей (в контексте эвакуации и укрытия).

Обучающийся должен уметь:

- Проводить лечебно-эвакуационные мероприятия в условиях ЧС.
- Организовывать лечебно-эвакуационные, санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в ЧС.
- Организовать мероприятия для проведения спец. обработки населения, техники, зданий и обеззараживание территорий.
- Идентифицировать потенциальную опасность от беспилотных средств и учитывать этот фактор при планировании эвакуационных маршрутов.

Обучающийся должен владеть:

- Навыками планирования и проведения эвакуационных мероприятий в мирное время на случай ЧС.
- Методикой проведения частичной санитарной обработки от химических поражающих веществ и радиоактивных веществ.
- Пониманием принципов работы систем оповещения, интегрированных с данными от антидроновых комплексов.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Понятие эвакуации. Цель, основные принципы эвакуации населения при ЧС.
2. Понятие рассредоточения. Цель, основные принципы рассредоточения населения при ЧС.
3. Эвакуационные органы, их структура и задачи.
4. Планирование, проведение и обеспечение эвакуации населения.
5. Основные положения о специальной обработке.

6. Организация санитарной обработки личного состава войск, населения («заражённых»).
7. Организация и проведение санитарной обработки «поражённых» на этапах медицинской эвакуации.
8. Дегазация.
9. Дезактивация.
10. Медицинский контроль и меры безопасности при проведении специальной обработки.
11. Почему беспилотные летательные аппараты (дроны) представляют угрозу для населения при проведении массовых мероприятий или в условиях ЧС?
12. Какие сенсоры и алгоритмы ИИ используются в системах обнаружения беспилотников (антидрон-системах)?
13. Как система оповещения населения должна реагировать на сигнал от автоматизированного комплекса обнаружения БПЛА?
14. Какие существуют способы защиты критической инфраструктуры (например, АЭС, химических заводов) от атак дронов?

2. Тестирование

1. При объявлении эвакуации граждане обязаны взять с собой:

    1) личные вещи и документы, продукты питания, хозяйственные и туалетные принадлежности, необходимый ремонтный инструмент
    2) документы, продукты питания, хозяйственные и туалетные принадлежности, средства индивидуальной защиты
    3) личные вещи и документы, продукты питания, спальные и туалетные принадлежности, средства индивидуальной защиты*

2. Перечислите способы проведения эвакуации

    1) автомобильный, железнодорожный, водный, комбинированный
    2) транспортный, пеший, комбинированный*
    3) гужевой, транспортный, пеший

1. Защитное сооружение, в котором в течение определённого времени обеспечиваются условия для укрытия людей от ЧС:

    1) убежище
    2) укрытие
    3) блиндаж

1. Комплекс мероприятий по организационному выводу населения из зоны ЧС:

    1) рассредоточение
    2) размещение населения
    3) эвакуация

1. Эвакуация населения это:

    1) организованный вывоз(вывод) людей из зоны ЧС в безопасную зону
    2) приспособление людей к новым климатогеографическим условиям
    3) состояние людей после длительного физического напряжения
    4) воздействие на поверхность тела разных температур посредством водных и воздушных масс

1. Комплекс мероприятий по организованному вывозу (выводу) из городов, отнесенных к группе по ГО и размещение в загородной зоне для проживания и отдыха рабочих и служащих объектов экономики, производственная деятельность которых в военное время будет продолжаться в этих городах, называется:

    1) рассредоточением
    2) эвакуацией
    3) способом защиты
    4) обеспечением производства и жизнедеятельности объектов экономики
    5) эвакуацией с обеспечением производства и жизнедеятельности населения

1. Кто принимает решение о проведении эвакуации при ЧС в мирное время?

    1) руководители органов местного самоуправления и Президент РФ
    2) руководитель объекта экономики или жилищно-эксплуатационного управления
    3) председатель правительства РФ и руководители органов исполнительной власти субъектов РФ
    4) Президент РФ и руководители органов исполнительной власти субъектов РФ
    5) руководители органов исполнительной власти субъектов РФ и органов местного самоуправления

1. Эвакуация по времени проведения подразделяется на:

    1) плановую, ускоренную, экстренную
    2) заблаговременную, экстренную*
    3) упреждающую, детерминированную
    4) плановую, экстренную, ретроспективную
    5) периодическую, циклическую, тотальную

1. Виды эвакуации по охвату населения подразделяют на:

    1) выборочную, частичную, полную
    2) малую, среднюю, большую
    3) конвейерную, порционную
    4) полную, частичную*
    5) частичную, глобальную

1. Какие виды эвакуации по способам вы знаете?

    1) автомобильным и авиационным транспортом
    2) железнодорожным и водным транспортом
    3) пешим порядком
    4) комбинированным способом
    5) все перечисленные*

1. Что такое специальная обработка?

    1) обезвреживание или нейтрализация ОВ поверхности обмундирования, обуви, средств защиты, транспорта, вооружения и техники
    2) удаление РВ, обезвреживание или нейтрализация ОВ поверхности обмундирования, обуви, средств защиты, транспорта, вооружения и техники
    3) уничтожение БС, обезвреживание или нейтрализация ОВ поверхности обмундирования, обуви, средств защиты, транспорта, вооружения и техники

4) нейтрализацию ОВ, удаление РВ и уничтожение БС с поверхности тела человека
5) все вышеперечисленное*

1. Что включает в себя понятие "специальная обработка"?

1) частичную санитарную обработку личного состава
2) полную санитарную обработку личного состава
3) полную и частичную санитарную обработку личного состава
4) дегазацию, дезактивацию, дезинфекцию обмундирования, обуви, снаряжения, средств защиты, вооружения, техники и транспорта
5) все вышеперечисленное*

1. Что такое санитарная обработка?

1) нейтрализация ОВ, удаление РВ, уничтожение БС с поверхности кожи и видимых слизистых человека, смена обмундирования*
2) нейтрализация ОВ, удаление РВ, уничтожение БС с поверхности обмундирования, средств защиты, обуви
3) нейтрализация ОВ, удаление РВ, уничтожение БС с техники, вооружения, транспорта
4) нейтрализация ОВ, удаление РВ, уничтожение БС с медикаментов, мед. имущества, санитарной техники
5) нейтрализация ОВ, удаление РВ, уничтожение БС с техники, вооружения, транспорта, мед. имущества, санитарной техники

1. Что включает в себя понятие "специальная обработка"?

1) дегазацию обмундирования, снаряжения, обуви, средств защиты, вооружения, техники и транспорта
2) дезактивацию обмундирования, снаряжения, обуви, средств защиты, вооружения, техники и транспорта
3) дезинфекцию обмундирования, снаряжения, обуви, средств защиты, вооружения, техники и транспорта
4) полную и частичную санитарную обработку личного состава
5) все вышеперечисленное*

1. В чем заключается частичная специальная обработка?

1) частичную сан.обработку, частичную дегазацию, частичную дезактивацию и частичную дезинфекцию*
2) частичную сан.обработку, полную дегазацию, полную дезактивацию, полную дезинфекцию
3) полную санитарную обработку, частичную дегазацию, частичную дезактивацию и частичную дезинфекцию
4) полную санитарную обработку, полную дегазацию, полную дезактивацию, полную дезинфекцию
5) все вышеперечисленное

1. Где проводится частичная санитарная обработка пораженных ОВ, РВ и БС?

1) в Омедб
2) в госпитальных базах
3) в очаге*

4) в ОМО
5) в больницах Министерства здравоохранения

1. Какие табельные средства для проведения частичной санитарной обработки имеются у военнослужащего?

1) ИПП*
2) АИ
3) ИДП
4) ПДС
5) ППИ

1. Какое табельное средство используется для проведения частичной дегазации обмундирования?

1) ИПП-8
2) ИПП-9
3) ИПП-10
4) ДПС*
5) ДДА

1. Какое табельное средство используется для проведения частичной дегазации обмундирования и оружия?

1) ИПП-10
2) ППИ
3) ИДП
4) ИДПС*
5) ДПС

1. Какая технология чаще всего используется в системах видеообнаружения дронов (оптических антидрон-системах)?

1) Тепловизоры
2) Нейросети (компьютерное зрение), обученные распознавать силуэты БПЛА
3) Лазерные дальномеры
4) Спутниковая навигация
Правильный ответ: 2

1. Какой метод обнаружения БПЛА считается основным в условиях плохой видимости (ночью, в тумане) и позволяет идентифицировать дрон по его "голосу"?

1) Оптический
2) Акустический (анализ звука работы двигателя/винтов с помощью ИИ)
3) Химический
4) Тактильный
Правильный ответ: 2

1. Что такое "радиочастотная" система обнаружения дронов?

1) Система, глушащая все радиочастоты
2) Система, анализирующая эфир для обнаружения сигналов управления между оператором и дроном

3) Система, работающая как радар
4) Система радиосвязи спасателей
Правильный ответ: 2

1. Если автоматизированная система оповещения получила сигнал от антидрон-комплекса о приближении неизвестного БПЛА к месту массового пребывания людей, первым действием должно быть:

1) Начать эвакуацию автобусами
2) Включить сирену и передать сообщение о необходимости укрыться в зданиях или метро (не создавать скоплений на открытой местности)
3) Начать раздачу противогазов
4) Обесточить здания
Правильный ответ: 2

1. Почему перехват управления дроном (метод "посадки на чужой сигнал") требует вмешательства человека?

1) ИИ не способен на это технически
2) Чтобы избежать случайного захвата своего же дрона и для соблюдения правовых норм (решение о нейтрализации принимает оператор)
3) Потому что дроны не имеют уязвимостей
4) Это полностью автоматический процесс
Правильный ответ: 2

1. В чем преимущество использования систем ИИ для защиты от роя дронов (большой группы)?

1) ИИ может создавать электромагнитный щит
2) ИИ способен одновременно отслеживать десятки целей, прогнозировать их траектории и распределять приоритеты для средств поражения/подавления
3) ИИ отключает интернет
4) Рой дронов неуязвим
Правильный ответ: 2

3. Решить ситуационные задачи

Алгоритм разбора задач

1. Состав санитарной дружины?
2. Возможности СД по оказанию первой помощи?
3. Действия при обнаружении беспилотного летательного аппарата в зоне работы.

2. **Пример задачи с разбором по алгоритму**
Задача: В очаг химического поражения введена санитарная дружина (СД).
Вопросы: Состав санитарной дружины? Возможности СД по оказанию первой медицинской помощи?
Ответ: 23 человека, в том числе и командир, связной, водитель и 5 звеньев... Одна СД за 10 часов работы в очаге поражения может оказать первую медицинскую помощь 500 пораженным.

3) Задачи для самостоятельного разбора на занятии

Задача: В очаг ядерного поражения введена санитарная дружина (СД).

Вопросы: Состав санитарной дружины? Возможности СД по оказанию первой медицинской

помощи?

Ответ: 23 человека, в том числе и командир, связной, водитель и 5 звеньев, каждое из которых состоит из командира и 3 сандружинниц. Одна СД за 10 часов работы в очаге поражения может оказать первую медицинскую помощь 500 пораженным.

Задача: В очаг бактериологического поражения введена санитарная дружина (СД).

Вопросы: Состав санитарной дружины? Возможности СД по оказанию первой медицинской помощи?

Ответ: 23 человека, в том числе и командир, связной, водитель и 5 звеньев, каждое из которых состоит из командира и 3 сандружинниц. За одной СД закрепляется территория с населением 1500 человек на весь период работы в очаге.

Задача: В очаг ядерного (химического) поражения введен отряд первой медицинской помощи (ОПМ).

Вопросы: Штат ОПМ? Возможности ОПМ в очагах поражения?

Ответ: Численность 143 человека, в том числе 9 врачей и 63 среднего мед. персонала. За 24 часа работы ОПМ может оказать первую врачебную помощь 1000 пораженным.

Задача: В ходе проведения массового спортивного мероприятия на городском стадионе (скопление людей 20 000 человек) сработала стационарная система обнаружения БПЛА «Серпантин-Р» (радиочастотный детектор). Система идентифицировала неизвестный квадрокоптер, зависший на высоте 150 метров в 2 км от стадиона и не выходящий на связь с диспетчерскими службами. Дежурная смена МЧС получила сигнал тревоги.
Вопрос: Ваши действия как руководителя оперативного штаба. Составьте алгоритм первоочередных мер по защите населения, учитывая, что стандартная эвакуация может создать давку.

Эталонный ответ:

1. **Оповещение (сдержанное):** Передать по внутренней связи стадиона информацию администрации для ориентации службы безопасности, но без паники среди зрителей (не объявлять "атака дрона"). Задействовать громкоговорители с рекомендацией не покидать трибуны и приготовиться к возможной экстренной эвакуации в подтрибунные помещения.
2. **Анализ угрозы:** Использовать систему ИИ (комп. зрение) для классификации дрона (тип, подвес), отслеживания его траектории.
3. **Противодействие:** Задействовать мобильную группу РЭБ (радиоэлектронной борьбы) для подавления каналов управления и/или постановки помех (если разрешено).
4. **Подготовка путей эвакуации:** Разблокировать все запасные выходы стадиона, направить персонал для управления потоками.
5. **Координация:** Связаться с силами правопорядка для возможного перехвата оператора дрона в гражданской зоне.

Ситуационная задача: Для развертывания ОПМ на границе очага химического поражения выбрано административное здание в непосредственной близости от путей подвоза и эвакуации. Вы назначены на должность командира ОПМ.

Вопрос: Какие уточняющие сведения Вы должны выяснить для обеспечения эффективной работы ОПМ?

Ответ: Для приема пораженного населения необходимо предусмотреть возможность проведения полной санитарной обработки, для чего выясняется местонахождение объектов Жилкомхоза (бани). При их отсутствии развертываются дезинфекционно-душевые установки в составе отделения полной санитарной обработки на автомобиле или прицепе (ДДА-3, ДДП2,3) при взаимодействии с формированиями СЭС, выясняется также доминирующее направление ветра (развертывание с наветренной стороны от очага поражения) и удаленность от очага поражения (не менее 1,5 - 2 км).

Ситуационная задача. В ходе организации эвакуации населения ВУЗа пешим порядком за пределы зоны разрушений скомплектовано 8 колонн примерно по 500 – 520 человек в каждой.

Вопрос. Проведите необходимые расчёты для обеспечения оказания студентам ВУЗа первой медицинской помощи в ходе эвакуации пешим порядком.

Ответ: На каждую пешую колонну выделяется по одной – две санитарной дружиннице на время перехода. Общий итог – от 8 до 16 санитарных дружинниц. В случае возникновения потребности в первой врачебной помощи организуется временный медицинский пункт в составе одного – двух врачей, двух – трёх средних медицинских работников, одного санитара, одного водителя – санитара за счёт сил и средств МСГО категорированного города, при условии развёртывания ВМП до промежуточного пункта эвакуации. Если ВМП развёртывается после ППЭ, то за счёт сил и средств МСГО сельского района.

4. Задания для групповой работы

1. Разобрать основные требования при проведение полной и частичной санитарной обработки.
2. Разработать памятку для населения «Действия при обнаружении беспилотника в небе над городом» (с учетом правил безопасности и информирования спецслужб).

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля

1. Эвакуация населения: Цель, основные принципы эвакуации населения при ЧС.
2. Определение специальной обработки.
3. Виды специальной обработки.
4. Определение дегазации.
5. Методы дегазации
6. Виды дезактивации.
7. Определение дезактивации.
8. Цель частичной санитарной обработки (ЧСО).
9. Предназначение площадки дезактивации.
10. Табельные дегазирующие растворы.
11. Какие типы беспилотных аппаратов представляют наибольшую угрозу для объектов гражданской защиты (больницы, склады с водой/продовольствием)?

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля

1.Укажите виды дегазации

6) дробная
7) искусственная
8) химическая
9) естественная
10) ионообменная

2.Кто организует санитарную обработку населения?

6) руководитель объекта
7) председатель КЧС и ПБ
8) начальник медицинской службы
9) санитарный инструктор-дозиметрист

10) врач отряда первой медицинской помощи (ОПИ)

3.Кто работает на площадке санитарной обработке (ПСО)?

6) медсестра
7) врач
8) лаборант
9) санинструктор-дозиметрист
10) санинструктор-дезинфектор

4.Укажите методы дезинфекции

6) химический
7) физический
8) биологический
9) механический
10) биохимический

5.Укажите табельные средства частичной санитарной обработки

6) индивидуальный противохимический пакет ИПП-8
7) дегазирующий комплект ДК-4
8) индивидуальный противохимический пакет ИПП-9
9) дегазирующий пакет силикагелевый ДПС-1
10) индивидуальный дегазирующий пакет ИДП-1

6.В какие сроки проводится частичная санитарная обработка населения после радиоактивного заражения?

6) в течение 2-х часов
7) после определения РВ
8) в течение 3-х часов
9) в течение 1 часа
10) после выхода из очага радиоактивного заражения

Ответы:1 – 1);4); 2 – 2); 3 – 1); 4 – 1);2);3);4); 5 – 1);3);4);5) 6 – 4);

2. Подготовить рефераты по темам:
(Список дополнен новой темой 5)

1. Особенности специальной обработки при ликвидации последствий радиационных инцидентов.
2. Современные и перспективные средства специальной обработки техники, медицинского имущества, оборудования, предметов обихода.
3. Современные и перспективные средства санитарной обработки при ликвидации последствий химических аварий.
4. Современные методы, способы и средства дегазации, используемые при ликвидации последствий ЧС за рубежом.
5. Системы защиты гражданских объектов от беспилотников: обзор технологий (радары, радиочастотные сканеры, оптические системы на базе ИИ).

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Обеспечение безопасности жизнедеятельности в здравоохранении: учебное пособие / под

ред. С.А. Разгулина. – Н.Новгород: НижГМА, 2016

2. Сидоров П.И. Медицина катастроф, 3-е издание. – М.: Академия, 2013

3. Колесниченко П.Л. Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. (ЭБС «Консультант студента»).

Дополнительная:

1. Маринченко А.В. Безопасность жизнедеятельности. – М.: Дашков и К, 2012. – 360с.

2. Медицина чрезвычайных ситуаций. Хирургия катастроф: учебник для медвузов / Г.М. Кавалерский. - М.: МИА, 2015

3. Токсикология и медицинская защита: учебник для вузов / под ред. А.Н. Гребенюка. – СПб.: Фолиант. 2015

4.Организация и ведение ГО и защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера: учебное пособие / под. ред. Г.Н. Кириллова. – 5-е изд. – М., 2009

5. И.И., Сахно; В.И. Сахно Медицина катастроф. Организация медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях. Учебник для студентов медицинских вузов. М.: ГОУ ВУНМЦ Минздрава России, 2003. – 560 с.

6.Багаутдинов А.М. Безопасность жизнедеятельности. Практикум [Электронный ресурс]: учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 288 с. (ЭБС «Консультант студента»).

7.Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебное пособие / И. П. Левчук, А. А. Бурлаков. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с. (ЭБС «Консультант студента»).

8.Рогозина И. В. Медицина катастроф [Электронный ресурс] / И. В. Рогозина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 152 с.: ил. (ЭБС «Консультант студента»).

9.Медицина катастроф. Курс лекций: учебное пособие / И.П. Левчук, Н.В. Третьяков. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с.: ил. (ЭБС «Консультант студента»).

10.Военно-полевая хирургия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Е.К. Гуманенко. - 2-е изд., изм. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с. (ЭБС «Консультант студента»).

Национальные руководства:

137. Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ.

138. ФЗ от 30.03.1999г. № 52с "О САНИТАРНО - ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ БЛАГОПОЛУЧИИ НАСЕЛЕНИЯ" (принят ГД ФС РФ 12.03.1999)

139. Постановление Правительства РФ от 30.06.2004 N 322 (ред. от 24.04.2018) "Об утверждении Положения о Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека"

140. Руководство по противоэпидемическому обеспечению населения в ЧС – Москва: ВЦМК «Защита», 1995 г.

141. Положение о функциональной подсистеме надзора за санитарно-эпидемиологической обстановкой «Единой Государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС», утв. главным санитарным врачом РФ от 05.10.2005 г. № 01-12/176-05.

Тема 6.2: Безопасность медицинских услуг.

Цель: Ознакомить с основными законодательными, правовыми и организационными документами, обеспечивающими безопасность функционирования учреждений здравоохранения. Расширить и углубить знания в области законодательных и правовых актов. Сформировать представление о роли искусственного интеллекта и цифровых технологий в обеспечении биобезопасности, эпидемиологического надзора и безопасности пациентов. Оценка знаний, умений, навыков и контроль освоения компетенций.

Задачи:

1. Изучить основные неблагоприятные факторы, с которыми сталкиваются медицинский персонал и пациенты.
2. Рассмотреть основные мероприятия по снижению или предотвращению возможных опасных и негативных воздействий на медперсонал и пациентов.
3. Проанализировать применение технологий ИИ для мониторинга состояния пациентов, раннего выявления инфекционных заболеваний, автоматизации диагностики и прогнозирования биологических угроз.
4. Ознакомиться с системами биобезопасности на базе ИИ, используемыми для контроля внутрибольничной среды и предотвращения распространения инфекций.

Обучающийся должен знать:

1. Пути и направления обеспечения безопасного функционирования учреждения здравоохранения.
2. Санитарно-противоэпидемический и лечебно-охранительный режимы и санитарную обработку пациента.
3. Возможности ИИ в диагностике заболеваний (компьютерное зрение в радиологии, анализ медицинских изображений).
4. Принципы работы систем эпидемиологического надзора и прогнозирования вспышек инфекций на основе анализа больших данных и машинного обучения.
5. Меры кибербезопасности при использовании цифровых медицинских устройств и телемедицины.

Обучающийся должен уметь:

- Применять на практике в повседневной работе медицинской организации полученные знания.
- Использовать (на уровне понимания) цифровые инструменты для мониторинга состояния пациентов и выявления ранних признаков ухудшения здоровья.
- Интерпретировать данные автоматизированных систем контроля биологической безопасности в ЛПУ.

Обучающийся должен владеть:

- Навыками эвакуации больных из отделения во время пожара, использования СИЗ, средств пожаротушения.
- Пониманием принципов работы телемедицинских консультаций и систем поддержки принятия врачебных решений на базе ИИ.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Какие существуют термины безопасности медицинских услуг.
2. Выделите общие и специфические угрозы жизни и здоровью пациентов больницы.
3. Чем представлена система обеспечения безопасности пациентов в ЛПУ.
4. Что в себя включает лечебно-охранительный режим работы в ЛПУ.

5. Как проводится санитарная обработка пациента.
6. Мероприятия эвакуации пациентов в ЧС из ЛПУ.
7. Как искусственный интеллект помогает в ранней диагностике заболеваний (например, при анализе рентгеновских снимков или КТ)?
8. Какие цифровые технологии используются для мониторинга состояния тяжелых пациентов в отделениях реанимации?
9. Как системы на базе ИИ могут прогнозировать возникновение и распространение эпидемий? Приведите примеры.
10. Что такое "умная палата" и как она повышает безопасность пациента?
11. Какие угрозы биобезопасности могут быть выявлены с помощью автоматизированных систем анализа воздуха в ЛПУ?
12. В чем заключается проблема кибербезопасности имплантируемых медицинских устройств (кардиостимуляторов, инсулиновых помп)?

2. Тестирование

1. Для чего оборудуется громкоговорящая связь в ЛПУ?

    1) для переговоров между мед. персоналом дежурной смены
    2) для быстрой подачи сигнала тревоги во все помещения*

2. Для защиты зданий ЛПУ от РВ, ХВ, задымлённости и других вредных факторов применяется:

    1) система фильтров в местах забора воздуха
    2) вентиляция с подпором воздуха
    3) герметичность внутренних помещений при закрытых окнах
    4) все ответы верны*

1. Система запасного энергоснабжения при ЧС в ЛПУ осуществляется:

    1) за счёт наличия запасной ЛЭП (линии электропередач)
    2) с помощью аккумуляторов
    3) с помощью подвижных электростанций*

1. Мощность запасных подвижных электростанций должна быть не менее:

    1) 1 кВт
    2) 10 кВт
    3) 30 и более кВт*

1. Подвижная электростанция должна быть размещена:

    1) в отдельной постройке или подвале с выводом выхлопных газов наружу*
    2) непосредственно в здании ЛПУ

1. Непрерывность водоснабжения ЛПУ в ЧС осуществляется за счёт:

    1) подвоза воды при ЧС
    2) экономии воды при ЧС
    3) создания заранее запаса воды*

1. Запас питьевой воды при работе ЛПУ в ЧС должен быть из расчёта на 1 человека:

1) 1 л в сутки
2) 2 л в сутки*
3) 3 л в сутки

1. Запас технической воды на 1 человека должен быть:

1) 5 л в сутки
2) 10 л в сутки*
3) 15 л в сутки

1. Аварийные ёмкости для воды устанавливаются в ЛПУ:

1) в самом здании
2) в верхней части здания*
3) в подвалах

1. Система внутрибольничной безопасности от поражающих факторов (РВ, ОВ, БС) достигается:

1) недопущением воздействия этих факторов на ЛПУ
2) рациональным распределением всех потоков поражённых и рациональным размещением всех потоков
3) созданием систем вентиляции и шлюзов
4) все ответы верны*

1. **Для чего используются нейросети при анализе маммографических снимков?**

1) Для увеличения яркости снимка
2) Для автоматического выявления подозрительных образований (узлов, микрокальцинатов) с высокой точностью*
3) Для хранения снимков в облаке
4) Для печати снимков

1. **Что такое "предиктивная аналитика" в контексте биобезопасности ЛПУ?**

1) Анализ финансовых затрат на лечение
2) Прогнозирование вероятности вспышки внутрибольничной инфекции на основе данных о пациентах, персонале и внешней среде*
3) Предсказание погоды
4) Планирование графика работы медсестер

1. **Какая технология лежит в основе систем распознавания лиц для идентификации пациентов в стационаре?**

1) Блокчейн
2) Компьютерное зрение и нейросети*
3) Радиочастотная идентификация (RFID)
4) Голосовая связь

1. **Как ИИ помогает в борьбе с устойчивостью бактерий к антибиотикам?**

1) Создает новые антибиотики

2) Анализирует геномы бактерий и предсказывает, к каким препаратам они будут чувствительны, помогая подобрать оптимальную терапию*
3) Заменяет антибиотики
4) Отменяет антибиотики

1. **Для чего в отделениях реанимации используются "умные" мониторы с ИИ?**

1) Для развлечения пациентов
2) Для раннего предупреждения о сепсисе или остановке сердца на основе анализа динамики жизненных показателей*
3) Для измерения веса
4) Для видеосвязи с родственниками

1. **Что относится к потенциальным рискам использования телемедицины и ИИ в здравоохранении?**

1) Утечка персональных данных пациентов*
2) Высокая скорость диагностики
3) Доступность консультаций
4) Удаленный мониторинг

1. **Как автоматизированные системы на базе ИИ могут контролировать ношение масок и соблюдение санобработки рук персоналом?**

1) С помощью датчиков веса
2) С помощью камер видеонаблюдения и алгоритмов компьютерного зрения, анализирующих действия медперсонала*
3) С помощью опросов пациентов
4) С помощью проверки пропусков

1. **Какое применение находит ИИ в разработке вакцин и лекарств?**

1) Автоматическая доставка вакцин
2) Ускорение анализа молекулярных структур и моделирование взаимодействия препаратов с организмом*
3) Хранение вакцин
4) Утилизация вакцин

1. **Что такое "электронный эпидемиолог" на базе ИИ?**

1) Робот, измеряющий температуру
2) Система, анализирующая данные соцсетей, поисковых запросов и обращений к врачу для раннего выявления очагов инфекции*
3) Программа для записи к врачу
4) Электронная карта пациента

1. **Почему важно шифрование данных при передаче информации от имплантированного кардиостимулятора к врачу?**

1) Для экономии заряда батареи
2) Чтобы предотвратить возможный взлом и несанкционированное вмешательство в работу устройства*
3) Для увеличения громкости сигнала

4) Для красоты

3. Решить ситуационные задачи

Алгоритм разбора задач

1. Кто отвечает за эвакуацию медицинского учреждения.
2. Кто подлежит эвакуации.
3. Какие цифровые системы мониторинга и связи могут быть задействованы для контроля состояния эвакуируемых и координации действий.

Пример задачи с разбором по алгоритму
В городе N. Произошла авария на АЭС, произошел взрыв энергоблока. По заданию КЧС главному врачу областной больницы необходимо эвакуировать больницу.
Вопросы: Кто несет персональную ответственность за эвакуацию медицинского учреждения.
Ответ: персональную ответственность за эвакуацию медицинского учреждения несет главный врач.
Вопрос: какие подразделения подлежат эвакуации?
Ответ: Эвакуации подлежат: медицинский и обслуживающий персонал вместе с нетрудоспособными членами их семей, транспортабельные больные, медицинское имущество, твердый и мягкий инвентарь первой необходимости.

3) Задачи для самостоятельного разбора на занятии

Ситуационная задача: в стационаре при постановке внутривенной инъекции ВИЧ-инфицированному больному медсестра укололась иглой.

1. Какой возбудитель вызывает ВИЧ-инфекцию? Дайте определение ВИЧ-инфекции.

2. При работе с какими биологическими жидкостями необходимо соблюдать универсальные меры предосторожности?

3. Пути передачи ВИЧ-инфекции?

4. Правила обработки медицинского лабораторного инструментария после использования для лечения больного ВИЧ-инфекцией?

Эталон ответа:

1. Вирус иммунодефицита человека. ВИЧ-инфекция - инфекционный процесс в организме человека, вызываемый вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), характеризующийся медленным течением, поражением иммунной и нервной систем, последующим развитием на этом фоне оппортунистических инфекций и новообразований, приводящих инфицированных ВИЧ к летальному исходу.

2. Кровью, спермой, вагинальным секретом, любыми жидкостями с примесью крови, культурами и средами, содержащими ВИЧ.

3. Искусственные, естественные.

4. Медицинский лабораторный инструментарий всех видов после каждого использования должен подвергаться дезинфекции, тщательной предстерилизационной очистке и стерилизации согласно ОСТ 42-21-2-85 и официальным инструктивно-методическим документам.

Ситуационная задача: в отделении реанимации установлена система "умный монитор" на базе ИИ, которая анализирует пульс, давление, сатурацию и ЭКГ пациента в реальном времени. Система зафиксировала критическое изменение паттерна дыхания и сердечного ритма за 30 минут до того, как это стало заметно по стандартным показателям на мониторе. Система выдала сигнал тревоги "риск остановки дыхания".
Вопрос: Каков алгоритм действий дежурного персонала при получении такого сигнала? Какие преимущества дает раннее предупреждение по сравнению с традиционным наблюдением?

Ситуационная задача: В приемный покой инфекционной больницы поступил пациент с высокой температурой и сыпью. Система поддержки принятия врачебных решений на основе ИИ, проанализировав симптомы, данные о его недавних поездках (из электронного дневника) и текущую эпидобстановку в регионе, выдала предположительный диагноз: "корь" с вероятностью 95% и рекомендовала немедленную изоляцию по воздушно-капельному пути.
Вопрос: Должен ли врач слепо доверять рекомендации ИИ? Каковы его действия? (Ожидаемый ответ: Врач обязан перепроверить диагноз клинически, но рекомендацию по изоляции выполнить немедленно, так как ИИ помог выявить потенциальную угрозу биобезопасности до подтверждения диагноза).

4. Задания для групповой работы

1. Разобрать требования безопасности к персоналу при эксплуатации отделений лучевой диагностики и терапии.
2. Проанализировать кейс: Внедрение системы компьютерного зрения для контроля ношения масок в поликлинике. Обсудить этические аспекты (вторжение в частную жизнь) и аспекты биобезопасности (снижение риска распространения инфекции).

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля

1. Какие составляющие входят в систему внутрибольничной безопасности при строительстве ЛПУ?
2. Дайте характеристику общим угрозам, представляющим опасность для медицинских учреждений.
3. Дайте характеристику «специфическим» угрозам для пациентов в ЛПУ?
4. Что включает в себя лечебно-охранительный режим?
5. Кто обязан обеспечить организацию гигиенических и противоэпидемических мероприятий в ЛПУ?
6. Назовите количество посетителей к одному пациенту?
7. Какой рабочий орган создаётся в ЛПУ для осуществления эвакомероприятий?
8. Назовите основные группы стационарных больных по эвакуационному предназначению.
9. Кто является ответственным за эвакуацию ЛПУ?
10. Назовите виды эвакуации больницы.
11. Какой орган создается в ЛПУ для заблаговременного убытия на место нового размещения?
12. Назовите категорию больных, которая может эвакуироваться с больницей?
13. Какие задачи в сфере биобезопасности могут решать системы ИИ в масштабах города/страны?
14. Перечислите основные направления использования ИИ в цифровой медицине для повышения безопасности пациента.
15. Как ИИ помогает в идентификации новых патогенов и штаммов (геномика)?
16. Назовите риски, связанные с автономностью систем ИИ в принятии медицинских решений.

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля

1.Назовите «специфические» угрозы для пациентов в ЛПУ:

е) Внутрибольничные инфекции;*

f) Отказ в оказании медицинской помощи;
g) Нанесение физического вреда;
h) Нанесение морального вреда;*

2.Система обеспечения безопасности пациентов в ЛПУ включает:

e) Физическую охрану ЛПУ;*
f) Техническую систему безопасности;*
g) Ограничение по посещению других отделений;
h) Организационно-административные решения.*

3.Какие системы строительства ЛПУ применяются для обеспечения внутрибольничной безопасности:

f) Централизованная;*
g) Смешанная;*
h) Разграничительная;
i) Блочная;*
j) Децентрализованная*

4.Кто обеспечивает организацию гигиенических и противоэпидемических мероприятий в ЛПУ:

e) Лечащий врач;
f) Старшая медсестра;
g) Санитарный врач;
h) Руководитель;*

5.Количество посетителей к одному пациенту должно быть:

f) Не более одного;
g) Не более двух;*
h) Не более трех;
i) Не более четырех;
j) Не более пяти;

6.Какой рабочий орган создается для осуществления эвакомероприятий в ЛПУ:

d) Оперативная группа;
e) Объектовая эвакуационная комиссия;*
f) Чрезвычайная комиссия;

Ответы:1- a);d); 2-a); b); d); 3- a); b); d) e); д); 4-d); 5- b); 6- b);

Подготовить реферат на тему: Эвакуация пациентов в ЧС.

1. Искусственный интеллект в диагностике онкологических заболеваний на ранних стадиях.
2. Системы биобезопасности на базе ИИ: мониторинг и предотвращение пандемий.
3. Кибербезопасность медицинских устройств и защита персональных данных пациентов в цифровой медицине.
4. Роль телемедицины и ИИ в обеспечении доступной и безопасной медицинской помощи в отдаленных регионах.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Обеспечение безопасности жизнедеятельности в здравоохранении: учебное пособие / под ред. С.А. Разгулина. – Н.Новгород: НижГМА, 2016

2. Сидоров П.И. Медицина катастроф, 3-е издание. – М.: Академия, 2013

3. Колесниченко П.Л. Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. (ЭБС «Консультант студента»).

Дополнительная:

1. Маринченко А.В. Безопасность жизнедеятельности. – М.: Дашков и К, 2012. – 360с.

2. Медицина чрезвычайных ситуаций. Хирургия катастроф: учебник для медвузов / Г.М. Кавалерский. - М.: МИА, 2015

3. Токсикология и медицинская защита: учебник для вузов / под ред. А.Н. Гребенюка. – СПб.: Фолиант. 2015

4.Организация и ведение ГО и защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера: учебное пособие / под. ред. Г.Н. Кириллова. – 5-е изд. – М., 2009

5. И.И., Сахно; В.И. Сахно Медицина катастроф. Организация медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях. Учебник для студентов медицинских вузов. М.: ГОУ ВУНМЦ Минздрава России, 2003. – 560 с.

6.Багаутдинов А.М. Безопасность жизнедеятельности. Практикум [Электронный ресурс]: учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 288 с. (ЭБС «Консультант студента»).

7.Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебное пособие / И. П. Левчук, А. А. Бурлаков. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с. (ЭБС «Консультант студента»).

8.Рогозина И. В. Медицина катастроф [Электронный ресурс] / И. В. Рогозина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 152 с.: ил. (ЭБС «Консультант студента»).

9.Медицина катастроф. Курс лекций: учебное пособие / И.П. Левчук, Н.В. Третьяков. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с.: ил. (ЭБС «Консультант студента»).

10.Военно-полевая хирургия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Е.К. Гуманенко. - 2-е изд., изм. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с. (ЭБС «Консультант студента»).

Национальные руководства:

142. Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ.

143. ФЗ от 30.03.1999г. № 52с "О САНИТАРНО - ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ БЛАГОПОЛУЧИИ НАСЕЛЕНИЯ" (принят ГД ФС РФ 12.03.1999)

144. Постановление Правительства РФ от 30.06.2004 N 322 (ред. от 24.04.2018) "Об утверждении Положения о Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека"

145. Руководство по противоэпидемическому обеспечению населения в ЧС – Москва: ВЦМК «Защита», 1995 г.

146. Положение о функциональной подсистеме надзора за санитарно-эпидемиологической обстановкой «Единой Государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС», утв. главным санитарным врачом РФ от 05.10.2005 г. № 01-12/176-05.

Раздел 7: Пожарная безопасность

Тема 7.1: Актуальные вопросы пожарной безопасности

Цель: Ознакомить с основными законодательными, правовыми и организационными документами и методами защиты, обеспечивающими безопасность личности, имущества, общества и государства от пожаров. Сформировать представление о роли искусственного интеллекта и робототехники в системах обнаружения, предупреждения и тушения пожаров, а также в прогнозировании пожарных рисков.

Задачи:

1. Изучить основные причины пожаров, требования пожарной безопасности.
2. Рассмотреть основные мероприятия по пожарной профилактике.
3. Проанализировать применение технологий ИИ (компьютерное зрение, нейросети, Интернет вещей) для раннего обнаружения возгораний и мониторинга пожарной обстановки.
4. Ознакомиться с автоматизированными системами пожаротушения и роботизированными комплексами, используемыми для тушения пожаров в сложных условиях.

Обучающийся должен знать:

- Комплекс мероприятий для предупреждения пожара и уменьшения его последствий.
- Принципы работы систем видеодетекции огня и дыма на базе ИИ.
- Возможности беспилотных летательных аппаратов (БПЛА) с ИИ для разведки пожаров и мониторинга лесных массивов.
- Основы работы автоматизированных систем прогнозирования распространения пожаров.

Обучающийся должен уметь:

- Применять на практике меры предотвращения пожаров, пользоваться сигнализацией о возникших пожарах.
- Оценивать информацию, поступающую от автоматизированных систем мониторинга, и принимать соответствующие решения.
- Взаимодействовать с робототехническими средствами пожаротушения на уровне оператора (понимание команд и возможностей).

Обучающийся должен владеть:

- Навыками эвакуации во время пожара, использования СИЗ, средств пожаротушения.
- Пониманием алгоритмов работы систем раннего оповещения на базе ИИ.
- Навыками анализа данных с датчиков "умного дома" для предотвращения пожаров.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Основные понятия, термины и определения;

2. Основные причины пожаров;

3. Классификация пожаров;

4. Классификация производств по пожарной опасности;

5. Пожарная профилактика;

5.1. Меры предотвращения пожаров;

5.2. Пожарная сигнализация;

6. Средства тушения пожаров;

6.1. Огнетушащие вещества;

6.2. Стационарные установки и устройства пожаротушения;

7. Ответственность за нарушение правил пожарной безопасности;

8. Как системы компьютерного зрения на базе ИИ могут обнаружить пожар быстрее, чем традиционные дымовые датчики?

9. Какие задачи выполняют беспилотные летательные аппараты (дроны) с ИИ при тушении лесных пожаров?

10. Что такое "умный" пожарный извещатель и чем он отличается от обычного?

11. Как искусственный интеллект помогает прогнозировать распространение огня в здании?

12. Какие роботизированные установки пожаротушения существуют и где они применяются?

13. Как Интернет вещей (IoT) используется для мониторинга исправности систем противопожарной защиты?

14. В чем заключается проблема кибербезопасности автоматизированных систем пожаротушения?

2. Тестирование

1. Дайте определение понятию «пожар»:

4) - Обусловленная воздействием человека огненная стихия, ограниченно поддающаяся контролю
5) + Развивающийся стихийно и неконтролируемый процесс горения, который приводит к уничтожению материальных ценностей и представляет опасность для жизни людей
6) - Полностью контролируемый процесс горения

2. Задачами пожарной профилактики являются:

4) + Создание превентивных мер, которые направлены на исключение возможности возникновения пожаров и минимизацию их последствий
5) - Организация мер по минимизации разрушительного воздействия огня на людей и материальные ценности
6) - Ограничение распространения огня

3. Какой вид противопожарного инструктажа проходят работники при устройстве на работу?

4) - Целевой
5) - Плановый
6) + Первичный

4. Опасными факторами пожара являются:

4) - Пламя, искры и тепловой поток; снижение видимости в дыму
5) - Снижение концентрации кислорода в воздухе; повышение температуры окружающей среды; вероятный взрыв
6) + Повышенная концентрация отравляющих продуктов горения и термического разложения; пламя, искры и тепловой поток; снижение видимости в дыму; снижение концентрации кислорода в воздухе

5.К вторичным проявлениям опасных факторов пожара, которые оказывают воздействие на материальные ценности и людей, относятся:

4) Вещества, предназначенные для огнетушения*
5) Токсичные продукты горения
6) Дым

6.Для помещения, в котором возможно пребывание до 70 человек одновременно, предусмотрено … пожарных выходов.

4) 3
5) 2*

6) 4

7.Водные огнетушители предназначены для тушения пожаров класса (классов):

4) А*
5) А и В
6) В

8. Как часто следует перезаряжать углекислотные огнетушители?

4) 1 раз в 3 года
5) Не реже 1 раза в 7 лет
6) Не реже 1 раза в 5 лет*

9.Укажите минимальное количество ручных огнетушителей, которые должны находиться на каждом этаже общественных зданий и сооружений.

4) 5
5) 2*
6) 4

10.В какой цвет окрашивают пожарные шкафы?

4) Красный*
5) Желтый
6) Черный

1. **Какая технология лежит в основе систем видеодетекции пожара, способных отличить дым от тумана или пара?**
    1. Тепловизоры
    2. Нейросети, обученные на тысячах изображений огня и дыма*
    3. Обычные датчики движения
    4. Спутниковая навигация
2. **Для чего используются беспилотники с тепловизорами и ИИ при тушении лесных пожаров?**
    1. Для развлечения пожарных
    2. Для обнаружения скрытых очагов горения (торфяников) и координации действий наземных групп*
    3. Для поливки леса водой
    4. Для фотосъемки последствий
3. **Что такое "предиктивная аналитика" в пожарной безопасности?**
    1. Анализ статистики пожаров за прошлый год
    2. Прогнозирование вероятности возникновения пожара на основе данных о состоянии электропроводки, температуре оборудования и других параметрах*
    3. Расчет количества огнетушителей
    4. Планирование пожарных учений
4. **Какое преимущество дают роботизированные лафетные стволы с ИИ?**
    1. Они дешевле обычных
    2. Они могут автоматически обнаруживать очаг пожара, наводиться на него и тушить без участия человека, работая в опасной зоне*
    3. Они работают только от розетки
    4. Их можно использовать только на улице
5. **Как "умные" пожарные извещатели отличают подгоревший тост от реального пожара?**

1. По цвету дыма
2. По температуре воздуха
3. С помощью анализаторов задымления и датчиков температуры, работающих в связке с ИИ, анализирующим динамику изменений*
4. Они не отличают

6. **Для чего в системах пожарной сигнализации используются алгоритмы машинного обучения?**
    1. Для уменьшения количества ложных срабатываний*
    2. Для увеличения громкости сирены
    3. Для экономии электроэнергии
    4. Для красивого дизайна
7. **Как Интернет вещей (IoT) помогает пожарным при спасении людей?**
    1. Пожарные получают на планшеты поэтажные планы здания и информацию о местах нахождения людей по сигналам их смартфонов или датчиков движения*
    2. IoT раздает Wi-Fi
    3. IoT включает музыку для успокоения
    4. IoT тушит пожар
8. **Какие данные анализирует ИИ для моделирования распространения пожара в здании?**
    1. Данные о планировке, материалах отделки, температуре, направлении воздушных потоков*
    2. Цвет обоев
    3. Возраст здания
    4. Этаж, на котором начался пожар
9. **Что такое "робот-пожарный" на гусеничном ходу?**
    1. Игрушка
    2. Средство транспортировки воды
    3. Дистанционно управляемая или автономная машина для тушения пожаров в зонах, недоступных или опасных для человека (высокая температура, обрушения)*
    4. Эвакуатор для машин
10. **Почему важно защищать системы автоматического пожаротушения от кибератак?**
    1. Чтобы хакеры не меняли настройки давления
    2. Чтобы злоумышленники не могли отключить систему или вызвать ложное срабатывание, что может привести к панике и материальному ущербу*
    3. Для защиты от вирусов
    4. Для экономии трафика

3. Решить ситуационные задачи

Алгоритм разбора задач

1. Перечислите способы и средства тушения пожаров;
2. Установить класс пожара;
3. Определить способ тушения пожара;
4. Выбрать первичные средства тушения;

5. Предположить и проанализировать возможные последствия пожара, дать рекомендации.
6. Какие автоматизированные системы (ИИ, дроны, датчики) могли бы помочь в данной ситуации и как?

Пример задачи с разбором по алгоритму

2) Пример задачи с разбором по алгоритму

В здании произошел взрыв кислородного баллона.

Вопросы:

1. Перечислите способы и средства тушения пожаров;

2. Установить класс пожара;

- определить способ тушения пожара;

- выбрать первичные средства тушения;

- предположить и проанализировать возможные последствия пожара, дать рекомендации.

Ответ:

1. Для тушения пожара могут использоваться вода, химическая и воздушно-механическая пена, инертные газы, твердые огнегасительные порошки, химические вещества и составы.

2. В соответствии с правилами пожарной безопасности в РФ ППБ –01 –93 пожары делятся на 5 классов.

Класс А – пожары твердых веществ, в основном органического происхождения, горение которых сопровождается тлением (древесина, текстиль, бумага, уголь) и не сопровождается тлением (пластмасса).

Класс В – пожары горючих жидкостей или плавящихся твердых веществ, нерастворимых в воде (бензин, эфир, нефтепродукты), растворимых в воде (спирт, метанол, глицерин).

Класс С – пожары газов.

Класс Д – пожары металлов и их сплавов.

Класс Е – пожары, связанные с горением электрических установок.

-Класс пожара С.

-Огнетушитель самосрабатывающий (ОСП-1(2))

- в**зрыв кислородного баллона**, также как **взрыв** любого другого **газового баллона** – огромная трагедия, почти всегда сопровождающаяся травмами или даже гибелью людей. **Последствия взрыва кислородного баллона** имеют специфический характер, так как связаны не только с детонацией, взрывной волной, разлетом осколков и частей **баллона**, но и с процессами, которые происходят в случае возгорания различных материалов в среде **кислорода**.

2. **Задачи для самостоятельного разбора на занятии**

Ситуационная задача (Лесной пожар):

Работая на дачном участке, Вы получили СМС-оповещение о пожаре в ближайшем лесном массиве.

Вопрос: Ваши действия вместе с местными жителями.

Эталон ответа:

- Не впадать в панику, быстро проанализировать обстановку, подняться на возвышенную точку рельефа или влезть на высокое дерево, отыскать место нахождения очага пожара, определить направление и скорость распространения огня, заметить расположение водоема, болота, опушки, населенных пунктов. Далее помочь эвакуировать людей, в первую очередь детей, женщин и стариков. Выводить или вывозить людей в направлении, перпендикулярном распространению огня. Двигаться следует только по дорогам, а также вдоль рек и ручьев, а порой и по самой

воде. При сильном задымлении рот и нос прикрыть мокрой ватно-марлевой повязкой, полотенцем, частью одежды. С собой взять документы, деньги, крайне необходимые вещи. Личные вещи можно спасти в каменных строениях без горящих конструкций или просто в яме, засыпанной землей.

Ситуационная задача: В крупном торговом центре установлена система видеодетекции пожара на базе ИИ. Камеры, подключенные к нейросети, транслируют изображение на сервер. В подсобном помещении на втором этаже произошло короткое замыкание и загорелась упаковка. Система обнаружила дым через 5 секунд после начала возгорания, в то время как обычные дымовые датчики в этом помещении отсутствуют.
Вопрос: Каков алгоритм действий системы и дежурного персонала после обнаружения? Какие преимущества дает раннее обнаружение пожара с помощью компьютерного зрения?

Ситуационная задача: При тушении крупного лесного пожара в труднодоступной местности используется беспилотник с тепловизором и ИИ. Дрон передает на пульт оператора карту с отметками очагов возгорания и направлении распространения огня, а также определяет места скопления людей (туристов), отрезанных огнем.
Вопрос: Как информация, полученная с дрона, должна повлиять на тактику тушения и распределение сил МЧС? Какие решения должен принять руководитель тушения пожара?

Ситуационная задача: На нефтеперерабатывающем заводе произошла авария и возгорание в зоне, загазованность и температура в которой не позволяют работать людям в обычных костюмах более 2 минут. В распоряжении МЧС есть роботизированный комплекс пожаротушения на гусеничном ходу с дистанционным управлением и элементами автономного ИИ (может самостоятельно стабилизировать лафетный ствол на очаге).
Вопрос: Составьте план применения робота: как его доставить, как управлять, какие задачи он может выполнить без риска для людей?

4. Задания для групповой работы

1. Разобрать принцип действия воздушно-пенного огнетушителя.
2. Разработать концепцию "умной" системы пожарной безопасности для студенческого общежития с использованием датчиков IoT, камер с ИИ и автоматического оповещения. Какие элементы она должна включать?

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля

1. Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.
2. Ответить на вопросы для самоконтроля
    1. Классификация видов пожаров и их особенности. Основные сведения о пожаре.
    2. Основные причины и источники пожаров и взрывов.
    3. Опасные факторы пожара.
    4. Категорирование помещений и зданий по степени взрывопожароопасности.
    5. Пожарная защита. Пассивные и активные методы защиты.
       5.1 Пассивные методы защиты: зонирование территории, противопожарные разрывы, противопожарные стены, противопожарные зоны, противопожарные перекрытия, легкосбрасываемые конструкции, огнепреградители, противодымная защита.
       5.2 Активные методы защиты: пожарная сигнализация, способы тушения пожара.

5.3 Огнетушащие вещества: вода, пена, инертные газы, порошковые составы.
5.4 Принципы тушения пожара, особенности и области применения.
5.5 Системы пожаротушения: стационарные водяные установки (спринклерные, дренчерные), установки водопенного тушения, установки газового тушения, установки порошкового тушения.
5.6 Первичные средства пожаротушения, огнетушители, их основные типы и области применения.

6. Как нейросети используются для распознавания огня и дыма на видеокамерах?
7. Какие существуют типы пожарных роботов и для каких задач они предназначены?
8. Как Интернет вещей (IoT) помогает в профилактике пожаров на промышленных объектах?
9. В чем преимущества и недостатки использования дронов при тушении лесных пожаров?

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля

1. Какими огнетушителями можно тушить электроустановки?

4) Водные, пенные, порошковые
5) Водные, пенные, хладоновые, порошковые, углекислотные
6) Углекислотные

2. Если в электронагревательном приборе отсутствует терморегулятор, можно ли его эксплуатировать?

4) Да, в случае производственной необходимости
5) Да, если есть разрешение пожарного инспектора
6) Нельзя ни при каких условиях

3. Обычными объектами по степени опасности поражения молнией считаются:

4) Здания, предназначенные для производства, проживания людей и торговли, высота которых не превышает 60 метров
5) Малоэтажные жилые и общественные здания
6) Одноэтажные промышленные здания

4. Укажите удаленность площадок для курения от мест хранения известкового ила, удаленного из ацетиленового генератора:

4) 5 метров
5) Не менее 7 метров
6) Не менее 10 метров

5. Разрешено ли проводить погрузочно-разгрузочные работы с пожароопасными веществами при работающем двигателе автомобиля?

4) Нет
5) Да, если вещества относят к 1 или 2 классам опасности
6) Да, если вещества относят ко 2 классу опасности

6. Перегородка, используемая в качестве ограждения при проведении сварочных работ, должна иметь высоту не менее … метров.

4) 1,6
5) 1,8
6) 2,0

7. Укажите, как следует складировать баллоны с горючим газом, не оснащенные башмаками?

4) Вертикально
5) Горизонтально на стеллажах или рамах

6) В ячейках

8. Функциями системы обеспечения пожарной безопасности являются:

4) Тушение пожаров; проведение спасательных работ; противопожарная пропаганда; разработка и внедрение мер пожарной безопасности

5) Проведение спасательных работ и работ по ликвидации последствий пожаров; государственный противопожарный надзор

6) Ликвидация пожаров и их последствий

9. Что запрещено при эксплуатации систем вентиляции и кондиционирования воздуха?

4) Держать закрытыми двери венткамер

5) Открывать вытяжные отверстия, решетки и каналы

6) Подключать к воздуховодам отопительное оборудование газового типа

Ответы:1- 2); 2-3); 3- 1); 4-3); 5- 1); 6- 2);7-2);8-1);9-3);

4)Подготовить реферат на тему:

1. Порядок действия по сигналам оповещения ГО.
2. Применение беспилотных летательных аппаратов с ИИ в системе МЧС для обнаружения и мониторинга пожаров.
3. Системы раннего обнаружения пожаров на базе компьютерного зрения и нейросетей.
4. Роботизированные комплексы пожаротушения: современное состояние и перспективы развития.
5. Умные системы пожарной безопасности в концепции "Умный город".

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Обеспечение безопасности жизнедеятельности в здравоохранении: учебное пособие / под ред. С.А. Разгулина. – Н.Новгород: НижГМА, 2016

2. Сидоров П.И. Медицина катастроф, 3-е издание. – М.: Академия, 2013

3. Колесниченко П.Л. Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. (ЭБС «Консультант студента»).

Дополнительная:

1. Маринченко А.В. Безопасность жизнедеятельности. – М.: Дашков и К, 2012. – 360с.

2. Медицина чрезвычайных ситуаций. Хирургия катастроф: учебник для медвузов / Г.М. Кавалерский. - М.: МИА, 2015

3. Токсикология и медицинская защита: учебник для вузов / под ред. А.Н. Гребенюка. – СПб.: Фолиант. 2015

4.Организация и ведение ГО и защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера: учебное пособие / под. ред. Г.Н. Кириллова. – 5-е изд. – М., 2009

5. И.И., Сахно; В.И. Сахно Медицина катастроф. Организация медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях. Учебник для студентов медицинских вузов. М.: ГОУ ВУНМЦ Минздрава России, 2003. – 560 с.

6.Багаутдинов А.М. Безопасность жизнедеятельности. Практикум [Электронный ресурс]: учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 288 с. (ЭБС «Консультант студента»).

7.Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебное пособие / И. П. Левчук, А. А. Бурлаков. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с. (ЭБС «Консультант студента»).

8.Рогозина И. В. Медицина катастроф [Электронный ресурс] / И. В. Рогозина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 152 с.: ил. (ЭБС «Консультант студента»).

9.Медицина катастроф. Курс лекций: учебное пособие / И.П. Левчук, Н.В. Третьяков. – М.:

ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с.: ил. (ЭБС «Консультант студента»).

10.Военно-полевая хирургия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Е.К. Гуманенко. - 2-е изд., изм. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с. (ЭБС «Консультант студента»).

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Обеспечение безопасности жизнедеятельности в здравоохранении: учебное пособие / под ред. С.А. Разгулина. – Н.Новгород: НижГМА, 2016

2. Сидоров П.И. Медицина катастроф, 3-е издание. – М.: Академия, 2013

Дополнительная:

1. Маринченко А.В. Безопасность жизнедеятельности. – М.: Дашков и К, 2012. – 360с.

2. Медицина чрезвычайных ситуаций. Хирургия катастроф: учебник для медвузов / Г.М. Кавалерский. - М.: МИА, 2015

3. Токсикология и медицинская защита: учебник для вузов / под ред. А.Н. Гребенюка. – СПб.: Фолиант. 2015

4.Организация и ведение ГО и защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера: учебное пособие / под. ред. Г.Н. Кириллова. – 5-е изд. – М., 2009

5. И.И., Сахно; В.И. Сахно Медицина катастроф. Организация медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях. Учебник для студентов медицинских вузов. М.: ГОУ ВУНМЦ Минздрава России, 2003. – 560 с.

6.Багаутдинов А.М. Безопасность жизнедеятельности. Практикум [Электронный ресурс]: учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 288 с. (ЭБС «Консультант студента»).

7.Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебное пособие / И. П. Левчук, А. А. Бурлаков. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с. (ЭБС «Консультант студента»).

8.Рогозина И. В. Медицина катастроф [Электронный ресурс] / И. В. Рогозина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 152 с.: ил. (ЭБС «Консультант студента»).

9.Медицина катастроф. Курс лекций: учебное пособие / И.П. Левчук, Н.В. Третьяков. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с.: ил. (ЭБС «Консультант студента»).

10.Военно-полевая хирургия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Е.К. Гуманенко. - 2-е изд., изм. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с. (ЭБС «Консультант студента»).

Национальные руководства:

147. Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ.
148. ФЗ от 30.03.1999г. № 52с "О САНИТАРНО - ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ БЛАГОПОЛУЧИИ НАСЕЛЕНИЯ" (принят ГД ФС РФ 12.03.1999)
149. Постановление Правительства РФ от 30.06.2004 N 322 (ред. от 24.04.2018) "Об утверждении Положения о Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека"
150. Руководство по противоэпидемическому обеспечению населения в ЧС – Москва: ВЦМК «Защита», 1995 г.
151. Положение о функциональной подсистеме надзора за санитарно-эпидемиологической обстановкой «Единой Государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС», утв. главным санитарным врачом РФ от 05.10.2005 г. № 01-12/176-05.

Национальные руководства:

152. Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ.
153. ФЗ от 30.03.1999г. № 52с "О САНИТАРНО - ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ БЛАГОПОЛУЧИИ НАСЕЛЕНИЯ" (принят ГД ФС РФ 12.03.1999)
154. Постановление Правительства РФ от 30.06.2004 N 322 (ред. от 24.04.2018) "Об утвержде-

нии Положения о Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека"

155. Руководство по противоэпидемическому обеспечению населения в ЧС – Москва: ВЦМК «Защита», 1995 г.

156. Положение о функциональной подсистеме надзора за санитарно-эпидемиологической обстановкой «Единой Государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС», утв. главным санитарным врачом РФ от 05.10.2005 г. № 01-12/176-05.

157. Федеральный закон № 69-ФЗ «о пожарной безопасности»;

158. Федеральный закон № 123-ФЗ «Технический регламент о требованиях пожарной безопасности»;

Дополнения и изменения в приложении А к рабочей программе рассмотрены на заседании кафедры

«18» февраля 2026 г., протокол № 7

Зав. кафедрой Касаткин Е.Н.

Внесенные изменения и дополнения утверждаю:

Проректор по учебной работе Е.Н. Касаткин

«19» февраля 2026 г., протокол № 3

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Кировский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Безопасность жизнедеятельности и медицины катастроф

Приложение Б к рабочей программе дисциплины (модуля)

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА
для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся
по дисциплине (модулю)

«Безопасность жизнедеятельности»

Специальность 31.05.03 Стоматология
Направленность (профиль) ОПОП – Стоматология

Форма обучения очная

1. Показатели и критерии оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

тели ания	Критерии и шкалы оценивания				Оценочное с	
	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	для текущего контроля	
Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеят нения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных военных конфликтов						
8.1 Распознает и оценивает опасные ситуации, факторы риска среды обитания, определяет способы защиты от них, оказывает мопомощь в чрезвычайных ситуациях, при катастрофах в мирное и военное время						
	Не знает методологические и правовые основы безопасности жизнедеятельности человека. Организацию и способы защиты от современного оружия, опасных факторов природных и антропогенных катастроф, в том числе в условиях противодействия терроризму как серьезной угрозе национальной безопасности России. Особенности организации оказания первой помощи в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время	Не в полном объеме знает методологические и правовые основы безопасности жизнедеятельности человека. Организацию и способы защиты от современного оружия, опасных факторов природных и антропогенных катастроф, в том числе в условиях противодействия терроризму как серьезной угрозе национальной безопасности России. Особенности организации оказания первой помощи в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время, допускает существенные ошибки	Знает основные методологические и правовые основы безопасности жизнедеятельности человека. Организацию и способы защиты от современного оружия, опасных факторов природных и антропогенных катастроф, в том числе в условиях противодействия терроризму как серьезной угрозе национальной безопасности России. Особенности организации оказания первой помощи в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время, допускает ошибки	Знает методологические и правовые основы безопасности жизнедеятельности человека. Организацию и способы защиты от современного оружия, опасных факторов природных и антропогенных катастроф, в том числе в условиях противодействия терроризму как серьезной угрозе национальной безопасности России. Особенности организации оказания первой помощи в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время	Тестовые задания, контрольные вопросы	Т д

	Не умеет ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях. Оказывать первую помощь пострадавшим при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, угрожающих их жизни и здоровью. Пользоваться коллективными и индивидуальными средствами защиты	Частично освоено умение ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях. Оказывать первую помощь пострадавшим при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, угрожающих их жизни и здоровью. Пользоваться коллективными и индивидуальными средствами защиты	Правильно использует умения ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях. Оказывать первую помощь пострадавшим при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, угрожающих их жизни и здоровью. Пользоваться коллективными и индивидуальными средствами защиты, допускает ошибки	Самостоятельно использует умения ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях. Оказывать первую помощь пострадавшим при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, угрожающих их жизни и здоровью. Пользоваться коллективными и индивидуальными средствами защиты	Тестовые задания, контрольные вопросы, рефераты	Т д к в
ь	Не владеет законодательными и правовыми основами в области безопасности и охраны окружающей среды, требованиями безопасности технических регламентов в сфере профессиональной деятельности. Приемами оказания первой помощи пострадавшим в условиях чрезвычайных ситуаций	Не полностью владеет законодательными и правовыми основами в области безопасности и охраны окружающей среды, требованиями безопасности технических регламентов в сфере профессиональной деятельности. Приемами оказания первой помощи пострадавшим в условиях чрезвычайных ситуаций	Способен использовать навыки владения законодательными и правовыми основами в области безопасности и охраны окружающей среды, требованиями безопасности технических регламентов в сфере профессиональной деятельности. Приемами оказания первой помощи пострадавшим в условиях чрезвычайных ситуаций	Владеет навыками владения законодательными и правовыми основами в области безопасности и охраны окружающей среды, требованиями безопасности технических регламентов в сфере профессиональной деятельности. Приемами оказания первой помощи пострадавшим в условиях чрезвычайных ситуаций	Тестовые задания, контрольные вопросы, ситуационные задачи	Т д к в п н
К 8.2 Владеет приемами обеспечения безопасности жизнедеятельности в повседневной и профессиональной деятельности и м хранения природной среды.						
	Не знает поражающие факторы чрезвычайных ситуаций природного, техногенного и иного характера; основы организации, мероприятия и методы защиты населения от опасных факторов природного и техногенного происхождения; основы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической и радиационной природы; основы органи-	Не в полном объеме знает поражающие факторы чрезвычайных ситуаций природного, техногенного и иного характера; основы организации, мероприятия и методы защиты населения от опасных факторов природного и техногенного происхождения; основы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической и радиационной	Знает основные поражающие факторы чрезвычайных ситуаций природного, техногенного и иного характера; основы организации, мероприятия и методы защиты населения от опасных факторов природного и техногенного происхождения; основы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической и радиационной природы; основы ор-	Знает поражающие факторы чрезвычайных ситуаций природного, техногенного и иного характера; основы организации, мероприятия и методы защиты населения от опасных факторов природного и техногенного происхождения; основы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической и радиационной природы; основы органи-	Тестовые задания, контрольные вопросы, рефераты	Т д к в

	зации и проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени; Основы безопасности профессиональной деятельности при оказании медицинских услуг. Характеристику воздействий современного оружия на человека	природы; основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени; Основы безопасности профессиональной деятельности при оказании медицинских услуг. Характеристику воздействий современного оружия на человека	ганизации и проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени; Основы безопасности профессиональной деятельности при оказании медицинских услуг. Характеристику воздействий современного оружия на человека	зации и проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени; Основы безопасности профессиональной деятельности при оказании медицинских услуг. Характеристику воздействий современного оружия на человека		
	Не умеет определять основные опасности окружающей среды и оценивать риск их реализации; выбирать методы защиты от опасных факторов. Применять способы защиты от современного оружия, в том числе в условиях противодействия терроризму	Частично освоено умение определять основные опасности окружающей среды и оценивать риск их реализации; выбирать методы защиты от опасных факторов. Применять способы защиты от современного оружия, в том числе в условиях противодействия терроризму	Правильно использует умения определять основные опасности окружающей среды и оценивать риск их реализации; выбирать методы защиты от опасных факторов. Применять способы защиты от современного оружия, в том числе в условиях противодействия терроризму, допускает ошибки	Самостоятельно использует умения определять основные опасности окружающей среды и оценивать риск их реализации; выбирать методы защиты от опасных факторов. Применять способы защиты от современного оружия, в том числе в условиях противодействия терроризму	Тестовые задания, контрольные вопросы, рефераты	Т д к в
ь	Не владеет культурой безопасности жизнедеятельности и методами защиты от опасных факторов среды обитания	Не полностью владеет культурой безопасности жизнедеятельности и методами защиты от опасных факторов среды обитания	Способен использовать навыки владения культурой безопасности жизнедеятельности и методами защиты от опасных факторов среды обитания	Владеет навыками владения культурой безопасности жизнедеятельности и методами защиты от опасных факторов среды обитания	Тестовые задания, контрольные вопросы, рефераты, ситуационные задачи.	Т д к в п н

2. Типовые контрольные задания и иные материалы

2.1. Примерный комплект типовых заданий для оценки сформированности компетенций, критерии оценки

Код компетенции	*Комплект заданий для оценки сформированности компетенций*
УК-8	**Примерные вопросы к экзамену** **(с №1 по №75 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))** 1.Жизнедеятельность человека. Среда обитания человека. 2.Факторы окружающей среды, влияющие на жизнедеятельность человека. Факторы риска. Приемлемый риск. Аксиома о потенциальной опасности. 3.Здоровье, болезнь. Определение и критерии. 4. Адаптация человека 5.Безопасность жизнедеятельности. Виды, подходы и принципы обеспечения безопасности. **Примерные вопросы к устному опросу текущего контроля** **(с №1 по №155 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))**

1. Каковы составные части среды обитания, окружающей человека?
2. Назовите жизненно-необходимые факторы среды обитания?
3. Перечислите основные принципы обеспечения безопасности?
4. Какие периоды различают в развитие болезни?
5. Назовите виды адаптации человека?

Тестовые задания (разноуровневые) для текущего контроля и промежуточной аттестации

1 уровень: **<u>1 уровень:</u>**

1. Что такое безопасность?

1) состояние объекта защиты, при котором воздействующие на него всех потоков вещества, энергии и информации является оптимальным и комфортным

2) состояние объекта защиты, при котором воздействующие не него источники опасности не способны генерировать свои негативные факторы

3) состояние объекта защиты, при котором воздействие на него всех потоков вещества, энергии и информации не превышает максимально допустимых значений*

2. Опасность – это?

1) негативное свойство живой и неживой материи, способное причинять ущерб самой материи: людям, природной среде, материальным ценностям

2) естественные процессы и явления, способные причинять ущерб людям, природной среде, материальным ценностям

3) техногенные процессы и явления, способные причинять ущерб людям, природной среде, материальным ценностям

4) все вышеперечисленное*

3. Какие из перечисленных систем безопасности входят в классификацию по объектам защиты?

1) система личной и коллективной безопасности человека в процессе его жизнедеятельности.

2) система охраны биосферы.

3) система государственной безопасности.

4) система глобальной безопасности (в том числе космической).

5) все вышеперечисленные*

4. Какие, по Вашему мнению, задачи непрерывно решает человек в жизненном цикле?

1) обеспечивает свои потребности в пище и создает систему защиты от негативных воздействий со стороны среды обитания.

2) обеспечивает свои потребности в пище, воде и воздухе, а также создает защиту от техногенного воздействия.

3) обеспечивает свои потребности в пище, воде и воздухе, а также создает и использует защиту от негативных воздействий со стороны как среды обитания, так и себе подобных*

5. Что является интегральным показателем безопасности жизнедеятельности?

4) качество жизни

5) продолжительность жизни*

6) трудоспособность

2 уровень:

1. Установите соответствие между видами сигналов оповещения и действиями населения по ним

1) «Воздушная тревога»
2) «Отбой воздушной тревоги»
3) «Радиационная опасность»
4) «Химическая тревога»

a) отключить газ, свет, воду, взять документы, укрыться в ближайшем защитном сооружении
b) возвратиться из защитного сооружения к местам проживания или работы
c) одеть СИЗ и укрыться в ближайшем противорадиационном укрытии
d) немедленно одеть СИЗ и укрыться в убежище

2. Установите соответствие между типом ЧС и его зоной

1) локального характера
2) местного характера
3) территориального характера
4) регионального характера
5) федерального характера
6) трансрегиональная

a) В пределах территории объекта
b) В пределах субъекта РФ

c) В пределах населенного пункта, города, района
d) В пределах двух субъектов РФ
e) В пределах трех субъектов РФ и более
f) Выходит за пределы РФ

Ответ: 1)a. 2)c. 3)b. 4)d. 5)e. 6)f.

3 уровень:

1. При перевозке хлора в железнодорожных цистернах произошла авария в центре города. При сходе трех цистерн с железнодорожных путей одна цистерна разгерметизировалась, произошёл выброс хлора. Людей в зоне поражения нет.

Вопрос: Как организовано оповещение населения?

1) Проводится оповещение населения об опасности химического заражения через СМС;
2) средствами массовой информации и МЧС;
3) все варианты верные;

Варианты ответа: 3.

2. При перевозке хлора в железнодорожных цистернах произошла авария в центре города. При сходе трех цистерн с железнодорожных путей одна цистерна разгерметизировалась, произошёл выброс хлора. Людей в зоне поражения нет.

Вопрос: Где находится население до начала эвакуации?

1) Население до начала эвакуации должно находиться в зданиях, желательно на верхних этажах.
2) Население до начала эвакуации должно находиться в зданиях, желательно на нижних этажах.

Варианты ответа:1

Примерные ситуационные задачи

Задача 1. Вам часто приходится работать с компьютером.

3. Вопрос: Основные правила, которые необходимо соблюдать при работе с компьютером?
4. Вопрос: Непрямой вред, который незаметен сразу?

Ответ 1. компьютер является источником различных излучений, оказывающих вредное влияние на здоровье человека. Наиболее опасны электромагнитные волны высокой и сверхвысокой частоты.

Длительное и систематическое воздействие этих излучений часто приводит к функциональным изменениям в организме. Это выражается в появлении головных болей, головокружения, тошноты, нарушения сна, быстрой утомляемости.

Чтобы избежать этих последствий, при работе на компьютере следует выполнять следующие правила: строго соблюдать установленную продолжительность рабочего дня и рабочей недели; использовать при работе специальные защитные экраны; размещать аппаратуру и оборудовать рабочее место в строгом соответствии с требованиями инструкции; постоянно контролировать состояние своего здоровья, систематически проходя медицинские осмотры.

Ответ 2. Существование огромной негативной нагрузки на зрение, которое становится причиной его необратимого ухудшения, покраснений и синдрома «сухого глаза»; неправильная поза при работе за компьютером вызывает многочисленные заболевания суставов, грудной клетки и регулярные боли различного характера; бомба замедленного действия – чрезмерная нагрузка на психику пользователя. Необходимость постоянно концентрировать свое внимание на многочисленных деталях и смене картинок на мониторе становятся причиной переутомления.

Задача 2. Днем 29 мая в Москве начался дождь и поднялся сильный ветер, порывы которого достигали 30 метров в секунду. Стихия унесла жизни 11 человек. Были госпитализированы 146 пострадавших, включая 22 ребенка. В общей сложности, в Москве пострадали кровли 243 домов, 135 опор освещения, около двух тысяч автомобилей, а также повалены 14 тысяч деревьев. К ликвидации последствий прохождения циклона привлечены свыше тысячи человек и более 170 единиц техники пожарного гарнизона столицы.

Власти выплатили более 30 млн. руб. пострадавшим от урагана в Москве.

Вопросы:

1.Какие законы и нормативные акты вступают в силу при ущербе жизни и здоровью, а также потери имущества граждан при ЧС.

2.Какой контингент людей имеют право на компенсацию.

3.Какие положения и в каком документе предусматривается подготовка в области защиты от чрезвычайных ситуаций для работающего, неработающего населения и для обучающихся?

Ответ1: Возмещение ущерба жизни и здоровью, причиненного последствиями чрезвычайных ситуаций, осуществляется в рамках Конституции РФ, Федерального Конституционного закона от 30 мая 2001 года № 3-ФКЗ "О чрезвычайном положении", Федерального закона от 21 декабря 1994 года № 68-ФЗ "О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера", Указа Президента РФ от 10 января 2000 года № 24 "О концепции национальной безопасности РФ", Постановления Правительства РФ от 30 декабря 2003 года № 794 "О единой государственной системе

	предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций", Конституций и Уставов субъектов РФ и других законов и подзаконных актов. ФЗ от 21.11.2011года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ». Ответ2: Право на компенсацию имеют граждане РФ всех возрастов. Ответ3: Постановление от 4 сентября 2003 г. N 547 «О подготовке населения в области защиты от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера» (в ред. Постановлений Правительства РФ от 09.04.2015 N 332) а) для работающего населения - проведение занятий по месту работы согласно рекомендуемым программам и самостоятельное изучение порядка действий в чрезвычайных ситуациях с последующим закреплением полученных знаний и навыков на учениях и тренировках; б) для неработающего населения - проведение бесед, лекций, просмотр учебных фильмов, привлечение на учения и тренировки по месту жительства, а также самостоятельное изучение пособий, памяток, листовок и буклетов, прослушивание радиопередач и просмотр телепрограмм по вопросам защиты от чрезвычайных ситуаций; в) для обучающихся - проведение занятий в учебное время по соответствующим программам в рамках курса "Основы безопасности жизнедеятельности" и дисциплины "Безопасность жизнедеятельности"; (пп. "в" в ред. Постановления Правительства РФ от 09.04.2015 N 332)
	Примерные задания для написания (и защиты) рефератов 3. Виды безопасности: политическая безопасность, экономическая безопасность; 4. Государство - основной субъект обеспечения безопасности; 5. Повышение качества жизни российских граждан; 6. Стратегические цели обеспечения национальной безопасности в сфере здравоохранения и здоровья нации; 7. История развития и применения биологического оружия; 8. История развития и применения химического оружия; 9. Железнодорожные аварии и катастрофы в России и за рубежом; 10. Гидродинамические аварии в России и за рубежом. Саяно-Шушенская ГЭС; 11. Подготовка персонала объекта к действиям в ЧС; 12. История создания специальных формирований здравоохранения; 13. История развития и становления структуры РСЧС; 14. Особенности специальной обработки при ликвидации последствий радиационных инцидентов; 15. Современные и перспективные средства специальной обработки техники, медицинского имущества, оборудования, предметов обихода; 16. Современные и перспективные средства санитарной обработки при ликвидации последствий химических аварий; 17. Современные методы, способы и средства дегазации, используемые при ликвидации последствий ЧС за рубежом; 18. Правила поведения заложников4 19. Психология ведения переговоров с террористами; 20. Террористические угрозы в современном мире; 21. Сеть наблюдения и лабораторного контроля; 22. История создания противогаза и шлем маски; 23. Перспективные средства, предназначенные для лечения пораженных ионизирующими излучениями; 24. Правовые аспекты оказания первой помощи пострадавшим в странах Европы; 25. Проблемы правового регулирования оказания первой помощи в РФ. 26. Особенности обеспечения психологической безопасности медицинского персонала; 27. Эвакуация пациентов в ЧС; 28. Порядок действия по сигналам оповещения ГО; 29. Виды асфиксии при утоплении.
	Перечень практических навыков: 1. **Комплект Индивидуальный Медицинский Гражданской Защиты - КИМГЗ:** предназначение, порядок использования. 2. Перевязочный пакет индивидуальный: предназначение, возможности, порядок использования. 3. Применение индивидуальных противохимических пакетов. 4. Гражданский противогаз ГП-7: предназначение, возможности, порядок использования. 5. Гопкалитовый патрон: предназначение, порядок использования. 6. Респираторы (на примере Р-2): предназначение и порядок использования. 7. Общевойсковой защитный костюм: предназначение, порядок использования. 8. Общевойсковой фильтрующий противогаз: предназначение и порядок использования. 9. Прибор химической разведки медицинской и ветеринарной служб: предназначение и порядок использования.

	10. Комплект индивидуальных дозиметров ДП-22В: предназначение и порядок использования. 11. Рентгенометр-радиометр ДП-5Б: предназначение и порядок использования. 12. Комплект индивидуальных дозиметров ИД-1: предназначение и порядок использования. 13. Войсковой прибор химической разведки: предназначение и порядок использования. 14. Транспортная иммобилизация при травме шейного отдела позвоночника. Правила транспортировки. 15.Временная остановка наружных кровотечений с помощью подручных и табельных средств. 16. Транспортная иммобилизация при переломах костей таза. Правила транспортировки. 17. Транспортная иммобилизация при переломе костей верхней конечности. Правила транспортировки. 18. Транспортная иммобилизация при переломе костей нижней конечности. Правила транспортировки. 19. Порядок проведения сердечно легочной реанимации; 20. Удаление инородного тела из верхних дыхательных путей.

Критерии оценки экзаменационного собеседования, устного опроса текущего контроля:

Оценки «отлично» заслуживает обучающийся, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, умение свободно выполнять задания, предусмотренные программой, усвоивший основную и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка «отлично» выставляется обучающимся, усвоившим взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившим творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

Оценки «хорошо» заслуживает обучающийся, обнаруживший полное знание учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе. Как правило, оценка «хорошо» выставляется обучающимся, показавшим систематический характер знаний по дисциплине и способным к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

Оценки «удовлетворительно» заслуживает обучающийся, обнаруживший знания основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по специальности, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка «удовлетворительно» выставляется обучающимся, допустившим погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, обнаружившему пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится обучающимся, которые не могут продолжить обучение в образовательной организации высшего образования и приступить к изучению последующих дисциплин.

Критерии оценки тестовых заданий:
«зачтено» - не менее 71% правильных ответов;
«не зачтено» - 70% и менее правильных ответов.

Критерии оценки ситуационных задач*:*
«зачтено» - обучающийся решил задачу в соответствии с алгоритмом, дал полные и точные ответы на все вопросы задачи, представил комплексную оценку предложенной ситуации, сделал выводы, привел дополнительные аргументы, продемонстрировал знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, нормативно-правовых актов; предложил альтернативные варианты решения проблемы;

«не зачтено» - обучающийся не смог логично сформулировать ответы на вопросы задачи, сделать выводы, привести дополнительные примеры на основе принципа межпредметных связей, продемонстрировал неверную оценку ситуации.

Критерии оценки практических навыков:

«зачтено» - обучающийся обладает теоретическими знаниями и владеет методикой выполнения практических навыков, демонстрирует их выполнение, в случае ошибки может исправить при коррекции их преподавателем;

«не зачтено» - обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

Критерии оценки написания (и защиты) рефератов:

«зачтено» – обоснована актуальность проблемы и темы, содержание соответствует теме и плану реферата, полно и глубоко раскрыты основные понятия проблемы, обнаружено достаточное владение терминологией, продемонстрировано умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал, умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы, к анализу привлечены новейшие работы по проблеме (журнальные публикации, материалы сборников научных трудов и т.д.), полностью соблюдены требования к оформлению реферата, грамотность и культура изложения материала на высоком уровне.

«не зачтено» – не обоснована или слабо обоснована актуальность проблемы и темы, содержание не соответствует теме и плану реферата, обнаружено недостаточное владение терминологией и понятийным аппаратом проблемы, не продемонстрировано умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал, умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы, использован очень ограниченный круг литературных источников по проблеме, не соблюдены требования к оформлению реферата, отсутствует грамотность и культура изложения материала.

2.2. Примерные вопросы к экзамену

1.Жизнедеятельность человека. Среда обитания человека.
2.Факторы окружающей среды, влияющие на жизнедеятельность человека. Факторы риска. Приемлемый риск. Аксиома о потенциальной опасности.
3.Здоровье, болезнь. Определение и критерии.
4. Адаптация человека
5.Безопасность жизнедеятельности. Виды, подходы и принципы обеспечения безопасности.
6.Виды практической деятельности, способы и средства обеспечения БЖ.
7.Правовые основы обеспечения БЖ в РФ.
8.Культура безопасности жизнедеятельности.
9.Национальная безопасность России. Система национальных интересов России.
10.Современные войны и вооруженные конфликты. Поражающие факторы современных видов оружия.
11.Стратегические цели обеспечения национальной безопасности в сфере здравоохранения и здоровья нации.
12.Мероприятия по обеспечению личной безопасности граждан.
13.Чрезвычайные ситуации: основные понятия, классификация.
14.Медико-санитарные последствия ЧС.
15.Фазы развития и поражающие факторы ЧС, методы прогнозирования ЧС.
16.Единая государственная система предупреждения и ликвидации последствий ЧС (РСЧС).
17.Защита населения в ЧС: основные принципы и мероприятия.
18.Гражданская оборона: определение, задачи, структура, силы ГО.
19.Организация и ведение ГО в ЛПУ.
20.Социально-гигиенический мониторинг- государственная система наблюдения, анализа, оценки и прогноза состояния здоровья населения и среды обитания человека.
21.Оповещение населения.
22.Эвакуация населения.
23.Основы аварийно-спасательных и других неотложных работ (АС и ДНР) .
24.Коллективные защитные сооружения.
25.Средства защиты органов дыхания.
26.Средства индивидуальной защиты кожи.
27.Средства индивидуальной защиты глаз.
28.Медицинские средства индивидуальной защиты.
29.Комплект индивидуальный медицинский гражданской защиты (КИМГЗ): варианты комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями в зависимости от предназначения.

30.Специальная и санитарная обработка.
31.Медико-психологическая помощь в условиях ЧС: цели, задачи, принципы.
32.Основные психологические причины ошибочных действий в опасных ситуациях; психотравмирующие факторы в ЧС.
33.Особенности развития нервно-психических расстройств у населения и спасателей в условиях ЧС.
34.Оказание медико-психологической помощи в ЧС.
35.Нормативно-правовые акты, регламентирующие охрану труда в медицинских организациях.
36.Социальная компенсация условий труда медицинских работников.
37.Особенности обеспечения пожарной безопасности в ЛПУ.
38.Особенности обеспечения радиационной безопасности медицинского персонала.
39 Особенности обеспечения химической безопасности медицинского персонала.
40.Мероприятия по обеспечению безопасности труда при контакте с вредными веществами.
41. Особенности обеспечения биологической и психологической безопасности медицинского персонала.
42.Разработка инструкций по охране труда в структурных подразделениях медицинских организаций (обязанности руководителей ЛПУ, порядок разработки инструкций, содержание основных разделов).
43.Аттестация рабочих мест в ЛПУ.
44.Безопасность медицинской услуги как отсутствие недопустимого риска.
45.Угрозы жизни и здоровью пациентов ЛПУ.
46.Система обеспечения безопасности пациентов в ЛПУ.
47.Лечебно-охранительный режим работы ЛПУ.
48.Методы и средства обнаружения и измерения вредных и опасных факторов.
49.Медицинские осмотры: цели, виды, порядок прохождения, ответственность.
50.Мероприятия по подготовке ЛПУ к работе при чрезвычайных ситуациях.
51. Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи.
52. Основные признаки жизни у пострадавшего. Причины нарушения дыхания и кровообращения. Способы проверки сознания, дыхания, кровообращения у пострадавшего Современный алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации (СЛР). Техника проведения давления руками на грудину пострадавшего и искусственного дыхания при проведении СЛР.
53. Ошибки и осложнения, возникающие при выполнении реанимационных мероприятий. Показания к прекращению СЛР. Мероприятия, выполняемые после прекращения СЛР. Устойчивое боковое положение. Особенности СЛР у детей.
54. Порядок оказания первой помощи при частичном и полном нарушении проходимости верхних дыхательных путей, вызванном инородным телом у пострадавших в сознании, без сознания. Особенности оказания первой помощи тучному пострадавшему, беременной женщине, ребенку.
55. Понятия «кровотечение», «острая кровопотеря»; Признаки различных видов наружного кровотечения (артериального, венозного, капиллярного, смешанного)
56. Способы временной остановки наружного кровотечения: пальцевое прижатие артерии, наложение жгута, максимальное сгибание конечности в суставе, прямое давление на рану, наложение давящей повязки
57. Понятие о травматическом шоке, причины и признаки, мероприятия, предупреждающие развитие травматического шока. Цель и последовательность подробного осмотра пострадавшего.
58. Основные состояния, с которыми может столкнуться участник оказания первой помощи: травмы головы, оказание первой помощи; особенности ранений волосистой части головы; особенности оказания первой помощи при травмах глаза и носа.
59. Травмы шеи, оказание первой помощи. Временная остановка наружного кровотечения при травмах шеи; Фиксация шейного отдела позвоночника (вручную, подручными средствами, с использованием медицинских изделий).
60. Травмы груди, оказание первой помощи: основные проявления травмы груди, особенности наложения повязок при травме груди, наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки; особенности наложения повязки на рану груди с инородным телом.
61. Травмы живота и таза, основные проявления, оказание первой помощи, закрытая травма живота с признаками внутреннего кровотечения. Оказание первой помощи.
62. Особенности наложения повязок на рану при выпадении органов брюшной полости, при наличии инородного тела в ране.
63. Травмы конечностей, оказание первой помощи; понятие «иммобилизация». Способы иммобилизации при травме конечностей.
64. Травмы позвоночника. Оказание первой помощи.
65. Виды ожогов, их признаки. Понятие о поверхностных и глубоких ожогах. Ожог верхних дыхательных путей, основные проявления. Оказание первой помощи.

66. Перегревание, факторы, способствующие его развитию. Основные проявления, оказание первой помощи.
67. Холодовая травма, ее виды; Основные проявления переохлаждения (гипотермии), отморожения, оказание первой помощи.
68. Отравления, пути попадания ядов в организм. Признаки острого отравления. Оказание первой помощи при попадании отравляющих веществ в организм через дыхательные пути, пищеварительный тракт, кожу.
69. Цель и принципы придания пострадавшим оптимальных положений тела. Оптимальные положения тела пострадавшего с травмами груди, живота, таза, конечностей, с потерей сознания, с признаками кровопотери.
70. Психологическая поддержка. Цели оказания психологической поддержки. Общие принципы общения с пострадавшими, простые приемы их психологической поддержки.
71. Пожарная безопасность. Основные понятия, термины и определения; Основные причины пожаров;
72. Классификация пожаров; Классификация производств по пожарной опасности;
73. Пожарная профилактика; Меры предотвращения пожаров; Пожарная сигнализация;
74. Средства тушения пожаров; Огнетушащие вещества;
75. Стационарные установки и устройства пожаротушения; Ответственность за нарушение правил пожарной безопасности;

Примерные вопросы к устному опросу текущего контроля

1. Каковы составные части среды обитания, окружающей человека?
2. Назовите жизненно-необходимые факторы среды обитания?
3. Перечислите основные принципы обеспечения безопасности?
4. Какие периоды различают в развитие болезни?
5. Назовите виды адаптации человека?
6. Перечислите и охарактеризуйте виды практической деятельности, способы и средства обеспечения безопасности жизнедеятельности.
7. Какие виды нормативно-правовых актов действуют на территории Российской Федерации?
8. Каковы организационные и правовые основы охраны окружающей природной среды.
9. На основании каких нормативно-правовых актов осуществляется организация и управление пожарной безопасностью в РФ?
10. Как осуществляется нормативно-правовое регулирование в области охраны труда в РФ?
11. Каковы законодательные и правовые акты в области защиты населения при ЧС.
12. Геополитическое положение Российской Федерации.
13. Основные значимые элементы современной системы международных отношений и место в них России.
14. В чем заключается стратегия национальной безопасности РФ?
15. В чем состоят угрозы национальной безопасности РФ (внешние, внутренние, трансграничные)?
16. Дать определение понятия «Ядерное оружие».
17. Дать определение и охарактеризовать каждый из поражающих факторов ядерного оружия.
18. Охарактеризовать поражения, наносимые каждым из поражающих факторов ядерного оружия.
19. Дать определение зон радиоактивного загрязнения и назвать характеристики каждой из них.
20. Дать определение понятия «Химическое оружие».
21. Дать классификацию химического оружия по физиологическому действию.
22. Объяснить различия в понятиях «Зона химического загрязнения», «Очаг химического поражения».
23. Перечислить особенности оказания помощи в очаге химического заражения.
24. Дать определение понятия «Биологическое оружие».
25. Объяснить, почему биологическое оружие считается наиболее опасным.
26. Перечислить особенности оказания помощи в очаге биологического поражения.
27. Пояснить актуальность изучения обычного оружия, несмотря на наличие оружия массового поражения.
28. Пояснить, почему определение «Обычное оружие», на современном этапе его развития не полностью отражает суть.
29. Назвать современные виды обычного оружия.
30. Назвать виды нелетального оружия.
31. Что такое чрезвычайная ситуация, в результате чего она может развиться?
32. Фазы развития чрезвычайных ситуаций.
33. Источники техногенных опасностей и угроз.
34. Основные причины техногенных аварий и катастроф:

35. Классификация чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера
36. Направления эффективного уменьшения масштабов чрезвычайных ситуаций.
37. Нормативно-правовое регулирование в области гражданской обороны
38. Основные понятия в области гражданской обороны.
39. Полномочия в области гражданской обороны.
40. Права и обязанности граждан Российской Федерации в области гражданской обороны.
41. Силы гражданской обороны.
42. Постановление Правительства Российской Федерации "О порядке отнесения территорий к группам по гражданской обороне от 3 октября 1998 г. №1149
43. Принципы организации и ведения гражданской обороны.
44. Задачи и организационная структура гражданской обороны.
45. Организационная структура гражданской обороны.
46. Степени готовности ГО
47. Понятие и сущность мобилизационной подготовки и мобилизации.
48. Правовая основа мобилизационной подготовки и мобилизации.
49. Специальные формирования в здравоохранении.
50. Принципы комплектования персоналом специальных формирований здравоохранения.
51. Оснащение специальных формирований здравоохранения различными видами имущества.
52. Понятие государственного резерва и государственного материального резерва медицинского и санитарно-хозяйственного имущества.
53. Воинский учет и бронирование медицинских работников.
54. Цель и принципы организации единой государственной системы предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций.
55. Организация и управление РСЧС.
56. Силы и средства ликвидации последствий ЧС.
57. Основные задачи РСЧС.
58. Основные режимы РСЧС.
59. Понятие эвакуации. Цель, основные принципы эвакуации населения при ЧС.
60. Понятие рассредоточения. Цель, основные принципы рассредоточения населения при ЧС.
61. Эвакуационные органы, их структура и задачи.
62. Планирование, проведение и обеспечение эвакуации населения.
63. Основные положения о специальной обработке.
64. Организация санитарной обработки личного состава войск, населения («заражённых»).
65. Организация и проведение санитарной обработки «поражённых» на этапах медицинской эвакуации.
66. Дегазация.
67. Дезактивация.
68. Медицинский контроль и меры безопасности при проведении специальной обработки
69. Психотравмирующие факторы ЧС.
70. Стадии эмоционального и физиологического состояния людей, подвергшихся воздействию факторов ЧС.
71. Динамика развития нервно-психических расстройств; классификация реакций и психогенных расстройств.
72. Особенности развития нервно-психических расстройств населения при стихийных бедствиях.
73. Особенности развития нервно-психических расстройств населения при террористических актах.
74. Фазы изменения уровня функциональных резервов организма спасателя в процессе профессиональной деятельности.
75. Профилактика и устранение панических реакций.
76. Медико-психологическая подготовка населения и спасателей.
77. Задачи психотерапевтических бригад, участвующих в ликвидации последствий ЧС.
78. Основные понятия о методах психотерапии.
79. Методы радиационной разведки.
80. Приборы радиационной разведки и контроля.
81. Методы химической разведки.
82. Приборы химической разведки.
83. Химическая и радиационная разведка.
84. Организация и ведение химической разведки в районе ЧС
85. Организация и проведение радиационной разведки в районе ЧС
86. Бактериологическая (санитарно-эпидемиологическая) разведка.

87. Средства индивидуальной защиты: органов дыхания, кожи, глаз.
88. Эксплуатационная характеристика, факторы, определяющие порядок использования средств защиты: органов дыхания, кожных покровов, глаз.
89. Физиолого – гигиенические особенности применения СИЗ и противопоказания к их использованию.
90. Коллективные средства защиты.
91. Что следует понимать под медицинскими средствами защиты.
92. Какие основные требования к МСИЗ населения и спасателей в ЧС.
93. Как подразделяются МСИЗ по предназначению.
94. Классификация МСИЗ противорадиационной защиты.
95. Классификация антидотов.
96. Какие медицинские средства входят в санитарную сумку.
97. Какие медицинские средства входят в набор противоожоговый.
98. Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи.
99. Основные признаки жизни у пострадавшего. Причины нарушения дыхания и кровообращения. Способы проверки сознания, дыхания, кровообращения у пострадавшего Современный алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации (СЛР). Техника проведения давления руками на грудину пострадавшего и искусственного дыхания при проведении СЛР.
100. Ошибки и осложнения, возникающие при выполнении реанимационных мероприятий. Показания к прекращению СЛР. Мероприятия, выполняемые после прекращения СЛР. Устойчивое боковое положение.
101. Особенности СЛР у детей.
102. Порядок оказания первой помощи при частичном и полном нарушении проходимости верхних дыхательных путей, вызванном инородным телом у пострадавших в сознании, без сознания. Особенности оказания первой помощи тучному пострадавшему, беременной женщине, ребенку.
103. Цель и порядок выполнения обзорного осмотра пострадавшего;
104. Понятия «кровотечение», «острая кровопотеря»; Признаки различных видов наружного кровотечения (артериального, венозного, капиллярного, смешанного)
105. Способы временной остановки наружного кровотечения: пальцевое прижатие артерии, наложение жгута, максимальное сгибание конечности в суставе, прямое давление на рану, наложение давящей повязки
106. Оказание первой помощи при носовом кровотечении.
107. Понятие о травматическом шоке, причины и признаки, мероприятия, предупреждающие развитие травматического шока.
108. Цель и последовательность подробного осмотра пострадавшего.
109. Основные состояния, с которыми может столкнуться участник оказания первой помощи: травмы головы, оказание первой помощи; особенности ранений волосистой части головы; особенности оказания первой помощи при травмах глаза и носа.
110. Травмы шеи, оказание первой помощи. Временная остановка наружного кровотечения при травмах шеи; Фиксация шейного отдела позвоночника (вручную, подручными средствами, с использованием медицинских изделий).
111. Травмы груди, оказание первой помощи: основные проявления травмы груди, особенности наложения повязок при травме груди, наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки; особенности наложения повязки на рану груди с инородным телом.
112. Травмы живота и таза, основные проявления, оказание первой помощи, закрытая травма живота с признаками внутреннего кровотечения. Оказание первой помощи.
113. Особенности наложения повязок на рану при выпадении органов брюшной полости, при наличии инородного тела в ране.
114. Травмы конечностей, оказание первой помощи; понятие «иммобилизация». Способы иммобилизации при травме конечностей.
115. Травмы позвоночника. Оказание первой помощи.
116. Виды ожогов, их признаки. Понятие о поверхностных и глубоких ожогах. Ожог верхних дыхательных путей, основные проявления. Оказание первой помощи.
117. Перегревание, факторы, способствующие его развитию. Основные проявления, оказание первой помощи.
118. Холодовая травма, ее виды; Основные проявления переохлаждения (гипотермии), отморожения, оказание первой помощи.

119. Отравления, пути попадания ядов в организм. Признаки острого отравления. Оказание первой помощи при попадании отравляющих веществ в организм через дыхательные пути, пищеварительный тракт, кожу.
120. Цель и принципы придания пострадавшим оптимальных положений тела. Оптимальные положения тела пострадавшего с травмами груди, живота, таза, конечностей, с потерей сознания, с признаками кровопотери.
121. Способы контроля состояния пострадавшего, находящегося в сознании, без сознания
122. Психологическая поддержка. Цели оказания психологической поддержки. Общие принципы общения с пострадавшими, простые приемы их психологической поддержки
123. Способы самопомощи в экстремальных ситуациях. Принципы передачи пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь.
124. Какие нормативно-правовые акты регулируют охрану труда на территории РФ (Конституция РФ, ТК РФ, ФЗ 125, 116, 69, 62, Постановления правительства РФ 399 от 23.05.2000).
125. Какие вредные факторы могут присутствовать в мед.организации (физические, химические и т. д.)
126. Классификация вредных производственных факторов.
127. Чем обеспечивается безопасность труда и безопасное предоставление медицинских услуг пациентам в МО.
128. Основные методы защиты человека от вредных факторов.
129. Требования безопасности при работе в структурных подразделениях МО.
130. Какие существуют термины безопасности медицинских услуг.
131. Выделите общие и специфические угрозы жизни и здоровью пациентов больницы.
132. Чем представлена система обеспечения безопасности пациентов в ЛПУ.
133. Что в себя включает лечебно-охранительный режим работы в ЛПУ.
134. Как проводится санитарная обработка пациента.
135. Мероприятия эвакуации пациентов в ЧС из ЛПУ.
136. Основные причины пожаров;
137. Классификация пожаров;
138. Классификация производств по пожарной опасности;
139. Пожарная профилактика;
140. Меры предотвращения пожаров;
141. Пожарная сигнализация;
142. Средства тушения пожаров;
143. Огнетушащие вещества;
144. Стационарные установки и устройства пожаротушения;
145. Ответственность за нарушение правил пожарной безопасности;
146. Порядок учета зон рекреации водных объектов
147. Организация проведения технического освидетельствования
148. Требования к зонам рекреации водных объектов
149. Меры обеспечения безопасности населения при пользовании зонами рекреации водных объектов
150. Меры обеспечения безопасности детей на воде
151. Меры безопасности при пользовании паромными переправами и наплавными мостами Меры безопасности на льду
152. Меры безопасности при пользовании ледовыми переправами
153. Меры безопасности при производстве работ по выемке грунта и выколке льда
154. Знаки безопасности на воде
155. Оснащение спасательного поста

3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

3.1. Методика проведения тестирования

Целью этапа промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме тестирования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Субъекты, на которых направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) на последнем занятии. В случае проведения тестирования на компьютерах время и место проведения тестирования преподаватели кафедры согласуют с информационно-вычислительным центром и доводят до сведения обучающихся.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк тестовых заданий. Преподаватели кафедры разрабатывают задания для тестового этапа зачёта, утверждают их на заседании кафедры и передают в информационно-вычислительный центр в электронном виде вместе с копией рецензии. Минимальное количество тестов, составляющих фонд тестовых заданий, рассчитывают по формуле: трудоемкость дисциплины в з.е. умножить на 50.

Тесты включают в себя задания 3-х уровней:

- ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)
- ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)
- ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)

Соотношение заданий разных уровней и присуждаемые баллы

	Вид промежуточной аттестации
	экзамен
Количество ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)	30
Кол-во баллов за правильный ответ	1
Всего баллов	**30**
Количество ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)	15
Кол-во баллов за правильный ответ	2
Всего баллов	**30**
Количество ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)	5
Кол-во баллов за правильный ответ	8
Всего баллов	**40**
Всего тестовых заданий	**50**
Итого баллов	**100**
Мин. количество баллов для аттестации	70

Описание проведения процедуры:

Тестирование является обязательным этапом экзамена независимо от результатов текущего контроля успеваемости. Тестирование может проводиться на компьютере или на бумажном носителе.

Тестирование на бумажном носителе:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания обучающийся должен выбрать правильные ответы на тестовые задания в установленное преподавателем время.

Обучающемуся предлагается выполнить 50 тестовых заданий разного уровня сложности на экзамене. Время, отводимое на тестирование, составляет не более полутора академических часов на экзамене.

Тестирование на компьютерах:

Для проведения тестирования используется программа INDIGO. Обучающемуся предлагается выполнить 50 тестовых заданий разного уровня сложности на экзамене. Время, отводимое на тестирование, составляет не более полутора академических часов на экзамене.

Результаты процедуры:

Результаты тестирования на компьютере или бумажном носителе имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам тестирования являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за тестирование обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) выставляется оценка «не зачтено».

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в экзаменационные ведомости в соответствующую графу.

3.2. Методика проведения приема практических навыков

Цель этапа промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме приема практических навыков является оценка уровня приобретения обучающимся умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) на последнем занятии по дисциплине (модулю), или в день проведения собеседования, или может быть совмещена с экзаменационным собеседованием по усмотрению кафедры.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки умений и навыков. Банк оценочных материалов включает перечень практических навыков, которые должен освоить обучающийся для будущей профессиональной деятельности.

Описание проведения процедуры:

Оценка уровня освоения практических умений и навыков может осуществляться на основании положительных результатов текущего контроля при условии обязательного посещения всех занятий семинарского типа.

Для прохождения этапа проверки уровня освоения практических навыков обучающийся должен овладеть всеми практическими умениями и навыками, предусмотренными программой дисциплины (модуля).

Результаты процедуры:

Результаты проверки уровня освоения практических умений и навыков имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам проверки уровня освоения практических умений и навыков являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за освоение практических умений и навыков обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) выставляется оценка «не зачтено».

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в экзаменационные ведомости в соответствующую графу.

3.3. Методика проведения устного собеседования

Целью процедуры промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме устного собеседования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) в соответствии с приказом о проведении промежуточной аттестации (если промежуточная аттестация проводится в форме экзамена). Деканатом факультета, отделом подготовки кадров высшей квалификации может быть составлен индивидуальный график прохождения промежуточной аттестации для обучающегося при наличии определенных обстоятельств.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль), как правило, проводящий занятия лекционного типа.

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки знаний, умений, навыков. Банк оценочных материалов включает вопросы, как правило, открытого типа, перечень тем, выносимых на опрос, типовые задания. Из банка оценочных материалов формируются печатные бланки индивидуальных заданий (билеты). Количество вопросов, их вид (открытые или закрытые) в бланке индивидуального задания определяется преподавателем самостоятельно.

Описание проведения процедуры:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания и подготовки ответов обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, навыков, сформированности компетенции дать устные развернутые ответы на поставленные в задании вопросы и задания в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала, общей трудоемкости изучаемой дисциплины (модуля) и других факторов.

Собеседование может проводиться по вопросам билета и (или) по ситуационной(ым) задаче(ам). Результат собеседования при проведении промежуточной аттестации в форме экзамена определяется оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Результаты процедуры:

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные книжки обучающихся и экзаменационные ведомости и представляются в деканат факультета / отдел подготовки кадров высшей квалификации.

По результатам проведения процедуры оценивания преподавателем делается вывод о результатах промежуточной аттестации по дисциплине.

3.8. Методика проведения защиты рефератов

Студент делает доклад (8 – 10 минут) по основному содержанию реферата с использованием наглядных средств предъявления информации: плакатов, раздаточного материала. Доклад может сопровождаться компьютерной презентацией. Вопросы докладчику задают не только преподаватели, но и другие студенты. На защите кроме содержательной стороны реферата оценивается способность обучающегося обобщить собственную работу при составлении доклада, свобода владения темой.

Составитель: Ведзижева М.Д.

Зав. кафедрой Касаткин Е.Н.