

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Тверской государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра безопасности жизнедеятельности



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе

_____ Л.А. Мурашова

«20» августа 2022 г.

Рабочая программа дисциплины

БЕЗОПАСНОСТЬ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ

для студентов 3-4 курса,

педиатрия 31.05.02

форма обучения
очная

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедры «26» августа 2022 г. (протокол № 1)

Разработчики рабочей программы:
к.м.н., доцент И.А. Жмакин
к.м.н., доцент К.Б. Баканов

Зав. кафедрой  И.А. Жмакин

Тверь, 2022

I. Рабочая программа рекомендована к утверждению на заседании центрального координационно-методического совета « 29 » 08 2022 г. (протокол № 1)

II. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по направлению подготовки (педиатрия) 31.05.02, с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования.

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины у обучающихся по специальности «Педиатрия» является формирование общекультурных и профессиональных компетенций, культуры безопасности, готовности и способности к действиям по предназначению выпускника по специальности Педиатрия в различных видах чрезвычайных ситуаций (ЧС) мирного и военного времени в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

Задачами дисциплины являются:

Реализация целей достигается путем решения следующих основных задач:

а) понимания:

- проблем, угроз и рисков, связанных с жизнедеятельностью человека в повседневных условиях;
- рисков, обусловленных воздействием поражающих факторов различных видов чрезвычайных ситуаций;
- рисков, связанных с применением современных средств вооруженной борьбы;
- необходимости познания основ научного анализа в сфере безопасности вообще и медицинской безопасности, в частности.

б) приобретения:

- теоретических знаний о сущности и развитии крупных аварий и катастроф, последующем формировании ЧС на той или иной территории (объекте), о создании и функционировании Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС);
- знаний по организации функционирования и совершенствования системы медико-санитарного обеспечения населения в ЧС, организации оказания первой, доврачебной, первой врачебной, квалифицированной и специализированной медицинской помощи пострадавшим в ЧС мирного и военного времени;
- знаний, умений и навыков обеспечения безопасности медицинских работников и пациентов, находящихся на лечении в учреждениях здравоохранения;
- навыков по основам научного анализа прогнозируемых и свершившихся ЧС, их медико-санитарных последствий, порядка и организации их ликвидации.

в) формирования:

- культуры профессиональной безопасности, способностей для идентификации опасностей и оценивания рисков в сфере своей профессиональной деятельности;
- готовности к участию в проведении мероприятий по защите населения и медицинского персонала от угроз мирного и военного времени;
- способности и готовности к организации проведения медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий ЧС природного, техногенного и социального характера;
- способностей для грамотного и аргументированного обоснования принимаемых управленческих решений с точки зрения безопасности;
- мотивации и способности для самостоятельного повышения уровня культуры безопасности.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Формируемые компетенции	Планируемые результаты обучения В результате изучения дисциплины студент должен:
<p>ОК-7 готовность использовать приемы первой помощи, методов защиты в условиях чрезвычайных ситуаций</p>	<p>Знать: - алгоритм первой помощи и методов защиты в условиях чрезвычайных ситуаций.</p> <p>Уметь: - использовать приемы и методы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций.</p>
<p>ПК-3 способен и готов к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.</p>	<p>Знать: - методологические и правовые основы безопасности жизнедеятельности человека; - навыками организации санитарно-противоэпидемических мероприятий при чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера в мирное и военное время; - классификацию, определение и источники чрезвычайных ситуаций; - типовую учетно-отчетную медицинскую документацию в медицинских организациях в чрезвычайных ситуациях.</p> <p>Уметь: - ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях; - использовать приборы химической и радиационной разведки и контроля, а также средства санитарной обработки; - применять индивидуальные средства защиты в очагах поражения;</p> <p>Владеть: - Законодательными и правовыми актами в области безопасности и охраны окружающей среды, требованиями к безопасности технических регламентов в сфере профессиональной деятельности; способами и технологиями защиты в чрезвычайных ситуациях; понятийно-терминологическим аппаратом в области безопасности; навыками рационализации профессиональной деятельности с целью обеспечения безопасности и защиты окружающей среды. - навыками организации санитарно-противоэпидемических мероприятий при чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера в мирное и военное время</p>
<p>ПК - 13 готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе к участию в медицинской эвакуации.</p>	<p>Знать: - характеристику воздействий современного оружия на человека; - организацию и способы защиты от современного оружия, опасных факторов природных и антропогенных катастроф; - организацию защиты населения в очагах химического поражения, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях; -основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очагах инфекционных заболеваний, в чрезвычайных ситуациях</p>

	<p>природного и техногенного характера мирного и военного времени.</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оказывать первую врачебную помощь пострадавшим при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях угрожающих их жизни и здоровью, пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях; -оценивать результаты проведенного обследования, поставить предварительный диагноз, провести медицинскую сортировку. -диагностировать состояния, угрожающие жизни, и оказывать неотложную помощь на догоспитальном этапе. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценкой результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики у пострадавших в условиях чрезвычайной ситуации. - алгоритмом постановки предварительного диагноза больным в условиях чрезвычайной ситуации. - алгоритмом выполнения основных лечебных мероприятий по оказанию помощи пострадавшим на первом этапе эвакуации в условиях чрезвычайной ситуации. - основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при угрожающих жизни состояниях.
<p>ПК - 19</p> <p>способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - особенности оказания первой помощи и проведения реанимационных мероприятий пострадавшим при автодорожных травмах, утоплении, электротравме, странгуляционной асфиксии, способы восстановления проходимости верхних дыхательных путей, клинические симптомы повреждений опорно-двигательной системы, грудной клетки, брюшной полости, полости таза, головы; - особенности организации оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время; - организацию лечебно-эвакуационных мероприятий, диагностические и лечебные мероприятия первой врачебной помощи. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оказывать первую врачебную помощь пострадавшим при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях угрожающих их жизни и здоровью, пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях; - оценивать результаты проведенного обследования, поставить предварительный диагноз, провести медицинскую сортировку. -диагностировать состояния, угрожающие жизни, и оказывать неотложную помощь на догоспитальном этапе, подготовка к эвакуации. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценкой результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики у пострадавших в условиях чрезвычайной ситуации. -алгоритмом постановки предварительного диагноза больным в условиях чрезвычайной ситуации.

	<ul style="list-style-type: none"> - приемами оказания первой врачебной помощи пострадавшим в условиях чрезвычайных ситуаций; - основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при угрожающих жизни состояниях. - правильным ведением медицинской документации; - приемами эвакуации и сортировки пострадавших.
--	--

3. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина «Безопасность жизнедеятельности» входит в Базовую часть Блока 1 ОПОП специалитета.

Содержательно она закладывает основы знаний и практических умений врача по безопасности жизнедеятельности обычных условиях и особенности профессиональной деятельности в экстремальных условиях, в условиях антропогенной и природной чрезвычайной ситуации.

Предметная область дисциплины, обеспечивающая достижение поставленных целей, включает изучение окружающей человека среды обитания, взаимодействия человека со средой обитания, взаимовлияние человека и среды обитания с точки зрения обеспечения безопасной жизни и деятельности, методов создания среды обитания допустимого качества.

Ядром содержательной части предметной области является круг опасностей, определяемых физическими полями (потоками энергии), потоками вещества и информации.

Объектами изучения в дисциплине являются биологические и технические системы как источники опасности, а именно: человек, коллективы людей, человеческое сообщество, природа, техника, техносфера и ее компоненты (среда производственная, городская, бытовая), среда обитания в целом как совокупность техносферы и социума, характеризующаяся набором физических, химических, биологических, информационных и социальных факторов, оказывающих влияния на условия жизни и здоровье человека.

Изучение объектов как источников опасности осуществляется в составе систем «человек-техносфера», «техносфера-природа», «человек-природа». Изучение характеристик объектов осуществляется в сочетании «объект, как источник опасности - объект защиты».

Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф непосредственно связана с дисциплинами: анатомия, патофизиология и клиническая патофизиология, микробиология, вирусология, гигиена, пропедевтика внутренних болезней и лучевая диагностика, которые характеризуют воздействие неблагоприятных факторов окружающей среды на организм человека, возрастные анатомо-физиологические особенности человека, особенности организации питания пострадавших и оказания неотложной помощи в условиях чрезвычайной ситуации. Преподавание дисциплины основано на современных представлениях об этиологии и патогенезе заболеваний и патологических состояний, принципах и методах их диагностики, современных классификациях, на методах профилактики и лечения, соответствующих принципам доказательной медицины.

В процессе изучения дисциплины «Безопасность жизнедеятельности» расширяются знания, навыки и компетенции для успешной профессиональной деятельности врача.

Уровень начальной подготовки обучающегося для успешного освоения дисциплины

- *Иметь представление* о современном состоянии и негативных факторах среды обитания, о последствиях воздействия на человека травмирующих, вредных и поражающих факторов, принципах их идентификации.
- *Знать* патофизиологические процессы в организме; методику обследования; принципы обеспечения безопасности взаимодействия человека со средой обитания, рациональные условия деятельности медицинского персонала в чрезвычайной ситуации

Перечень дисциплин и практик, усвоение которых студентами необходимо для изучения дисциплины «Безопасность жизнедеятельности»:

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются:

- **в цикле гуманитарных дисциплин:** философия, биоэтика, правоведение, история медицины, история Отечества, экономика, иностранный язык, латинский язык, психология, педагогика;

- **в цикле математических, естественно-научных, медико-биологических дисциплин:** физика, математика, медицинская информатика, химия, биохимия, биология, анатомия человека, топографическая анатомия, оперативная хирургия, гистология, цитология, эмбриология, нормальная физиология, микробиология, вирусология, иммунология, фармакология, патологическая анатомия, патофизиология;

- **в цикле профессиональных дисциплин:** анестезиология, реанимация и интенсивная терапия, травматология, ортопедия, гигиена, общая хирургия, медицинская психология, общественное здоровье и здравоохранение, экономика и управление здравоохранения, факультетская хирургия, факультетская терапия, эпидемиология, педиатрия, медицинская реабилитация, пропедевтика внутренних болезней, инфекционные болезни.

4. Объём дисциплины составляет 7 зачетных единиц, 252 академических часа, в том числе 150 часа, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и 66 часа самостоятельной работы обучающихся и 36 контроль (экзамен).

5. Образовательные технологии

В процессе освоения дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций: лекция-визуализация, традиционная лекция, лекция с демонстрацией пострадавшего (видео-материалы, фантомы), проблемная лекция, практическое занятие, тренинг первичной реанимации на фантомах и манекенах, просмотр видеофильмов и мультимедийных презентаций, разбор ситуационных задач, участие в научно-практических конференциях, учебно-исследовательская работа студентов, подготовка и защита рефератов, дистанционные образовательные технологии - участие в телемостах, проводимых по актуальным проблемам безопасности жизнедеятельности.

Элементы, входящие в самостоятельную работу студента: подготовка к семинарским и практическим занятиям, написание рефератов, работа с Интернет-ресурсами, работа с компьютерными кафедральными программами.

Практические занятия проводятся в учебных комнатах кафедры, в учебно-тренировочных классах центра практических навыков, в отделениях стационара областной клинической больницы г. Твери.

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины составляют 60% интерактивных занятий от объема аудиторных занятий.

Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий:

- презентации по лекционному циклу (100% лекций),
- практические занятия: презентации (до 60 %)

6. Формы промежуточной аттестации

Итоговый контроль – в VII семестре проводится трехэтапный курсовой экзамен.

III. Учебная программа дисциплины

1. Содержание дисциплины

МОДУЛЬ 1. Введение в безопасность. Основные понятия и определения.

1. Методологические и правовые основы безопасности жизнедеятельности человека.

Определение и задачи безопасности жизнедеятельности. Понятие о безопасности жизнедеятельности и адаптации человека. Воздействие факторов среды обитания человека. Средства обеспечения безопасности жизнедеятельности человека. Характеристика основных видов безопасности. Правовые основы безопасности жизнедеятельности человека. Культура безопасности жизнедеятельности.

1.2. Национальная безопасность России

Национальная безопасность России. Роль и место России в мировом сообществе. Система национальных интересов России. Единство современных проблем безопасности личности, общества и государства. Военные опасности и угрозы. Современные войны и вооруженные конфликты. Современные средства вооруженной борьбы. Характеристика воздействий современного оружия на человека. Характеристика воздействий современного оружия на человека. Основы мобилизационной подготовки здравоохранения.

1.3. Чрезвычайные ситуации. Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций.

Определение и классификация чрезвычайных ситуаций и их источников. Фазы (стадии) развития и поражающие факторы при чрезвычайных ситуациях. Медицинские и медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций.

Задачи и основные принципы организации деятельности Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций

Режимы функционирования Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций.

1.4. Организация и оказание первой помощи пострадавшим в условиях чрезвычайной ситуации

Общие принципы оказания первой помощи пострадавшим. Мероприятия первой помощи и средства её оказания. Первая помощь при ранениях и травмах. Методы остановки кровотечения. Десмургия. Методы и приемы сердечно-легочной реанимации. Первая помощь при несчастных случаях и заболеваниях.

1.5. Защита населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.

Основные принципы и нормативно-правовая база защиты населения. Основы организации гражданской обороны и основные направления ее деятельности.

Основные мероприятия по защите населения и спасателей от поражающих факторов ЧС мирного и военного времени. Индивидуальные и коллективные средства защиты. Средства медицинской защиты. Средства химической и радиационной разведки. Организация и проведение специальной обработки.

1.6. Основы организации медико-психологического обеспечения населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях.

Психотравмирующие факторы чрезвычайной ситуации. Особенности развития нервно-психических расстройств у человека в чрезвычайной ситуации. Первая помощь при нарушениях психики пострадавшим и спасателям в чрезвычайных ситуациях. Психологическая помощь в зоне чрезвычайной ситуации.

1.7. Безопасность жизнедеятельности в медицинских организациях.

Безопасность медицинского труда. Характеристика угроз жизни и здоровью медицинских работников. Система охраны труда и техники безопасности в медицинских организациях. Требования безопасности при работе в структурных подразделениях медицинских организаций. Профилактика внутрибольничных инфекций среди персонала.

Безопасность медицинских услуг. Характеристика угроз жизни и здоровью пациентов больницы. Система обеспечения безопасности пациентов в медицинских организациях.

МОДУЛЬ 2. Медицина катастроф

2.1. Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф

Задачи и принципы работы Всероссийской службой медицины катастроф (ВМСК). Организационная структура, характеристика учреждений и формирований ВМСК.

Законодательные и нормативно-правовые основы управления ВМСК. Режимы функционирования ВМСК.

2.2. Основы лечебно-эвакуационного обеспечения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.

Условия, определяющие систему лечебно-эвакуационного обеспечения. Сущность современной системы лечебно-эвакуационного обеспечения и основные требования, предъявляемые к ней. Виды, объемы и порядок оказания медицинской помощи. Медицинская сортировка и медицинская эвакуация. Организация лечебно-эвакуационных мероприятий при оказании медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях. Особенности организации оказания медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях.

Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения при локальных вооруженных конфликтах.

2.3. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической и радиационной природы.

Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической природы. Источники химической опасности. Классификация и краткая характеристика отравляющих и аварийно-опасных химических веществ (ОВ и АОХВ). Течение интоксикаций. Основные клинические проявления поражений ОВ. Общие принципы оказания неотложной помощи, антидотная терапия. Медико-тактическая характеристика очагов поражения, создаваемых ОВ и АОХВ.

Особенности лечебно-эвакуационного обеспечения (организационные, лечебно-диагностические мероприятия, силы и средства).

Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий радиационных аварий. Виды ионизирующих излучений и их свойства. Количественная оценка ионизирующих излучений. Классификация и медико-тактическая характеристика радиационных аварий. Понятие зон радиоактивного заражения. Средства профилактики и первой врачебной помощи при радиационных поражениях

2.4. Медико-санитарное обеспечение пострадавших при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера.

Медико-тактическая характеристика очагов поражения. Медико-санитарное обеспечение пострадавших при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера.

Медико-санитарное обеспечение пострадавших при ликвидации последствий чрезвычайных ситуациях дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера. Особенности оказания первой помощи.

2.5. Основы организации санитарно-противоэпидемического обеспечения в чрезвычайных ситуациях.

Определение и содержание санитарно-противоэпидемических мероприятий. Организация и проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий среди населения в чрезвычайных ситуациях.

Особенности организации и проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в очагах при эпидемиях и инфекций заболеваний.

2.6. Организация медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях.

Задачи и принципы снабжения медицинским имуществом формирований и учреждений ВМСК. Классификация, характеристика и порядок хранения медицинского имущества.

Особенности медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях.

2.7. Подготовка и организация работы медицинских учреждений к работе в чрезвычайных ситуациях.

Основные направления обеспечения готовности медицинских учреждений к работе в чрезвычайных условиях. Формы обучения и подготовки медицинского персонала. Критерии готовности медицинских организаций к действиям в чрезвычайных ситуациях. Организация эвакуации медицинского персонала и пациентов лечебных учреждений из зон чрезвычайных ситуаций.

2. Учебно-тематический план

2. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Коды (номера) модулей (разделов) дисциплины и тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем					Всего часов на контактную работу	Самостоятельная работа студента, включая подготовку к экзамену (зачету)	Итого часов	Формируемые компетенции					Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости
	лекции	семинары	лабораторные практикумы	практические занятия, клинические практические занятия	экзамен/зачет				ОК-7		ПК-19	ПК-3	ПК-13		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
МОДУЛЬ VI семестр.															
1. БЕЗОПАСНОСТЬ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ															
1.1. Методологические и правовые основы безопасности жизнедеятельности человека.	2					2	3	5	+			+		ЛР	Т Пр
1.2. Национальная безопасность России	2					4	3	7				+	+	ЛР	Т Пр
1.3. Чрезвычайные ситуации. Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций.	2			4		6	2	8				+	+	ЛР	Т Пр
1.4. Организация и оказание первой помощи пострадавшим в условиях чрезвычайной ситуации				6		6	4	10				+	+	Р ЗС Тр РИ	Т Пр
1.5. Защита населения	4			4		8	3	11			+	+		ЛР Тр УИРС	Т Пр

и спасателей в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени															
1.6 Основы организации медико-психологического обеспечения населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях.			2		2	3	5					+	Р Тр	Т Пр	
1.7 Безопасность жизнедеятельности в медицинских организациях.	2				2	4	6					+	+	Л Р Тр	Т Пр
МОДУЛЬ VII семестр. 2. МЕДИЦИНА КАТАСТРОФ									+					Л	Т Пр
2.1 Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф	2		4		6	5	11		+					Л, Р УИРС УФ	Т Пр
2.2 Основы лечебно-эвакуационного обеспечения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени			24		24	5	29						+	Р УИРС УФ ЗС	Т Пр
2.3 Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической и радиационной природы	8		60		68	6	74		+		+			Л, Тр, Р УИРС УФ ЗС	Т Пр
2.4 Медико-санитарное обеспечение пострадавших при ликвидации последствий чрезвычайных	2		10		12	8	20						+	Л, Р УИРС УФ ЗС	Т Пр

ситуаций природного, дорожно-транспортного, взрыво-пожароопасного характера																	
2.5 Основы организации санитарно-противоэпидемического обеспечения в чрезвычайных ситуациях	2			2		4		8		12	+		+		+	Л, РИ, Тр, Р УИРС УФ ЗС	Т Пр ЗС
2.6 Организация медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях	2			2		2		8		10	+					Л, Р УИРС УФ	Т Пр
2.7 Подготовка и организация работы медицинских учреждений к работе в чрезвычайных ситуациях	2			2		4		4		8			+		+	Р Тр	Т Пр
	30			120		150		66		216							
Экзамен								36		36							
ИТОГО:						150		102		252							

Список сокращений:

* - **Примечание 1. Трудоемкость в учебно-тематическом плане указывается в академических часах.**

Примеры образовательных технологий, способов и методов обучения (с сокращениями): традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), проблемная лекция (ПЛ), лекция – пресс-конференция (ЛПК), занятие – конференция (ЗК), тренинг (Т), дебаты (Д), мозговой штурм (МШ), мастер-класс (МК), «круглый стол» (КС), активизация творческой деятельности (АТД), регламентированная дискуссия (РД), дискуссия типа форум (Ф), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), метод малых групп (МГ), занятия с использованием тренажеров, имитаторов (Тр), компьютерная симуляция (КС), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), использование компьютерных обучающих программ (КОП), интерактивных атласов (ИА), посещение врачебных конференции, консилиумов (ВК), участие в научно-практических конференциях (НПК), съездах, симпозиумах (Сим), учебно-исследовательская работа студента (УИРС), проведение предметных олимпиад (О), подготовка письменных аналитических работ (АР), подготовка и защита рефератов (Р), проектная технология (ПТ), экскурсии (Э), подготовка и защита курсовых работ (Курс), дистанционные образовательные технологии (ДОТ).

Примерные формы текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, КР – контрольная работа, КЗ – контрольное задание, ИБ – написание и защита истории болезни, КП – написание и защита кураторского листа, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка доклада и др.

**** - Примечание 2.** Если промежуточная аттестация в соответствии с учебным планом проводится в форме зачета, на его проведение отводится последнее практическое (семинарское, клиническое практическое) занятие и в графе 6 по строке «Экзамен/Зачет» указывается количество академических часов, соответствующее продолжительности данного занятия.

Если промежуточная аттестация в соответствии с учебным планом проводится в форме экзамена, на его проведение отводится 6 аудиторных академических часов и в графе 6 по строке «Экзамен/Зачет» указывается 6 часов.

Если промежуточная аттестация в соответствии с учебным планом проводится в форме зачета, то в графе 8 по строке «Экзамен/Зачет» указывается количество часов, отводимых на подготовку к зачету, **из общего количества часов на самостоятельную работу по учебному плану.** Часы, отводимые на подготовку к зачету, кафедра определяет в рабочей программе дисциплины самостоятельно!

Если промежуточная аттестация в соответствии с учебным планом проводится в форме экзамена, то в графе 8 по строке «Экзамен/Зачет» указывается количество часов, отводимых на подготовку к экзамену, **строго ИЗ УЧЕБНОГО ПОРУЧЕНИЯ.**

IV. Фонд оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций (Приложение № 1)

1. Оценочные средства для текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости

Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить студенту

1. Техника выполнения легочно-сердечной реанимации, выполняемая одним спасателем.
2. Техника остановки наружного артериального кровотечения.
3. Методика применения наружного автоматического дефибриллятора.
4. Расчет необходимого количества препаратов стабильного йода для защиты щитовидной железы и организма от радиоактивных изотопов йода.
5. Аптечка индивидуальная АИ-2. Методика ее применения в чрезвычайной ситуации.
6. Методика использования шприц-тюбика с промедолом.
7. Методика применения гражданских средств защиты органов дыхания.
8. Методика применения индивидуального дозиметра.
9. Методика первичного медицинского осмотра пострадавшего на месте катастрофы
10. Методика наложения шейного фиксирующего воротника при травме головы и шеи.
11. Методика применения щитовых носилок при подозрении на политравму у пострадавшего.
12. Методика применения сортировочных марок и талонов (ф-100) при первичной сортировке пострадавшего в очаге.
13. Методика применения индивидуального противохимического пакета.
14. Методика применения пакета перевязочного индивидуального.

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (экзамен)

Оценка уровня сформированности компетенций

осуществляется в процессе следующих форм контроля:

- Текущего - проводится оценка выполнения студентами заданий в ходе аудиторных занятий в виде тестовых заданий исходного уровня знаний, решения типовых и ситуационных задач, оценки овладения практическими умениями (фиксируется в журнале);
- Рубежного – контроль в виде тестовых заданий на бумажном носителе.

Оценивается самостоятельная работа студентов: подготовленный тематический реферат.

• Итогового:

Курсовой экзамен проводится в конце VII семестра, который построен по 3-х этапному принципу. Первый этап – тестовый контроль – 50 тестов; второй этап – выполнение практических навыков на фантомах; третий этап – решение 1 ситуационной задачи и ответ на два теоретических вопроса.

ОЦЕНКА ТРЕХЭТАПНОГО КУРСОВОГО ЭКЗАМЕНА

Оценка	Критерий		
Первый этап – тестовая часть экзамена:			
2	0-32 правильных ответов из 50 вопросов		
3	33-42 правильных ответов из 50 вопросов		
4	43-47 правильных ответов из 50 вопросов		
5	48-50 правильных ответов из 50 вопросов		
Второй этап – практические навыки:			
	Второй этап - базовая реанимация на фантоме	фантом	
не зачтено	демонстрирует низкие умения в выполнении практического навыка, не выполняет на оценку «удовлетворительно» установленные нормативы	Дых или серд. - 75% и менее	
зачтено	допускает неточности и неуверенно выполняет приемы выполнения практического навыка и нормативы	Дых или серд. - 76% - 89%	
зачтено	уверенно владеет приемами выполнения практического навыка, имеет прочные навыки в выполнении установленных нормативов	Дых или серд. - 90% - 99%	
зачтено	- безупречно владеет приемами выполнения практического навыка, уверенно выполняет установленные нормативы	дых.- 100% и серд. - 100%	
Третий этап – устное собеседование:			
2			
3	Наличие одной 2 за любой из трех вопросов 3 за два вопроса и 4 за один вопрос		
4	3 за один вопрос и 4 (5) за два вопроса 5 за один вопрос и 4 за два вопроса 4 за все вопросы		
5	4 за один вопрос и 5 за два вопроса 5 за все вопросы		
Итоговая оценка			
	<i>Первый этап</i>	<i>Второй этап</i>	<i>Третий этап</i>
2	2	не зачтено	-
	3 или 2	не зачтено	-
3	3 или 4 или 5	Зачтено	2
	3		3
	4 или 5		3
	3		3
4	3	Зачтено	4 (5)
	4 или 5		3
	3		4 или 5
	Одна "5" при двух "4" за любой из этапов		
	4		4
5	5	Зачтено	4 или 5
	5		5
	4 или 5		5

ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ К ЭКЗАМЕНАМ
(первого уровня, указать один или несколько правильных ответов)
(Безопасность жизнедеятельности)

1. Безопасность жизнедеятельности – это:

- а. наука, изучающая опасности, средства и методы защиты от них
- б. наука, изучающая антропогенные опасности, средства и методы защиты от них
- в. наука, изучающая техногенные опасности, средства и методы защиты от них
- г. наука, изучающая жизнедеятельность человека

2 Среда обитания – это:

- а. производственная среда, осуществляющая через совокупность факторов (физических, биологических и химических) прямое или косвенное воздействие на жизнедеятельность человека, его здоровье, трудоспособность и потомство
- б. окружающая человека среда, осуществляющая через совокупность факторов (физических, биологических, химических и социальных) прямое или косвенное воздействие на жизнедеятельность человека, его здоровье, трудоспособность и потомство
- в. окружающая человека среда, осуществляющая через совокупность социальных факторов прямое или косвенное воздействие на жизнедеятельность человека, его здоровье, трудоспособность и потомство
- г. территория, осуществляющая через совокупность факторов (физических, биологических, химических и социальных) прямое или косвенное воздействие на жизнедеятельность человека, его здоровье, трудоспособность и потомство

3. В составе окружающей среды выделяют:

- а. природную
- б. техногенную
- в. производственную
- г. бытовую среду

4. Природная среда (биосфера) – это:

- а. область распространения на Земле макро- и микроорганизмов
- б. область распространения жизни на Земле, не испытывавшая значительного техногенного воздействия
- в. область распространения на Земле преимущественно дикой природы

5. Техногенная среда (техносфера) – это:

- а. наиболее урбанизированные территории
- б. среда обитания, созданная с помощью воздействия людей и технических средств на природную среду с целью наилучшего соответствия среды социальным и экономическим потребностям.
- в. совокупность промышленных объектов и научно-производственных предприятий, созданных с целью наилучшего соответствия среды обитания социальным и экономическим потребностям

6. Классификация условий для человека в системе "человек - среда обитания":

- а. комфортные (оптимальные)
- б. дискомфортные
- в. допустимые
- г. недопустимые
- д. опасные.
- е. чрезвычайно опасные.

7. Жизнедеятельность человека – это:

- а. способ его существования, и нормальная повседневная деятельность и отдых
- б. период жизни человека, связанный с его активной деятельностью
- в. способ существования человека в рамках его производственной деятельности

8. Деятельность человека – это:

- а. деятельность человека как социальной единицы

б. активное сознательное взаимодействие человека со средой обитания.

в. процесс созидательной активности человека

9. Опасность – это:

а. возможность природной, техногенной, экологической, военной и другой направленности, осуществление которой может привести к ухудшению состояния здоровья и смерти человека, ущербу окружающей природной среде.

б. угроза природной, техногенной, экологической, военной и другой направленности, осуществление которой может привести к ухудшению состояния здоровья и смерти человека, ущербу окружающей природной среде.

в. воздействие природной, техногенной, экологической, военной и другой направленности, приводящее к ухудшению состояния здоровья и смерти человека, ущербу окружающей природной среде.

г. воздействие природной, техногенной, экологической, военной и другой направленности, приводящее к ухудшению состояния здоровья и смерти человека без ущерба окружающей природной среде

10. Безопасность человека— это:

а. состояние деятельности, при которой полностью исключаются потенциальные опасности, влияющее на здоровье и жизнь человека

б. состояние деятельности, при которой с определенной вероятностью исключаются потенциальные опасности, влияющее на здоровье и жизнь человека и производственную деятельность.

в. состояние деятельности, при которой с определенной вероятностью исключаются потенциальные опасности, влияющее на здоровье и жизнь человека.

г. состояние деятельности, при которой с определенной вероятностью исключаются потенциальные опасности, влияющее на здоровье и жизнь человека и природную среду

Критерии оценки заданий в тестовой форме

Оценка	Критерий
	Первый этап – тестовая часть экзамена:
2	0-32 правильных ответов из 50 вопросов
3	33-42 правильных ответов из 50 вопросов
4	43-47 правильных ответов из 50 вопросов
5	48-50 правильных ответов из 50 вопросов

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

БИЛЕТ 1

1. Безопасность жизнедеятельности. Определение, цель и задачи.
2. Медицинская эвакуация: требования, способы. Путь медицинской эвакуации, эвакуационное направление.
3. Авария на радиационно-опасном объекте (АЭС). Определение, классификация аварий по распространенности, опасности для населения и окружающей среды.

БИЛЕТ 2

1. Среда обитания. Техносфера и биосфера. Опасность, безопасность и риск. Определение понятий.
2. Силы и средства наблюдения и контроля РСЧС, их краткая характеристика, основные функции, порядок их реализации.
3. Фосфорорганические вещества. Свойства, механизм действия. Основные меры профилактики.

БИЛЕТ 3

1. Факторы среды обитания. Вредный и травмоопасный факторы.
2. Российская система по предупреждению и действиям в чрезвычайных ситуациях. Основные задачи. Принципы построения РСЧС, их краткая характеристика.
3. Вещества психодислептического действия. Клиническая картина поражений. Принципы терапии. Профилактика поражений.

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЕ ВОПРОСЫ

1. Безопасность жизнедеятельности. Определение, цель и задачи.
2. Среда обитания. Техносфера и биосфера. Опасность, безопасность и риск. Определение понятий.
3. Факторы среды обитания. Вредный и травмоопасный факторы.
4. Классификация условий для человека в системе "человек - среда обитания". Патологический процесс и патологическое состояние.
5. Адаптация человека. Определение и виды.
6. Принципы обеспечения безопасности.
7. Методы обеспечения безопасности. Гомо- и ноксосфера.
8. Специальная обработка. Дезактивация: методы, способы.
9. Специальная обработка. Дегазация: методы, способы.
10. Санитарная обработка. Определение и виды.
11. Специальная обработка и санитарная обработка: средства для их проведения.
12. Особенности проведения санитарной обработки в очаге поражения и на этапах медицинской эвакуации
13. Чрезвычайная ситуация. Определение, классификация ЧС по виду источника. Основные виды ЧС (авария, катастрофа, стихийное бедствие), определение, их краткая характеристика.
14. Основные поражающие факторы ЧС, их развернутая характеристика.
15. Виды поражений, виды людских потерь в ЧС.
16. Фазы оказания помощи в ЧС.
17. Российская система по предупреждению и действиям в чрезвычайных ситуациях. Основные задачи. Принципы построения РСЧС, их краткая характеристика.
18. Силы и средства наблюдения и контроля РСЧС, их краткая характеристика, основные функции, порядок их реализации.
19. Силы и средства ликвидации ЧС, их краткая характеристика, основные функции, порядок их реализации.
20. Режимы функционирования РСЧС, основные мероприятия, их краткая характеристика.
21. Всероссийская служба медицины катастроф. Определение, основные задачи, их краткая характеристика. Принципы организации ВСМК, их краткая характеристика.
22. Органы управления ВСМК, определение, классификация органов управления ВСМК. Основные задачи органов управления ВСМК различного уровня, их краткая характеристика.
23. Формирования и учреждения ВСМК Минздрава РФ, предназначенные для оказания исчерпывающей медицинской помощи, виды, штат, возможности, источники формирования, их краткая характеристика.
24. Формирования ВСМК Минздрава РФ, предназначенные для оказания доврачебной и первой врачебной помощи, виды, штат, возможности, источники формирования, их краткая характеристика.
25. Режим функционирования ВСМК (повседневная деятельность), краткая

- характеристика. Основные мероприятия, выполняемые формированиями и лечебными учреждениями ВСМК при введении вышеуказанного режима.
26. Режим функционирования ВСМК (повышенная готовность), краткая характеристика. Основные мероприятия, выполняемые формированиями и лечебными учреждениями ВСМК при введении вышеуказанного режима.
 27. Режим функционирования ВСМК (чрезвычайная ситуация), краткая характеристика. Основные мероприятия, выполняемые формированиями и лечебными учреждениями ВСМК при введении вышеуказанного режима.
 28. Медицинская защита населения и спасателей при ЧС. Определение, основные мероприятия, их краткая характеристика.
 29. Медицинские средства индивидуальной защиты (МИСЗ). Определение, виды, основные требования к МИСЗ, их краткая характеристика.
 30. Аптечка индивидуальная (АИ-2). Предназначение, порядок применения.
 31. Аптечка индивидуальная (АИ-1). Предназначение, порядок применения.
 32. Пакет перевязочный индивидуальный стерильный (ППИС). Определение, состав, возможности, порядок применения.
 33. Индивидуальный противохимический пакет (ИПП-8, ИПП-10, ИПП-11). Определение, состав, порядок применения.
 34. Основные технические требования к организации ЛПУ, предназначенного для работы в ЧС, их краткая характеристика.
 35. Основные критерии готовности ЛПУ к работе в ЧС, их краткая характеристика.
 36. Основные мероприятия, проводимые органом управления ЛПУ в режиме повседневной деятельности, их краткая характеристика.
 37. Основные мероприятия, проводимые органом управления ЛПУ в режиме повышенной готовности, их краткая характеристика.
 38. Основные мероприятия, проводимые органом управления ЛПУ в режиме ЧС, их краткая характеристика.
 39. Понятие о лечебно-эвакуационных мероприятиях, сущность и основные принципы организации системы ЛЭМ.
 40. Этап медицинской эвакуации: определение, задачи, требования к месту развертывания.
 41. Виды и объем (разновидности) медицинской помощи.
 42. Первая помощь. Нормативно-правовая база. Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь.
 43. Первая помощь. Перечень мероприятий по оказанию первой помощи.
 44. Доврачебная помощь. Содержание мероприятий.
 45. Первая врачебная помощь. Содержание мероприятий.
 46. Определение, особенности мероприятий госпитальных видов медицинской помощи.
 47. Медицинская сортировка пораженных. Определение, цель, виды.
 48. Медицинская сортировка пораженных. Требования, критерии.
 49. Медицинская сортировка пораженных. Сортировочные группы.
 50. Медицинская эвакуация: определение, цель, принципы организации.
 51. Медицинская эвакуация: требования, способы. Путь медицинской эвакуации, эвакуационное направление.
 52. Радиационно-опасный объект (Объекты, потенциально опасные в плане радиационного воздействия на организм человека). Определение, виды, их краткая характеристика.
 53. Авария на радиационно-опасном объекте (АЭС). Определение, классификация аварий по распространенности, опасности для населения и окружающей среды.
 54. Основные факторы радиационной опасности при авариях на АЭС, их

развернутая характеристика.

55. Особенности радиационной разведки, дозиметрического и радиометрического контроля, специальной обработки при ликвидации аварий на АЭС.
56. Основные лечебно-профилактические мероприятия в очагах поражения при авариях на атомных энергетических установках (в различные фазы аварии).
57. Землетрясение. Определение, классификация, медико-тактическая характеристика. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий землетрясений. Основы организации оказания медицинской помощи в очаге.
58. Наводнение. Определение, классификация, медико-тактическая характеристика. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий затоплений. Особенности организации экстренной медицинской помощи пострадавшему населению.
59. Пожар. Определение, классификация, медико-тактическая характеристика. Особенности организации экстренной медицинской помощи пострадавшему населению.
60. Медицинское снабжение. Определение, значение и задачи медицинского снабжения в общей системе медицинского обеспечения населения при ЧС, их краткая характеристика.
61. Орган медицинского снабжения. Работа в режиме повседневной деятельности, повышенной готовности и в режиме ЧС
62. Медицинское имущество, определение, классификация. Краткая характеристика различных видов МИ.
63. Нормирование медицинского имущества. Определение. Основные понятия по нормированию медицинского имущества (норма, норма снабжения, табель, комплект, набор), их краткая характеристика.
64. Особенности химической опасности.
65. Определение токсикологии, предмет, цель, задачи. Понятие о ядах.
66. Токсичность, токсическое действие, механизм токсического действия.
67. Основные типы действия токсических веществ. Виды дозовых зависимостей при действии токсичных веществ.
68. Постулаты токсического действия.
69. Токсический процесс (проявления и уровни), их краткая характеристика.
70. Проявления токсического процесса на клеточном уровне, характеристика.
71. Проявления токсического процесса на органном уровне, характеристика.
72. Проявления токсического процесса на уровне целостности организма и популяции.
73. Количественные характеристики токсичности (доза, концентрация).
74. Пути проникновения токсических веществ в организм, характеристика каждого пути.
75. Критерии, выделения токсикантов, вызванных массовым поражением людей.
76. Классификация ХОВ (химически опасных веществ).
77. ОВ, АОХВ (аварийно-опасные вещества), яды. Определение понятий.
78. Очаг химического поражения. Критерии и виды очагов.
79. Токсические гипоксии. Классификация.
80. Химический терроризм. Способы применения химических средств в террористических целях.
81. Химически опасные вещества нейротоксического действия. Классификация.
82. Фосфорорганические вещества. Свойства, механизм действия.
83. Фосфорорганические вещества. Клиническая картина поражений.
84. Фосфорорганические вещества. Принципы терапии и оказание медицинской помощи в очаге поражения и на ЭМЭ.
85. Вещества психодислептического действия. Свойства, механизм действия.
86. Вещества психодислептического действия. Клиническая картина поражений. Принципы терапии.

87. Химически опасные вещества общедовитого действия. Свойства, механизм действия синильной кислоты.
88. Химически опасные вещества общедовитого действия. Клиническая картина поражений синильной кислотой.
89. Химически опасные вещества общедовитого действия. Принципы терапии пораженным синильной кислотой и оказание медицинской помощи в очаге поражения и на ЭМЭ.
90. Окись углерода. Свойства, механизм действия, клиническая картина поражений, принципы терапии.
91. Химически опасные вещества цитотоксического действия. Свойства, механизм действия, клиническая картина поражений, принципы терапии при поражении диоксином.
92. Химически опасные вещества цитотоксического действия. Свойства, механизм действия, клиническая картина поражений, принципы терапии и оказание медицинской помощи в очаге поражения и на ЭМЭ при поражении ипритом.
93. Химически опасные вещества пульмонотоксического действия. Свойства, механизм развития токсического отека легких. Особенности поражения хлором.
94. Химически опасные вещества пульмонотоксического действия. Клиническая картина поражений, принципы терапии и оказание медицинской помощи в очаге поражения и на ЭМЭ при поражении фосгеном.
95. Химически опасные вещества раздражающего действия. Свойства, механизм действия, клиническая картина поражений, принципы терапии и оказание медицинской помощи в очаге поражения и на ЭМЭ.
96. Ядовитые технические жидкости. Метанол. Свойства, механизм действия, клиническая картина поражений, принципы терапии.
97. Ядовитые технические жидкости. Этиленгликоль. Свойства, механизм действия, клиническая картина поражений, принципы терапии.
98. Ядовитые технические жидкости. Дихлорэтан. Свойства, механизм действия, клиническая картина поражений, принципы терапии.
99. Средства индивидуальной защиты. Классификация.
100. Средства индивидуальной защиты. Устройство, принцип работы фильтрующего и изолирующего противогазов.
101. Физиолого-гигиеническая характеристика средств индивидуальной защиты.
102. Гипоксии. Актуальность развития гипоксий при поражении химически опасными веществами. Классификация.
103. Гипоксии при поражении ФОВ и общедовитыми химически опасными веществами.
104. Гипоксии при поражении удушающими и кожно-резорбтивными веществами.
105. Виды и краткая характеристика оксигенотерапии.
106. Военное положение. Определение, цель и основания введения.
107. Агрессия. Акты агрессии.
108. Чрезвычайное положение. Определение, цель введения. Обстоятельства – предшественники введения чрезвычайного положения.
109. Мобилизационная подготовка. Определение понятия. Мобилизация. Виды мобилизации. Содержание моб. подготовки и мобилизации.
110. Мобилизационный план, мобилизационные задания, государственный резерв, мобилизационный резерв.
111. Оборона. Определение, организация обороны.
112. Военная обязанность. Содержание мероприятий.
113. Призыв на военную службу. Содержание мероприятий.
114. Военный учет и подготовка граждан к военной службе. Содержание мероприятий.
115. Категории годности призывника к военной службе.
116. Терроризм, террористическая деятельность, субъекты терроризма, международный терроризм: определение и содержание.

117. Наиболее вероятные для террористического применения ХОВ и способы их применения.
118. Наиболее вероятные каналы попадания ХОВ в руки террористов. Специфика медико-санитарных последствий химотерроризма.
119. Первые признаки применения ХОВ с террористической целью. Особенности медицинской сортировки (групп пораженных) при химотерроризме.
120. Основные мероприятия (направления деятельности) медицинской службы при угрозе и ликвидации последствий теракта с использованием ХОВ.

Критерии оценки при решении ситуационных задач на фантоме:

«зачтено» - студент знает основные положения методики выполнения обследования пациента, самостоятельно демонстрирует мануальные навыки. В работе на фантоме допускает некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет.

«не зачтено» - студент не знает методики выполнения заданной манипуляции, не может самостоятельно выполнить мануальный навык.

V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины:

а). Основная литература:

1. Медицина катастроф : учебное пособие / Павел Иванович Сидоров, Игорь Геннадьевич Мосягин, Александр Сергеевич Сарычев . – 2-е изд., стер . – М. : Академия, 2012 . – 319 с. Лобанов А.И.

б). Дополнительная литература:

1. Сахно И.И., Сахно В.И. Медицина катастроф: Учебник. -М., 2002.
2. Военная токсикология, радиобиология и медицинская защита: Учебник / Под ред. С.А. Куценко. - СПб.: Фолиант, 2004.
3. Организация медицинского обеспечения населения в условиях вооруженных конфликтов. Методические рекомендации. - М.: ВЦМК «Защита», 2003.
4. Организация медицинской службы гражданской обороны Российской Федерации / Под ред. Ю.И. Погодина, С.В. Трифонова - М.: Медицина для Вас, 2003. - 212 с.
5. Шойгу С.К. и др. Учебник спасателя. - М., 2002.
6. Журналы: «Медицина катастроф»

2. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Методические рекомендации для студентов «Безопасность жизнедеятельности (оказание первой помощи)»

3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:

Электронная база данных и информационная система поддержки принятия клинических решений «ClinicalKey» (www.clinicalkey.com);

Стандарты медицинской помощи: <http://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983>;

Электронный справочник «Информо» для высших учебных заведений (www.informuo.ru);

Университетская библиотека on-line (www.biblioclub.ru);

Информационно-поисковая база Medline ([http:// www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed));
Сводный каталог Корбис (Тверь и партнеры) (<http://www.corbis.tverlib.ru>);
Доступ к базам данных POLPRED (www.polpred.ru);
«МЕДАРТ» сводный каталог периодики и аналитики по медицине (<http://www.medart.komlog.ru>);
Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова // <http://www.emll.ru/newlib/>;
Бесплатная электронная библиотека онлайн «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» // <http://window.edu.ru/>;
Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России // <http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191/>;
Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <http://www.rosminzdrav.ru/>;
Российское образование. Федеральный образовательный портал. //<http://www.edu.ru/>;

4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

4.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Microsoft Office 2013:
 - Access 2013;
 - Excel 2013;
 - Outlook 2013 ;
 - PowerPoint 2013;
 - Word 2013;
 - Publisher 2013;
 - OneNote 2013.
2. Комплексные медицинские информационные системы «КМИС. Учебная версия» (редакция Standart) на базе IBM Lotus.
3. Программное обеспечение для тестирования обучающихся SUNRAV TestOfficePro

4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);
2. Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа. – Режим доступа: www.geotar.ru;
3. Электронная библиотечная система eLIBRARY.RU (<http://www.elibrary.ru>)

5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.

Приложения № 2

VI. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Приложение № 3

VII. Научно-исследовательская работа студента

Научно-исследовательская работа студентов представлена: реферативной работой; проведением научных исследований с последующим выступлением на итоговых научных студенческих конференциях в Твери и в других городах России; публикацией в сборниках студенческих работ; кафедральных изданиях и Верхневолжском медицинском журнале.

Виды научно-исследовательской работы обучающихся, используемые при изучении дисциплины «Безопасность жизнедеятельности»:

- изучение специальной литературы и другой научно-технической информации о достижениях современной отечественной и зарубежной науки и техники;
- участие в проведении научных исследований;
- осуществление сбора, обработки, анализа и систематизации научно-технической информации по теме (заданию);
- подготовка и выступление с докладом на конференции;
- подготовка к публикации статьи.

Темы рефератов

1. Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС), ее структура и задачи.
2. Чрезвычайные ситуации природного и техногенного характера правила поведения населения в этих ситуациях.
3. Психология и безопасность жизнедеятельности.
4. Гражданская оборона, основные понятия и определения, задачи гражданской обороны.
5. Современные средства поражения, их поражающие факторы.
6. Оповещение и информирование населения об опасностях, возникающих в ЧС военного и мирного времени. Эвакуация населения.
7. Организация инженерной защиты населения от поражающих факторов ЧС мирного и военного времени.
8. Средства индивидуальной защиты населения.
9. Организация проведения аварийно-опасных работ в зоне ЧС.
10. Комфортные условия жизнедеятельности.
11. Прогнозирование и моделирование чрезвычайных ситуаций и их медико-санитарных последствий. Факторы риска и аварий
12. Подготовка и организация работы учреждений системы здравоохранения в чрезвычайных ситуациях
13. Медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций и организация медико-санитарного обеспечения при их ликвидации
14. Методы и средства оказания медицинской помощи и лечения в условиях чрезвычайных ситуаций
15. Психологические и психиатрические аспекты чрезвычайных ситуаций
16. Медицинский контроль и реабилитация спасателей
17. Проблема выживания в экстремальных условиях.
18. Особенности протекания поражений и оказания медицинской помощи в ЧС для различных категорий пораженных.

Критерии оценки реферата

1. Новизна текста:

а) актуальность темы исследования; б) новизна и самостоятельность в постановке проблемы, формулирование нового аспекта известной проблемы в установлении новых связей (межпредметных, внутрипредметных, интеграционных); в) умение работать с исследованиями, критической литературой, систематизировать и структурировать материал; г) отчетливость авторской позиции, самостоятельность оценок и суждений; д) стилевое единство текста, единство жанровых черт.

2. Степень раскрытия сущности вопроса:

а) соответствие плана теме реферата; б) соответствие содержания теме и плану реферата; в) полнота и глубина знаний по теме; г) обоснованность способов и методов работы с материалом; е) умение обобщать, делать выводы, сопоставлять различные точки зрения по одному вопросу (проблеме).

3. Обоснованность выбора источников:

а) оценка использованной литературы: привлечены ли наиболее известные работы по теме исследования (в т.ч. журнальные публикации последних лет, последние статистические данные, сводки, справки и т.д.).

4. Соблюдение требований к оформлению:

а) насколько верно оформлены ссылки на используемую литературу, список литературы; б) оценка грамотности и культуры изложения (в т.ч. орфографической, пунктуационной, стилистической культуры), владение терминологией; в) соблюдение требований к объёму реферата .

Оценка 5 – ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

Оценка 4 – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

Оценка 3 – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

Оценка 2 – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы или реферат не представлен.

VIII. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами

- Патофизиология, клиническая патофизиология.
- Микробиология, вирусология.
- Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика.

IX. Сведения об обновлении рабочей программы дисциплины Представлены в Приложении № 4

Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
ОК-7

Использовать приемы и методы первой помощи, методов защиты в условиях чрезвычайных ситуаций

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

Примеры заданий в тестовой форме:

1. Безопасность жизнедеятельности – это:

- а. наука, изучающая опасности, средства и методы защиты от них
- б. наука, изучающая антропогенные опасности, средства и методы защиты от них
- в. наука, изучающая техногенные опасности, средства и методы защиты от них
- г. наука, изучающая жизнедеятельность человека

2. Среда обитания – это:

- а. производственная среда, осуществляющая через совокупность факторов (физических, биологических и химических) прямое или косвенное воздействие на жизнедеятельность человека, его здоровье, трудоспособность и потомство
- б. окружающая человека среда, осуществляющая через совокупность факторов (физических, биологических, химических и социальных) прямое или косвенное воздействие на жизнедеятельность человека, его здоровье, трудоспособность и потомство
- в. окружающая человека среда, осуществляющая через совокупность социальных факторов прямое или косвенное воздействие на жизнедеятельность человека, его здоровье, трудоспособность и потомство
- г. территория, осуществляющая через совокупность факторов (физических, биологических, химических и социальных) прямое или косвенное воздействие на жизнедеятельность человека, его здоровье, трудоспособность и потомство

3. В составе окружающей среды выделяют:

- а. природную
- б. техногенную
- в. производственную
- г. бытовую среду

4. Природная среда (биосфера) – это:

- а. область распространения на Земле макро- и микроорганизмов
- б. область распространения жизни на Земле, не испытывавшая значительного техногенного воздействия
- в. область распространения на Земле преимущественно дикой природы

5. Техногенная среда (техносфера) – это:

- а. наиболее урбанизированные территории
- б. среда обитания, созданная с помощью воздействия людей и технических средств на природную среду с целью наилучшего соответствия среды социальным и экономическим потребностям.
- в. совокупность промышленных объектов и научно-производственных предприятий, созданных с целью наилучшего соответствия среды обитания социальным и экономическим потребностям

Оценка	Критерий
Первый этап – тестовая часть экзамена:	
2	0-32 правильных ответов из 50 вопросов
3	33-42 правильных ответов из 50 вопросов
4	43-47 правильных ответов из 50 вопросов
5	48-50 правильных ответов из 50 вопросов

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

1. Расчет необходимого количества препаратов стабильного йода для защиты щитовидной железы и организма от радиоактивных источников йода
2. Применение аптечки индивидуальной в чрезвычайных ситуациях
3. Использование шприц-тюбика с промедолом

Оценка практических навыков и умений (примеры):
Критерии оценки решения ситуационной задачи

Оценка «отлично»:

- Выставляется за полное, безошибочное решение ситуационной задачи.

Оценка «хорошо»:

- При решении ситуационной задачи, но имеющих отдельных неточностях или недостаточно полных ответах, не содержащие ошибок.

Оценка «удовлетворительно»:

- При решении ситуационной задачи допущены отдельные несущественные ошибки.

Оценка «не удовлетворительно»:

- Выставляется в случае отсутствия ответов на вопросы задачи, ситуационная задача не решена или решена не верно.

Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
ПК-3

Способен и готов к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

Примеры заданий в тестовой форме:

1. Очаг химического поражения - это
 - а. территория, на которой расположены объекты по производству ОВ и АОХВ
 - б. территория с находящимися на ней войсками, населением, техникой, вооружением, имуществом и другими объектами, подвергшаяся воздействию ОВ или АОХВ
 - в. территория, на которой расположены объекты по уничтожению ОВ или АОХВ
 - г. территория, на которой расположены объекты хранения ОВ или АОХВ

2. К медико-тактической характеристике очага поражения быстродействующими стойкими ОВ и АОХВ относится

- а. одномоментное и массовое поражение личного состава (населения)
- б. быстрое развитие клиники поражения с преобладанием тяжелых поражений
- в. длительное заражение территории
- г. применение средств защиты только органов дыхания
- д. необходимость применения средств защиты органов дыхания и кожи
- е. необходимость проведения специальной обработки

3. К медико-тактической характеристике очага поражения быстродействующими нестойкими ОВ и АОХВ относится

- а. одномоментное и массовое поражение личного состава (населения)
- б. преимущественно ингаляционное поступление вещества в организм
- в. длительное заражение территории
- г. необходимость применения средств защиты только органов дыхания
- д. необходимость применения средств защиты органов дыхания и кожи
- е. необходимость проведения специальной обработки

Оценка	Критерий
	Первый этап – тестовая часть экзамена:
2	0-32 правильных ответов из 50 вопросов
3	33-42 правильных ответов из 50 вопросов
4	43-47 правильных ответов из 50 вопросов
5	48-50 правильных ответов из 50 вопросов

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Оценка практических навыков и умений (примеры):

- Техника выполнения легочно-сердечной реанимации, выполняемая одним спасателем (оценка последовательности выполнения действий).
- Техника остановки наружного артериального кровотечения.
- Методика применения наружного автоматического дефибриллятора.

Критерии оценки практических навыков и умений

Оценка «отлично»:

- Выставляется за полное, безошибочное решение ситуационной задачи.

Оценка «хорошо»:

- При решении ситуационной задачи, но имеющих отдельные неточности или недостаточно полных ответах, не содержащих ошибок.

Оценка «удовлетворительно»:

- При решении ситуационной задачи допущены отдельные несущественные ошибки.

Оценка «не удовлетворительно»:

- Выставляется в случае отсутствия ответов на вопросы задачи, ситуационная задача не решена или решена не верно.

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
ПК - 13**

Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе к участию в медицинской эвакуации.

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

Примеры заданий в тестовой форме:

1. Основные требования, предъявляемые к оказанию медицинской помощи в двухэтапной системе лечебно-эвакуационного обеспечения пораженных:

- а) последовательность в выполнении всех видов медицинской помощи на 1-2 этапах медицинской эвакуации
- б) своевременность оказания первой медицинской помощи, первой врачебной и квалифицированной медицинской помощи
- в) преемственность и последовательно проводимых лечебно-профилактических мероприятий и своевременность их выполнения
- г) своевременность розыска, выноса и эвакуации пораженных, преемственность в их лечении
- д) последовательность в проведении лечебно-профилактических мероприятий и своевременность в лечении пораженных до окончательного исхода

2. Медицинская сортировка - ЭТО:

- а) распределение пораженных на однородные группы по характеру поражения
- б) выделение пораженных, нуждающихся в неотложной медицинской помощи
- в) распределение пораженных на группы нуждающихся в медицинской помощи и эвакуации
- г) метод распределения пораженных на группы нуждающихся в однородных лечебно-профилактических и эвакуационных мероприятиях
- д) метод распределения пораженных по функциональным подразделениям ОПМ (больницы)

3. Эвакуационный сортировочный признак включает:

- а) необходимость и очередность эвакуации;
- б) нуждаемость в специальной обработке
- в) вид транспорта
- г) необходимость проведения реанимации

4. Чем отличается специализированная медицинская помощь пострадавшим от квалифицированной медицинской помощи:

- а) объемом медицинской помощи
- б) содержанием медицинской помощи
- в) оказанием медицинской помощи специалистами в специализированных медицинских учреждениях
- г) оказание медицинской помощи врачом или фельдшером
- д) принципиального различия не имеется

5. Что следует понимать под обозначением «медицинские последствия ЧС»:

- а) санитарные потери населения
- б) нарушение психики населения в очаге происшествия
- в) осложненная санитарно-гигиеническая и эпидемическая обстановка в районе ЧС
- г) разрушение объектов первой категории по гражданской обороне
- д) массовая гибель сельскохозяйственных животных

6. К комбинированным повреждениям относятся:

- а) ранение одним ранящим снарядом нескольких областей тела
- б) ранение несколькими снарядами одной или нескольких областей
- в) одновременное повреждение несколькими повреждающими факторами (ожог и механические повреждения)
- г) повреждение нескольких органов одной полости
- д) одновременное повреждение мышц, кости, сосудов и нервов конечности

Оценка	Критерий
Первый этап – тестовая часть экзамена:	
2	0-32 правильных ответов из 50 вопросов
3	33-42 правильных ответов из 50 вопросов
4	43-47 правильных ответов из 50 вопросов
5	48-50 правильных ответов из 50 вопросов

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

В результате дорожно-транспортного происшествия пострадало 12 человек. У одного из пострадавших травма несовместимая с жизнью: открытая, тяжелая ЧМТ, кома. Множественные переломы ребер с обеих сторон с повреждением легких. Шок IV степени. Двое в тяжелом и в крайне тяжелом состоянии. У одного из них резаная рана в нижней трети плеча, артериальное кровотечение, гемморрагический шок. У второго открытый перелом бедра со смещением отломков, открытый перелом костей голени со смещением. Шок II – III ст. У третьего тяжелая ЧМТ, асфиксия (причина асфиксии – непроходимость верхних дыхательных путей). Состояние двоих пострадавших тяжелое и средней степени тяжести: закрытый перелом плеча, у одного вывих плеча, у одного перелом костей предплечья, переломы костей голени. У остальных пострадавших легкие повреждения: ушибы, ссадины тела, лица, головы. Состояние их удовлетворительное.

Вопросы:

1. Провести первичную медицинскую сортировку пострадавших с учетом тяжести состояния, характера повреждений и прогноза.
2. Порядок оказания помощи пострадавшим.
3. Последовательность при оказании первой помощи и первой врачебной помощи.
4. В каком порядке производится эвакуация? Особенности транспортировки??
5. Профиль отделения стационара, куда направляются пострадавшие?

Критерии оценки решения ситуационной задачи

Оценка «отлично»:

- Выставляется за полное, безошибочное решение ситуационной задачи.

Оценка «хорошо»:

- При решении ситуационной задачи, но имеющих отдельные неточности или недостаточно полных ответах, не содержащие ошибок.

Оценка «удовлетворительно»:

- При решении ситуационной задачи допущены отдельные несущественные ошибки.

Оценка «не удовлетворительно»:

- Выставляется в случае отсутствия ответов на вопросы задачи, ситуационная задача не решена или решена не верно.

Фонды оценочных средств

**для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
ПК-19**

Способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

Примеры заданий в тестовой форме:

1. Укажите пути поступления ОВ нервно-паралитического действия в организм

- а. неповрежденную кожу
- б. органы дыхания
- в. желудочно-кишечный тракт
- г. трансмиссивным путем
- д. раневую поверхность
- е. слизистые

2. Основным патогенетическим фактором при действии ФОВ является

- а. способность этих ядов алкилировать биологические субстраты
- б. способность этих ядов угнетать холинэстеразу
- в. способность этих ядов блокировать тканевое дыхание
- г. способность этих ядов разрушать сурфактант
- д. образование метгемоглобина

3. При ингаляционном поступлении первые симптомы поражения ФОВ развиваются в течение... с момента контакта

- а. первых минут
- б. 1-2 часов
- в. 3-5 часов
- г. 6-8 часов
- д. более одних суток

4. Интенсивная терапия атропином при поражении ФОВ предусматривает

- а. однократное введение большой дозы вещества
- б. многократные инъекции до появления у пораженного признаков атропинизации
- в. многократное введение поддерживающих доз вещества
- г. введение вещества в возрастающей дозировке
- д. введение вещества различными способами (в/мышечно, в/венно)

5. Укажите симптомы «переатропинизации»

- а. мидриаз

- б. судороги
- в. миоз
- г. тахикардия
- д. гипергидроз
- е. сухость кожи и слизистых

6. Если в ближайшие минуты после воздействия развиваются миоз-бронхоспазм-удушьем-иофибриляции-судороги, то это характерно для воздействия веществ

- а. общеядовитого действия
- б. психотомиметиков
- в. ирритантов
- г. метанола
- д. дихлорэтана
- е. нервно-паралитического действия

Оценка	Критерий
	Первый этап – тестовая часть экзамена:
2	0-32 правильных ответов из 50 вопросов
3	33-42 правильных ответов из 50 вопросов
4	43-47 правильных ответов из 50 вопросов
5	48-50 правильных ответов из 50 вопросов

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

- Пострадавший в зоне заражения, надел противогаз через 40 секунд после сигнала химической тревоги. Со слов очевидцев пострадавший - растерян, испуган, пытается укрыться в отдаленном углу. Через 5 мин после объявления химической тревоги доставлен на этап первой помощи.

- При осмотре терапевтом установлено:

- в окружающей обстановке ориентируется плохо, на вопросы отвечает с трудом, испытывает страх, подозрительно относится к действиям медицинского персонала. Дыхание - 40 в минуту, свистящее, выдох удлиннен. Кожные покровы влажные. Цианоз слизистых полости рта, акроцианоз. Зрачки резко сужены, на свет не реагируют.

- Диагноз? Объем первой врачебной помощи?

- **Эталон ответа:**

- *Диагноз: Острое ингаляционное поражение 0В нервно-паралитического действия. Средняя степень тяжести. Психозмоциональная форма.*

- 1. Устранить тяжелые, угрожающие жизни проявления поражения, предупредить развитие осложнений и подготовить пораженного к эвакуации.

- 2. Объем помощи: внутримышечно ввести 1 мл будаксима (афина) из шприц-тюбика, по показаниям - повторно, но не более 5 доз.

- 3. - внутримышечно ввести 1-2 мл 15% раствора дипироксима или 3 мл 40% раствора изонитрозина;

- - после снятия основных симптомов интоксикации (бронхоспазм, миоз, психическое возбуждение и др.) и появления симптомов переатро-пинизации прекратить введение будаксима (афина) и перейти на поддерживающую терапию 0,1% раствора атропина сульфата по 1мл внутримышечно через каждые 6-8 часов;

- - ввести внутримышечно 1 мл 3% раствора феназепама;

- - провести оксигенотерапию с ингаляцией 40-60% кислородно-воздушной смеси из приборов И-2 или КИ-4;
- - назначить антибиотики (доксциклин и др.) или сульфаниламидные препараты;
- - по показаниям применять кардиотонические препараты;
- - провести полную санитарную обработку;
- - эвакуировать на госпитальный этап оказания помощи.

Критерии оценки решения ситуационной задачи

Оценка «отлично»:

- Выставляется за полное, безошибочное решение ситуационной задачи.

Оценка «хорошо»:

- При решении ситуационной задачи, но имеющих отдельных неточностях или недостаточно полных ответах, не содержащие ошибок.

Оценка «удовлетворительно»:

- При решении ситуационной задачи допущены отдельные несущественные ошибки.

Оценка «не удовлетворительно»:

- Выставляется в случае отсутствия ответов на вопросы задачи, ситуационная задача не решена или решена не верно.

Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить студенту

1. Техника выполнения легочно-сердечной реанимации, выполняемая одним спасателем.
2. Техника остановки наружного артериального кровотечения.
3. Методика применения наружного автоматического дефибриллятора.
4. Расчет необходимого количества препаратов стабильного йода для защиты щитовидной железы и организма от радиоактивных изотопов йода.
5. Аптечка индивидуальная АИ-2. Методика ее применения в чрезвычайной ситуации.
6. Методика использования шприц-тюбика с промедолом.
7. Методика применения гражданских средств защиты органов дыхания.
8. Методика применения индивидуального дозиметра.
9. Методика первичного медицинского осмотра пострадавшего на месте катастрофы
10. Методика наложения шейного фиксирующего воротника при травме головы и шеи.
11. Методика применения щитовых носилок при подозрении на политравму у пострадавшего.
12. Методика применения сортировочных марок и талонов (ф-100) при первичной сортировке пострадавшего в очаге.
13. Методика применения индивидуального противохимического пакета.
14. Методика применения пакета перевязочного индивидуального.

Справка

о материально-техническом обеспечении рабочей программы дисциплины
Безопасность жизнедеятельности

(название дисциплины, модуля, практики)

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
514	Фантомный класс для отработки практических навыков по оказанию неотложной помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.	Использование сортировочных марок в работе ОПМ
514		Точки прижатия артерий
514		Временная остановка кровотечения
514		Способы транспортировки пострадавшего
519	Фантомный класс для отработки практических навыков по оказанию неотложной помощи пострадавшим догоспитального этапа.	Алгоритм оказания сердечно-легочной реанимации Использование сортировочных марок в работе ОПМ

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы.

Кафедра располагает учебным фантомным классом для отработки практических навыков по базовой реанимации.

Методическое оснащение данного класса представлено:

- Фантомы ребенка и взрослого для закрытого массажа грудной клетки
- Тренажер для отработки ИВЛ маской
- Маски для первой медицинской помощи
- Гражданские средства защиты органов дыхания
- Жгут, шины, табельное медицинское имущество для формирований ГОЧС
- Учебные видеофильмы по тематике занятий
- Набор тестовых заданий и ситуационные задачи
- Средства индикации отравляющих веществ и уровня радиации

Оргтехника, используемая в учебном процессе и теле- видеоаппаратура:

- Компьютеры (ноутбук)
- Мультимедийный проектор
- Телевизор
- DV –плеер
- Слайдпроектор
- Оверхед

Лист регистрации изменений и дополнений на _____ учебный год
в рабочую программу дисциплины (модуля, практики)

(название дисциплины, модуля, практики)

для студентов _____ курса,

специальность (направление подготовки): _____
(название специальности, направления подготовки)

форма обучения: очная/заочная

Изменения и дополнения в рабочую программу дисциплины рассмотрены на

заседании кафедры « _____ » _____ 201__ г. (протокол № _____)

Зав. кафедрой _____ (ФИО)

Подпись

Содержание изменений и дополнений

№ п/п	Раздел, пункт, номер страницы, абзац	Старый текст	Новый текст	Комментарий
<i>Примеры:</i>				
1	Раздел V, п 2., стр.38, абз. 3-5	Критерии оценки второго этапа экзамена (тестовый контроль): «зачтено» – если правильный ответ дан на 70 % вопросов и более, «не зачтено» – если правильный ответ дан менее, чем на 70 % вопросов.	Критерии оценки второго этапа экзамена (тестовый контроль): «зачтено» – если правильный ответ дан на 60 % вопросов и более, «не зачтено» – если правильный ответ дан менее, чем на 60 % вопросов.	Изменены критерии оценки второго этапа экзамена
2	Раздел VI, п а), стр. 42	Основная литература: 1. Маколкин, В. И. Внутренние болезни [Текст]: учебник, 5-е изд. / В. И. Маколкин, С. И. Овчаренко. – М.: Медицина, 2005. – 591 с.	Основная литература: 1. Маколкин, В. И. Внутренние болезни [Текст]: учебник, 6-е изд. / В. И. Маколкин, С. И. Овчаренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 768 с.	Обновлена основная литература
3	Раздел VI, п в), стр. 43	-	Программное обеспечение и Интернет-ресурсы: 1. www.studmedlib.ru - Консультант студента. Электронная библиотека.	Добавлен Интернет-ресурс.

