

**ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ «БЕЗОПАСНОСТЬ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ»**

направление подготовки 38.03.02 «Менеджмент» (уровень бакалавриата)

Пятигорск, 2020

Методические материалы дисциплины «БЕЗОПАСНОСТЬ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ», относящейся к базовой части учебного плана, составленного на основании ФГОС ВО по направлению подготовки 38.03.02 Менеджмент, квалификация выпускника «Бакалавр», утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 января 2016 г. № 7.

Составители методических материалов:

Канд. биол. наук, доцент кафедры
медицины катастроф



Е.Н. Купко

Методические материалы переработаны, рассмотрены и одобрены на заседании кафедры медицины катастроф протокол № 1 от «28» августа 2020 г.

заведующая кафедрой медицины катастроф,
к.м.н., доцент



Б.А. Гусова

Методические материалы одобрены учебно-методической комиссией по циклу гуманитарных дисциплин

протокол № 1 от 31 августа 2020 г.

Председатель УМК



Е. В. Goverdovskaya

Методические материалы утверждены на заседании Центральной методической комиссии

Председатель ЦМК



М.В. Черников

Содержание

1. Методические материалы (указания, разработки, рекомендации) для преподавателей по дисциплине «Безопасность жизнедеятельности» направление подготовки 38.03.02 Менеджмент, (уровень бакалавриата)
2. Методические материалы (указания, разработки, рекомендации) для студентов по дисциплине «Безопасность жизнедеятельности» направление подготовки 38.03.02 Менеджмент, (уровень бакалавриата).....
3. Методические материалы (указания, разработки, рекомендации) для самостоятельной работы студентов по дисциплине «Безопасность жизнедеятельности» направление подготовки 38.03.02 Менеджмент, (уровень бакалавриата).....
4. Методическое обеспечение занятий лекционного типа
5. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации, обучающихся по дисциплине «Безопасность жизнедеятельности» направление подготовки 38.03.02 Менеджмент, (уровень бакалавриата)

**ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра медицины катастроф

Автор: Е.Н. Купко

**Методические материалы (указания, разработки, рекомендации)
для преподавателей
по дисциплине «Безопасность жизнедеятельности».**

**Направление подготовки 38.03.02 «Менеджмент» (уровень
бакалавриата)**

Пятигорск 2020

Занятие № 1

ТЕМА: Чрезвычайные ситуации природного характера. Безопасность жизнедеятельности при стихийных бедствиях. Чрезвычайные ситуации радиационного и химического происхождения, безопасность жизнедеятельности и защита населения.

Цель: Ознакомить студентов с поражающими факторами стихийных бедствий, катастроф радиационного и химического происхождения возможной перспективой безвозвратных и характером санитарных потерь; методами оказания первой помощи при ликвидации ЧС природного характера, радиационного и химического происхождения; научить оказывать первую помощь.

Место проведения: учебная аудитория.

Время проведения: 2 часа

Перечень практических навыков:

- оценивать медико-тактическую характеристику катастроф природного характера, катастроф радиационного и химического происхождения
- применять правила поведения при катастрофах природного характера и радиационного и химического происхождения;
- проводить мероприятия по защите от поражающих факторов чрезвычайных ситуаций природного характера и радиационного и химического происхождения,
- использовать приемы оказания первой помощи

Формируемые компетенции: ОК-8

Основные вопросы, предлагаемые для обсуждения:

1. Классификация и краткая характеристика чрезвычайных ситуаций природного характера.
2. Медико-тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций природного характера и радиационного и химического происхождения.
3. Организация защиты населения при чрезвычайных ситуациях природного характера и радиационного и химического происхождения, действия граждан, правила поведения и способы защиты, оказание первой помощи.
4. Понятие об ионизирующих излучениях, источники ионизирующих излучений. Аварии на радиационно-опасных объектах. Поражающие факторы ядерного взрыва, характеристика очага ядерного поражения, мероприятия по защите населения
5. Аварийно-опасные химические вещества. Аварии на химически опасных объектах; характеристика очага химического поражения.

МЕТОДИКА ПРОВЕДЕНИЯ ЗАНЯТИЯ

Хронокарта карта занятия

№	Этап занятия	Время/мин.
1	Организация занятия	10
2	Определения цели и темы занятия	5
3	Выявление исходного уровня знаний	10
4	Разбор основных вопросов практического занятия	20
5	Выполнение практической работы	30
6	Проведение итогов занятия и проверка итогового уровня знаний.	15

Краткое содержание темы:

Классификация и краткая характеристика чрезвычайных ситуаций
Природные катастрофы (стихийные бедствия): землетрясения, наводнения, цунами, сели, оползни, лавины, лесные пожары, грозы, ураганы, смерчи, медико-тактическая характеристика, оказание первой помощи.

Понятие об ионизирующих излучениях, источники ионизирующих излучений. Радиационная авария. Очаг аварии. Зона радиоактивного загрязнения. Типы радиационных аварий (ядерные, радиоизотопные, электрофизические). На ядерных энергетических установках возможные факторы радиационного воздействия на население. Классы радиационных аварий. Химическая авария. Классификация опасных химических веществ. Единые квалификационные признаки всех категорий аварийной опасности, национальный перечень АОХВ. Оказание первой помощи пострадавшим при химических и радиационных катастрофах.

Основные этапы работы на практическом занятии:

1. Организация занятия
2. Проведение входного контроля
3. Анализ допущенных ошибок
4. Выполнение практической работы
5. Подведение итогов занятия и проверка итогового уровня знаний

Занятие № 2

ТЕМА: Первая помощь при угрожающих жизни состояниях

Цель: Сформировать у студентов представление об угрожающих жизни состояниях при ЧС. Научить студентов методам оказания первой помощи при угрожающих жизни состояниях.

Место проведения: учебная аудитория.

Время проведения: 2 часа

Перечень практических навыков:

– выявление признаков неотложных состояний (острой дыхательной и сердечной недостаточности и др.),

- владение приемами сердечно-легочной реанимации
- приемами остановки различных видов кровотечений
- владение методами наложения основных видов повязок и иммобилизации при травмах

Формируемые компетенции: ОК-8

Основные вопросы, предлагаемые для обсуждения:

1. Угрожающие жизни состояния при ЧС.
2. Стадии терминальных состояний. Признаки биологической и клинической смерти.
3. Техника сердечно-легочной реанимации.
4. Признаки эффективности реанимационных мероприятий.
5. Способы остановки кровотечений
6. Виды повязок и методы иммобилизации при травмах

МЕТОДИКА ПРОВЕДЕНИЯ ЗАНЯТИЯ

Хронокарта карта занятия

№	Этап занятия	Время/мин.
1	Организация занятия	10
2	Определения цели и темы занятия	5
3	Выявление исходного уровня знаний	10
4	Разбор основных вопросов практического занятия	20
5	Выполнение практической работы	30
6	Проведение итогов занятия и проверка итогового уровня знаний.	15

Краткое содержание темы: Терминальные состояния (состояния, пограничные между жизнью и смертью) могут быть следствием различных причин: шока, инфаркта миокарда, массивной кровопотери, закупорки дыхательных путей или асфиксии, электротравмы, утопления, заваливания землей и т. д. Преагональное состояние. Это этап умирания, состояние, которое предшествует агонии и характеризуется развитием торможения в высших отделах центральной нервной системы. Проявления.

Агония - этап умирания, который связан с активизацией компенсаторных механизмов, направленных на борьбу с угасанием жизненных сил организма.

Проявления. Клиническая смерть – это полное прекращение всех жизненных функций организма. Проявления. Биологическая (истинная) смерть - необратимое прекращение физиологических процессов в клетках и тканях.

Проявления. Искусственная вентиляция легких и непрямой массаж сердца. Кровотечения. Десмургия.

Основные этапы работы на практическом занятии:

1. Организация занятия
2. Проведение входного контроля
3. Анализ допущенных ошибок

4. Выполнение практической работы: проведение искусственной вентиляции легких и непрямого массажа сердца, отработка способов наложения повязок и выполнения транспортной иммобилизации.
5. Подведение итогов занятия и проверка итогового уровня знаний

Список литературы:

7.1. Рекомендуемая литература				
7.1.1. Основная литература				
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Количество
Л1.1	Левчук И.П., Третьяков Н.В.	Медицина катастроф. Курс лекций: учеб.пособие [Электронный ресурс] http://www.studmedlib.ru	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 240 с.	
Л1.2	Чиж И.М.и др.	Безопасность жизнедеятельности : учеб.пособие для студентов вузов	Ростов н/Д.: Феникс, 2015 – 301 с	50
Л1.3	под редакцией Холостовой Е.И., Прохоровой О.Г.	Безопасность жизнедеятельности: учебник [Электронный ресурс] http://biblioclub.ru	М.:Издательско-торговая корпорация «Дашков и К», 2017 – 453 с.	
7.1.2. Дополнительная литература				
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Количество
Л2.1	Рогозина И. В.	Медицина катастроф [Электронный ресурс] http://www.studmedlib.ru	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014 - 152с.	
Л2.2	Танашев В.Р.	Безопасность жизнедеятельности : учеб. Пособие [Электронный ресурс] http://biblioclub.ru	Директ-Медиа, 2015- 314 с.	
Л2.3	Денщикова Т.Ю	Опасности техногенного характера и защита от них: учебное пособие [Электронный ресурс] http://biblioclub.ru	Ставрополь: СКФУ: 2016-141 с.	
Л2.4	Денщикова Т.Ю., Макарова Е.В., Маренчук Ю.А., Елисеева Н.В.	Чрезвычайные ситуации социального характера и защита от них: учебное пособие [Электронный ресурс] http://biblioclub.ru	Ставрополь: СКФУ: 2016-364 с.	
7.1.3. Методические разработки				
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Количество
Л3.1	Гусова Б.А, Семухин	Безопасность жизнедеятельности, медицина	Пятигорск: ПМФИ, 2014. –	300

	А.Н., Купко Е.Н Молчанов М.В.	катастроф : учеб. пособие	62 с.	
1.2. Электронные образовательные ресурсы				
Левчук И.П., Третьяков Н.В. Медицина катастроф. Курс лекций: учеб.пособие М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 240 с. [Электронный ресурс] http://www.studmedlib.ru		ЭБС «Консультант студента». Контракт №73 ИКЗ 191344404847226324300100090026399000 от 12 ноября 2019 г. Срок действия с 1 января 2020 г. по 31 декабря 2020 г.		
под редакцией Холостовой Е.И., Прохоровой О.Г. Безопасность жизнедеятельности: учебник М.:Издательско-торговая корпорация «Дашков и К», 2017 – 453 с. [Электронный ресурс] http://biblioclub.ru		ЭБС «Университетская библиотека». Договор №551-11/19 «Об оказании информационных услуг» от 02.12.2019 г. Срок действия с 1 января по 31 декабря 2020 г.		

**ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра медицины катастроф

Автор: Е.Н. Купко

**Методические материалы (указания, разработки, рекомендации)
для студентов
по дисциплине «Безопасность жизнедеятельности».**

**Направление подготовки 38.03.02 «Менеджмент» (уровень
бакалавриата)**

Пятигорск 2020

Занятие № 1

ТЕМА: Чрезвычайные ситуации природного характера. Безопасность жизнедеятельности при стихийных бедствиях. Чрезвычайные ситуации радиационного и химического происхождения, безопасность жизнедеятельности и защита населения.

Цель: Ознакомить студентов с поражающими факторами стихийных бедствий, катастроф радиационного и химического происхождения возможной перспективой безвозвратных и характером санитарных потерь; методами оказания первой помощи при ликвидации ЧС природного характера, радиационного и химического происхождения; научить оказывать первую помощь.

Перечень практических навыков:

- оценивать медико-тактическую характеристику катастроф природного характера, катастроф радиационного и химического происхождения
- применять правила поведения при катастрофах природного характера и радиационного и химического происхождения;
- проводить мероприятия по защите от поражающих факторов чрезвычайных ситуаций природного характера и радиационного и химического происхождения,
- использовать приемы оказания первой помощи

Основные вопросы, предлагаемые для обсуждения:

1. Классификация и краткая характеристика чрезвычайных ситуаций природного характера.
2. Медико-тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций природного характера и радиационного и химического происхождения.
3. Организация защиты населения при чрезвычайных ситуациях природного характера и радиационного и химического происхождения, действия граждан, правила поведения и способы защиты, оказание первой помощи.
4. Понятие об ионизирующих излучениях, источники ионизирующих излучений. Аварии на радиационно-опасных объектах. Поражающие факторы ядерного взрыва, характеристика очага ядерного поражения, мероприятия по защите населения
5. Аварийно-опасные химические вещества. Аварии на химически опасных объектах; характеристика очага химического поражения.

Краткое содержание темы:

Классификация и краткая характеристика чрезвычайных ситуаций Природные катастрофы (стихийные бедствия): землетрясения, наводнения, цунами, сели, оползни, лавины, лесные пожары, грозы, ураганы, смерчи, медико-тактическая характеристика, оказание первой помощи.

Понятие об ионизирующих излучениях, источники ионизирующих излучений. Радиационная авария. Очаг аварии. Зона радиоактивного загрязнения. Типы радиационных аварий (ядерные, радиоизотопные, электрофизические). На ядерных энергетических установках возможные факторы радиационного воздействия на население. Классы радиационных аварий. Химическая авария. Классификация опасных химических веществ. Единые квалификационные признаки всех категорий аварийной опасности, национальный перечень АОХВ. Оказание первой помощи пострадавшим при химических и радиационных катастрофах.

Основные этапы работы на практическом занятии:

1. Организация занятия
2. Проведение входного контроля
3. Анализ допущенных ошибок
4. Выполнение практической работы
5. Подведение итогов занятия и проверка итогового уровня знаний

Занятие № 2

ТЕМА: Первая помощь при угрожающих жизни состояниях

Цель: Сформировать у студентов представление об угрожающих жизни состояниях при ЧС. Научить студентов методам оказания первой помощи при угрожающих жизни состояниях.

Перечень практических навыков:

- выявление признаков неотложных состояний (острой дыхательной и сердечной недостаточности и др.),
- владение приемами сердечно-легочной реанимации
- приемами остановки различных видов кровотечений
- владение методами наложения основных видов повязок и иммобилизации при травмах

Основные вопросы, предлагаемые для обсуждения:

1. Угрожающие жизни состояния при ЧС.
2. Стадии терминальных состояний. Признаки биологической и клинической смерти.
3. Техника сердечно-легочной реанимации.
4. Признаки эффективности реанимационных мероприятий.
5. Способы остановки кровотечений
6. Виды повязок и методы иммобилизации при травмах

Краткое содержание темы: Терминальные состояния (состояния, пограничные между жизнью и смертью) могут быть следствием различных причин: шока, инфаркта миокарда, массивной кровопотери, закупорки

дыхательных путей или асфиксии, электротравмы, утопления, заваливания землей и т. д. Преагональное состояние. Это этап умирания, состояние, которое предшествует агонии и характеризуется развитием торможения в высших отделах центральной нервной системы. Проявления.

Агония - этап умирания, который связан с активизацией компенсаторных механизмов, направленных на борьбу с угасанием жизненных сил организма.

Проявления. Клиническая смерть – это полное прекращение всех жизненных функций организма. Проявления. Биологическая (истинная) смерть - необратимое прекращение физиологических процессов в клетках и тканях.

Проявления. Искусственная вентиляция легких и непрямой массаж сердца. Кровотечения. Десмургия.

Основные этапы работы на практическом занятии:

1. Организация занятия
2. Проведение входного контроля
3. Анализ допущенных ошибок
4. Выполнение практической работы: проведение искусственной вентиляции легких и непрямого массажа сердца, отработка способов наложения повязок и выполнения транспортной иммобилизации.
5. Подведение итогов занятия и проверка итогового уровня знаний

Список литературы:

7.1. Рекомендуемая литература				
7.1.1. Основная литература				
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Количество
Л1.1	Левчук И.П., Третьяков Н.В.	Медицина катастроф. Курс лекций: учеб.пособие [Электронный ресурс] http://www.studmedlib.ru	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 240 с.	
Л1.2	Чиж И.М.и др.	Безопасность жизнедеятельности : учеб.пособие для студентов вузов	Ростов н/Д.: Феникс, 2015 – 301 с	50
Л1.3	под редакцией Холостовой Е.И., Прохоровой О.Г.	Безопасность жизнедеятельности: учебник [Электронный ресурс] http://biblioclub.ru	М.:Издательско-торговая корпорация «Дашков и К», 2017 – 453 с.	
7.1.2. Дополнительная литература				
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Количество
Л2.1	Рогозина И. В.	Медицина катастроф [Электронный ресурс] http://www.studmedlib.ru	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014 - 152с.	
Л2.2	Танашев В.Р.	Безопасность жизнедеятельности : учеб.	Директ-Медиа, 2015- 314 с.	

		Пособие [Электронный ресурс] http://biblioclub.ru		
Л2.3	Денщикова Т.Ю	Опасности техногенного характера и защита от них: учебное пособие [Электронный ресурс] http://biblioclub.ru	Ставрополь: СКФУ: 2016-141 с.	
Л2.4	Денщикова Т.Ю., Макарова Е.В., Маренчук Ю.А., Елисеева Н.В.	Чрезвычайные ситуации социального характера и защита от них: учебное пособие [Электронный ресурс] http://biblioclub.ru	Ставрополь: СКФУ: 2016-364 с.	

7.1.3. Методические разработки

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л3.1	Гусова Б.А, Семухин А.Н., Купко Е.Н Молчанов М.В.	Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф : учеб. пособие	Пятигорск: ПМФИ, 2014. – 62 с.	300

1.3. Электронные образовательные ресурсы

Левчук И.П., Третьяков Н.В. Медицина катастроф. Курс лекций: учеб. пособие М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 240 с. [Электронный ресурс] http://www.studmedlib.ru	ЭБС «Консультант студента». Контракт №73 ИКЗ 191344404847226324300100090026399000 от 12 ноября 2019 г. Срок действия с 1 января 2020 г. по 31 декабря 2020 г.
под редакцией Холостовой Е.И., Прохоровой О.Г. Безопасность жизнедеятельности: учебник М.:Издательско-торговая корпорация «Дашков и К», 2017 – 453 с. [Электронный ресурс] http://biblioclub.ru	ЭБС «Университетская библиотека». Договор №551-11/19 «Об оказании информационных услуг» от 02.12.2019 г. Срок действия с 1 января по 31 декабря 2020 г.

**ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра медицины катастроф

Автор: Е.Н. Купко

**Методические материалы (указания, разработки, рекомендации)
для самостоятельной работы студентов
по дисциплине «Безопасность жизнедеятельности».**

**Направление подготовки 38.03.02 «Менеджмент» (уровень
бакалавриата)**

Пятигорск 2020

Раздел № 1. Безопасность жизнедеятельности

Тема 1: Основы безопасности жизнедеятельности. Характеристика чрезвычайных ситуаций.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1. Понятие чрезвычайной ситуации, аварии, катастрофы.
2. Классификация чрезвычайных ситуаций.
3. Поражающие факторы чрезвычайных ситуаций
4. Медико-санитарные последствия ЧС.

Вопросы для самоконтроля:

1. Дайте определение ЧС.
2. Какие виды ЧС вам известны?
3. Как классифицируются ЧС по масштабам?
4. Назовите поражающие факторы ЧС.
5. Что такое медико-санитарные последствия ЧС?
6. Дайте определение общих и санитарных потерь.
7. Фазы ЧС, их характеристика.
8. Назовите основные нормативные акты, касающиеся системы предупреждения и ликвидации ЧС.
9. Каковы основные права граждан в части защиты от ЧС.

Фонд тестовых заданий по теме1:

1. Чрезвычайная ситуация (ЧС) – это:
 - а) неприятность в жизни конкретного человека;
 - б) большое событие государственного масштаба;
 - в) обстановка на определенной территории (акватории) или объекте, сложившаяся в результате аварии, катастрофы, стихийного или иного бедствия, применения современных средств поражения, которые влекут за собой человеческие жертвы, ущерб здоровью людей, материальные потери;**
 - г) обстановка на определенной территории (акватории) или объекте, сложившаяся в результате неожиданного изменения погодных условий.
2. По происхождению чрезвычайные ситуации подразделяются на:
 - а) метеорологические;**
 - б) аварии;**
 - в) тектонические и теллурические;**
 - г) подводные.
3. В классификации ЧС по масштабам поражения присутствуют:
 - а) локальные;**

- б) местные;
- в) трансграничные;
- г) **межрегиональные.**

4. Характерные особенности катастроф:

- а) **массовое поражение людей с различными видами патологии;**
- б) **выход из строя медицинских учреждений в зоне ЧС;**
- в) отсутствие необходимости в помощи силами и средствами извне;
- г) **особые методы работы службы медицины катастроф.**

5. К поражающим факторам ЧС относятся:

- а) ожоги, травмы, кровотечения;
- б) обострения хронических заболеваний;
- в) **термические воздействия;**
- г) **биологические патогенные агенты.**

6. К региональной относится ЧС, в результате которой количество пострадавших составляет:

- а) менее 10 человек;
- б) **свыше 50, но не более 500 человек;**
- в) менее 50 человек;
- г) более 500 человек, но не более 1000 человек.

7. Чрезвычайная ситуация называется локальной, если пострададо:

- а) **не более 10 человек;**
- б) не более 50 человек;
- в) не более 100 человек;
- г) не более 500 человек.

8. К топологическим катастрофам относятся:

- а) землетрясения;
- б) **наводнения;**
- в) цунами;
- г) **оползни.**

9. К метеорологическим катастрофам относятся:

- а) **бураны;**
- б) **ураганы;**
- в) цунами;
- г) **морозы.**

10. При ЧС пострададо свыше 500 человек, минимальный ущерб составляет свыше 500 млн. рублей. К какому виду ЧС относится данная ситуация?

- а) локальная;
- б) региональная;

- в) федеральная;**
- г) территориальная.

Темы рефератов:

1. Катастрофы прошлого и настоящего, их роль в истории.
2. Безопасность жизнедеятельности в условиях ЧС.
3. Нормативно-правовое регулирование вопросов безопасности жизнедеятельности в РФ.

Тема 2: Задачи и организационная структура Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1. Предназначение, состав, задачи и принципы функционирования Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций.
2. Силы и средства Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций и её подсистем.
3. Основы гражданской обороны.

Вопросы для самоконтроля:

1. Определение, задачи и принципы организации РСЧС.
2. Режимы функционирования РСЧС.
3. Управление РСЧС, принципы взаимодействия в ходе ликвидации ЧС.
4. Организационная структура РСЧС.
5. Основные силы РСЧС.
6. Назначение, виды и принципы создания нештатных аварийно-спасательных формирований РСЧС?
7. Органы управления гражданской обороной на объектах экономики, их состав и задачи?
8. Службы и формирования гражданской обороны на объектах экономики, их состав и задачи?

Фонд тестовых заданий по теме 2:

1. Общее руководство единой государственной системой предупреждения и ликвидации ЧС осуществляет:

а) президент РФ;

б) председатель правительства РФ;

в) министр МЧС;

г) министр обороны;

д) министр МВД.

2. К задачам единой государственной системой предупреждения и ликвидации ЧС относятся:

а) подготовка населения к действиям при ЧС;

- б) проведение оборонных мероприятий;
 - в) ликвидация последствий ЧС;**
 - г) проведение мероприятий по защите населения, экономики и окружающей среды при ЧС мирного и военного времени.**
3. Режимы функционирования единой государственной системой предупреждения и ликвидации ЧС:
- а) режим повышенной готовности;**
 - б) режим стабилизации обстановки;
 - в) режим повседневной деятельности;**
 - г) чрезвычайный режим.**
4. Мероприятия РСЧС, проводимые в режиме повышенной готовности:
- а) планирование защитных мероприятий;
 - б) оповещение об угрозе и рекомендации по правилам поведения;**
 - в) повышение устойчивости работы объектов;**
 - г) выдача населению СИЗ.
5. Мероприятия РСЧС, проводимые в режиме повседневной деятельности:
- а) прогнозирование обстановки, которая может сложиться в результате ЧС;**
 - б) приведение в готовность органов управления, сил и средств;
 - в) накопление резервов материальных средств;**
 - г) проведение разведки в очаге поражения.
6. Мероприятия РСЧС, проводимые в чрезвычайном режиме:
- а) проведения аварийно-спасательных и других неотложных работ;**
 - б) обучение населения, его морально-психологическая подготовка;
 - в) уточнение планов ГО;
 - г) обеспечение жизнедеятельности населения в районе ЧС.**
7. Кем комплектуются формирования ГО ЧС на объектах экономики:
- а) работниками организаций мужчинами в возрасте от 18 до 60 лет и женщинами в возрасте от 18 до 55 лет;**
 - б) пенсионерами;
 - в) работниками организаций мужчинами и женщинами в возрасте от 16 до 55 лет;
 - г) работниками организаций со стажем работы не менее 10 лет.
8. Кто не включается в формирования ГО ЧС на объектах экономики:
- а) женщины с детьми до 8 лет;**
 - б) военнообязанные с мобилизационным предписанием;**
 - в) инвалиды;**
 - г) мужчины и женщины, имеющие среднее и высшее медицинское образование.
9. Нештатные аварийно-спасательные формирования РСЧС подразделяются по подчиненности на:
- а) центральные и периферийные;
 - б) федеральные и региональные;
 - в) региональные и местные;
 - г) объектовые и территориальные.**

10. Нештатные аварийно-спасательные формирования РСЧС предназначены для:

- а) проведения аварийно-спасательных и других неотложных работ;
- б) обнаружения и обозначения районов, подвергшихся радиоактивному, химическому и биологическому загрязнению;
- в) установления размеров материального ущерба, возникшего в результате ЧС;
- г) восстановления объектов жизнеобеспечения населения в районе ЧС.

Темы рефератов:

1. История создания и становления Российской системы предупреждения и ликвидации ЧС.
2. Российская система предупреждения и ликвидации ЧС на современном этапе, перспективы её развития.
3. Мировой опыт в предупреждении и ликвидации ЧС.

Тема 3: Защита населения в чрезвычайных ситуациях, средства и способы коллективной защиты.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1. Технические средства коллективной защиты населения в чрезвычайных ситуациях, их характеристика.
2. Способы коллективной защиты населения в чрезвычайных ситуациях
3. Правила поведения в защитных сооружениях.

Вопросы для самоконтроля:

1. Основные принципы и режимы защиты населения в ЧС.
2. Эвакомероприятия: эвакуация и рассредоточение населения.
3. Коллективные средства защиты населения, их характеристика. Правила поведения в защитных сооружениях.
4. Характеристика защитных сооружений: убежища, быстровозводимые убежища. Правила поведения в защитных сооружениях.
5. Коллективные средства защиты населения, их характеристика. Правила поведения в защитных сооружениях.

Фонд тестовых заданий по теме3:

1. К коллективным средствам защиты относятся:

- а) убежища и противорадиационные укрытия;
- б) противогазы и респираторы;
- в) респираторы и ватно-марлевые повязки;
- г) медицинские средства индивидуальной защиты;
- д) средства защиты кожи.

2. Противорадиационное укрытие защищает:

- а) от поражающего действия ионизирующего излучения;
- б) от бактериального заражения;

- в) от отравляющих веществ;
- г) частично от ударной волны;
- д) от светового излучения.

3. Основные способы коллективной защиты населения:

- а) рассредоточение и эвакуация;
- б) укрытие в защитных сооружениях;
- в) обучение населения способам защиты;
- г) обеспечение средствами индивидуальной защиты;
- д) создание резервов материальных и финансовых средств.

4. Основным способом проведения эвакуационных мероприятий является:

- а) комбинированный;
- б) автотранспортом;
- в) пеший способ эвакуации;
- г) вывоз населения всеми видами транспорта;
- д) авиационный.

Ситуационные задачи:

1. При возникновении крупной химической аварии в городе N персонал завода рассредоточили в загородной зоне. Район размещения персонала ближе к городу, чем район размещения эвакуированного населения. Как называется этот вид эвакуационных мероприятий?
2. На объекте имеется противорадиационное укрытие (ПРУ). Возможна ли защита укрываемого населения от поражающего действия ударной волны?
3. В связи с аварией на химическом комбинате проводится частичная эвакуация населения. Что такое частичная эвакуация и какие учреждения эвакуируются в первую очередь?

Тема 4: Средства и способы индивидуальной защиты населения в чрезвычайных ситуациях.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1. Средства индивидуальной защиты населения в чрезвычайных ситуациях, их характеристика и правила использования.
2. Медицинские средства индивидуальной защиты, их характеристика и правила использования.
3. Средства и способы проведения частичной и полной специальной обработки.

Вопросы для самоконтроля:

1. Основные принципы и режимы защиты населения в ЧС.
2. Средства индивидуальной защиты органов дыхания, виды, характеристика.
3. Принцип устройства, правила подбора, использования и хранения противогазов ГП-7.
4. Средства индивидуальной защиты кожных покровов, виды, характеристика.
5. Медицинская защита населения. Табельные медицинские средства индивидуальной защиты.

6. АИ-4 - характеристика, состав, способ применения, срок хранения?
7. ППИ - назначение, способ использования.
8. ИПП - свойства, назначение, порядок использования.
9. Организация и порядок накопления, хранения и выдачи СИЗ и МСИЗ.
10. Организация медицинского обеспечения населения при проведении эвакомероприятий.

Фонд тестовых заданий по теме 4:

1. Назначение и защитные свойства противопыльной тканевой маски ПТМ-1:

- а) для защиты органов дыхания от биологических патогенных агентов (БПА);
- б) для защиты органов дыхания от радиоактивных веществ (РВ);
- в) для защиты от любых поражающих факторов;
- г) для защиты от токсичных химических веществ (ТХВ);
- д) для защиты от проникающей радиации.

2. Фильтрующий противогаз ГП-5 (ГП-7) предназначен для защиты от:

- а) отравляющих веществ, радиоактивной пыли и аварийно-опасных химических веществ;
- б) только от отравляющих веществ и АОХВ (аварийноопасных химических веществ);
- в) радиоактивной пыли и аэрозолей бактериальных средств;
- г) радиоактивной пыли, ОВ(отравляющих веществ) и АОХВ, аэрозолей бактериальных средств.

3. Какие индивидуальные средства используют для защиты от угарного газа:

- а) противогаз ГП-5 или ГП-7;
- б) респиратор Р-2;
- в) изолирующий противогаз ИП-4 или ИП-46;
- г) противогаз ГП-5 или ГП-7 с дополнительным гопкалитовым патроном;
- б) ватно-марлевая повязка.

4. Подбор шлем-маски фильтрующего противогаза ГП-5 производится:

- а) по окружности лица человека;
- б) по высоте и ширине лица;
- в) по окружности головы;
- г) по сумме цифр высоты лица и окружности головы
- д) по размеру головного убора.

5. Режим противохимической защиты в очагах химического поражения включает:

- а) укрытие населения в защитных сооружениях;
- б) использование средств индивидуальной защиты;

- в) проведение экстренной неспецифической профилактики;
- г) проведение частичной специальной обработки;
- д) эвакуацию населения.

6. К индивидуальным средствам медицинской защиты (МСИЗ) относятся:

- а) индивидуальная медицинская аптечка;
- б) противогаз;
- в) индивидуальный противохимический пакет
- г) индивидуальный перевязочный пакет;
- д) респиратор.

7. К табельным медицинским средствам индивидуальной защиты относятся:

- а) АИ-4 (аптечка индивидуальная, тип четыре);
- б) ИПП-11 (индивидуальный противохимический пакет, тип одиннадцатый);
- в) пакет перевязочный медицинский;
- г) все перечисленное.

8. Антидоты – это:

- а) универсальное средство против отравляющих веществ;
- б) специфические противоядия, предупреждающие или ослабляющие действие определенных отравляющих веществ;
- в) медикаменты общеукрепляющего действия;
- г) витамины;
- д) дезинфицирующие средства, применяемые для обеззараживания кожных покровов, одежды, обуви и средств защиты.

9. Аптечка индивидуальная АИ-4 предназначена для оказания:

- а) квалифицированной медицинской помощи;
- б) само- и взаимопомощи;
- в) первой врачебной помощи;
- г) доврачебной помощи;
- д) всех видов медицинской помощи.

10. В состав аптечки АИ-4 входят следующие средства:

- а) противошоковое средство, радиозащитное средство №1 и 2, противорвотное средство, противобактериальное средство №1 и 2;
- б) антидот от ФОВ, противоболоеое средство, средство при отравлении АОХВ, резервный антидот ФОВ, противорвотное средство, радиозащитное средство №1 и 2, противобактериальное средство №1 и 2;
- в) промедол, антидот, рвотное средство, противобактериальное средство №1 и 2, радиозащитное средство №1 и цистамин;
- г) антидот, противоболоеое средство, радиозащитное средство №1 и 2, противобактериальное средство №1 и 2, промедол
- д) всё верно.

11. Препарат Б-190 принимают для профилактики лучевого поражения:

- а) за 3 часа до облучения;
- б) сразу после облучения;

- в) за 30 мин до облучения;
- г) за 2 часа до облучения;
- д) за 15-20 минут до облучения.

12. Для снятия тошноты и рвоты из индивидуальной аптечки дают:

- а) цистамин;
- б) йодистый калий;
- в) этаперазин;
- г) афин;
- д) доксициклин.

13. Цель йодной профилактики при радиационном загрязнении местности – не допустить:

- а) поражения щитовидной железы;
- б) возникновения лучевой болезни;
- в) внутреннего облучения
- г) недостатка йода в организме;
- д) возникновения лучевых ожогов.

14. Пакет перевязочный индивидуальный предназначен для:

- а) наложения первичных повязок на раны;
- б) наложения вместо гипсовой повязки;
- в) наложения поверх косыночной повязки;
- г) закрепления жгута;
- д) изготовления ватно-марлевой повязки.

15. ИПШ-11 – индивидуальный противохимический пакет предназначен для:

- а) защиты и дегазации кожи;
- б) наложения окклюзионной повязки;
- в) наложения повязки при ранениях;
- г) закрепления импровизированных шин при переломах конечностей;
- д) приёма внутрь при отравлении ТХВ в качестве неспецифического антидота.

Тема 5: Чрезвычайные ситуации природного характера. Безопасность жизнедеятельности при стихийных бедствиях.

Вопросы, выносимые для обсуждения:

1. Классификация и краткая характеристика чрезвычайных ситуаций природного характера.
2. Медико-тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций природного характера.
3. Организация защиты населения при чрезвычайных ситуациях природного характера, действия граждан, правила поведения и способы защиты, оказание первой помощи.

Вопросы для самоконтроля:

1. Что называют «стихийными» бедствиями? Назовите основные

- поражающие факторы природных катастроф и виды поражений.
2. Что такое землетрясение, какие показатели характеризуют его интенсивность? Правила поведения при землетрясении.
 3. Что такое цунами, причины их возникновения? Правила поведения при угрозе возникновения цунами.
 4. Что такое наводнение, причины их возникновения? Правила поведения при наводнении.
 5. Что такое «сель», в чем его опасность? Правила поведения.
 6. Что такое «оползень», в чем его опасность? Правила поведения.
 7. Снежные лавины, причины их возникновения? Меры предосторожности при угрозе возникновения лавин, правила поведения в лавине.
 8. Грозы, ураганы и смерчи, в чем их опасность? Правила поведения.
 9. Лесные пожары, виды лесных пожаров, в чем их опасность? Правила поведения.
 10. Медико-тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций природного характера.
 11. Организация защиты населения при природных чрезвычайных ситуациях.
 12. Действия граждан при возникновении ЧС природного характера, правила поведения и способы защиты.
 13. Перечислите силы и средства, привлекаемые для ликвидации последствий природных катастроф.
 14. Оказание первой помощи пострадавшим при природных катастрофах.

Фонд тестовых заданий по теме 5:

1. Виды землетрясений:

- а) тектонические;
- б) вулканические;
- в) обвальные;
- г) топологические;
- д) моретрясения.

2. Для определения силы землетрясении в нашей стране применяется:

- а) 10-бальная шкала Мюллера;
- б) 12-бальная шкала Рихтера;
- в) 9-бальная шкала Моннергейма;
- г) 9-бальная шкала Рихтера;
- д) 12-бальная шкала Моннергейма.

3. Землетрясение в 6 баллов:

- а) почти не ощущается;

- б) приводит к разрушению большинства кирпичных и бетонных зданий;
- в) вызывает падение предметов с полок, нарушение целостности стёкол;
- г) вызывает смещение больших масс горных пород, изменения ландшафта;
- д) ощущается людьми внутри зданий.

4. При землетрясении наиболее безопасным местом в помещении считается:

- а) центр комнаты;
- б) угол, образованный капитальными стенами;
- в) проёмы, образованные капитальными стенами;
- г) лестничные пролёты;
- д) ванная и туалет.

5. При нахождении на улице во время землетрясения необходимо:

- а) прижаться к капитальной стене ближайшего здания;
- б) прижаться к дереву;
- в) отойти от зданий на 2-5 метров;
- г) выйти на открытое место;
- д) спрятаться под балконом или козырьком подъезда ближайшего здания.

6. В случае землетрясения при нахождении на высоком этаже здания необходимо:

- а) быстро покинуть здание, воспользовавшись скоростным лифтом;
- б) выпрыгнуть в окно;
- в) спуститься по лестнице, двигаясь вдоль стен и защитив голову подручными средствами;
- г) не покидать здание до окончания землетрясения;
- д) выйти на балкон и ждать прибытия спасателей.

7. При нахождении в завале в холодную погоду для предотвращения переохлаждения необходимо:

- а) разжечь костёр из подручных средств;
- б) собрать подручные средства (книги, газеты, тряпки) и соорудить подстилку и одеяло;
- в) лечь на бок, согнувшись, подтянув ноги к груди и подложив под себя руку;
- г) интенсивно двигаться;
- д) принять алкоголь.

8. Каким способом можно подать сигнал бедствия, находясь в завале:

- а) кричать;
- б) стучать железным предметом или камнем по обломку водопроводной или отопительной трубы;
- в) свистеть в свисток;
- г) воспользоваться мобильным телефоном;
- д) разжечь костёр из подручных средств и подать сигнал дымом.

9. Скопление льда в русле реки в весеннее время, стесняющее течение и вызывающее подъем уровня воды называется:

- а) зажор;
- б) затор;
- в) цунами;
- г) сель;
- д) ледоход.

10. Причинами наводнения могут быть:

- а) весеннее снеготаяние;
- б) выпадение обильных ливневых и дождевых осадков;
- в) ветровые нагоны воды;
- г) заторы и зажоры на реках;
- д) плановый сброс воды из водохранилища ГЭС.

Темы рефератов:

1. Стихийные бедствия, их медицинские последствия.
2. Организация экстренной медицинской помощи при стихийных бедствиях
3. Экологические катастрофы, их медицинские последствия

Тема 6: Чрезвычайные ситуации радиационного и химического происхождения, безопасность жизнедеятельности и защита населения. Вопросы, выносимые на обсуждение:

1. Медико-тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций радиационного и химического происхождения.
2. Организация защиты населения при чрезвычайных ситуациях радиационного и химического происхождения, действия граждан, правила поведения и способы защиты, оказание первой помощи.
3. Понятие об ионизирующих излучениях, источники ионизирующих излучений. Аварии на радиационно-опасных объектах. Поражающие факторы ядерного взрыва, характеристика очага ядерного поражения, мероприятия по защите населения. Первая помощь.
4. Аварийно-опасные химические вещества. Аварии на химически опасных объектах; характеристика очага химического поражения. Первая помощь.

Вопросы для самоконтроля:

1. Понятие об ионизирующих излучениях, источники ионизирующих излучений.
2. Аварии на радиационно-опасных объектах.

3. Поражающие факторы ядерного взрыва, характеристика очага ядерного поражения, мероприятия по защите населения.
4. Аварии на атомных энергетических установках. Классификация, поражающие факторы. Правила безопасности.
5. Ядерное оружие, классификация. Поражающие факторы ядерного оружия.
6. Характеристика очага ядерного поражения. Зоны разрушений. Зоны радиоактивного загрязнения.
7. Особенности организации и оказания медицинской помощи пострадавшим при радиационных катастрофах.
8. Аварийно-опасные химические вещества. Классификация. Пути поступления в организм.
9. Аварии на химически опасных объектах; характеристика очага химического поражения, мероприятия по защите населения. Классификация очагов. Аварийно-опасные химические объекты.
10. Особенности организации и оказания медицинской помощи пострадавшим при химических катастрофах.

Фонд тестовых заданий по теме 6:

1. Ядерное оружие – это:

- а) оружие массового поражения взрывного действия, основанное на использовании внутриядерной энергии;
- б) оружие массового поражения взрывного действия, основанное на использовании светового излучения за счет возникающего при взрыве большого потока лучистой энергии, включающей ультрафиолетовые и инфракрасные лучи;
- в) высокоточное наступательное оружие, основанное на использовании ионизирующего излучения при взрыве ядерного заряда в воздухе, на земле, на воде или под землей, под водой.
- г) оружие массового поражения, основанное на использовании болезнетворных грибов, бактерий и вирусов;
- д) оружие массового поражения, основанное на использовании высоких температур и токсических веществ, образующихся при горении специальных составов.

2. Поражающими факторами ядерного взрыва являются:

- а) ударная волна, световое излучение, электромагнитный импульс;
- б) облако, зараженное отравляющими веществами и движущееся по направлению ветра;
- в) понижение концентрации кислорода в воздухе;
- г) проникающая радиация;
- д) радиоактивное загрязнение местности;

3. Проникающая радиация – это:

- а) поток гамма-лучей и нейтронов;
- б) поток позитронов;
- в) поток радиоактивных протонов;
- г) поток бета частиц;
- д) поток альфа частиц.

4. Какие зоны радиоактивного загрязнения выделяют на следе радиоактивного облака:

- а) опасного загрязнения;
- б) умеренного загрязнения;
- в) чрезвычайно опасного загрязнения;
- г) сильного загрязнения;
- д) слабого загрязнения.

5. Какие зоны выделяют при действии ударной волны в очаге ядерного взрыва:

- а) полных разрушений;
- б) умеренных разрушений;
- в) средних разрушений;
- г) сильных разрушений;
- д) слабых разрушений.

6. По радиационным последствиям аварии на ядерных объектах делятся на:

- а) местные аварии;
- б) трансграничные аварии;
- в) общие аварии;
- г) региональные аварии;
- д) локальные аварии.

7. Радиационная авария, последствия которой ограничиваются зданиями и территорией АЭС называется:

- а) местная авария;
- б) трансграничная авария;
- в) общая авария;
- г) региональная авария;
- д) территориальная авария.

8. Альфа излучение это:

- а) поток тяжёлых положительно заряженных частиц, представляющих из себя ядра гелия;
- б) поток электронов;
- в) поток нейтральных, не несущих на себе заряда частиц;
- г) электромагнитные волны;

д) поток позитронов.

9. Какие из перечисленных ионизирующих излучений относятся к группе электромагнитных:

- а) альфа излучение;
- б) бэтта излучение;
- в) гамма излучение;
- г) нейтронное излучение;
- д) рентгеновское излучение.

10. Что такое поглощённая доза?

- а) количество энергии ионизирующего излучения в единицу времени;
- б) количество энергии ионизирующего излучения в малом объёме воздуха;
- в) количество энергии ионизирующего излучения, поглощённое единицей массы вещества;
- г) количество энергии альфа излучения;
- д) способность ионизирующего излучения проникать в материалы с высокой плотностью.

11. Какими путями токсичные химические вещества (ТХВ) попадают в организм человека:

- а) в результате вдыхания загрязнённого воздуха;
- б) в результате попадания на одежду, обувь и головные уборы;
- в) в результате попадания ТХВ в глаза, на кожу и слизистые;
- г) при употреблении загрязнённой пищи и воды;
- д) в результате попадания на средства защиты кожи и органы дыхания.

12. Хлор-это:

- а) газ, бурого цвета с запахом горького миндаля;
- б) газ, зеленовато-жёлтого цвета с резким запахом;
- в) газ, без цвета и запаха;
- г) маслянистая жидкость с запахом чеснока;
- д) бесцветный газ с запахом тухлых яиц.

13. Окись углерода - это:

- а) бесцветная жидкость с запахом горького миндаля;
- б) газ, зеленовато-жёлтого цвета с резким запахом;
- в) бесцветный газ с запахом тухлых яиц;
- г) газ, без цвета и запаха;
- д) бесцветный газ с запахом тухлых яиц.

14. К веществам общеядовитого действия относятся:

- а) окись углерода;
- б) хлор;
- в) хлориды серы;

- г) синильная кислота;
- д) сероуглерод.

15. К группе нейротропных ядов относятся:

- а) хлор;
- б) синильная кислота;
- в) хлориды серы;
- г) фосфорорганические вещества;
- д) сероуглерод.

16. Что относится к метаболическим ядам:

- а) диоксин;
- б) этиленоксид;
- в) хлориды серы;
- г) фосфорорганические вещества;
- д) окись углерода.

17. По скорости развития поражающего действия ТХВ подразделяются на:

- а) быстродействующие;
- б) медленнодействующие;
- в) моментального действия;
- г) отсроченного действия;
- д) пролонгированного действия.

18. По длительности загрязнения местности ТХВ подразделяются на:

- а) высоколетучие;
- б) слаболетучие;
- в) стойкие;
- г) средней устойчивости;
- д) нестойкие.

19. Какие из перечисленных ТХВ имеют особенность скапливаться в низинах, подвалах:

- а) хлор;
- б) окись углерода;
- в) сероводород;
- г) аммиак;

20. Что характерно для очага поражения медленнодействующим ТХВ:

- а) формирование санитарных потерь идёт постепенно на протяжении нескольких часов;
- б) одномоментное поражение (в течение минут) значительного количества людей;
- в) наличие некоторого резерва времени у спасателей для оказания медицинской помощи пострадавшим;
- г) необходимость оказания экстренной медицинской помощи непосредственно в очаге поражения в максимально короткие сроки;

д) проведение мероприятий по активному выявлению пострадавших с целью оказания им своевременной медицинской помощи.

Темы рефератов:

1. Медицинские последствия радиационных аварий, оказание медицинской помощи пострадавшим.
2. Ионизирующее излучение, как поражающий фактор современных видов оружия.
3. Медицинские аспекты химического разоружения и утилизации химического оружия.
4. Медицинские последствия химических катастроф, организация медицинской помощи.

Тема 7: Чрезвычайные ситуации на транспорте, безопасность жизнедеятельности. Пожарная безопасность, средства пожаротушения.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1. Чрезвычайные ситуации на различных видах транспорта; правила поведения, мероприятия по защите населения, понятие о трассовой медицине.
2. Пожары, их характеристика.
3. Пожароопасные объекты, средства пожаротушения и эвакуации, порядок действий при пожаре.

Вопросы для самоконтроля:

1. Что такое пожар, поражающие факторы пожаров. Какие объекты относятся к пожароопасным? Классы пожароопасности.
2. Понятие о трассовой медицине.
3. Пожар в квартире. Действия при пожаре в квартире. Средства эвакуации.
4. Средства пожаротушения. Правила использования.
5. Авиационные катастрофы, поражающие факторы, правила поведения.
6. Катастрофы на железнодорожном транспорте, поражающие факторы, правила поведения.
7. Катастрофы на водном транспорте, поражающие факторы, правила поведения.
8. Автокатастрофы, поражающие факторы, правила поведения.
9. Силы и средства, привлекаемые для ликвидации последствий техногенных катастроф.
10. Порядок оказания медицинской помощи пострадавшим при техногенных катастрофах.

Фонд тестовых заданий по теме 7:

1. Пострадавший во время транспортного происшествия находится на дорожном полотне. Необходимо:

- а) немедленно удалить пострадавшего в безопасное место
- б) оказать медицинскую помощь пострадавшему и после удалить с дорожного полотна
- в) дожидаться работников ГАИ и после этого удалить пострадавшего с дорожного полотна
- г) записать номер автомобиля пострадавшего и ждать приезда ГАИ

2. Кровоостанавливающий жгут накладывают летом на срок:

- а) не более 30 минут
- б) не более 60 минут
- в) не более 120 минут
- г) не более 180 минут

3. При иммобилизации предплечья необходимо устранить движения в:

- а) плечевом суставе
- б) локтевом суставе
- в) лучезапястном суставе
- г) локтевом и лучезапястном суставе

4. Признаки перелома костей конечности:

- а) укорочение конечности
- б) снижение температуры
- в) гиперемия кожи
- г) удлинение конечности

5. В первую очередь пострадавшему в ДТП необходимо:

- а) определить пульс на сонной артерии, реакцию зрачков на свет
- б) вызвать работников ГАИ
- в) вызвать работников МЧС
- г) посчитать количество экскурсий грудной клетки

6. Термический ожог 1 степени характеризуется наличием:

- а) гиперемии
- б) изъязвлений
- в) обугливания
- г) пузырей

Темы рефератов:

1. Пожарная безопасность в жилом помещении. Современные взгляды.
2. Пожарная безопасность в аптечном учреждении. Требования и нормы.
3. Транспортные катастрофы современности. Причины и последствия.

Тема 8: Защита населения при чрезвычайных ситуациях социального характера.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1. Чрезвычайные ситуации социального характера Классификация и краткая характеристика, поражающие факторы.
2. Правила поведения и порядок действий граждан и способы защиты при террористических актах.

Вопросы для самоконтроля:

1. Что такое террористический акт, виды терактов возможные поражающие факторы.
2. Действия при угрозе взрыва или при взрыве. Действия на месте происшествия.
3. Действия граждан при обнаружении подозрительного предмета, который может оказаться взрывным устройством.
4. Действия граждан при захвате в заложники. При захвате террористами транспортных средств.
5. Правила поведения в толпе.
6. Действия граждан при поступлении угрозы по телефону или в письменной форме.
7. Действия граждан при перестрелке на улице.
8. Организация психолого-психиатрической помощи пострадавшим при ЧС
9. Порядок оказания медицинской помощи пострадавшим при ЧС социального характера.

Фонд тестовых заданий по теме 8:

1. Какие чрезвычайные ситуации социального характера бывают:
 - а)непреднамеренные
 - б)преднамеренные
 - в)случайные
2. Какие чрезвычайные ситуации социального характера бывают:
 - а)кратковременные
 - б)долговременные
 - в)постоянные
3. Какие чрезвычайные ситуации социального характера бывают:
 - а)быстро распространяющиеся
 - б)плавно распространяющиеся
 - в)имеющие среднюю скорость распространения
4. Какие чрезвычайные ситуации социального характера бывают:
 - а)локальные
 - б)глобальные
 - в)маленькие
 - г)большие

5. Какие чрезвычайные ситуации социального характера бывают:

- а) неизбежные
- б) предотвращаемые
- в) ожидаемые

6. Виды терроризма:

- а) организованный
- б) неорганизованный
- в) случайный

7. Виды терроризма:

- а) националистический
- б) идеологически заданный
- в) взрослый
- г) детский
- д) психологический

8. Стратегии борьбы с террористами:

- а) прогрессивная
- б) консервативная
- в) демократическая

Темы рефератов:

1. Социальные катастрофы 21 столетия, их роль в истории.
2. Медицинская характеристика социальных катастроф.

Раздел № 2. «ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ»

Тема: Общие принципы оказания первой помощи в чрезвычайных ситуациях.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1. Понятие о первой помощи, ее роли и объеме.
2. Средства для оказания первой помощи.
3. Алгоритм действий при первом контакте с пострадавшим.

Вопросы для самоконтроля:

1. Виды медицинской помощи при ЧС
2. Мероприятия первой медицинской помощи.
3. Алгоритм спасения пострадавших в ЧС
4. Основные критерии оценки состояния пострадавшего
5. Основные положения медицинской деонтологии.
6. Терминальные состояния, стадии терминальных состояний.
7. Признаки биологической смерти.
8. Понятие о первой помощи, ее роли и объеме.

9. Средства для оказания первой помощи.
10. Алгоритм действий при первом контакте с пострадавшим.
11. Оценка степени безопасности ситуации для себя и пострадавших.
12. Оценка характера поражений и степени тяжести состояния пострадавшего.
13. Способы перемещения пострадавшего в случае угрозы для жизни.

Фонд тестовых заданий по теме 9:

1. Назвать мероприятие первого этапа оказания первой медицинской помощи:

- а) первичная хирургическая обработка раны б) остановка кровотечения
в) наложение иммобилизирующей шины г) отключение источника тока

2. Назвать мероприятие второго этапа оказания первой медицинской помощи:

- а) тушение одежды б) остановка кровотечения
в) выключение электрорубильника г) транспортировка в больницу

3. Назвать мероприятие третьего этапа оказания первой медицинской помощи:

- а) тушение одежды б) остановка кровотечения
в) выключение электрорубильника г) транспортировка в больницу

4. Первая медицинская помощь предусматривает:

- а) временную остановку кровотечения
б) применение обезболивающих средств;
в) проведение сердечно-легочной реанимации г) всё перечисленное

5. Виды медицинской помощи в ЧС:

- а) первая медицинская помощь б) доврачебная помощь
в) всё перечисленное
г) врачебная квалифицированная и специализированная помощь

6. Общие принципы оказания первой медицинской помощи:

- а) оказание помощи в полном объеме
б) грамотность и своевременность оказания первой помощи
в) медицинская этика г) всё перечисленное

7. К терминальным состояниям относится:

- а) коллапс
б) шок
в) клиническая смерть г) биологическая смерть

8. Вздутие эпигастральной области во время ИВЛ свидетельствует о попадании воздуха:

- а) в легкие б) в желудок в) в трахею г) в носоглотку

9. Первую помощь при клинической смерти начинают:

- а) с вызова врача б) с введения сердечных препаратов
в) с подачи кислорода
г) с искусственной вентиляции легких и закрытого массажа сердца

10. Отсутствие пульса на сонных артериях и дыхания, широкие зрачки, не реагирующие на свет, цианоз являются признаком:

- а) биологической смерти б) агонии

в) клинической смерти г) предагонального состояния

11. Безусловные признаки биологической смерти:

а) трупное окоченение б) трупные пятна в) симптом «кошачьего глаза»
г) трупное высыхание (склер, слизистых) д) все верно

12. Признаки эффективности реанимации:

а) порозовение кожи б) появление реакции зрачков на свет
в) появление пульса на сонных артериях г) все верно

13. Частота вдуваний воздуха и надавливаний на грудину, рекомендованная для российских спасателей:

а) 5:1 б) 30:1 в) 15:2 г) 30:2

14. При проведении искусственного дыхания объем вдуваемого воздуха взрослому человеку составляет:

а) 0,6-0,7 л б) 0,8-1,2 л в) 1,3-1,5 л

15. При проведении непрямого массажа сердца взрослому сдавливание грудной клетки производят с частотой:

а) 60 движений в минуту б) 70 движений в минуту
в) 100 движений в минуту г) 90 движений в минуту

Решение ситуационных задач

1. В очаге ядерного поражения оказалось 19 пораженных с травмами различной локализации. Перечислите мероприятия первой помощи пораженным, которые могут быть выполнены.

2. На улице обнаружен человек без признаков жизни: сознание отсутствует, движения грудной клетки не видны, пульс на сонной артерии отсутствует, тоны сердца не прослушиваются. Как установить, жив ли человек? Как надо действовать в подобной ситуации?

3. В подъезде обнаружена женщина без признаков жизни: сознание отсутствует, движения грудной клетки не видны, пульс на сонной артерии отсутствует, тоны сердца не прослушиваются. Как установить, жив ли человек? Как надо действовать в подобной ситуации?

4. На трассе столкнулись два пассажирских автобуса. Пострадали десять пассажиров. Какой порядок оказания первой медицинской помощи пострадавшим?

Перечень тем рефератов:

1. Современные подходы к организации первой помощи в чрезвычайных ситуациях

2.. Организация оказания первой помощи за рубежом.

3. Методики оценки тяжести состояния при оказании первой помощи, принятые за рубежом

4. Особенности оказания первой помощи при ранении огнестрельным или травматическим оружием

Тема 10: Первая помощь при угрожающих жизни состояниях.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1. Угрожающие жизни состояния при ЧС.

2. Стадии терминальных состояний. Признаки биологической и клинической смерти.
3. Техника сердечно-легочной реанимации.
4. Признаки эффективности реанимационных мероприятий.
5. Способы остановки кровотечений
6. Виды повязок и методы иммобилизации при травмах

Вопросы для самоконтроля:

1. Стадии терминальных состояний. Признаки биологической и клинической смерти. Угрожающие жизни состояния при ЧС
2. Первая помощь при острых терапевтических заболеваниях (обморок, коллапс, инсульт гипертонического криза стенокардии инфаркта миокарда, бронхиальная астма острых аллергических реакциях)
3. Сердечно-легочная реанимация, признаки эффективности реанимационных мероприятий.
4. Техника искусственного дыхания, тройной прием Сафара.
5. Асфиксия, виды асфиксии. Первая помощь при попадании инородного тела в дыхательные пути.
6. Виды утоплений. Особенности оказания помощи при различных видах утоплений.
7. Понятие об электротравме. Реанимационные мероприятия при поражении электрическим током.
8. Помощь при кровотечениях и ранений.
9. Основы десмургии и транспортной иммобилизации.

Фонд тестовых заданий по теме 10:

1. **Сильная головная боль, тошнота, рвота, «мушки» перед глазами, напряженный пульс наблюдаются при:**
а) обмороке б) коллапсе в) гипертоническом кризе г) стенокардии
2. **Осложнение гипертонической болезни:**
а) инсульт, инфаркт миокарда б) обморок, коллапс
в) ревматизм, порок сердца г) пневмония, плеврит
3. **Твердый, напряженный пульс наблюдается при:**
а) гипертоническом кризе б) обмороке в) коллапсе г) кардиогенном шоке
4. **Сжимающие боли за грудиной, иррадирующие под левую лопатку, продолжительностью 5-10 минут, характерны для:**
а) обморока б) удушья в) инсульта г) стенокардии
5. **Неотложная помощь при приступе стенокардии:**
а) астмопентингаляционно б) димедрол подкожно
в) анальгин внутрь г) нитроглицерин под язык
6. **При эпилептическом припадке необходимо:**
а) провести искусственное дыхание

- б) удерживать голову пациента с целью предотвращения травматизации
- в) наложить жгуты на конечности
- г) начать непрямой массаж сердца

7. Надавливание на грудину у новорожденных детей при закрытом массаже сердца проводят:

- а) двумя пальцами руки
- б) одной рукой
- в) двумя руками
- г) ладонью

8. При угрозе гипогликемической комы при сахарном диабете необходимо:

- а) ввести наркотики
- б) нанести прекардиальный удар
- в) дать кусочек сахара
- г) ввести 10 единиц инсулина

9. При экспираторной одышке затруднен:

- а) вдох
- б) выдох
- в) вдох и выдох

10. Вынужденное положение пациента при приступе бронхиальной астмы:

- а) горизонтальное
- б) горизонтальное с приподнятыми ногами
- в) лежа на боку

1. Истинные утопления происходят в результате:

- а) попадания воды в легкие и дыхательные пути
- б) рефлекторной остановки сердца
- в) ларингоспазма
- г) все верно

2. Электрометки - следы тока на коже появляются после электротравмы через:

- а) 1-2 минуты
- б) 3-5 минут
- в) 30-60 минут
- г) 10-15 минут

3. Безусловные признаки биологической смерти:

- а) отсутствие дыхания
- б) отсутствие пульса на сонных артериях
- в) отсутствие пульса на лучевых артериях
- г) все неверно

4. Признаки вторичного утопления (в проруби):

- а) выраженный цианоз кожных покровов
- б) симптом «кошачьего» глаза
- в) сужение зрачков
- г) кожные покровы бледно-серого цвета

5. Какой вид электрического тока более опасен для человека:

- а) переменный
- б) постоянный
- в) аккумуляторный
- г) все виды тока

6. Синкопальный тип утопления происходит в результате:

- а) рефлекторного спазма голосовой щели
- б) рефлекторной остановки сердца
- в) попадания воды в легкие и дыхательные пути
- г) переохлаждения

7. Первая медицинская помощь при терминальных состояниях включает проведение:

- а) непрямого массажа сердца
- б) искусственного дыхания
- в) сердечно-лёгочной реанимации
- г) все верно

8. Удаление инородного тела из верхних дыхательных путей у беременных и тучных людей осуществляется методом:

- а) компрессии живота
- б) прекардиального удара
- в) компрессии грудной клетки
- г) компрессии шеи

9. Признаки предагонального состояния:

- а) отсутствие дыхания
- б) отсутствие пульса на лучевых артериях

в) нет сердечных тонов при аускультации г) все неверно

10. Отек легких чаще осложняет:

- а) первичное (синее) утопление б) вторичное (бледное) утопление
в) асфиксическое (сухое) утопление г) электротравму

Вариант 2

1. При вторичном (бледном) утоплении и обнаружении признаков клинической смерти надо начинать доврачебную помощь с:

- а) переноса пострадавшего в теплое помещение
б) удаления из желудка и дыхательных путей воды
в) искусственного дыхания и закрытого массажа сердца
г) наложения венозных жгутов на бедра

2. При поражении молнией и обнаружении признаков клинической смерти надо начинать доврачебную помощь с:

- а) прекращения действия источника тока
б) закапывания пострадавшего в землю для стекания заряда
в) реанимационных мероприятий
г) порядок действий не имеет значения

3. После извлечения пострадавшего из воды при асфиксическом (сухом) утоплении реанимация может быть успешной, если он пробыл под водой:

- а) около 5 минут б) до 30 минут
в) около 1 часа г) при любом количестве времени

4. Признаки правильности реанимационных действий:

- а) появление лиловых пятен на спине б) симптом «кошачьего» глаза
в) расширение зрачков г) все неверно

5. К терминальным состояниям относится: а) коллапс б) шок в) клиническая смерть г) биологическая смерть

6. Вздутие эпигастральной области во время ИВЛ свидетельствует о попадании воздуха:

- а) в легкие б) в желудок в) в трахею г) в носоглотку

7. Отек легких чаще осложняет:

- а) первичное (синее) утопление б) вторичное (бледное) утопление
в) асфиксическое (сухое) утопление г) электротравму

8. Первую помощь при клинической смерти начинают:

- а) с вызова врача б) с введения сердечных препаратов
в) с подачи кислорода
г) с искусственной вентиляции легких и закрытого массажа сердца;

9. Отсутствие пульса на сонных артериях и дыхания, широкие зрачки, не реагирующие на свет, цианоз являются признаком:

- а) биологической смерти б) агонии
в) клинической смерти г) предагонального состояния

10. Признак биологической смерти:

- а) отсутствие дыхания б) расширение зрачков
в) симптом «кошачьего» глаза г) отсутствие пульса на лучевых артериях

1. До транспортировки в стационар больного с «острым животом»:

а) уложить в постель б) запретить прием пищи и питья
в) на живот положить пузырь со льдом или холодной водой г) все верно
2. До транспортировки больного с острой кишечной непроходимостью показаны средства усиливающие перистальтику:

а) да б) нет

3. Укажите наиболее характерный признак боли при остром панкреатите:

а) боль ноющая б) тупая боль в левом подреберье
в) боль опоясывающая г) все верно

4. При оказании первой доврачебной помощи больным с подозрением на аппендицит нельзя:

а) вводить наркотические анальгетики б) давать холод на живот
в) переносить на носилках г) все неверно

5. Укажите характерный симптом прободной язвы желудка:

а) ноющая боль в области желудка б) тошнота
в) «кинжальная боль» в эпигастрии г) понос

6. Назвать заболевание, входящее в группу «острого живота»:

а) панариций б) постинъекционный абсцесс большой ягодичной мышцы
в) фурункул носа г) внематочная беременность

7. Рвота «кофейной гущей» характерна для:

а) прободения язвы кишечника б) разрыва желчного пузыря
в) желудочного кровотечения г) все неверно.

8. Факторы, способствующие ущемлению пахово-мошоночной грыжи:

а) кашель б) чихание в) поднятие тяжести г) все верно

9. Какое заболевание может непосредственно осложниться перитонитом:

а) панкреатит б) внематочная беременность в) острый холецистит г) все верно

10. При подозрении на «острый живот» необходимо придерживаться тактики:

а) голод, холод на живот, можно пить, ходить
б) голод, тепло на живот, не пить, покой
в) голод, холод, покой, не пить
г) покой, дробное питание, холод на живот, питье столовыми ложками

11. Гиперперитическая лихорадка (41° С) и выше более характерна для:

а) фурункула б) паронихий в) карбункула г) сепсиса

12. Острые и подострые воспаления пальцев называют:

а) лимфаденит б) флегмона в) карбункул г) панариций

13. Симптом флюктуации типичен для:

а) газовой гангрены б) столбняка в) абсцесса г) панариция

14. Мерой профилактики столбняка является:

а) введение анатоксина б) введение антибиотиков
в) промывание водным раствором г) все неверно.

15. Острое гнойное воспаление волосяного мешочка и сальной железы

называется:

- а) лимфаденит б) панариций в) фурункул г) постинъекционный абсцесс

16.Опистотонус бывает при:

- а) газовой гангрене б) сепсисе в) столбняке г) флегмоне спины

17.Сепсис может быть следствием:

- а) флегмоны б) аппендицита в) прободной язвы желудка г) все верно

18.Выдавливание пальцами гноя при фурункулезе на лице может осложниться:

- а) тромбозом лица б) сепсисом в) тромбозом мозга г) все верно

19.Основной возбудитель гнойной инфекции это:

- а) протей б) кишечная палочка в) стафилококк г) стрептококк

20.Отрицательный посев крови на стерильность:

- а) исключает наличие сепсиса б) не исключает наличие сепсиса

Решение ситуационных задач

1 В автобусе внезапно одному из пассажиров стало плохо. Возникли сильные боли за грудиной, отдающие в левую руку, лопатку, чувство нехватки

воздуха, головокружение, слабость. При осмотре: кожные покровы бледные, покрыты холодным потом, пульс 50—52 в минуту, слабого наполнения, дыхание поверхностное, учащенное. Какова причина тяжелого состояния? Перечислите мероприятия первой медицинской помощи.

2. У мужчины 50 лет на работе появились боли в области сердца, отдающие в левую руку. Ранее боли проходили после приема валидола, но в настоящее время не купируются. Кожные покровы обычной окраски; пульс 82—86 в минуту, удовлетворительного наполнения. Артериальное давление 180/100 мм рт. ст. Дыхание — 20 в минуту. Какова причина такого состояния? Назовите мероприятия первой медицинской помощи.

3. Г, 23 года, извлечен из воды после 3 - 4 минутного утопления. Находится в состоянии белой асфиксии. Что необходимо предпринять?

4. После извлечения пострадавшего из петли отмечают: широкие зрачки без реакции на свет, отсутствие пульсации на сонных артериях, дыхательных движений грудной клетки и выраженный цианоз лица. Определите стадию умирания. Перечислите мероприятия первой помощи.

5. Женщина жалуется на резкие боли в верхнем отделе живота, отдающие в межлопаточное пространство в правую руку, горечь и сухость во рту. Ранее периодически возникали умеренные боли в правом подреберье, исчезали после приема анальгина. При пальпации живота отмечается резкая болезненность в правом подреберье. Легкое поколачивание по реберной дуге справа болезненно.

Назовите предположительно, какое заболевание у женщины. Перечислите мероприятия первой медицинской помощи.

6. Спортсмен обратился с жалобами на боли в подмышечной области, повышение температуры тела, недомогание, слабость, легкая тошнота, озноб. При осмотре: в левой подмышечной области гиперемия, отечность кожи, наличие болезненных узелков багрово-синюшного цвета размером до 2 см. Лимфатические узлы резко увеличены и болезненны при пальпации. Каков предположительный диагноз? Перечислите мероприятия первой помощи.

Перечень тем рефератов:

1. Виды утоплений. Особенности оказания помощи при различных видах утоплений.
2. Перитонит и кишечная непроходимость.
3. Синдром “острого живота” и его основные клинические проявления.
4. Ведущие ранние симптомы аппендицита, острого холецистита и панкреатита, прободных язв желудка и двенадцатиперстной кишки, осложненной кисты яичника.

Тема: Психическое реагирование населения в чрезвычайных ситуациях.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1. Психическое реагирование населения в чрезвычайных ситуациях.
2. Первая помощь при психотравме в ЧС

Вопросы для самоконтроля:

1. Периоды развития экстремальной ситуации и клинические реакции психоэмоционального напряжения;
2. Характеристика психопатологических расстройств в экстремальных ситуациях;
3. Этиология и клиника синдрома посттравматических психических расстройств у людей, оказавшихся в зоне стихийного бедствия или в очаге катастрофы;
4. Первая медицинская помощь пострадавшим и пораженным при психических расстройствах.
5. Само- и взаимопомощь пострадавшим, первая психиатрическая помощь.
6. Особенности психического реагирования в экстремальных ситуациях.
7. Алгоритм первой помощи при психотравме, профилактика стрессовых расстройств.
8. Методы психической саморегуляции.
9. Что такое паника?
10. Какие формы психозов могут возникнуть у пострадавших в очаге катастрофы?
11. Какие особенности оказания само- и взаимопомощи пострадавшим с психическими расстройствами?
12. Как проводить иммобилизацию пострадавших с психическими расстройствами?
13. Как проявляются психоневротические реакции?

14. Какой существует простой приём восстановления самоконтроля в экстремальной ситуации?
15. Чем опасно речевое и двигательное возбуждение?
16. Как проявляется синдром деперсонализации?
17. Как проявляется состояние фрустрации у пострадавших при чрезвычайных ситуациях?

Фонд тестовых заданий по теме 11:

1. Фрустрация - это:

- а) переходное состояние психоэмоционального напряжения
- б) наивысшая степень состояния психоэмоционального напряжения
- в) метод лечения состояния возбуждения
- г) все верно

2. При истерическом припадке целесообразно:

- а) обнять и пожалеть пострадавшего
- б) увести пострадавшего от зрителей
- в) не реагировать на истерику
- г) все верно

3. Истерический припадок может возникнуть у:

- а) здорового человека
- б) психически неуравновешенного
- в) неврастеника
- г) все верно

4. При истерическом плаче ребенка целесообразно:

- а) успокоить ребенка
- б) дать успокоительные средства
- в) наказать ребенка
- г) громко крикнуть

5. Проявление депрессии у пострадавшего в ЧС:

- а) бред, галлюцинации
- б) двигательное-речевое возбуждение
- в) истерика, плач
- г) безучастие, подавленность

Решение ситуационных задач

1. В городе Н. произошло землетрясение 7 баллов. Какие психические нарушения будут наблюдаться у пострадавшего населения?
2. Произошел захват самолета террористами. В самолете началась паника среди пассажиров. Охарактеризуйте это состояние.
3. После землетрясения житель разрушенного дома детской лопаткой стучит по бетонным перекрытиям развалин. От этого занятия не отвлекается, на окружающих не реагирует. Какой вид реактивного психоза у него развился? Укажите объем первой помощи.

Перечень тем рефератов:

1. Психологические аспекты оказания помощи в чрезвычайных ситуациях.
2. Особенности оказания первой помощи при террористических актах.
3. Особенности оказания первой помощи при ДТП.
4. Особенности оказания первой помощи при алкогольных отравлениях.

5. Особенности оказания первой помощи при наркотических отравлениях.
6. Особенности оказания первой помощи при терминальных состояниях

Список литературы:

7.1. Рекомендуемая литература				
7.1.1. Основная литература				
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Количество
Л1.1	Левчук И.П., Третьяков Н.В.	Медицина катастроф. Курс лекций: учеб.пособие [Электронный ресурс] http://www.studmedlib.ru	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 240 с.	
Л1.2	Чиж И.М.и др.	Безопасность жизнедеятельности : учеб.пособие для студентов вузов	Ростов н/Д.: Феникс, 2015 – 301 с	50
Л1.3	под редакцией Холостовой Е.И., Прохоровой О.Г.	Безопасность жизнедеятельности: учебник [Электронный ресурс] http://biblioclub.ru	М.:Издательско-торговая корпорация «Дашков и К», 2017 – 453 с.	
7.1.2. Дополнительная литература				
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Количество
Л2.1	Рогозина И. В.	Медицина катастроф [Электронный ресурс] http://www.studmedlib.ru	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014 - 152с.	
Л2.2	Ганашев В.Р.	Безопасность жизнедеятельности : учеб. Пособие [Электронный ресурс] http://biblioclub.ru	Директ-Медиа, 2015-314 с.	
Л2.3	Денщикова Т.Ю	Опасности техногенного характера и защита от них: учебное пособие [Электронный ресурс] http://biblioclub.ru	Ставрополь: СКФУ: 2016-141 с.	
Л2.4	Денщикова Т.Ю., Макарова Е.В., Маренчук Ю.А., Елисеева Н.В.	Чрезвычайные ситуации социального характера и защита от них: учебное пособие [Электронный ресурс] http://biblioclub.ru	Ставрополь: СКФУ: 2016-364 с.	
7.1.3. Методические разработки				
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Количество
Л3.1	Гусова Б.А, Семухин А.Н., Купко Е.Н	Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф : учеб. пособие	Пятигорск: ПМФИ, 2014. – 62 с.	300

Молчанов М.В.			
1.4. Электронные образовательные ресурсы			
<p>Левчук И.П., Третьяков Н.В. Медицина катастроф. Курс лекций: учеб.пособие М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 240 с. [Электронный ресурс] http://www.studmedlib.ru</p>	<p>ЭБС «Консультант студента». Контракт №73 ИКЗ 191344404847226324300100090026399000 от 12 ноября 2019 г. Срок действия с 1 января 2020 г. по 31 декабря 2020 г.</p>		
<p>под редакцией Холостовой Е.И., Прохоровой О.Г. Безопасность жизнедеятельности: учебник М.:Издательско-торговая корпорация «Дашков и К», 2017 – 453 с. [Электронный ресурс] http://biblioclub.ru</p>	<p>ЭБС «Университетская библиотека». Договор №551-11/19 «Об оказании информационных услуг» от 02.12.2019 г. Срок действия с 1 января по 31 декабря 2020 г.</p>		

**ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра медицины катастроф

Автор: Е.Н. Купко

**Методическое обеспечение занятий лекционного типа
по дисциплине «Безопасность жизнедеятельности».**

**Направление подготовки 38.03.02 «Менеджмент» (уровень
бакалавриата)**

Пятигорск 2020

Раздел №1 «Безопасность жизнедеятельности»

ТЕМА 1. Основы безопасности жизнедеятельности. Характеристика чрезвычайных ситуаций. Защита населения в чрезвычайных ситуациях, средства и способы коллективной защиты.

Чрезвычайная ситуация (ЧС) - это обстановка на определенной территории (акватории) или объекте, сложившаяся в результате аварии, катастрофы, опасного природного явления, стихийного или иного бедствия, эпидемии, эпизоотии, применения современных средств поражения, которые могут повлечь или повлекли за собой человеческие жертвы, ущерб здоровью людей и (или) окружающей природной среде, значительные материальные потери и нарушение условий жизнедеятельности людей.

Чрезвычайная ситуация для здравоохранения - обстановка, сложившаяся на объекте, в зоне (районе) в результате аварии, катастрофы, опасного природного явления, эпидемии, эпизоотии, военных действий, характеризующаяся наличием или возможностью появления значительного числа пораженных (больных), резким ухудшением условий жизнедеятельности населения и требующая привлечения для медико-санитарного обеспечения сил и средств здравоохранения, находящихся за пределами объекта (зоны, района) ЧС, а также особой организации работы медицинских учреждений и формирований, участвующих в ликвидации медико-санитарных последствий ЧС.

Авария - опасное техногенное происшествие, создающее на объекте, определенной территории (акватории) угрозу жизни и здоровью людей, приводящее к разрушению зданий, сооружений, оборудования, транспортных средств и нарушению производственного или транспортного процесса, а также наносящее ущерб здоровью людей и (или) окружающей среде.

Катастрофа - внезапное, быстротечное событие, повлекшее за собой человеческие жертвы, ущерб здоровью людей, разрушение или уничтожение объектов и других материальных ценностей в значительных размерах, а также нанесшее серьезный ущерб окружающей среде.

Стихийные бедствия - это опасные природные явления или процессы геофизического, геологического, гидрологического, атмосферного, биосферного и другого происхождения такого масштаба, который вызывает катастрофические ситуации, характеризующиеся внезапным нарушением жизнедеятельности населения, разрушением и уничтожением материальных ценностей, поражением или гибелью людей.

По виду (характеру) источника ЧС подразделяют на:

биолого-социальные (инфекционная заболеваемость людей, инфекционная заболеваемость сельскохозяйственных животных, поражения

сельскохозяйственных растений болезнями и вредителями, голод, терроризм);

военные (военные конфликты, войны);

природные (землетрясения, наводнения, ураганы, цунами, оползни и др.);

техногенные (радиационные, химические, биологические аварии; пожары и взрывы; обрушение сооружений; аварии на очистных сооружениях; затопление, крушение (аварии транспортных средств);

экологические (в атмосфере, биосфере, гидросфере и литосфере).

Классификация катастроф по ВОЗ:

метеорологические катастрофы - бури (ураганы, смерчи, циклоны, бураны), морозы, необычайная жара, засухи и т.п.;

топологические катастрофы - наводнения, снежные обвалы, оползни, снежные заносы, сели;

теллурические и тектонические катастрофы - землетрясения, извержения вулканов и т.п.;

аварии - выход из строя сооружений (плотин, туннелей, зданий, шахт и т.д.), пожары, кораблекрушения, крушения поездов, крупные взрывы и др.

Классификация чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера

(по Постановлению Правительства РФ от 17.05.2011 № 376.)

Масштаб ЧС	Зона распространения ЧС	Количество пострадавших	Материальный ущерб
Локальная	Территория объекта	не более 10	не более 100 тыс. руб
Муниципальная	Территория одного поселения	не более 50	не более 5 млн. руб
Межмуниципальная	Территория 2 и более поселений	не более 50	не более 5 млн. руб
Региональная	Территория 1 субъекта РФ	от 50 до 500	от 5 млн.руб до 500 млн. руб.
Межрегиональная	Территория 2 и более субъектов РФ	от 50 до 500	от 5 млн.руб до 500 млн. руб.
Федеральная		свыше 500	свыше 500 млн. руб

Поражающие факторы источников ЧС - это факторы механического, термического, радиационного, химического, биологического (бактериологического), психоэмоционального характера, являющиеся причинами ЧС и приводящие к поражению людей, животных, окружающей природной среды, а также объектов народного хозяйства.

Динамические (механические) факторы в результате непосредственного действия избыточного давления в фронте ударной волны, отбрасывания человека скоростным напором и ударов о внешние предметы, действия вторичных снарядов (конструкций зданий и сооружений, камней, осколков, стекол и др.) приводят к возникновению различных ранений и закрытых травм.

Термические факторы - в результате воздействия высоких температур (светового излучения, пожаров, высокой температуры окружающего воздуха и др.) возникают термические ожоги, общее перегревание организма; при низких температурах возможны общее переохлаждение организма и отморожения.

Радиационные факторы - при авариях на радиационно-опасных объектах и применении ядерного оружия в результате воздействия ионизирующих излучений на организм могут развиваться лучевая болезнь (острая и хроническая) и лучевые ожоги кожи, а при попадании радиоактивных веществ в организм через дыхательные пути и желудочно-кишечный тракт - поражения внутренних органов.

Химические факторы - аварийно опасные химические вещества (АОХВ), боевые отравляющие вещества, промышленные и другие яды, воздействуя на людей при химических авариях, применении химического оружия, вызывают разнообразные (по характеру и тяжести) поражения.

Биологические (бактериологические) факторы - токсины, бактерии и другие биологические (бактериологические) агенты, выброс и распространение которых возможны при авариях на биологически опасных объектах, а в военных условиях при применении противником они могут привести к массовым инфекционным заболеваниям (эпидемии) или массовым отравлениям.

Психоэмоциональное воздействие поражающих факторов на людей, находящихся в экстремальных условиях, может проявляться снижением работоспособности, нарушением их психической деятельности, а в отдельных случаях - более серьезными расстройствами.

Изолированное повреждение - единичное повреждение в пределах одного органа, одного анатомического сегмента конечности или функционального образования в пределах одной анатомической области.

травматический отрыв обеих нижних конечностей на уровне голени, термическое и механическое повреждение кисти

Множественные поражения - поражения **одной** анатомической области в нескольких местах

Сочетанные поражения - поражения различных анатомических областей (напр., груди и живота), вызванные одним и тем же травмирующим агентом (пуля, осколки и др.)

Комбинированные поражения - поражения двумя и более травмирующими агентами (например, механическая сила и термическое воздействие)

Предупреждение ЧС - это комплекс мероприятий, проводимых заблаговременно и направленных на максимально возможное уменьшение риска возникновения ЧС, а также сохранение здоровья людей, снижение размеров ущерба окружающей среде, материальных потерь в случае их возникновения.

Ликвидация ЧС - это аварийно-спасательные и другие неотложные работы, проводимые при возникновении ЧС и направленные на спасение жизни и сохранение здоровья людей, снижение размеров ущерба окружающей природной среде и материальных потерь, а также на локализацию зон ЧС, прекращение действия характерных для них опасных факторов.

Зона ЧС - это территория, на которой сложилась чрезвычайная обстановка.

Медико-санитарные последствия чрезвычайной ситуации - это комплексная характеристика ЧС, определяющая содержание, объем и организацию медико-санитарного обеспечения. Включает: величину и характер возникших санитарных потерь; нуждаемость пораженных в различных видах медицинской помощи; условия проведения лечебно-эвакуационных мероприятий в зоне ЧС; санитарно-гигиеническую и санитарно-эпидемиологическую обстановку, сложившуюся в результате ЧС; выход из строя или нарушение деятельности лечебно-профилактических, санитарно-гигиенических, противоэпидемических учреждений и учреждений снабжения медицинским имуществом, а также нарушение жизнеобеспечения населения в зоне ЧС и прилегающих к ней районах и др.

Пораженный в чрезвычайной ситуации (при оценке последствий ЧС применяется также понятие «пострадавшие») - это человек, у которого в результате непосредственного или опосредованного воздействия на него поражающих факторов источника ЧС возникли нарушения здоровья.

Общие людские потери, возникшие в ЧС, подразделяются на:

безвозвратные потери - люди, погибшие в момент возникновения ЧС, умершие до поступления на первый этап медицинской эвакуации (в медицинское учреждение) и пропавшие без вести.

санитарные потери - пораженные (оставшиеся в живых) и заболевшие при возникновении ЧС или в результате ЧС.

Боевые санитарные потери - это потери в результате воздействия боевых средств противника или непосредственно связанные с выполнением боевой задачи. К боевым санитарным потерям относят также военнослужащих, получивших в период боевых действий отморожения.

Структура санитарных потерь - это распределение пораженных (больных):

по степени тяжести поражений (заболеваний) - крайне тяжелые, тяжелые, средней степени тяжести, легкие по характеру и локализации поражений (видам заболеваний).

Величина и структура потерь в ЧС зависят от:

- характера, масштаба и интенсивности ЧС,
- численности населения, оказавшегося в зоне ЧС,
- плотности и характера размещения населения,
- своевременности оповещения и обеспеченности средствами защиты,
- готовности населения к действиям при угрозе ЧС,
- уровня подготовки к ликвидации последствий ЧС и др.

Защита населения в чрезвычайных ситуациях, средства и способы коллективной защиты.

К защитным сооружениям относят:

убежища;

противорадиационные укрытия (ПРУ);

простейшие укрытия.

1. Убежища:

А) Заблаговременно построенные убежища. Могут быть встроенные и отдельностоящие.

Имеют прочные стены, перекрытия и двери. Надежные входы и выходы, а на случай их завала - аварийные выходы. Люди могут находиться в убежище в течение нескольких суток. В убежищах есть надежное электропитание, воздуходоснабжение, водопровод, канализация, отопление, радио- и телефонная связь, а также запасы воды, продовольствия и медикаментов.

Вместимость убежища определяется суммой мест для сидения и лежания (второй и третий ярусы): малые - до 600, средние - от 600 до 2000 и большие - свыше 2000 человек.

Б) Быстровозводимые убежища (БВУ)

Под них приспособляются помещения подвальных, цокольных и первых этажей зданий, а также погребов, подвалов, подпольев, овощехранилищ;

строятся они, когда нет достаточного количества заблаговременно построенных убежищ. Возводятся такие сооружения в короткие сроки (в течение нескольких суток) из железобетонных сборных конструкций, иногда и из лесоматериалов. Вместимость их, как правило, небольшая — от 3 до 200 человек. БВУ, также как и заблаговременно построенные убежища, должны иметь систему жизнеобеспечения, запас воды и продуктов.

2. Противорадиационные укрытия (ПРУ) используются главным образом для защиты от радиоактивного заражения населения сельской местности и небольших городов. Часть из них строится заблаговременно в мирное время, другие возводятся (приспосабливаются) только в предвидении чрезвычайных ситуаций или возникновении угрозы вооруженного конфликта.

Они должны обеспечить ослабление радиоактивных излучений, защитить при авариях на химически опасных объектах, сохранить жизнь людям при некоторых стихийных бедствиях - бурях, ураганах, смерчах, тайфунах, снежных заносах. ПРУ, также как и убежища, должны иметь систему жизнеобеспечения, запас воды и продуктов.

РАЗДЕЛ №2 «ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ»

ТЕМА 2. Общие принципы оказания первой помощи в чрезвычайных ситуациях. Первая помощь при угрожающих жизни состояниях.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ – это комплекс экстренных мероприятий по спасению жизни и сохранению здоровья пострадавших на месте происшествия, может быть оказана любым человеком (независимо от наличия медицинского образования) в виде само - и взаимопомощи.

Наиболее важные неотложные мероприятия при угрозе жизни пострадавшего

1. Восстановите проходимость дыхательных путей
2. При необходимости поддерживайте проходимость дыхательных путей или начните сердечно-легочную реанимацию.
3. Остановите кровотечения из ран.
4. Уложите пациента в восстановительное положение (безопасная позиция у пациента без сознания и без подозрения на травмы) или не позволяйте его двигать (особенно при подозрении на травму таза и позвоночника).
5. Ограничьте воздействие критичной температуры (низкой высокой).
6. Проведите иммобилизацию травмированных конечностей, или позвоночника, если механизм травмы указывает на возможность его повреждения (всегда у пострадавших без сознания после дорожно-транспортных происшествий и падений с высоты).
7. Вызовите помощь и оставайтесь возле пострадавшего.

Алгоритм действий при первом контакте с пострадавшим. Все действия оказывающего первую помощь должны быть целесообразными, обдуманными, решительными, быстрыми и спокойными.

1. Прежде всего, надо быстро оценить обстановку, в которую попал пострадавший, и принять меры к прекращению воздействия повреждающих моментов.

2. Быстро и правильно оценить состояние пострадавшего. Этому способствует выяснение обстоятельств, при которых произошла травма, времени и места возникновения её. Это особенно важно, если пострадавший находится в бессознательном состоянии. При осмотре пострадавшего устанавливают, жив ли он или мертв, определяют вид и тяжесть травмы, было ли или продолжается кровотечение.

3. На основании осмотра пострадавшего определяют способ и последовательность оказания первой медицинской помощи.

4. Выясняют, какие средства необходимы для оказания первой медицинской помощи, исходя из конкретных условий, обстоятельств и возможностей.

5. Оказывают первую медицинскую помощь и подготавливают пострадавшего к транспортировке.

6. Организуют транспортировку пострадавшего в лечебное учреждение.

7. До отправки в лечебное учреждение пострадавшего нельзя оставлять одного без присмотра.

Терминальные состояния. Признаки клинической и биологической смерти. сердечно-легочная реанимация.

Терминальные состояния – состояния пограничные между жизнью и смертью, критический уровень расстройства жизнедеятельности с катастрофическим падением артериального давления, глубоким нарушением газообмена и метаболизма.

Широко распространена разработанная академиком Неговским В.А. трёхстепенная классификация терминального состояния: предагония, агония, клиническая смерть.

Преагональное состояние: общая заторможенность, сознание спутанное, артериальное давление не определяется, пульс на периферических артериях отсутствует, но пальпируется на сонных и бедренных артериях; дыхательные нарушения проявляются выраженной отдышкой, цианозом и бледностью кожных покровов и слизистых оболочек.

Агональное состояние: отсутствие пульса на периферических и резкое ослабление на крупных артериях; при аускультации определяются глухие сердечные тоны; на ЭКГ регистрируются выраженные признаки гипоксии и нарушения сердечного ритма.

Клиническая смерть: её констатируют в момент полной остановки кровообращения, дыхания и выключения функциональной активности центральной нервной системы. Непосредственно после остановки и прекращения работы лёгких обменные процессы резко понижаются, однако полностью не прекращаются благодаря наличию механизма анаэробного гликолиза. В связи с этим клиническая смерть является состоянием

обратимым, а её продолжительность определяется временем переживания коры больших полушарий головного мозга в условиях полной остановки кровообращения и дыхания.

2. Электротравма – резкое внезапное изменение здоровья человека, вызванное воздействием электрического тока или электрической дуги. Воздействие электрического тока на организм человека имеет разносторонний характер:

- термическое действие тока проявляется в ожогах и разогревании до высоких температур тканей, находящихся на пути тока (в том числе сосудов, мозга, сердца и т.д.);
- электрическое действие тока выражается в нарушении физико-химического состава крови и тканевых жидкостей;
- механическое (динамическое) действие тока выражается расслоением, разрывом, повреждением тканей; другим поражающим фактором может стать взрывоподобное образование пара от перегретой током тканевой жидкости и крови;
- биологическое действие тока проявляется в нарушении внутренних биоэнергетических процессов, связанных с жизненными функциями.

Первая помощь при острых заболеваниях сердечно-сосудистой системы.

Головокружение со слабостью с дальнейшей потерей сознания, бледность кожных покровов - характерны для *обморока*.

Первая помощь:

- обеспечить приток свежего воздуха, придание горизонтального положения (голову опустить ниже уровня туловища);
- стесняющую одежду расстегнуть;
- дать понюхать вату с нашатырным спиртом;
- обтереть лицо холодной водой;
- при длительной потере сознания (более 2 минут), при замедленном, шумном, неровном дыхании больного срочно вызвать врача;
- при коллапсе и шоке - устранить основную причину.

Боли в грудной клетке (с распространением на левую руку, лопатку, левую половину шеи) в сочетании с одышкой - возможны при *стенокардии, инфаркте миокарда*.

Первая помощь:

- расстегнуть тугую одежду и успокоить больного;
- обезболивание, в том числе и неоднократное, прием нитроглицерина, валидола, корвалола, валокордина. Если через 30 мин приступ не купировался, повторно дать нитроглицерин и вызвать кардиологическую бригаду «скорой помощи», точно сообщить ей адрес и о проводимых вами мероприятиях - у больного возможно инфаркт миокарда.

Тяжелая одышка, беспокойство больного, кашель с выделением пенистой мокроты, цианоз - возможны при сердечной левожелудочковой недостаточности (*отек легких*).

Первая помощь:

- нитроглицерин под язык;
- восстановление проходимости дыхательных путей;
- ингаляции кислорода с парами спирта;
- венозные жгуты на конечности;
- применение мочегонных и гипотензивных средств.

Значительное повышение артериального давления, головная боль в области затылка, шум в ушах, мелькание "мушек" перед глазами, рвота, боли в области сердца - возможно при осложнении гипертонической болезни - *гипертоническом кризе*.

Первая помощь:

- строгий постельный режим, холод на голову;
- применение гипотензивных и мочегонных средств.

Внезапная потеря сознания, высокое артериальное давление, рвота, непроизвольное мочеиспускание и дефекация, наличие параличей и асимметрия лица, нарушение речи возможно при остром нарушении кровоснабжения мозга, вызванном закупоркой или разрывом кровеносного сосуда (*инсульт*).

Первая помощь:

- строгий постельный режим; - холод на голову;
- применение мочегонных и гипотензивных средств.

Кровотечения. Классификация кровотечений. Признаки наружных артериальных, венозных, капиллярных, смешанных кровотечений. Клинические признаки кровопотери; определение объема кровопотери по индексу Альговера Способы остановки наружных кровотечений. Первая помощь пострадавшим при кровотечениях.

Десмургия. Виды перевязочного материала. Алгоритм наложения повязки.

Современные перевязочные средства. Виды повязок, применяющиеся в практике. Общие правила бинтования и наложения овязок.

ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И
ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ «БЕЗОПАСНОСТЬ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ»
ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ ПОДГОТОВКИ 38.03.02 «МЕНЕДЖМЕНТ»

Пятигорск, 2020

Разработчики:

Зав. кафедрой медицины катастроф, к.м.н., доцент, Б.А. Гусова
Доцент кафедры медицины катастроф канд.биол.наук, Е.Н. Купко

Рецензент: зав. кафедрой безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф Ставропольского государственного медицинского университета, к.м.н., доцент А.Д. Калоев

В рамках дисциплины формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:

- способность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций (ОК- 8)

1. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы направления подготовки **38.03.02 «Менеджмент» по дисциплине «Безопасность жизнедеятельности»**

1.1.ВОПРОСЫ ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОВЕРЯЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ

№	Вопросы для текущего контроля успеваемости студента	Проверяемые компетенции
	РАЗДЕЛ 1. «Безопасность жизнедеятельности»	
	Тема 1. Основы безопасности жизнедеятельности. Характеристика чрезвычайных ситуаций.	
1	Понятие чрезвычайной ситуации, аварии, катастрофы.	ОК-8
2	Классификация чрезвычайных ситуаций.	ОК-8
3	Поражающие факторы чрезвычайных ситуаций	ОК-8
4	Медико-санитарные последствия ЧС.	ОК-8
	Тема 2. Задачи и организационная структура Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций.	
1	Предназначение, состав, задачи и принципы	ОК-8

	функционирования Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций.	
2	Силы и средства Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций и её подсистем.	ОК-8
3	Основы гражданской обороны	ОК-8
	Тема 3. Защита населения в чрезвычайных ситуациях, средства и способы коллективной защиты.	
1	Технические средства коллективной защиты населения в чрезвычайных ситуациях, их характеристика.	ОК-8
2	Способы коллективной защиты населения в чрезвычайных ситуациях	ОК-8
3	Правила поведения в защитных сооружениях	ОК-8
	Тема 4. Средства и способы индивидуальной защиты населения в чрезвычайных ситуациях.	
1	Средства индивидуальной защиты населения в чрезвычайных ситуациях, их характеристика и правила использования.	ОК-8
2	Медицинские средства индивидуальной защиты, их характеристика и правила использования.	ОК-8
3	Средства и способы проведения частичной и полной специальной обработки.	ОК-8
	Тема 5. Чрезвычайные ситуации природного характера. Безопасность жизнедеятельности при стихийных бедствиях.	
1	Классификация и краткая характеристика чрезвычайных ситуаций природного характера.	ОК-8
2	Медико-тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций природного характера.	ОК-8
3	Организация защиты населения при чрезвычайных ситуациях природного характера, действия граждан, правила поведения и способы защиты, оказание первой помощи.	ОК-8
	Тема 6. Чрезвычайные ситуации радиационного и химического происхождения, безопасность жизнедеятельности и защита населения.	

1	Медико-тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций радиационного и химического происхождения.	ОК-8
2	Организация защиты населения при чрезвычайных ситуациях радиационного и химического происхождения, действия граждан, правила поведения и способы защиты, оказание первой помощи.	ОК-8
3	Понятие об ионизирующих излучениях, источники ионизирующих излучений. Аварии на радиационно-опасных объектах. Поражающие факторы ядерного взрыва, характеристика очага ядерного поражения, мероприятия по защите населения. Первая помощь.	ОК-8
4	Аварийно-опасные химические вещества. Аварии на химически опасных объектах; характеристика очага химического поражения. Первая помощь	ОК-8
	Тема 7. Чрезвычайные ситуации на транспорте, безопасность жизнедеятельности. Пожарная безопасность, средства пожаротушения	
1	Чрезвычайные ситуации на различных видах транспорта; правила поведения, мероприятия по защите населения, понятие о трассовой медицине.	ОК-8
2	Пожары, их характеристика.	ОК-8
3	Пожароопасные объекты, средства пожаротушения и эвакуации, порядок действий при пожаре.	ОК-8
	Тема 8. Защита населения при чрезвычайных ситуациях социального характера.	
1	Чрезвычайные ситуации социального характера Классификация и краткая характеристика, поражающие факторы.	ОК-8
2	Правила поведения и порядок действий граждан и способы защиты при террористических актах.	ОК-8
	Раздел 2. «ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ»	
	Тема 9. Общие принципы оказания первой помощи в чрезвычайных ситуациях.	
1	Понятие о первой помощи, ее роли и объеме.	ОК-8

2	Средства для оказания первой помощи.	ОК-8
3	Алгоритм действий при первом контакте с пострадавшим.	ОК-8
	Тема 10. Первая помощь при угрожающих жизни состояниях	
1	Угрожающие жизни состояния при ЧС.	ОК-8
2	Стадии терминальных состояний. Признаки биологической и клинической смерти.	ОК-8
3	Техника сердечно-легочной реанимации.	ОК-8
4	Признаки эффективности реанимационных мероприятий.	ОК-8
5	Способы остановки кровотечений	ОК-8
6	Виды повязок и методы иммобилизации при травмах	ОК-8
	Тема 11. Психическое реагирование населения в чрезвычайных ситуациях.	
1	Психическое реагирование населения в чрезвычайных ситуациях.	ОК-8
2	Первая помощь при психотравме в ЧС	ОК-8

ПРИМЕРЫ ТИПОВЫХ КОНТРОЛЬНЫХ ЗАДАНИЙ ИЛИ ИНЫХ МАТЕРИАЛОВ, НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ И (ИЛИ) ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ В ХОДЕ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ СТУДЕНТОВ

РАЗДЕЛ 1. «БЕЗОПАСНОСТЬ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ»

Тема 1. Основы безопасности жизнедеятельности. Характеристика чрезвычайных ситуаций.

Перечень вопросов к занятию:

1. Понятие чрезвычайной ситуации, аварии, катастрофы.
2. Классификация чрезвычайных ситуаций.
3. Поражающие факторы чрезвычайных ситуаций

4. Медико-санитарные последствия ЧС.

Вопросы для самоконтроля:

10. Дайте определение ЧС.
11. Какие виды ЧС вам известны?
12. Как классифицируются ЧС по масштабам?
13. Назовите поражающие факторы ЧС.
14. Что такое медико-санитарные последствия ЧС?
15. Дайте определение общих и санитарных потерь.
16. Фазы ЧС, их характеристика.
17. Назовите основные нормативные акты, касающиеся системы предупреждения и ликвидации ЧС.
18. Каковы основные права граждан в части защиты от ЧС.

Фонд тестовых заданий по теме 1:

1. Чрезвычайная ситуация (ЧС) – это:
 - а) неприятность в жизни конкретного человека;
 - б) большое событие государственного масштаба;
 - в) обстановка на определенной территории (акватории) или объекте, сложившаяся в результате аварии, катастрофы, стихийного или иного бедствия, применения современных средств поражения, которые влекут за собой человеческие жертвы, ущерб здоровью людей, материальные потери;**
 - г) обстановка на определенной территории (акватории) или объекте, сложившаяся в результате неожиданного изменения погодных условий.

2. По происхождению чрезвычайные ситуации подразделяются на:
 - а) метеорологические;**
 - б) аварии;**
 - в) тектонические и теллурические;**
 - г) подводные.

3. В классификации ЧС по масштабам поражения присутствуют:
 - а) локальные;**
 - б) местные;
 - в) трансграничные;
 - г) межрегиональные.**

4. Характерные особенности катастроф:
 - а) массовое поражение людей с различными видами патологии;**
 - б) выход из строя медицинских учреждений в зоне ЧС;**
 - в) отсутствие необходимости в помощи силами и средствами извне;
 - г) особые методы работы службы медицины катастроф.**

5. К поражающим факторам ЧС относятся:

- а) ожоги, травмы, кровотечения;
- б) обострения хронических заболеваний;
- в) термические воздействия;**
- г) биологические патогенные агенты.**

6. К региональной относится ЧС, в результате которой количество пострадавших составляет:

- а) менее 10 человек;
- б) свыше 50, но не более 500 человек;**
- в) менее 50 человек;
- г) более 500 человек, но не более 1000 человек.

7. Чрезвычайная ситуация называется локальной, если пострадало:

- а) не более 10 человек;**
- б) не более 50 человек;
- в) не более 100 человек;
- г) не более 500 человек.

8. К топологическим катастрофам относятся:

- а) землетрясения;
- б) наводнения;**
- в) цунами;
- г) оползни.**

9. К метеорологическим катастрофам относятся:

- а) бураны;**
- б) ураганы;**
- в) цунами;
- г) морозы.**

10. При ЧС пострадало свыше 500 человек, минимальный ущерб составляет свыше 500 млн. рублей. К какому виду ЧС относится данная ситуация?

- а) локальная;
- б) региональная;
- в) федеральная;**
- г) территориальная.

Тема 2. Задачи и организационная структура Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций.

Перечень вопросов к занятию:

- 4. Предназначение, состав, задачи и принципы функционирования Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций.

5. Силы и средства Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций и её подсистем.
6. Основы гражданской обороны.

Вопросы для самоконтроля:

9. Определение, задачи и принципы организации РСЧС.
10. Режимы функционирования РСЧС.
11. Управление РСЧС, принципы взаимодействия в ходе ликвидации ЧС.
12. Организационная структура РСЧС.
13. Основные силы РСЧС.
14. Назначение, виды и принципы создания нештатных аварийно-спасательных формирований РСЧС?
15. Органы управления гражданской обороной на объектах экономики, их состав и задачи?
16. Службы и формирования гражданской обороны на объектах экономики, их состав и задачи?

Фонд тестовых заданий по теме 2:

1. Общее руководство единой государственной системой предупреждения и ликвидации ЧС осуществляет:

- а) президент РФ;**
- б) председатель правительства РФ;
- в) министр МЧС;
- г) министр обороны;
- д) министр МВД.

2. К задачам единой государственной системой предупреждения и ликвидации ЧС относятся:

- а) подготовка населения к действиям при ЧС;**
- б) проведение оборонных мероприятий;
- в) ликвидация последствий ЧС;**
- г) проведение мероприятий по защите населения, экономики и окружающей среды при ЧС мирного и военного времени.**

3. Режимы функционирования единой государственной системой предупреждения и ликвидации ЧС:

- а) режим повышенной готовности;**
- б) режим стабилизации обстановки;
- в) режим повседневной деятельности;**
- г) чрезвычайный режим.**

4. Мероприятия РСЧС, проводимые в режиме повышенной готовности:

- а) планирование защитных мероприятий;
- б) оповещение об угрозе и рекомендации по правилам поведения;**
- в) повышение устойчивости работы объектов;**
- г) выдача населению СИЗ.

5. Мероприятия РСЧС, проводимые в режиме повседневной деятельности:

- а) прогнозирование обстановки, которая может сложиться в результате ЧС;**

- б) приведение в готовность органов управления, сил и средств;
 - в) накопление резервов материальных средств;**
 - г) проведение разведки в очаге поражения.
6. Мероприятия РСЧС, проводимые в чрезвычайном режиме:
- а) проведения аварийно-спасательных и других неотложных работ;**
 - б) обучение населения, его морально-психологическая подготовка;
 - в) уточнение планов ГО;
 - г) обеспечение жизнедеятельности населения в районе ЧС.**
7. Кем комплектуются формирования ГО ЧС на объектах экономики:
- а) работниками организаций мужчинами в возрасте от 18 до 60 лет и женщинами в возрасте от 18 до 55 лет;**
 - б) пенсионерами;
 - в) работниками организаций мужчинами и женщинами в возрасте от 16 до 55 лет;
 - г) работниками организаций со стажем работы не менее 10 лет.
8. Кто не включается в формирования ГО ЧС на объектах экономики:
- а) женщины с детьми до 8 лет;**
 - б) военнообязанные с мобилизационным предписанием;**
 - в) инвалиды;**
 - г) мужчины и женщины, имеющие среднее и высшее медицинское образование.
9. Нештатные аварийно-спасательные формирования РСЧС подразделяются по подчиненности на:
- а) центральные и периферийные;
 - б) федеральные и региональные;
 - в) региональные и местные;
 - г) объектовые и территориальные.**
10. Нештатные аварийно-спасательные формирования РСЧС предназначены для:
- а) проведения аварийно-спасательных и других неотложных работ;**
 - б) обнаружения и обозначения районов, подвергшихся радиоактивному, химическому и биологическому загрязнению;**
 - в) установления размеров материального ущерба, возникшего в результате ЧС;
 - г) восстановления объектов жизнеобеспечения населения в районе ЧС.**

Тема 3. Защита населения в чрезвычайных ситуациях, средства и способы коллективной защиты.

Перечень вопросов к занятию:

- 4. Технические средства коллективной защиты населения в чрезвычайных ситуациях, их характеристика.
- 5. Способы коллективной защиты населения в чрезвычайных ситуациях
- 6. Правила поведения в защитных сооружениях.

Вопросы для самоконтроля:

11. Основные принципы и режимы защиты населения в ЧС.
12. Эвакомероприятия: эвакуация и рассредоточение населения.
13. Коллективные средства защиты населения, их характеристика. Правила поведения в защитных сооружениях.
14. Характеристика защитных сооружений: убежища, быстровозводимые убежища. Правила поведения в защитных сооружениях.
5. Коллективные средства защиты населения, их характеристика. Правила поведения в защитных сооружениях.

Фонд тестовых заданий по теме3:

1. К коллективным средствам защиты относятся:

- а) убежища и противорадиационные укрытия;
- б) противогазы и респираторы;
- в) респираторы и ватно-марлевые повязки;
- г) медицинские средства индивидуальной защиты;
- д) средства защиты кожи.

2. Противорадиационное укрытие защищает:

- а) от поражающего действия ионизирующего излучения;
- б) от бактериального заражения;
- в) от отравляющих веществ;
- г) частично от ударной волны;
- д) от светового излучения.

3. Основные способы коллективной защиты населения:

- а) рассредоточение и эвакуация;
- б) укрытие в защитных сооружениях;
- в) обучение населения способам защиты;
- г) обеспечение средствами индивидуальной защиты;
- д) создание резервов материальных и финансовых средств.

4. Основным способом проведения эвакомероприятий является:

- а) комбинированный;
- б) автотранспортом;
- в) пеший способ эвакуации;
- г) вывоз населения всеми видами транспорта;
- д) авиационный.

Ситуационные задачи:

1. При возникновении крупной химической аварии в городе N персонал завода рассредоточили в загородной зоне. Район размещения персонала ближе к городу, чем район размещения эвакуированного населения. Как называется этот вид эвакомероприятий?
2. На объекте имеется противорадиационное укрытие (ПРУ). Возможна ли защита укрываемого населения от поражающего действия ударной волны?
3. В связи с аварией на химическом комбинате проводится частичная эвакуация населения. Что такое частичная эвакуация и какие учреждения эвакуируются в первую очередь?

Тема 4. Средства и способы индивидуальной защиты населения в чрезвычайных ситуациях.

Перечень вопросов к занятию:

4. Средства индивидуальной защиты населения в чрезвычайных ситуациях, их характеристика и правила использования.
5. Медицинские средства индивидуальной защиты, их характеристика и правила использования.
6. Средства и способы проведения частичной и полной специальной обработки.

Вопросы для самоконтроля:

1. Основные принципы и режимы защиты населения в ЧС.
2. Средства индивидуальной защиты органов дыхания, виды, характеристика.
3. Принцип устройства, правила подбора, использования и хранения противогазов ГП-7.
4. Средства индивидуальной защиты кожных покровов, виды, характеристика.
15. Медицинская защита населения. Табельные медицинские средства индивидуальной защиты.
16. АИ-4 - характеристика, состав, способ применения, срок хранения?
17. ППИ - назначение, способ использования.
18. ИПП - свойства, назначение, порядок использования.
19. Организация и порядок накопления, хранения и выдачи СИЗ и МСИЗ.
20. Организация медицинского обеспечения населения при проведении эвакуационных мероприятий.

Фонд тестовых заданий по теме 4:

1. Назначение и защитные свойства противопыльной тканевой маски ПТМ-1:

- а) для защиты органов дыхания от биологических патогенных агентов (БПА);
- б) для защиты органов дыхания от радиоактивных веществ (РВ);
- в) для защиты от любых поражающих факторов;
- г) для защиты от токсичных химических веществ (ТХВ);
- д) для защиты от проникающей радиации.

2. Фильтрующий противогаз ГП-5 (ГП-7) предназначен для защиты от:

- а) отравляющих веществ, радиоактивной пыли и аварийно-опасных химических веществ;
- б) только от отравляющих веществ и АОХВ (аварийноопасных химических веществ);
- в) радиоактивной пыли и аэрозолей бактериальных средств;
- г) радиоактивной пыли, ОВ(отравляющих веществ) и АОХВ, аэрозолей бактериальных средств.

3. Какие индивидуальные средства используют для защиты от угарного газа:

- а) противогаз ГП-5 или ГП-7;
- б) респиратор Р-2;
- в) изолирующий противогаз ИП-4 или ИП-46;
- г) противогаз ГП-5 или ГП-7 с дополнительным гопкалитовым патроном;
- б) ватно-марлевая повязка.

4. Подбор шлем-маски фильтрующего противогаза ГП-5 производится:

- а) по окружности лица человека;
- б) по высоте и ширине лица;
- в) по окружности головы;
- г) по сумме цифр высоты лица и окружности головы
- д) по размеру головного убора.

5. Режим противохимической защиты в очагах химического поражения включает:

- а) укрытие населения в защитных сооружениях;
- б) использование средств индивидуальной защиты;
- в) проведение экстренной неспецифической профилактики;
- г) проведение частичной специальной обработки;
- д) эвакуацию населения.

6. К индивидуальным средствам медицинской защиты (МСИЗ) относятся:

- а) индивидуальная медицинская аптечка;
- б) противогаз;
- в) индивидуальный противохимический пакет
- г) индивидуальный перевязочный пакет;
- д) респиратор.

7. К табельным медицинским средствам индивидуальной защиты относятся:

- а) АИ-4 (аптечка индивидуальная, тип четыре);
- б) ИПП-11 (индивидуальный противохимический пакет, тип одиннадцатый);
- в) пакет перевязочный медицинский;
- г) все перечисленное.

8. Антидоты – это:

- а) универсальное средство против отравляющих веществ;
- б) специфические противоядия, предупреждающие или ослабляющие действие определенных отравляющих веществ;
- в) медикаменты общеукрепляющего действия;
- г) витамины;
- д) дезинфицирующие средства, применяемые для обеззараживания кожных покровов, одежды, обуви и средств защиты.

9. Аптечка индивидуальная АИ-4 предназначена для оказания:

- а) квалифицированной медицинской помощи;
- б) само- и взаимопомощи;
- в) первой врачебной помощи;
- г) доврачебной помощи;
- д) всех видов медицинской помощи.

10. В состав аптечки АИ-4 входят следующие средства:

- а) протившоковое средство, радиозащитное средство №1 и 2, противорвотное средство, противобактериальное средство №1 и 2;
- б) антидот от ФОВ, противоболевое средство, средство при отравлении АОХВ, резервный антидот ФОВ, противорвотное средство, радиозащитное средство №1 и 2, противобактериальное средство №1 и 2;
- в) промедол, антидот, рвотное средство, противобактериальное средство №1 и 2, радиозащитное средство №1 и цистамин;
- г) антидот, противоболевое средство, радиозащитное средство №1 и 2, противобактериальное средство №1 и 2, промедол
- д) всё верно.

11. Препарат Б-190 принимают для профилактики лучевого поражения:

- а) за 3 часа до облучения;
- б) сразу после облучения;
- в) за 30 мин до облучения;
- г) за 2 часа до облучения;
- д) за 15-20 минут до облучения.

12. Для снятия тошноты и рвоты из индивидуальной аптечки дают:

- а) цистамин;
- б) йодистый калий;
- в) этаперазин;
- г) афин;
- д) доксициклин.

13. Цель йодной профилактики при радиационном загрязнении местности – не допустить:

- а) поражения щитовидной железы;
- б) возникновения лучевой болезни;
- в) внутреннего облучения
- г) недостатка йода в организме;
- д) возникновения лучевых ожогов.

14. Пакет перевязочный индивидуальный предназначен для:

- а) наложения первичных повязок на раны;
- б) наложения вместо гипсовой повязки;
- в) наложения поверх косыночной повязки;
- г) закрепления жгута;
- д) изготовления ватно-марлевой повязки.

15. ИПП-11 – индивидуальный противохимический пакет предназначен для:

- а) защиты и дегазации кожи;

- б) наложения окклюзионной повязки;
- в) наложения повязки при ранениях;
- г) закрепления импровизированных шин при переломах конечностей;
- д) приёма внутрь при отравлении ТХВ в качестве неспецифического антидота.

Тема 5. Чрезвычайные ситуации природного характера. Безопасность жизнедеятельности при стихийных бедствиях.

Перечень вопросов к занятию:

- 4. Классификация и краткая характеристика чрезвычайных ситуаций природного характера.
- 5. Медико-тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций природного характера.
- 6. Организация защиты населения при чрезвычайных ситуациях природного характера, действия граждан, правила поведения и способы защиты, оказание первой помощи.

Вопросы для самоконтроля:

- 15. Что называют «стихийными» бедствиями? Назовите основные поражающие факторы природных катастроф и виды поражений.
- 16. Что такое землетрясение, какие показатели характеризуют его интенсивность? Правила поведения при землетрясении.
- 17. Что такое цунами, причины их возникновения? Правила поведения при угрозе возникновения цунами.
- 18. Что такое наводнение, причины их возникновения? Правила поведения при наводнении.
- 19. Что такое «сель», в чем его опасность? Правила поведения.
- 20. Что такое «оползень», в чем его опасность? Правила поведения.
- 21. Снежные лавины, причины их возникновения? Меры предосторожности при угрозе возникновения лавин, правила поведения в лавине.
- 22. Грозы, ураганы и смерчи, в чем их опасность? Правила поведения.
- 23. Лесные пожары, виды лесных пожаров, в чем их опасность? Правила поведения.
- 24. Медико-тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций природного характера.
- 25. Организация защиты населения при природных чрезвычайных ситуациях.
- 26. Действия граждан при возникновении ЧС природного характера,

правила поведения и способы защиты.

27. Перечислите силы и средства, привлекаемые для ликвидации последствий природных катастроф.

28. Оказание первой помощи пострадавшим при природных катастрофах.

Фонд тестовых заданий по теме 5:

1. Виды землетрясений:

- а) тектонические;
- б) вулканические;
- в) обвальные;
- г) топологические;
- д) моретрясения.

2. Для определения силы землетрясения в нашей стране применяется:

- а) 10-бальная шкала Мюллера;
- б) 12-бальная шкала Рихтера;
- в) 9-бальная шкала Моннергейма;
- г) 9-бальная шкала Рихтера;
- д) 12-бальная шкала Моннергейма.

3. Землетрясение в 6 баллов:

- а) почти не ощущается;
- б) приводит к разрушению большинства кирпичных и бетонных зданий;
- в) вызывает падение предметов с полок, нарушение целостности стёкол;
- г) вызывает смещение больших масс горных пород, изменения ландшафта;
- д) ощущается людьми внутри зданий.

4. При землетрясении наиболее безопасным местом в помещении считается:

- а) центр комнаты;
- б) угол, образованный капитальными стенами;
- в) проёмы, образованные капитальными стенами;
- г) лестничные пролёты;
- д) ванная и туалет.

5. При нахождении на улице во время землетрясения необходимо:

- а) прижаться к капитальной стене ближайшего здания;
- б) прижаться к дереву;
- в) отойти от зданий на 2-5 метров;
- г) выйти на открытое место;
- д) спрятаться под балконом или козырьком подъезда ближайшего здания.

6. В случае землетрясения при нахождении на высоком этаже здания необходимо:

- а) быстро покинуть здание, воспользовавшись скоростным лифтом;
- б) выпрыгнуть в окно;

- в) спуститься по лестнице, двигаясь вдоль стен и защитив голову подручными средствами;
- г) не покидать здание до окончания землетрясения;
- д) выйти на балкон и ждать прибытия спасателей.

7. При нахождении в завале в холодную погоду для предотвращения переохлаждения необходимо:

- а) разжечь костёр из подручных средств;
- б) собрать подручные средства (книги, газеты, тряпки) и соорудить подстилку и одеяло;
- в) лечь на бок, согнувшись, подтянув ноги к груди и подложив под себя руку;
- г) интенсивно двигаться;
- д) принять алкоголь.

8. Каким способом можно подать сигнал бедствия, находясь в завале:

- а) кричать;
- б) стучать железным предметом или камнем по обломку водопроводной или отопительной трубы;
- в) свистеть в свисток;
- г) воспользоваться мобильным телефоном;
- д) разжечь костёр из подручных средств и подать сигнал дымом.

9. Скопление льда в русле реки в весеннее время, стесняющее течение и вызывающее подъём уровня воды называется:

- а) зажор;
- б) затор;
- в) цунами;
- г) сель;
- д) ледоход.

10. Причинами наводнения могут быть:

- а) весеннее снеготаяние;
- б) выпадение обильных ливневых и дождевых осадков;
- в) ветровые нагоны воды;
- г) заторы и зажоры на реках;
- д) плановый сброс воды из водохранилища ГЭС.

Тема 6. Чрезвычайные ситуации радиационного и химического происхождения, безопасность жизнедеятельности и защита населения.

Перечень вопросов к занятию:

- 5. Медико-тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций радиационного и химического происхождения.

6. Организация защиты населения при чрезвычайных ситуациях радиационного и химического происхождения, действия граждан, правила поведения и способы защиты, оказание первой помощи.
7. Понятие об ионизирующих излучениях, источники ионизирующих излучений. Аварии на радиационно-опасных объектах. Поражающие факторы ядерного взрыва, характеристика очага ядерного поражения, мероприятия по защите населения. Первая помощь.
8. Аварийно-опасные химические вещества. Аварии на химически опасных объектах; характеристика очага химического поражения. Первая помощь.

Вопросы для самоконтроля:

11. Понятие об ионизирующих излучениях, источники ионизирующих излучений.
12. Аварии на радиационно-опасных объектах.
13. Поражающие факторы ядерного взрыва, характеристика очага ядерного поражения, мероприятия по защите населения.
14. Аварии на атомных энергетических установках. Классификация, поражающие факторы. Правила безопасности.
15. Ядерное оружие, классификация. Поражающие факторы ядерного оружия.
16. Характеристика очага ядерного поражения. Зоны разрушений. Зоны радиоактивного загрязнения.
17. Особенности организации и оказания медицинской помощи пострадавшим при радиационных катастрофах.
18. Аварийно-опасные химические вещества. Классификация. Пути поступления в организм.
19. Аварии на химически опасных объектах; характеристика очага химического поражения, мероприятия по защите населения. Классификация очагов. Аварийно-опасные химические объекты.
20. Особенности организации и оказания медицинской помощи пострадавшим при химических катастрофах.

Фонд тестовых заданий по теме 6:

1. Ядерное оружие – это:
 - а) оружие массового поражения взрывного действия, основанное на использовании внутриядерной энергии;
 - б) оружие массового поражения взрывного действия, основанное на использовании светового излучения за счет возникающего при взрыве большого потока лучистой энергии, включающей ультрафиолетовые и инфракрасные лучи;

- в) высокоточное наступательное оружие, основанное на использовании ионизирующего излучения при взрыве ядерного заряда в воздухе, на земле, на воде или под землей, под водой.
- г) оружие массового поражения, основанное на использовании болезнетворных грибов, бактерий и вирусов;
- д) оружие массового поражения, основанное на использовании высоких температур и токсических веществ, образующихся при горении специальных составов.

2. Поражающими факторами ядерного взрыва являются:

- а) ударная волна, световое излучение, электромагнитный импульс;
- б) облако, зараженное отравляющими веществами и движущееся по направлению ветра;
- в) понижение концентрации кислорода в воздухе;
- г) проникающая радиация;
- д) радиоактивное загрязнение местности;

3. Проникающая радиация – это:

- а) поток гамма-лучей и нейтронов;
- б) поток позитронов;
- в) поток радиоактивных протонов;
- г) поток бета частиц;
- д) поток альфа частиц.

4. Какие зоны радиоактивного загрязнения выделяют на следе радиоактивного облака:

- а) опасного загрязнения;
- б) умеренного загрязнения;
- в) чрезвычайно опасного загрязнения;
- г) сильного загрязнения;
- д) слабого загрязнения.

5. Какие зоны выделяют при действии ударной волны в очаге ядерного взрыва:

- а) полных разрушений;
- б) умеренных разрушений;
- в) средних разрушений;
- г) сильных разрушений;
- д) слабых разрушений.

6. По радиационным последствиям аварии на ядерных объектах делятся на:

- а) местные аварии;
- б) трансграничные аварии;
- в) общие аварии;
- г) региональные аварии;

д) локальные аварии.

7. Радиационная авария, последствия которой ограничиваются зданиями и территорией АЭС называется:

- а) местная авария;
- б) трансграничная авария;
- в) общая авария;
- г) региональная авария;
- д) территориальная авария.

8. Альфа излучение это:

- а) поток тяжёлых положительно заряженных частиц, представляющих из себя ядра гелия;
- б) поток электронов;
- в) поток нейтральных, не несущих на себе заряда частиц;
- г) электромагнитные волны;
- д) поток позитронов.

9. Какие из перечисленных ионизирующих излучений относятся к группе электромагнитных:

- а) альфа излучение;
- б) бэтта излучение;
- в) гамма излучение;
- г) нейтронное излучение;
- д) рентгеновское излучение.

10. Что такое поглощённая доза?

- а) количество энергии ионизирующего излучения в единицу времени;
- б) количество энергии ионизирующего излучения в малом объёме воздуха;
- в) количество энергии ионизирующего излучения, поглощённое единицей массы вещества;
- г) количество энергии альфа излучения;
- д) способность ионизирующего излучения проникать в материалы с высокой плотностью.

11. Какими путями токсичные химические вещества (ТХВ) попадают в организм человека:

- а) в результате вдыхания загрязнённого воздуха;
- б) в результате попадания на одежду, обувь и головные уборы;
- в) в результате попадания ТХВ в глаза, на кожу и слизистые;
- г) при употреблении загрязнённой пищи и воды;
- д) в результате попадания на средства защиты кожи и органы дыхания.

12. Хлор-это:

- а) газ, бурого цвета с запахом горького миндаля;

- б) газ, зеленовато-жёлтого цвета с резким запахом;
- в) газ, без цвета и запаха;
- г) маслянистая жидкость с запахом чеснока;
- д) бесцветный газ с запахом тухлых яиц.

13. Окись углерода - это:

- а) бесцветная жидкость с запахом горького миндаля;
- б) газ, зеленовато-жёлтого цвета с резким запахом;
- в) бесцветный газ с запахом тухлых яиц;
- г) газ, без цвета и запаха;
- д) бесцветный газ с запахом тухлых яиц.

14. К веществам общеядовитого действия относятся:

- а) окись углерода;
- б) хлор;
- в) хлориды серы;
- г) синильная кислота;
- д) сероуглерод.

15. К группе нейротропных ядов относятся:

- а) хлор;
- б) синильная кислота;
- в) хлориды серы;
- г) фосфорорганические вещества;
- д) сероуглерод.

16. Что относится к метаболическим ядам:

- а) диоксин;
- б) этиленоксид;
- в) хлориды серы;
- г) фосфорорганические вещества;
- д) окись углерода.

17. По скорости развития поражающего действия ТХВ подразделяются на:

- а) быстродействующие;
- б) медленнодействующие;
- в) моментального действия;
- г) отсроченного действия;
- д) пролонгированного действия.

18. По длительности загрязнения местности ТХВ подразделяются на:

- а) высоколетучие;
- б) слаболетучие;
- в) стойкие;
- г) средней устойчивости;

д) нестойкие.

19. Какие из перечисленных ТХВ имеют особенность скапливаться в низинах, подвалах:

- а) хлор;
- б) окись углерода;
- в) сероводород;
- г) аммиак;

20. Что характерно для очага поражения медленнодействующим ТХВ:

- а) формирование санитарных потерь идёт постепенно на протяжении нескольких часов;
- б) одномоментное поражение (в течение минут) значительного количества людей;
- в) наличие некоторого резерва времени у спасателей для оказания медицинской помощи пострадавшим;
- г) необходимость оказания экстренной медицинской помощи непосредственно в очаге поражения в максимально короткие сроки;
- д) проведение мероприятий по активному выявлению пострадавших с целью оказания им своевременной медицинской помощи.

Тема 7. Чрезвычайные ситуации на транспорте, безопасность жизнедеятельности. Пожарная безопасность, средства пожаротушения

Перечень вопросов к занятию:

- 4. Чрезвычайные ситуации на различных видах транспорта; правила поведения, мероприятия по защите населения, понятие о трассовой медицине.
- 5. Пожары, их характеристика.
- 6. Пожароопасные объекты, средства пожаротушения и эвакуации, порядок действий при пожаре.

Вопросы для самоконтроля:

- 11. Что такое пожар, поражающие факторы пожаров. Какие объекты относятся к пожароопасным? Классы пожароопасности.
- 12. Понятие о трассовой медицине.
- 13. Пожар в квартире. Действия при пожаре в квартире. Средства эвакуации.
- 14. Средства пожаротушения. Правила использования.
- 15. Авиационные катастрофы, поражающие факторы, правила поведения.
- 16. Катастрофы на железнодорожном транспорте, поражающие факторы, правила поведения.
- 17. Катастрофы на водном транспорте, поражающие факторы, правила поведения.
- 18. Автокатастрофы, поражающие факторы, правила поведения.

19. Силы и средства, привлекаемые для ликвидации последствий техногенных катастроф.

20. Порядок оказания медицинской помощи пострадавшим при техногенных катастрофах.

Фонд тестовых заданий по теме 7:

1. Пострадавший во время транспортного происшествия находится на дорожном полотне. Необходимо:

- а) немедленно удалить пострадавшего в безопасное место
- б) оказать медицинскую помощь пострадавшему и после удалить с дорожного полотна
- в) дожждаться работников ГАИ и после этого удалить пострадавшего с дорожного полотна
- г) записать номер автомобиля пострадавшего и ждать приезда ГАИ

2. Кровоостанавливающий жгут накладывают летом на срок:

- а) не более 30 минут
- б) не более 60 минут
- в) не более 120 минут
- г) не более 180 минут

3. При иммобилизации предплечья необходимо устранить движения в:

- а) плечевом суставе
- б) локтевом суставе
- в) лучезапястном суставе
- г) локтевом и лучезапястном суставе

4. Признаки перелома костей конечности:

- а) укорочение конечности
- б) снижение температуры
- в) гиперемия кожи
- г) удлинение конечности

5. В первую очередь пострадавшему в ДТП необходимо:

- а) определить пульс на сонной артерии, реакцию зрачков на свет
- б) вызвать работников ГАИ
- в) вызвать работников МЧС
- г) посчитать количество экскурсий грудной клетки

6. Термический ожог 1 степени характеризуется наличием:

- а) гиперемии
- б) изъязвлений
- в) обугливания
- г) пузырей

Тема 8. Защита населения при чрезвычайных ситуациях социального характера.

Перечень вопросов к занятию:

3. Чрезвычайные ситуации социального характера Классификация и краткая характеристика, поражающие факторы.
4. Правила поведения и порядок действий граждан и способы защиты при террористических актах.

Вопросы для самоконтроля:

10. Что такое террористический акт, виды терактов возможные поражающие факторы.
11. Действия при угрозе взрыва или при взрыве. Действия на месте происшествия.
12. Действия граждан при обнаружении подозрительного предмета, который может оказаться взрывным устройством.
13. Действия граждан при захвате в заложники. При захвате террористами транспортных средств.
14. Правила поведения в толпе.
15. Действия граждан при поступлении угрозы по телефону или в письменной форме.
16. Действия граждан при перестрелке на улице.
17. Организация психолого-психиатрической помощи пострадавшим при ЧС
18. Порядок оказания медицинской помощи пострадавшим при ЧС социального характера.

Фонд тестовых заданий по теме 8:

1. Какие чрезвычайные ситуации социального характера бывают:
 - а)непреднамеренные
 - б)преднамеренные
 - в)случайные

2. Какие чрезвычайные ситуации социального характера бывают:
 - а)кратковременные
 - б)долговременные
 - в)постоянные

3. Какие чрезвычайные ситуации социального характера бывают:
 - а)быстро распространяющиеся
 - б)плавно распространяющиеся
 - в)имеющие среднюю скорость распространения

4. Какие чрезвычайные ситуации социального характера бывают:

- а) локальные
- б) глобальные
- в) маленькие
- г) большие

5. Какие чрезвычайные ситуации социального характера бывают:

- а) неизбежные
- б) предотвращаемые
- в) ожидаемые

6. Виды терроризма:

- а) организованный
- б) неорганизованный
- в) случайный

7. Виды терроризма:

- а) националистический
- б) идеологически заданный
- в) взрослый
- г) детский
- д) психологический

8. Стратегии борьбы с террористами:

- а) прогрессивная
- б) консервативная
- в) демократическая

Раздел 2. «ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ»

Тема 9. Общие принципы оказания первой помощи в чрезвычайных ситуациях.

Перечень вопросов к занятию:

- 4. Понятие о первой помощи, ее роли и объеме.
- 5. Средства для оказания первой помощи.
- 6. Алгоритм действий при первом контакте с пострадавшим.

Вопросы для самоконтроля:

- 1. Виды медицинской помощи при ЧС
- 2. Мероприятия первой медицинской помощи.
- 3. Алгоритм спасения пострадавших в ЧС
- 4. Основные критерии оценки состояния пострадавшего
- 5. Основные положения медицинской деонтологии.
- 6. Терминальные состояния, стадии терминальных состояний.

7. Признаки биологической смерти.
8. Понятие о первой помощи, ее роли и объеме.
9. Средства для оказания первой помощи.
10. Алгоритм действий при первом контакте с пострадавшим.
11. Оценка степени безопасности ситуации для себя и пострадавших.
12. Оценка характера поражений и степени тяжести состояния пострадавшего.
13. Способы перемещения пострадавшего в случае угрозы для жизни.

Фонд тестовых заданий по теме 9:

4. Назвать мероприятие первого этапа оказания первой медицинской помощи:

- а) первичная хирургическая обработка раны б) остановка кровотечения
в) наложение иммобилизирующей шины г) отключение источника тока

5. Назвать мероприятие второго этапа оказания первой медицинской помощи:

- а) тушение одежды б) остановка кровотечения
в) выключение электрорубильника г) транспортировка в больницу

6. Назвать мероприятие третьего этапа оказания первой медицинской помощи:

- а) тушение одежды б) остановка кровотечения
в) выключение электрорубильника г) транспортировка в больницу

4. Первая медицинская помощь предусматривает:

- а) временную остановку кровотечения
б) применение обезболивающих средств;
в) проведение сердечно-легочной реанимации г) всё перечисленное

5. Виды медицинской помощи в ЧС:

- а) первая медицинская помощь б) доврачебная помощь
в) всё перечисленное
г) врачебная квалифицированная и специализированная помощь

6. Общие принципы оказания первой медицинской помощи:

- а) оказание помощи в полном объеме
б) грамотность и своевременность оказания первой помощи
в) медицинская этика г) всё перечисленное

7. К терминальным состояниям относится:

- а) коллапс
б) шок
в) клиническая смерть г) биологическая смерть

8. Вздутие эпигастральной области во время ИВЛ свидетельствует о попадании воздуха:

- а) в легкие б) в желудок в) в трахею г) в носоглотку

9. Первую помощь при клинической смерти начинают:

- а) с вызова врача б) с введения сердечных препаратов
в) с подачи кислорода
г) с искусственной вентиляции легких и закрытого массажа сердца

10. Отсутствие пульса на сонных артериях и дыхания, широкие зрачки, не реагирующие на свет, цианоз являются признаком:

- а) биологической смерти б) агонии
в) клинической смерти г) предагонального состояния

11. Безусловные признаки биологической смерти:

- а) трупное окоченение б) трупные пятна в) симптом «кошачьего глаза»
г) трупное высыхание (склер, слизистых) д) все верно

12. Признаки эффективности реанимации:

- а) порозовение кожи б) появление реакции зрачков на свет
в) появление пульса на сонных артериях г) все верно

13. Частота вдуваний воздуха и надавливаний на грудину, рекомендованная для российских спасателей:

- а) 5:1 б) 30:1 в) 15:2 г) 30:2

14. При проведении искусственного дыхания объем вдуваемого воздуха взрослому человеку составляет:

- а) 0,6-0,7 л б) 0,8-1,2 л в) 1,3-1,5 л

15. При проведении непрямого массажа сердца взрослому сдавливание грудной клетки производят с частотой:

- а) 60 движений в минуту б) 70 движений в минуту
в) 100 движений в минуту г) 90 движений в минуту

Решение ситуационных задач

1. В очаге ядерного поражения оказалось 19 пораженных с травмами различной локализации. Перечислите мероприятия первой помощи пораженным, которые могут быть выполнены.

2. На улице обнаружен человек без признаков жизни: сознание отсутствует, движения грудной клетки не видны, пульс на сонной артерии отсутствует, тоны сердца не прослушиваются. Как установить, жив ли человек? Как надо действовать в подобной ситуации?

3. В подъезде обнаружена женщина без признаков жизни: сознание отсутствует, движения грудной клетки не видны, пульс на сонной артерии отсутствует, тоны сердца не прослушиваются. Как установить, жив ли человек? Как надо действовать в подобной ситуации?

4. На трассе столкнулись два пассажирских автобуса. Пострадали десять пассажиров. Какой порядок оказания первой медицинской помощи пострадавшим?

Тема 10. Первая помощь при угрожающих жизни состояниях

Перечень вопросов к занятию:

1. Угрожающие жизни состояния при ЧС
2. Стадии терминальных состояний. Признаки биологической и клинической смерти.
3. Техника сердечно-легочной реанимации.
4. Признаки эффективности реанимационных мероприятий.
5. Способы остановки кровотечений.

6. Виды повязок и методы иммобилизации при травмах

Вопросы для самоконтроля:

1. Острая сосудистая недостаточность (обморок, коллапс), первая помощь.
2. Острое нарушение мозгового кровообращения – инсульт, первая помощь
Основные симптомы гипертонического криза, первая помощь.
Симптомы стенокардии, купирование приступов.
Основные симптомы инфаркта миокарда, первая помощь.
3. Техника сердечно-легочной реанимации.
4. Признаки эффективности реанимационных мероприятий.
5. Бронхиальная астма: симптомы, купирование приступов.
6. Асфиксия, виды асфиксии. Первая помощь при попадании инородного тела в дыхательные пути.
7. Виды утоплений. Особенности оказания помощи при различных видах утоплений.
8. Понятие об электротравме. Реанимационные мероприятия при поражении электрическим током.
9. Помощь при острых аллергических реакциях.
10. Первая помощь при острых хирургических заболеваниях органов брюшной полости.

Фонд тестовых заданий по теме 10:

1. **Сильная головная боль, тошнота, рвота, «мушки» перед глазами, напряженный пульс наблюдаются при:**
а) обмороке б) коллапсе в) гипертоническом кризе г) стенокардии
2. **Осложнение гипертонической болезни:**
а) инсульт, инфаркт миокарда б) обморок, коллапс
в) ревматизм, порок сердца г) пневмония, плеврит
3. **Твердый, напряженный пульс наблюдается при:**
а) гипертоническом кризе б) обмороке в) коллапсе г) кардиогенном шоке
4. **Сжимающие боли за грудиной, иррадирующие под левую лопатку, продолжительностью 5-10 минут, характерны для:**
а) обморока б) удушья в) инсульта г) стенокардии
5. **Неотложная помощь при приступе стенокардии:**
а) аспирин перорально б) димедрол подкожно
в) анальгин внутрь г) нитроглицерин под язык
6. **При эпилептическом припадке необходимо:**
а) провести искусственное дыхание
б) удерживать голову пациента с целью предотвращения травматизации
в) наложить жгуты на конечности
г) начать непрямой массаж сердца
7. **Надавливание на грудь у новорожденных детей при закрытом массаже сердца проводят:**

- а) двумя пальцами руки б) одной рукой в) двумя руками г) ладонью

8. При угрозе гипогликемической комы при сахарном диабете необходимо:

- а) ввести наркотики б) нанести прекардиальный удар
в) дать кусочек сахара г) ввести 10 единиц инсулина

9. При экспираторной одышке затруднен:

- а) вдох б) выдох в) вдох и выдох

10. Вынужденное положение пациента при приступе бронхиальной астмы:

- а) горизонтальное б) горизонтальное с приподнятыми ногами
в) лежа на боку

1. Истинные утопления происходят в результате:

- а) попадания воды в легкие и дыхательные пути
б) рефлекторной остановки сердца в) ларингоспазма г) все верно

2. Электрометки - следы тока на коже появляются после электротравмы через:

- а) 1-2 минуты б) 3-5 минут в) 30-60 минут г) 10-15 минут

3. Безусловные признаки биологической смерти:

- а) отсутствие дыхания б) отсутствие пульса на сонных артериях
в) отсутствие пульса на лучевых артериях г) все неверно

4. Признаки вторичного утопления (в проруби):

- а) выраженный цианоз кожных покровов б) симптом «кошачьего» глаза
в) сужение зрачков г) кожные покровы бледно-серого цвета

5. Какой вид электротока более опасен для человека:

- а) переменный б) постоянный в) аккумуляторный г) все виды тока

6. Синкопальный тип утопления происходит в результате:

- а) рефлекторного спазма голосовой щели б) рефлекторной остановки сердца
в) попадания воды в легкие и дыхательные пути г) переохлаждения

7. Первая медицинская помощь при терминальных состояниях включает проведение:

- а) непрямого массажа сердца б) искусственного дыхания
в) сердечно-лёгочной реанимации г) все верно

8. Удаление инородного тела из верхних дыхательных путей у беременных и тучных людей осуществляется методом:

- а) компрессии живота б) прекардиального удара
в) компрессии грудной клетки г) компрессии шеи

9. Признаки предагонального состояния:

- а) отсутствие дыхания б) отсутствие пульса на лучевых артериях
в) нет сердечных тонов при аускультации г) все неверно

10. Отек легких чаще осложняет:

- а) первичное (синее) утопление б) вторичное (бледное) утопление
в) асфиксическое (сухое) утопление г) электротравму

1. При вторичном (бледном) утоплении и обнаружении признаков клинической смерти надо начинать доврачебную помощь с:

- а) переноса пострадавшего в теплое помещение
- б) удаления из желудка и дыхательных путей воды
- в) искусственного дыхания и закрытого массажа сердца
- г) наложения венозных жгутов на бедра

2. При поражении молнией и обнаружении признаков клинической смерти надо начинать доврачебную помощь с:

- а) прекращения действия источника тока
- б) закапывания пострадавшего в землю для стекания заряда
- в) реанимационных мероприятий
- г) порядок действий не имеет значения

3. После извлечения пострадавшего из воды при асфиксическом (сухом) утоплении реанимация может быть успешной, если он пробыл под водой:

- а) около 5 минут
- б) до 30 минут
- в) около 1 часа
- г) при любом количестве времени

4. Признаки правильности реанимационных действий:

- а) появление лиловых пятен на спине
- б) симптом «кошачьего» глаза
- в) расширение зрачков
- г) все неверно

5. К терминальным состояниям относится: а) коллапс б) шок в) клиническая смерть г) биологическая смерть

6. Вздутие эпигастральной области во время ИВЛ свидетельствует о попадании воздуха:

- а) в легкие
- б) в желудок
- в) в трахею
- г) в носоглотку

7. Отек легких чаще осложняет:

- а) первичное (синее) утопление
- б) вторичное (бледное) утопление
- в) асфиксическое (сухое) утопление
- г) электротравму

8. Первую помощь при клинической смерти начинают:

- а) с вызова врача
- б) с введения сердечных препаратов
- в) с подачи кислорода
- г) с искусственной вентиляции легких и закрытого массажа сердца;

9. Отсутствие пульса на сонных артериях и дыхания, широкие зрачки, не реагирующие на свет, цианоз являются признаком:

- а) биологической смерти
- б) агонии
- в) клинической смерти
- г) предагонального состояния

10. Признак биологической смерти:

- а) отсутствие дыхания
- б) расширение зрачков
- в) симптом «кошачьего» глаза
- г) отсутствие пульса на лучевых артериях

1. До транспортировки в стационар больного с «острым животом»:

- а) уложить в постель
- б) запретить прием пищи и питья
- в) на живот положить пузырь со льдом или холодной водой
- г) все верно

2. До транспортировки больного с острой кишечной непроходимостью показаны средства усиливающие перистальтику:

- а) да
- б) нет

17. Сепсис может быть следствием:

а) флегмоны б) аппендицита в) прободной язвы желудка г) все верно

18. Выдавливание пальцами гноя при фурункулезе на лице может осложниться:

а) тромбозом лица б) сепсисом в) тромбозом мозга г) все верно

19. Основной возбудитель гнойной инфекции это:

а) протей б) кишечная палочка в) стафилококк г) стрептококк

20. Отрицательный посев крови на стерильность:

а) исключает наличие сепсиса б) не исключает наличие сепсиса

Решение ситуационных задач

1 В автобусе внезапно одному из пассажиров стало плохо. Возникли сильные боли за грудиной, отдающие в левую руку, лопатку, чувство нехватки

воздуха, головокружение, слабость. При осмотре: кожные покровы бледные, покрыты холодным потом, пульс 50—52 в минуту, слабого наполнения, дыхание поверхностное, учащенное. Какова причина тяжелого состояния? Перечислите мероприятия первой медицинской помощи.

2. У мужчины 50 лет на работе появились боли в области сердца, отдающие в левую руку. Ранее боли проходили после приема валидола, но в настоящее время не купируются. Кожные покровы обычной окраски; пульс 82—86 в минуту, удовлетворительного наполнения. Артериальное давление 180/100 мм рт. ст. Дыхание — 20 в минуту. Какова причина такого состояния? Назовите мероприятия первой медицинской помощи.

3. Г, 23 года, извлечен из воды после 3 - 4 минутного утопления. Находится в состоянии белой асфиксии. Что необходимо предпринять?

4. После извлечения пострадавшего из петли отмечают: широкие зрачки без реакции на свет, отсутствие пульсации на сонных артериях, дыхательных движений грудной клетки и выраженный цианоз лица. Определите стадию умирания. Перечислите мероприятия первой помощи.

5. Женщина жалуется на резкие боли в верхнем отделе живота, отдающие в межлопаточное пространство в правую руку, горечь и сухость во рту. Ранее периодически возникали умеренные боли в правом подреберье, исчезали после приема анальгина. При пальпации живота отмечается резкая болезненность в правом подреберье. Легкое поколачивание по реберной дуге справа болезненно.

Назовите предположительно, какое заболевание у женщины. Перечислите мероприятия первой медицинской помощи.

6. Спортсмен обратился с жалобами на боли в подмышечной области, повышение температуры тела, недомогание, слабость, легкая тошнота, озноб. При осмотре: в левой подмышечной области гиперемия, отечность кожи, наличие болезненных узелков багрово-синюшного цвета размером до 2 см. Лимфатические узлы резко увеличены и болезненны при пальпации. Каков предположительный диагноз? Перечислите мероприятия первой помощи.

Текущий контроль успеваемости по теме 11. Психическое реагирование населения в чрезвычайных ситуациях.

Перечень вопросов к занятию:

3. Психическое реагирование населения в чрезвычайных ситуациях.

4. Первая помощь при психотравме в ЧС

Вопросы для самоконтроля:

18. Периоды развития экстремальной ситуации и клинические реакции психоэмоционального напряжения;

19. Характеристика психопатологических расстройств в экстремальных ситуациях;

20. Этиология и клиника синдрома посттравматических психических расстройств у людей, оказавшихся в зоне стихийного бедствия или в очаге катастрофы;

21. Первая медицинская помощь пострадавшим и пораженным при психических расстройствах.

22. Само- и взаимопомощь пострадавшим, первая психиатрическая помощь.

23. Особенности психического реагирования в экстремальных ситуациях.

24. Алгоритм первой помощи при психотравме, профилактика стрессовых расстройств.

25. Методы психической саморегуляции.

26. Что такое паника?

27. Какие формы психозов могут возникнуть у пострадавших в очаге катастрофы?

28. Какие особенности оказания само- и взаимопомощи пострадавшим с психическими расстройствами?

29. Как проводить иммобилизацию пострадавших с психическими расстройствами?

30. Как проявляются психоневротические реакции?

31. Какой существует простой приём восстановления самоконтроля в экстремальной ситуации?

32. Чем опасно речевое и двигательное возбуждение?

33. Как проявляется синдром деперсонализации?

34. Как проявляется состояние фрустрации у пострадавших при чрезвычайных ситуациях?

Фонд тестовых заданий по теме 11:

1. Фрустрация - это:

- а) переходное состояние психоэмоционального напряжения
- б) наивысшая степень состояния психоэмоционального напряжения
- в) метод лечения состояния возбуждения
- г) все верно

2. При истерическом припадке целесообразно:

- а) обнять и пожалеть пострадавшего

- б) увести пострадавшего от зрителей
- в) не реагировать на истерику
- г) все верно

3. Истерический припадок может возникнуть у:

- а) здорового человека б) психически неуравновешенного
- в) неврастеника г) все верно

4. При истерическом плаче ребенка целесообразно:

- а) успокоить ребенка б) дать успокоительные средства
- в) наказать ребенка г) громко крикнуть

5. Проявление депрессии у пострадавшего в ЧС:

- а) бред, галлюцинации б) двигательно-речевое возбуждение
- в) истерика, плач г) безучастие, подавленность

Решение ситуационных задач

1. В городе Н. произошло землетрясение 7 баллов. Какие психические нарушения будут наблюдаться у пострадавшего населения?
2. Произошел захват самолета террористами. В самолете началась паника среди пассажиров. Охарактеризуйте это состояние.
3. После землетрясения житель разрушенного дома детской лопаткой стучит по бетонным перекрытиям развалин. От этого занятия не отвлекается, на окружающих не реагирует. Какой вид реактивного психоза у него развился? Укажите объем первой помощи.

Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в ходе промежуточной аттестации студентов.

2.3.2 Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации студентов

Вопросы к зачёту.

№ темы	Вопросы для промежуточной аттестации студента	Проверяемые компетенции
1.	Медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций.	ОК-8
2.	Дайте определение общих и санитарных потерь.	ОК-8
3.	Фазы чрезвычайных ситуаций, их характеристика.	ОК-8
4.	Назовите основные нормативные акты, касающиеся системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций.	ОК-8

5.	Каковы основные права граждан в части защиты от чрезвычайных ситуаций.	ОК-8
6.	Определение, задачи и принципы организации РСЧС.	ОК-8
7.	Режимы функционирования РСЧС. Управление РСЧС, принципы взаимодействия в ходе ликвидации ЧС. Организационная структура РСЧС. Основные силы РСЧС.	ОК-8
8.	Назначение, виды и принципы создания нештатных аварийно-спасательных формирований РСЧС.	ОК-8
9.	Органы управления гражданской обороной на объектах экономики, их состав и задачи.	ОК-8
10.	Службы и формирования гражданской обороны на объектах экономики, их состав и задачи?	ОК-8
11.	Основные принципы и режимы защиты населения в чрезвычайных ситуациях.	ОК-8
12.	Эвакомероприятия: эвакуация и рассредоточение населения.	ОК-8
13.	Коллективные средства защиты населения, их характеристика. Правила поведения в защитных сооружениях.	ОК-8
14.	Характеристика защитных сооружений: убежища, быстровозводимые убежища. Правила поведения в защитных сооружениях.	ОК-8
15.	Коллективные средства защиты населения, их характеристика. Правила поведения в защитных сооружениях.	ОК-8
16.	Основные принципы и режимы защиты населения в чрезвычайных ситуациях.	ОК-8
17.	Средства индивидуальной защиты органов дыхания, виды, характеристика.	ОК-8
18.	Средства индивидуальной защиты кожных покровов, виды, характеристика.	ОК-8
19.	Медицинская защита населения. Табельные медицинские средства индивидуальной защиты.	ОК-8
20.	КИМЗГ - характеристика, состав, способ применения, срок хранения.	ОК-8
21.	ППИ - назначение, способ использования.	ОК-8
22.	ИПП-11 - свойства, назначение, порядок использования.	ОК-8
23.	Фильтрующий противогаз (подбор шлем-маски)	ОК-8

24.	Основные поражающие факторы природных катастроф и виды поражений.	ОК-8
25.	Землетрясение, наводнения, поражающие факторы, меры безопасности и правила поведения при наводнении. Оказание помощи пострадавшим.	ОК-8
26.	Классы пожароопасности. Действия при пожаре в квартире, средства эвакуации, пожаротушения, правила использования.	ОК-8
27.	Аварии на транспорте, поражающие факторы, меры безопасности и правила поведения. Порядок оказания медицинской помощи пострадавшим. Понятие о трассовой медицине.	ОК-8
28.	Аварии на атомных энергетических установках. Классификация, поражающие факторы. Характеристика очага поражения. Оказание медицинской помощи пострадавшим.	ОК-8
29.	Ядерный взрыв, поражающие факторы. Характеристика очага поражения, зоны разрушений, зоны радиоактивного загрязнения. Оказание медицинской помощи пострадавшим.	ОК-8
30.	Аварийно-опасные химические вещества. Классификация. Аварийно-опасные химические объекты. Особенности оказания медицинской помощи пострадавшим при химических катастрофах.	ОК-8
31.	Авиационные катастрофы, поражающие факторы, правила поведения.	ОК-8
32.	Катастрофы на железнодорожном транспорте, поражающие факторы, правила поведения.	ОК-8
33.	Катастрофы на водном транспорте, поражающие факторы, правила поведения.	ОК-8
34.	Силы и средства, привлекаемые для ликвидации последствий техногенных катастроф.	ОК-8
35.	Порядок оказания медицинской помощи пострадавшим при техногенных катастрофах.	ОК-8
36.	Виды терактов, возможные поражающие факторы. Оказание медицинской помощи пострадавшим.	ОК-8
37.	Действия при угрозе взрыва или при взрыве, действия на месте происшествия.	ОК-8
38.	Действия граждан при обнаружении подозрительного предмета, который может оказаться взрывным устройством.	ОК-8
39.	Действия граждан при захвате в заложники, при захвате террористами транспортных средств.	ОК-8
40.	Правила поведения в толпе.	ОК-8

41.	Действия граждан при поступлении угрозы по телефону или в письменной форме.	ОК-8
42.	Действия граждан при перестрелке на улице.	ОК-8
43.	Организация допсихологической помощи пострадавшим при ЧС	ОК-8
44.	Общие принципы оказания первой помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.	ОК-8
45.	Первая помощь при угрожающих жизни состояниях. Понятие о первой помощи, её роли и объёме. Средства для оказания первой помощи.	ОК-8
46.	Алгоритм действий при первом контакте с пострадавшим.	ОК-8
47.	Терминальные состояния. Признаки клинической и биологической смерти.	ОК-8
48.	Сердечно-легочная реанимация	ОК-8
49.	Первая помощь при угрожающих жизни состояниях.	ОК-8
50.	Кровотечения, кровопотеря. Первая помощь.	ОК-8
51.	Виды кровотечений. Способы остановки кровотечения	ОК-8
52.	Асфиксия. Первая помощь.	ОК-8
53.	Способы устранения непроходимости дыхательных путей, вызванные инородным телом у взрослых и детей.	ОК-8
54.	Посттравматические стрессовые расстройства. Первая помощь пострадавшим в ЧС при психотравме.	ОК-8
55.	Методы психологической саморегуляции	ОК-8

3. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА СТУДЕНТА ПРИ 100-БАЛЛЬНОЙ СИСТЕМЕ

ХАРАКТЕРИСТИКА ОТВЕТА	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Уровень сформированности компетентности по дисциплине	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании	A	100-96	ВЫСОКИЙ	5 (отлично)

<p>понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. В полной мере овладел компетенциями.</p>				
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. В полной мере овладел компетенциями.</p>	В	95-91	ВЫСОКИЙ	5 (отлично)
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены</p>	С	90-86	СРЕДНИЙ	4(хорошо)

<p>недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя. В полной мере овладел компетенциями.</p>				
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя. В полной мере овладел компетенциями.</p>	D	85-81	СРЕДНИЙ	4(хорошо)
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя. В полной мере овладел компетенциями.</p>	E	80-76	СРЕДНИЙ	4(хорошо)
<p>Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2</p>	F	75-71	НИЗКИЙ	3(удовлетворительно)

ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно. Достаточный уровень освоения компетенциями				
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Достаточный уровень освоения компетенциями	G	70-66	НИЗКИЙ	3(удовлетворительно)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя приводят к коррекции ответа студента на поставленный вопрос. Обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	H	61-65	КРАЙНЕ НИЗКИЙ	3(удовлетворительно)

Достаточный уровень освоения компетенциями				
<p>Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины или дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Компетенции не сформированы</p>	I	60-0	НЕ СФОРМИРОВАНА	2